

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS
INSTITUTO DE SALUD
LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL
NO. LPE-SP-008-E-24
PRESENCIAL
BASES

ADQUISICIÓN DE MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS PARA EL PROYECTO PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS DEL INSTITUTO DE SALUD

PARTIDA: 25301 "MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS"
PARTIDA 25901 "OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS"

ANEXO 02: A, B Y C

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. CALENDARIO DE ENTREGA.
ANEXO 07. MODELO DE CONTRATO.



LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL
NO. LPE-SP-008-E-24
PRESENCIAL

EL INSTITUTO DE SALUD, A TRAVÉS DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES 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 MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS PARA EL PROYECTO PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS DEL INSTITUTO DE SALUD

1.2. PARTIDAS:

25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
25901.- OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS.

PROYECTO: "PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS".
LAS ESPECIFICACIONES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 02 A, 02 B Y 02 C.

1.3 PRESUPUESTO: LA SIGUIENTE ADQUISICIÓN SE REALIZARÁ CON CARGO AL PRESENTE EJERCICIO FISCAL 2024 CON FUENTE DE RECURSO ESTATAL.

2.- CONDICIONES GENERALES

2.1. LUGAR, CONDICIONES Y PLAZO DE ENTREGA.

LUGAR DE ENTREGA:

PARA EL ANEXO 02 A Y 02 B.

LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES SERÁ EN EL ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN K.M 3.5 A 100 METROS DEL HOTEL NIZA TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, TELEFONO 96161555881 DE LUNES A VIERNES EN HORARIO DE 09:00 A LAS 13:30 HORAS EN DÍAS HÁBILES.

PARA EL ANEXO 02 C

LA ENTREGA DE LOS BIENES SERÁ EN EL UNEME CAPASITS TUXTLA, CON DOMICILIO EN BOULEVARD SALOMÓN GONZÁLEZ BLANCO, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS (A UN COSTADO DEL LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA), TELÉFONO (961) 12 12 797) EN HORARIO DE 9:00 A 14:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES, EN DÍAS HÁBILES. Y UNEME CAPASITS TAPACHULA CON DOMICILIO: CALLE VICENTE GUERRERO, LOTE 1, ESQ. CON BOULEVARD AKISHINO, FRACCIONAMIENTO LA ANTORCHA. TAPACHULA, CHIAPAS. CP 30798, EN HORARIO DE 9:00 A 14:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES, EN DÍAS HÁBILES.

CONDICIONES DE ENTREGA:

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. 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.

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.

CADUCIDAD: MÍNIMA DE 18 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DEL 100% DEL PEDIDO.

GARANTÍA: DEBERÁ PRESENTAR UNA CADUCIDAD IGUAL O MAYOR A 18 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.

CANJE:- EL INSTITUTO 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 O 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.

EL TIPO DE CONTRATACIÓN:

SERÁ ABIERTA DE CONFORMIDAD CON LOS RANGOS DE GASTOS Y EL ANALÍTICO CALENDARIZADO DE LA PARTIDA AUTORIZADA, CONFORME AL ARTÍCULO 71 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

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 O DENOMINACIÓN DEL FABRICANTE. 3).- NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL PROVEEDOR, DOMICILIO COMPLETO Y TELÉFONO, CÓDIGOS DE CIUDAD Y NÚMERO LOCAL. 4).- PERÍODO DE GARANTÍA DEL BIEN. 5).- NÚMERO DEL CONTRATO. 6).- NOMBRE DEL PROYECTO.

PLAZO DE ENTREGA:

PARA EL ANEXO 02 A, 02 B Y 02 C.

15 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA FIRMA DEL PEDIDO Y 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.

PARA EL ANEXO 02 A Y 02 B

INDEPENDIENTE CONFORME AL ANEXO 02 A Y 02 B, 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 REQUIRENTE.

PARA EL ANEXO 02 C

GLOBAL, CONFORME AL ANEXO 02 C, 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 REQUIRENTE.

2.5 FACTURACIÓN.

LOS XMLS PRESENTADOS DERIVADOS DE LAS FACTURAS DE PAGO POR LA FORMALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS Y/O BIENES DEBERÁN CONTENER EN EL CAMPO "NODEIDENTIFICACION" LA PARTIDA PRESUPUESTAL Y/O LA CLAVE DEL COMPENDIO NACIONAL DE MEDICAMENTOS QUE LE INDIQUE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

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.

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

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. (DE CARÁCTER 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.

Unidad Administrativa, Edificio "C" Col. Maya. C.P. 29010, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.
Conmutador (961) 61 89250 www.saludchiapas.gob.mx

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 ENTREGO 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: UNIDAD ADMINISTRATIVA EDIFICIO C, COLONIA MOCTEZUMA C.P. 29010 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



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS
INSTITUTO DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES



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 COFEPRIS.

3. DESARROLLO DEL PROCESO LICITATORIO

REQUISITOS PARA LOS INTERESADOS EN PARTICIPAR.

SOLO PODRÁN PARTICIPAR LAS PERSONAS FÍSICAS O MORALES QUE HAYAN ADQUIRIDO LAS BASES POR PARTE DE ESTA DEPENDENCIA Y PRESENTEN ORIGINAL Y COPIA SIMPLE VIGENTE DE LA CÉDULA DEL PADRÓN DE PROVEEDORES DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CHIAPAS.

3.1. LUGAR Y CALENDARIO DE EVENTOS.

LOS EVENTOS SE LLEVARÁN A CABO EN LA SALA DE JUNTAS "CHIAPAS 3" DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES, SITA EN UNIDAD ADMINISTRATIVA, EDIFICIO C, COLONIA MAYA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010, 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 REQUERENTES DEBERÁN ESTAR AL PENDIENTE DE CUALQUIER CAMBIO QUE EXISTA CON LA DEBIDA ANTICIPACIÓN.

PARTIDA PRESUPUESTAL	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
25301 25901	24/07/2024	30/07/2024 HASTA LAS 10:00 HORAS	31/07/2024 10:00 HORAS	07/08/2024 10:00 HORAS	09/08/2024 10:00 HORAS	14/08/2024 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.

ESTAS BASES NO TIENEN COSTO ALGUNO

B. CELEBRACIÓN DE LA JUNTA.

Unidad Administrativa, Edificio "C" Col. Maya. C.P. 29010, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.
Conmutador (961) 61 89250 www.saludchiapas.gob.mx

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 12:00 HASTA 12:59 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.

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.

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.

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 DICHS 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 LA CÉDULA DE REGISTRO (VIGENTE) EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CHIAPAS QUE AL EFECTO EMITE LA OFICIALÍA MAYOR DEL ESTADO DE CHIAPAS, Y LA CUAL DEBERÁ SER PRESENTADA CON LA DOCUMENTACIÓN FUERA DEL SOBRE EN ORIGINAL Y COPIA SIMPLE PARA COTEJO (DE CARÁCTER OBLIGATORIO), 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.

Unidad Administrativa, Edificio "C" Col. Maya. C.P. 29010, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.
Conmutador (961) 61 89250 www.saludchiapas.gob.mx

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

- I.- LICITACIÓN PÚBLICA NO. LPE-SP-008-E-24 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 DECLATORIA: 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 % AL 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 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,
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 (DE CARÁCTER OBLIGATORIO)

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 SERÁN 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 2024.

III.- CARTA EN LA QUE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL DIRIGIDO AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE BIENES MUEBLES EN LA QUE MANIFIESTE, LA GARANTÍA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES, OBJETO DE ESTA LICITACIÓN COMO MÍNIMO **18 MESES. PARA EL ANEXO 02 A Y 02 B** PARTIR DE SU ENTREGA.

IV.- CARTA EN LA QUE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL DIRIGIDO AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE BIENES MUEBLES EN LA QUE MANIFIESTE QUE LOS BIENES TENDRÁN UNA CADUCIDAD MÍNIMA DE **18 MESES PARA EL ANEXO 02 A Y 02 B**, A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DEL PEDIDO.

V.- 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 EL ANEXO QUE CONFORMA LA MISMA.

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 GARANTICEN MÍNIMAMENTE, QUE PARA LOS BIENES QUE OFERTEN DEL ANEXO **02 A Y 02 B** CUMPLAN CON LAS SIGUIENTES DISPOSICIONES NORMATIVAS:

- LEY GENERAL DE SALUD (EN LOS ARTÍCULOS APLICABLES).
- FARMACOPEA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS (FEUM) VIGENTE.

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.

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 GARANTIZAR MÍNIMAMENTE, QUE PARA LOS BIENES QUE OFERTEN DEL ANEXO 02 CUMPLAN CON LAS SIGUIENTES DISPOSICIONES NORMATIVAS:

- LEY GENERAL DE SALUD (EN LOS ARTÍCULOS APLICABLES).
- FARMACOPEA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS (FEUM) VIGENTE.

- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-010-SSA2-2010, PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA.
- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-039-SSA2-2002, PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.
- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-137-SSA1-2008, ETIQUETADO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS.

EN ESTE PUNTO, DEBERÁN DE ACOMPAÑAR LAS COPIAS SIMPLES DE LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS ARRIBA CITADAS, MISMAS A LA QUE SE SUJETAN LOS BIENES A OFERTAR POR PARTE DE LOS PARTICIPANTES.

VIII.- 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 EN CASO DE ENTREGAR ALGÚN BIEN DEFECTUOSO DEBERÁ SER REEMPLAZADO EN UN PLAZO NO MAYOR A 72 HORAS, A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN DEL MISMO, SIN COSTO ALGUNO A LA REQUIRENTE.

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 SU 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-008-E-24 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** 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, 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, SOBREPONIÉNDOLA 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 INVOLABILIDAD 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.

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 REQUERENTE O LA CONVOCANTE, SE RESERVA 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 FIDELIDAD, 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 O CATÁLOGOS.

NO APLICA. SE REQUIERE COPIA DEL REGISTRO SANITARIO VIGENTE DE CADA LOTE.

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:

- 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 ESTATAL.
- 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 SUJECCIÓN 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.

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, 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.



LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-008-E-24 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS PARA EL PROYECTO PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

PARTIDAS 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
25901.- OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS
PROYECTO: PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

ANEXO 01
(CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN GENERAL)

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

ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS PARA EL PROYECTO PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

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). 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-008-E-24 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS PARA EL PROYECTO PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

PARTIDA 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
PROYECTO: PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

ANEXO 02 A
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NO. LPE-SP-008-E-24		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	010.000.4299.00	LEVOFLOXACINO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 7 TABLETAS.	300	ENVASE			
2	010.000.4373.00	VALGANCICLOVIR. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VALGANCICLOVIR EQUIVALENTE A 450 MG DE VALGANCICLOVIR. ENVASE CON 60 COMPRIMIDOS	25	ENVASE			
3	010.000.1308.01	METRONIDAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: METRONIDAZOL 500 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	300	ENVASE			
4	010.000.1925.00	BENZATINA BENCILPENICILINA. SUSPENSIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: BENZATINA BENCILPENICILINA EQUIVALENTE A 1 200 000 UI DE BENCILPENICILINA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE.	751	ENVASE			
5	030.000.0014.00	FÓRMULA DE CONTINUACIÓN (ETAPA DOS). POLVO, REGULADO POR LA NOM-131-SSA1-2012. ENVASE DESDE 360 G A 454 G POLVO Y MEDIDA DOSIFICADORA. DESCRIPCIÓN COMPLEMENTARIA: FÓRMULA INFANTIL DE INICIO CON PROBIÓTICOS, PARA ALIMENTACIÓN DE LACTANTES SANOS, DE 0 A 6 MESES. FORTIFICADO CON HMO, PROTEÍNAS, PROBIÓTICOS, DHA, VITAMINAS Y MINERALES LATA CON 360 GRAMOS. TOMANDO EN CUENTA LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: FÓRMULA DE CONTINUACIÓN POLVO O LÍQUIDO. ENERGÍA: MÍNIMO /100 ML: 60 KCAL MÁXIMO /100 ML: 85 KCAL. ENERGÍA: MÍNIMO /100 ML: 250 KJ MÁXIMO /100 ML: 355 KJ. VITAMINAS: VITAMINA A: MÍNIMO/100 KCAL: 250 U.I. O 75 µG EXPRESADOS EN RETINOL. MÁXIMO/100 KCAL: 750 U.I. O 225 µG EXPRESADOS EN RETINOL. NSR/100 KCAL EN CASO DE PRODUCTOS EN POLVO DEBERÍA PROCURARSE CONSEGUIR NSR MÁS BAJO. VITAMINA D: MÍNIMO /100 ML: 40 U.I. O 1 µG MÁXIMO /100 ML: 120 U.I. O 3 µG NSR/100 KCAL: -. VITAMINA C (AC. ASCÓRBICO): MÍNIMO /100 ML: 8 MG MÁXIMO/100 KCAL: S. E. NSR/100 KCAL: -. TIAMINA (B1): MÍNIMO /100 ML: 40 µG MÁXIMO/100 KCAL: S. E. NSR/100 KCAL: -. RIBOFLAVINA (B2): MÍNIMO /100 ML: 60 µG MÁXIMO /100 ML: S. E. NSR/100 KCAL: -. NIACINA (B3): MÍNIMO /100 ML: 250 µG MÁXIMO /100 ML: S. E. NSR/100 KCAL: -. PIRIDOXINA (B6): MÍNIMO /100 ML: 45 µG MÁXIMO /100 ML: S. E. NSR/100 KCAL: -. ÁCIDO FÓLICO (B9): MÍNIMO /100 ML: 4 µG MÁXIMO /100 ML: S. E. NSR/100 KCAL: -. ÁCIDO PANTOTÉNICO (B5): MÍNIMO /100 ML: 300 µG MÁXIMO /100 ML: S. E. NSR/100 KCAL: -. CIANOCOBALAMINA (B12): MÍNIMO /100 ML: 015 µG MÁXIMO /100 ML: S. E. BIOTINA (H): MÍNIMO /100 ML: 15 µG MÁXIMO /100 ML: S. E. NSR/100 KCAL: -	844	ENVASE			
6	010.000.1969.00	AZITROMICINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AZITROMICINA ENVASE CON 3 TABLETAS.	400	ENVASE			
7	010.000.5267.00	FLUCONAZOL. CÁPSULA O TABLETA. CADA CÁPSULA O TABLETA CONTIENE: FLUCONAZOL 100 MG. ENVASE CON 10 CÁPSULAS O TABLETAS.	450	ENVASE			

8	010.000.1903.00	TRIMETOPRIMA-SULFAMETOXAZOL. COMPRIMIDO O TABLETA CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE: TRIMETOPRIMA 80 MG SULFAMETOXAZOL 400 MG ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS O TABLETAS.	1,500	ENVASE			
9	010.000.2132.00	CLARITROMICINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLARITROMICINA 250 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.	350	ENVASE			
10	010.000.2126.00	ACICLOVIR. COMPRIMIDO O TABLETA CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE: ACICLOVIR 400 MG ENVASE CON 35 COMPRIMIDOS O TABLETAS.	200	ENVASE			
11	010.000.1345.00	ALBENDAZOL. SUSPENSIÓN ORAL CADA FRASCO CONTIENE: ALBENDAZOL 400 MG ENVASE CON 20 ML.	150	ENVASE			
12	010.000.0813.00	HIDROCORTISONA. CREMA CADA G CONTIENE: 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISONA 1 MG ENVASE CON 15 G.	120	ENVASE			
13	010.000.0872.00	CLIOQUINOL. CREMA CADA G CONTIENE: CLIOQUINOL 30 MG ENVASE CON 20 G.	120	ENVASE			
14	010.000.2519.00	NITAZOXANIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: NITAZOXANIDA 200 MG ENVASE CON 6 TABLETAS.	850	ENVASE			
15	010.000.6122.00	AMFOTERICINA B LIPOSOMAL. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: AMFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG. ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO, UN FRASCO ÁMPULA CON O SIN 12 ML. DE DILUYENTE, UN FILTRO DE 5 MICRAS.	102	ENVASE			
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.

CONDICIONES DE PAGO: SE REALIZARÁ EN DOS PARCIALIDADES. CRÉDITO 20 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LA FACTURA DEBIDAMENTE REQUISITADA, INCLUYENDO LA CONSTANCIA DE RECEPCIÓN A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE, DE ACUERDO A LA FECHA DE ENTREGA.

PLAZO DE ENTREGA: PRIMERA ENTREGA: 15 DÍAS HÁBILES, POSTERIOR A LA FIRMA DEL PEDIDO O CONTRATO.

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASÉN, TELÉFONO 961 61 5 58 81, EN HORARIO DE 9:00 A 14:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES, EN DÍAS HÁBILES.

CONDICIONES DE ENTREGA: LAS ENTREGAS DE LOS BIENES SERÁ DE LUNES A VIERNES, 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. EL PROVEEDOR DEBERÁ GARANTIZAR LA IDENTIFICACIÓN Y ENTREGA INDIVIDUAL Y TOTAL DE LOS BIENES QUE PRESERVEN SUS CUALIDADES DURANTE EL TRANSPORTE Y ALMACENAJE, SIN MERMA DE SU VIDA ÚTIL Y SIN DAÑO Ó PERJUICIO ALGUNO PARA EL INSTITUTO DE SALUD. EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ADHERIR, EN EL EMPAQUE COLECTIVO DE LOS BIENES A ENTREGAR, UNA ETIQUETA QUE CONTenga LA SIGUIENTE INFORMACION: 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 GARANTÍA DEL BIEN. 5).- NÚMERO DEL CONTRATO. 6).- NOMBRE DEL PROYECTO. 7).- LOGOTIPO Y LEYENDA ALUSIVAS ""PROPIEDAD DEL SECTOR SALUD, PROHIBIDA SU VENTA"".

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 ADJUDICADO DEBERÁ CONSIDERAR EL TRANSPORTE ADECUADO, EL CUAL DEBERÁ REUNIR LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS Y SUS OPERADORES DEBERÁN ESTAR CAPACITADOS PARA

Unidad Administrativa, Edificio "C" Col. Maya. C.P. 29010, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.
 Conmutador (961) 61 89250 www.saludchiapas.gob.mx



APLICAR LAS MEDIDAS DE EMERGENCIA ANTE EVENTUALIDADES Y ACCIDENTES. ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE LA ENTREGA DE INSUMOS NO PODRÁ REALIZARSE POR SERVICIO DE PAQUETERÍA. 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."

VIGENCIA DE PRECIOS: FIJOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE LA LICITACIÓN HASTA LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES Y/O, A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE.

MUESTRAS O CATÁLOGOS: NO APLICA. SE REQUIERE COPIA DEL REGISTRO SANITARIO VIGENTE DE CADA LOTE.

CADUCIDAD: MÍNIMA DE 18 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DEL 100% DEL PEDIDO EN ALMACÉN.

GARANTIA: DEBERÁ PRESENTAR UNA GARANTÍA IGUAL Ó MAYOR A 24 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.

CANJE:- EL INSTITUTO 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.

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.

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-008-E-24 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS PARA EL PROYECTO PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

PARTIDA 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
PROYECTO: PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

ANEXO 02 B
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NO. LPE-SP-008-E-24		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	010.000.4299.00	LEVOFLOXACINO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 7 TABLETAS.	500	ENVASE			
2	010.000.2132.00	CLARITROMICINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLARITROMICINA 250 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.	560	ENVASE			
3	010.000.1308.01	METRONIDAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: METRONIDAZOL 500 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	300	ENVASE			
4	010.000.1925.00	BENZATINA BENCILPENICILINA. SUSPENSIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: BENZATINA BENCILPENICILINA EQUIVALENTE A 1 200 000 UI DE BENCILPENICILINA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE.	1,000	ENVASE			
5	030.000.0014.00	FÓRMULA DE CONTINUACIÓN. POLVO, REGULADO POR LA NOM-131-SSA1-2012. ENVASE DESDE 360 G A 454 G POLVO Y MEDIDA DOSIFICADORA. DESCRIPCIÓN COMPLEMENTARIA: FÓRMULA INFANTIL CON PROBIÓTICOS, PARA ALIMENTACIÓN DE LACTANTES SANOS, DE 6 A 12 MESES. FORTIFICADO CON HMO, PROTEÍNAS, PROBIÓTICOS, DHA, VITAMINAS Y MINERALES. LATA CON 360 GRAMOS. TOMANDO EN CUENTA LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: FÓRMULA DE CONTINUACIÓN. POLVO O LÍQUIDO. ENERGÍA: MÍNIMO /100 ML: 60 KCAL MÁXIMO /100 ML: 85 KCAL. ENERGÍA: MÍNIMO /100 ML: 250 KJ MÁXIMO /100 ML: 355 KJ. VITAMINAS: VITAMINA A: MÍNIMO/100 KCAL: 250 U.I. O 75 µG EXPRESADOS EN RETINOL. MÁXIMO/100 KCAL: 750 U.I. O 225 µG EXPRESADOS EN RETINOL. NSR/100 KCAL EN CASO DE PRODUCTOS EN POLVO DEBERÍA PROCURARSE CONSEGUIR NSR MÁS BAJO. VITAMINA D: MÍNIMO /100 ML: 40 U.I. O 1 µG MÁXIMO /100 ML: 120 U.I. O 3 µG NSR/100 KCAL: -. VITAMINA C (AC.ASCÓRBICO): MÍNIMO /100 ML: 8 MG MÁXIMO/100 KCAL: S. E. NSR/100 KCAL: -. TIAMINA (B1): MÍNIMO /100 ML: 40 µG MÁXIMO/100 KCAL: S. E. NSR/100 KCAL: -. RIBOFLAVINA (B2): MÍNIMO /100 ML: 60 µG MÁXIMO /100 ML: S. E. NSR/100 KCAL: - NIACINA (B3): MÍNIMO /100 ML: 250 µG MÁXIMO /100 ML: S. E. NSR/100 KCAL: - PIRIDOXINA (B6): MÍNIMO /100 ML: 45 µG MÁXIMO /100 ML: S. E. NSR/100 KCAL: - ÁCIDO FÓLICO (B9): MÍNIMO /100 ML: 4 µG MÁXIMO /100 ML: S. E. NSR/100 KCAL: - ÁCIDO PANTOTÉNICO (B5): MÍNIMO /100 ML: 300 µG MÁXIMO /100 ML: S. E. NSR/100 KCAL: - CIANOCOBALAMINA (B12): MÍNIMO /100 ML: 015 µG MÁXIMO /100 ML: S. E. BIOTINA (H): MÍNIMO /100 ML: 15 µG MÁXIMO /100 ML: S. E. NSR/100 KCAL: -	750	ENVASE			

6	010.000.2519.00	NITAZOXANIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: NITAZOXANIDA 200 MG ENVASE CON 6 TABLETAS.	450	ENVASE			
7	010.000.1969.00	AZITROMICINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AZITROMICINA ENVASE CON 3 TABLETAS.	340	ENVASE			
8	S/C	MICONAZOL. GEL. ORAL AL 2%. CADA 100 R. CONTIENE: MICONAZOL 2G. EXPIENTE CBP 100 G. CAJA CON TUBO CON 78 G. Y CUCHARA DOSIFICADORA	300	ENVASE			
9	010.000.4260.00	NISTATINA. SUSPENSIÓN ORAL CADA FRASCO CON POLVO CONTIENE: NISTATINA 2 400 000 UI ENVASE PARA 24 ML.	202	ENVASE			
10	010.000.1940.00	DOXICICLINA. CÁPSULA O TABLETA CADA CÁPSULA O TABLETA CONTIENE: HICLATO DE DOXICICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE DOXICILINA. ENVASE CON 10 CÁPSULAS O TABLETAS.	750	ENVASE			
11	010.000.5267.00	FLUCONAZOL. CÁPSULA O TABLETA. CADA CÁPSULA O TABLETA CONTIENE: FLUCONAZOL 100 MG. ENVASE CON 10 CÁPSULAS O TABLETAS.	1,100	ENVASE			
12	010.000.1903.00	TRIMETOPRIMA-SULFAMETOXAZOL. COMPRIMIDO O TABLETA CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE: TRIMETOPRIMA 80 MG SULFAMETOXAZOL 400 MG ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS O TABLETAS.	1,500	ENVASE			
13	010.000.2018.00	ITRACONAZOL. CÁPSULA CADA CÁPSULA CONTIENE: ITRACONAZOL 100 MG ENVASE CON 15 CÁPSULAS.	750	ENVASE			
14	010.000.0473.00	PREDNISONA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PREDNISONA 50 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.	250	ENVASE			
15	010.000.2126.00	ACICLOVIR. COMPRIMIDO O TABLETA CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE: ACICLOVIR 400 MG ENVASE CON 35 COMPRIMIDOS O TABLETAS.	1,600	ENVASE			
16	010.000.1345.00	ALBENDAZOL. SUSPENSIÓN ORAL CADA FRASCO CONTIENE: ALBENDAZOL 400 MG ENVASE CON 20 ML.	310	ENVASE			
17	010.000.0872.00	CLIOQUINOL. CREMA CADA G CONTIENE: CLIOQUINOL 30 MG ENVASE CON 20 G.	400	ENVASE			
18	010.000.0804.00	ÓXIDO DE ZINC. PASTA CADA 100 G CONTIENEN: ÓXIDO DE ZINC 25. 0 G ENVASE CON 30 G.	700	ENVASE			
					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.

CONDICIONES DE PAGO: SE REALIZARÁ EN DOS PARCIALIDADES. CRÉDITO 20 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LA FACTURA DEBIDAMENTE REQUISITADA, INCLUYENDO LA CONSTANCIA DE RECEPCIÓN A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE, DE ACUERDO A LA FECHA DE ENTREGA.



PLAZO DE ENTREGA: PRIMERA ENTREGA: 15 DÍAS HÁBILES, POSTERIOR A LA FIRMA DEL PEDIDO O CONTRATO.

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASÉN, TELÉFONO 961 61 5 58 81, EN HORARIO DE 9:00 A 14:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES, EN DÍAS HÁBILES.

CONDICIONES DE ENTREGA: LAS ENTREGAS DE LOS BIENES SERÁ DE LUNES A VIERNES, 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. EL PROVEEDOR DEBERÁ GARANTIZAR LA IDENTIFICACIÓN Y ENTREGA INDIVIDUAL Y TOTAL DE LOS BIENES QUE PRESERVEN SUS CUALIDADES DURANTE EL TRANSPORTE Y ALMACENAJE, SIN MERMA DE SU VIDA ÚTIL Y SIN DAÑO Ó PERJUICIO ALGUNO PARA EL INSTITUTO DE SALUD. EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ADHERIR, EN EL EMPAQUE COLECTIVO DE LOS BIENES A ENTREGAR, UNA ETIQUETA QUE CONTenga LA SIGUIENTE INFORMACION: 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 GARANTÍA DEL BIEN. 5).- NÚMERO DEL CONTRATO. 6).- NOMBRE DEL PROYECTO. 7).- LOGOTIPO Y LEYENDA ALUSIVAS ""PROPIEDAD DEL SECTOR SALUD, PROHIBIDA SU VENTA"".

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 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.

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."

VIGENCIA DE PRECIOS: FIJOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE LA LICITACIÓN HASTA LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES Y/O, A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE.

MUESTRAS O CATÁLOGOS: NO APLICA. SE REQUIERE COPIA DEL REGISTRO SANITARIO VIGENTE DE CADA LOTE.

CADUCIDAD: MÍNIMA DE 18 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DEL 100% DEL PEDIDO EN ALMACÉN.

GARANTIA: DEBERÁ PRESENTAR UNA GARANTÍA IGUAL Ó MAYOR A 24 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.

CANJE:- EL INSTITUTO 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.

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.

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-008-E-24 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS PARA EL PROYECTO PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

PARTIDA 25901.- OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS
PROYECTO: PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

ANEXO 02 C
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

LOTE.		DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
N°	CLAVE						
LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NO. LPE-SP-008-E-24		<u>CATÁLOGO DE PRECIOS</u>			NOMBRE DE LA EMPRESA:		
FECHA:					R.F.C.:		
HORA:					BIENES A ADQUIRIR: _____		
1	S/C	REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SUERO CON LAS SIGUIENTES CONCENTRACIONES: GLUCOSA OXIDASA (GOD) ≥ 10 kU/I, PEROXIDASA (POD) ≥ 1 kU/I, 4-AMINOFENAZONA (4-AF) 0,5 mmol/l, BUFFER FOSFATOS PH 7,0 100 mmol/l, pH 7,0 Y 4-HIDROXIBENZOATO 12 mmol/l. FRASCO DE 250 ML	6	FRASCO			
2	S/C	JUEGO DE DOS REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE UREA EN SUERO. REACTIVO 1 CON LAS SIGUIENTES CONCENTRACIONES: BUFFER GOOD PH 7.6 250 mmol/L, 2-OXOGLUTARATO 7,5 mmol/l, UREASA ≥ 5000 U/I Y GLUTAMATO DESHIDROGENASA (GLDH) ≥ 800 U/I FRASCO CON 400 ML ; REACTIVO 2 CON LAS SIGUIENTES CONCENTRACIONES NADH 0,28 mmol/l FRASCO CON 100 ML.	8	KIT			
3	S/C	JUEGO DE DOS REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE CREATININA EN SUERO REACTIVO1 CONTIENE: ÁCIDO PÍCRICO 12.7 mmol/L Y LAURILSULFATO DE SODIO 8.4 mmol/L FRASCO DE 100 ML; REACTIVO 2 CONTIENE: BORATO mmol/L E HIDRÓXIDO DE SODIO 970 mmol/L FRASCO DE 25 ML	6	KIT			
4	S/C	REACTIVOS PARA LA DETERMINACION POR MÉTODO ENZIMÁTICO DE COLESTEROL EN SUERO CON LAS SIGUIENTES CONCENTRACIONES: COLESTEROL ESTERASA (CHE) ≥ 100 U/I, COLESTEROL OXIDASA (CHOD) ≥ 100 U/I, PEROXIDASA (POD) ≥ 1000 U/I, 4-AMI NOFENAZONA (4-AF) 0,2 mmol/l Y BUFFER GOOD 50 mmol/l, CONTENIENDO FENOL 15 mmol/ Y COLATO DE SODIO 0,2 mmol/l FRASCO CON 100 ML	6	FRASCO			
5	S/C	JUEGO DE DOS REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE HDL COLESTEROL EN SUERO POR COLORIMETRIA; REACTIVO 1 CONTIENE: SOLUCIÓN DE COLESTEROL OXIDASA (< 3000 U/L), PEROXIDASA (< 5000 U/L), CATALASA (< 3000 U/L) Y N-ETIL-N-(2-HIDROXI-3-SULFOPROPIL)-3-TOLUIDINA DISÓDICA (TOOS) (< 1 MM), EN BUFFER DE GOOD, CON ESTABILIZANTE Y CONSERVANTE APROPIADOS, FRASCO CON 60 ML. REACTIVO 2 CONTIENE: SOLUCIÓN DE DETERGENTE ($< 2\%$), COLESTEROL ESTERASA (< 3000 U/L) Y 4-AMINOANTIPIRINA (4-AAP) (< 1 MM), EN BUFFER DE GOOD, CON AZIDA SÓDICA (0.9 G/L) Y ESTABILIZANTE APROPIADO FRASCO CON 20 ML . CALIBRADOR	10	KIT			
6	S/C	JUEGO DE DOS REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE LDL COLESTEROL EN SUERO REACTIVO 1 CONTIENE: COLESTEROL ESTERASA 1000U/L, COLESTEROL OXIDASA 1200U/L, PEROXIDASA 1250 U/L, ASCORBATO OXIDASA 3000 U/L, 4-AMINOANTIPIRINA 1 G/L Y TENSOACTIVO 7G/L FRASCO CON 60 ML REACTIVO 2 CONTIENE 4-SULFOBUTIL M-TOLUIDINA DISODICA 0.4 G/L Y TENSOACTIVO 10 G/L FRASCO CON 20 ML. CALIBRADOR	16	KIT			

7	S/C	JUEGO DE DOS REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE ÁCIDO ÚRICO EN SUERO REACTIVO 1 CONTIENE SOLUCIÓN BUFFER GOOD PH 7,8 50 mmol/l Y LA SAL SÓDICA DE 3,5 DICLOROHIDROXIBENCENO SULFÓNICO (DHS) 2,0 mmol/l FRASCO CON 200 ML; REACTIVO 2 CONTIENE BUFFER GOOD PH 7,8 .50 mmol/l, 4-AMINOFENAZONA (4-AF) 0,10 mmol/l; URICASA (UOD) ≥ 200 U/l; PEROXIDASA (POD) ≥ 1000 U/l, Y FERROCIANURO DE POTASIO 6 umol/l, FRASCO CON 50 ML	4	KIT		
8	S/C	REACTIVOS PARA LA DETERMINACION POR MÉTODO ENZIMÁTICO DE TRIGLICÉRIDOS EN SUERO CON LAS SIGUIENTES CONCENTRACIONES: BUFFER GOOD (PH 6,8) 50 mmol/l, CLOROFENOL 2 mmol/l, LIPOPROTEIN LIPASA (LPL) ≥ 800 U/l, GLICEROL KINASA (GK) ≥ 500 U/l, GLICEROL FOSFATO OXIDASA (GPO) ≥ 1500 U/l, PEROXIDASA (POD) ≥ 900 U/l, ADENOSINA TRIFOSFATO (ATP) .2 mmol/l Y 4-AMINOFENAZONA (4-AF) 0,4 mmol/l; FRASCO CON 100 ML.	12	FRASCO		
9	S/C	JUEGO DE DOS REACTIVOS PARA LA DETERMINACIÓN DE ASPARTATO AMINOTRANSFERASA EN SUERO POR METODO UV OPTIMIZADO REACTIVO 1 CONTIENE SOLUCIÓN DE BUFER TRIS PH 7,8, 100 mmol/l CONTENIENDO L-ASPARTATO 200 mmol/l FRASCO CON 160 ML REACTIVO 2 CONTIENE SOLUCIÓN CONTENIENDO 2-OXOGLUTARATO 12 mmol/l, NICOTINAMIDA ADENINA DINUCLEÓTIDO REDUCIDO (NADH) 0,18 mmol/l, MALATO DESHIDROGENASA (MDH) . ≥ 400 U/l Y LACTATO DESHIDROGENASA (LDH) ≥ 600 U/l FRASCO CON 40 ML	4	KIT		
10	S/C	JUEGO DE DOS REACTIVOS PARA LA DETERMINACIÓN DE ALANINA AMINOTRANSFERASA EN SUERO POR METODO UV OPTIMIZADO REACTIVO 1 CONTIENE SOLUCIÓN DE BUFER TRIS PH 7,5 100 mmol/l CONTENIENDO L-ALANINA 500 mmol/l FRASCO CON 160 ML; REACTIVO 2 CONTIENE 2-OXOGLUTARATO 15 mmol/l, NICOTINAMIDA ADENINA DINUCLEÓTIDO REDUCIDO (NADH) 0,18 mmol/l Y LACTATO DESHIDROGENASA (LDH) ≥ 1,5 U/l FRASCO 40 ML	4	KIT		
11	S/C	JUEGO DE DOS REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA TOTAL EN SUERO POR EL METODO DE DPD REACTIVO 1 CONTIENE SOLUCIÓN ACUOSA CONTENIENDO ÁCIDO CLORHÍDRICO 150 mmol/l, Y TENSOACTIVO. FRASCO CON 200 ML ; REACTIVO 2 : SOLUCIÓN ACUOSA CONTENIENDO SAL DE DICLOROFENILDIAZONIO 1,5 mmol/l EN ÁCIDO CLORHÍDRICO 150 mmol/l. FRASCO CON 40 ML	6	KIT		
12	S/C	JUEGO DE DOS REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE BILIRRUBINA DIRECTA EN SUERO REACTIVO 1 CONTIENE SOLUCIÓN ACUOSA CONTENIENDO ÁCIDO CLORHÍDRICO 17 mmol/l. FRASCO CON 200 ML REACTIVO 2 CONTIENE SOLUCIÓN ACUOSA CONTENIENDO SAL DE DICLOROFENILDIAZONIO 0,4 mmol/l, EN ÁCIDO CLORHÍDRICO 17 mmol/l, FRASCO CON 40 ML	4	KIT		
13	S/C	JUEGO DE DOS REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE LACTATO DESHIDROGENASA EN SUERO REACTIVO 1 SOLUCIÓN DE BUFFER TRIS PH 7,2 80 mM CONTENIENDO PIRUVATO 1.6 mmol/l Y CLORURO DE SODIO 200 mmol/l FRASCO CON 80 ML REACTIVO 2 SOLUCIÓN CONTENIENDO NADH 0,2 mmol/l FRASCO CON 20 ML	8	KIT		
14	S/C	REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE AMILASA EN SUERO POR EL METODO CINETICO. CONTENIENDO CNP-G3 2,25 mmol/l, CLORURO DE CALCIO 5 mmol/l, CLORURO DE SODIO 70 mmol/l, TIOCIANATO DE POTASIO 900 mmol/l Y BUFFER MES PH 6, 100 mM. FRASCO CON 30 ML	14	FRASCO		

15	S/C	PRUEBA INMUNOCROMATOGRÁFICA DE UN SOLO USO PARA CONFIRMAR Y DIFERENCIAR LA PRESENCIA DE ANTICUERPOS INDIVIDUALES CONTRA LOS TIPOS 1 Y 2 DEL VIRUS DE LA INMUNODIFICIENCIA HUMANA (VIH-1 Y VIH-2) EN MUESTRAS OBTENIDAS POR PUNCIÓN DIGITAL DE SANGRE ENTERA, SANGRE VENOSA ENTERA, SUERO O PLASMA, CON VALIDACIÓN Y LECTURA DE RESULTADOS AUTOMATIZADOS (GEENIUS HIV 1/2 CONFIRMATORY ASSAY, BIO-RAD). PRESENTACIÓN: KIT PARA 20 PRUEBAS (INCLUYE 20 DISPOSITIVOS DE PRUEBA EMPAQUETADOS INDIVIDUALMENTE Y SELLADOS; 1 TAMPÓN, 20 MICROTUBOS E INSTRUCTIVO DE USO).	70	KIT			
16	S/C	PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH/SIFILIS (DUAL); REACTIVO PARA LA DETERMINACIÓN CROMATOGRÁFICA, CUALITATIVA DE ANTICUERPOS CONTRA VIH TIPO 1 Y 2 Y TREPONEMA PALLIDUM. CADA SOBRE CONTIENE: · CARTUCHO DE PRUEBA. · UN BULBO DE PLÁSTICO CON REGULADOR DE CORRIMIENTO. · UN BULBO DE PLÁSTICO VACÍO (PIPETA PARA TOMA DE MUESTRA). UNA LANCETA RETRÁCTIL CON 3 NIVELES DE PUNCIÓN. PRESENTACIÓN. KIT PARA 25 PRUEBAS.	153	KIT			
17	S/C	PRUEBA NO TREPONÉMICA DE AGLUTINACION EN PORTA PARA LA DETECCION CUALITATIVA Y SEMICUANTITATIVA DE REAGINAS PLASMATICAS EN SUERO HUMANO (RPR-CARBON). INCLUYE CONTROL POSITIVO Y CONTROL NEGATIVO. KIT PARA 250 PRUEBAS	4	KIT			
18	S/C	DILUYENTE ISOTONICO, LIBRE DE AZIDA PARA USO EN ANALIZADORES HEMATOLOGICOS CONTIENE CLORURO DE SODIO 5.0 G/L; SULFATO DE SODIO ANHIDRO 8.0 G/L; BUFER FOSFATO 1.0-3.0 G/L. Y AGUA DESIONIZADA. PRESENTACION BIDON DE 20 LITROS	6	BIDON			
19	S/C	SOLUCION DE ENJUAGUE PARA USO EN ANALIZADORES HEMATOLOGICOS DIFERENCIALES. PRESENTACION FRASCO CON 5 LITROS.	6	FRASCO			
20	S/C	SOLUCION LISANTE LIBRE DE CIANURO PARA LA DETERMINACION CUANTITATIVA DE HEMOGLOBINA Y RECUENTO DE LEUCOCITOS EN ANALIZADORES HEMATOLOGICOS DIFERENCIALES; CONTIENE SAL CUATERNARIA DE AMONIO <50 G/L, ISOPROPANOL 1.1-1.5 ML/L ; ETANOL <1.5 ML/L Y AGUA DESIONIZADA. PRESENTACION FRASCO CON 500 ML	4	FRASCO			
21	S/C	TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION CUANTITATIVA DE ORINA CON LOS SIGUIENTE PARAMETROS: GRAVEDAD ESPECIFICA, PH, LEUCOCITOS, NITRITOS, PROTEINA, GLUCOSA, CETONAS, UROBILINOGENO, BILIRRUBINA Y SANGRE. FRASCO CON 100 TIRAS.	14	FRASCO			
						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.

CONDICIONES DE PAGO: SE REALIZARÁ EN DOS PARCIALIDADES. CRÉDITO 20 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LA FACTURA DEBIDAMENTE REQUISITADA, INCLUYENDO LA CONSTANCIA DE RECEPCIÓN A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUERENTE, DE ACUERDO A LAS FECHAS DE ENTREGA Y TOMANDO EN CUENTA LA LIBERACIÓN DEL RECURSO DE ACUERDO AL CALENDARIZADO AUTORIZADO POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA.

PLAZO DE ENTREGA: 15 DÍAS HÁBILES, POSTERIORES A LA FIRMA DEL PEDIDO O CONTRATO.

LUGAR DE ENTREGA: LA ENTREGA PARCIAL DE LOS BIENES SERÁ EN EL UNEME CAPASITS TUXTLA, CON DOMICILIO EN BOULEVARD SALOMÓN GONZÁLEZ BLANCO, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS (A UN COSTADO DEL LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA), TELÉFONO (961) 12 12 797) EN HORARIO DE 9:00 A 14:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES, EN DÍAS HÁBILES. Y UNEME CAPASITS TAPACHULA CON DOMICILIO: CALLE VICENTE GUERRERO, LOTE 1, ESQ. CON BOULEVARD AKISHINO, FRACCIONAMIENTO LA ANTORCHA. TAPACHULA, CHIAPAS. CP 30798, EN HORARIO DE 9:00 A 14:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES, EN DÍAS HÁBILES.

CONDICIONES DE ENTREGA: 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 GARANTÍA DEL BIEN. 5).- NÚMERO DEL CONTRATO. 6).- NOMBRE DEL PROYECTO.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y COMPROMISOS DEL PROVEEDOR:

1).- PROPORCIONAR LOS INSUMOS Y REACTIVOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y PRUEBAS DESCRITOS EN ESTA REQUISICIÓN DE COMPRA ASÍ MISMO, PROPORCIONARÁ LOS EQUIPOS EN CALIDAD DE COMODATO Y PERSONAL ESPECIALIZADO (QUÍMICO FARMACOBIOLOGO, EL CUAL DEBERÁ CONTAR CON TÍTULO Y CÉDULA PROFESIONAL) PARA LA REALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS LABORATORIALES, ASÍ MISMO EL COMPROMISO DE ENTREGAR UN REPORTE DE MANERA MENSUAL DE LA PRODUCTIVIDAD (ESTUDIOS) EN UNA BASE DE EXCEL PARA EL CONTROL INTERNO Y GENERAR LOS REPORTES CUANDO EL ENTE DE FISCALIZACIÓN LO SOLICITE."

2).- CAPACIDAD PARA EL EQUIPAMIENTO EN CALIDAD EN COMODATO, INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE LOS EQUIPOS ANALÍTICOS PARA LOS ESTUDIOS REFERIDOS EN EL LOTE 15, CONTAR CON LA DISPONIBILIDAD DE LA TOTALIDAD DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE LOS ESTUDIOS, SEGÚN LA PLANEACIÓN DE NECESIDADES DE LA UNIDAD, QUE ASEGURE LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO EN EL PERIODO CONTRATADO.

3).- EL PROVEEDOR QUE SEA BENEFICIADO CON LA ASIGNACIÓN DE ESTOS REQUERIMIENTOS, SE OBLIGA A PROPORCIONAR LOS EQUIPOS EN CALIDAD DE COMODATO (LECTOR DE CASSETTE, CONTROLES Y EQUIPO DE CÓMPUTO PORTÁTIL) PARA REALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS LABORATORIALES REFERIDOS EN EL LOTE NÚMERO 15, POR LO QUE DEBE OFRECER PRODUCTOS Y SERVICIOS DE CALIDAD QUE EN NINGÚN CASO ARRIESGUEN LA SALUD Y SEGURIDAD DE LOS PACIENTES, POR LO QUE DEBE OFRECER PRODUCTOS DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO EN COMODATO Y SERVICIOS DE CALIDAD QUE EN NINGÚN CASO ARRIESGUEN LA SALUD Y SEGURIDAD DE LOS PACIENTES. ES DE SUMA IMPORTANCIA COMENTAR QUE LOS EQUIPOS MENCIONADOS SERÁN DISTRIBUIDOS EN LOS DISTRITOS DE SALUD I (CAPASITS TUXTLA Y VII, CAPASITS TAPACHULA), DEL ESTADO, LOS CUALES CUENTAN CON CENTRO DE ATENCIÓN PARA LA DETECCIÓN DEL VIH Y OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

4).- PRESENTAR PROTOCOLO DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO CON ESPECIFICACIÓN DEL PROCESO, CONTROLES Y EVALUACIÓN DESDE LA TRAZABILIDAD DE FORMATOS PARA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS, ABASTO DE INSUMOS Y EQUIPOS NECESARIOS PARA LA TOMA DE MUESTRA (GUANTES, CUBRE BOCAS KN95, TORUNDAS, AGUJAS, JERINGAS O VACUTAINER, TUBOS, REFRIGERADOR DE MUESTRAS), LA GENERACIÓN DE LA ORDEN DE LABORATORIO EXPEDIDO POR EL PERSONAL MÉDICO TRATANTE, TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS, RESPALDO DE INFORMACIÓN CON CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y LO RELACIONADO A LA CONFIDENCIALIDAD INDICADA POR LA NOM-010-SSA-2010, Y GENERACIÓN DE REPORTES PERIÓDICOS SEGÚN SE ACUERDE ENTRE LAS PARTES CON LOS DATOS NECESARIOS DE BENEFICIARIOS Y VALIDACIÓN DE AUTORIDADES CORRESPONDIENTES PARA EFECTOS DE COMPROBACIÓN DEL EJERCICIO DEL RECURSO EN TIEMPO Y FORMA, SEGÚN LE SOLICITE EL ÁREA REQUIRENTE.

5).- CONTAR CON DATOS OPORTUNOS DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS (NO MÁS DE SIETE DÍAS NATURALES) MEDIANTE APOYO DE LABORATORIO DE REFERENCIA.

6).- CONTAR CON DATOS DE DETECCIÓN INMEDIATA Y SISTEMATIZARLOS.

7).- GARANTIZAR EL EQUIPO DE CÓMPUTO, IMPRESORAS (CALIDAD DE COMODATO) Y CONSUMIBLES PARA LA OPERACIÓN DE LOS PROCESOS, ASÍ MISMO EL MATERIAL DE PAPELERÍA EN GENERAL Y LA GESTIÓN DE INTERNET DE ALTA VELOCIDAD PARA

LA COMUNICACIÓN CONTINUA ENTRE LAS ÁREAS MÉDICAS, PARAMÉDICAS O ADMINISTRATIVAS EN EL CONTROL DE LOS PROCESOS.

8).- EL PROVEEDOR AL QUE SE LE ADJUDIQUE ESTE SERVICIO, TENDRÁ COMO RESPONSABILIDAD DE GENERAR UN INFORME MENSUAL DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS Y NOTIFICARLOS AL RESPONSABLE DE LOS CAPASITS (TUXTLA Y TAPACHULA), AL COORDINADOR ESTATAL DE VIH/SIDA E ITS, ASÍ COMO A LOS MÉDICOS TRATANTES DE CADA CENTRO DE ATENCIÓN.

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.

10).- EL PROVEEDOR DEBERÁ ESTABLECER UN SISTEMA DE SEGURIDAD CONFIABLE PARA RESGUARDAR LOS EQUIPOS Y BIENES INFORMÁTICOS (EN COMODATO).

11).- 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. CONSIDERANDO EXCLUSIVAMENTE A LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN REGISTRADAS EN LA BASE DEL SALVAR (SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN LOGÍSTICA Y VIGILANCIA DE ANTIRRETROVIRALES).

12).- MANTENIMIENTO DE EQUIPOS: EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ PROPORCIONAR MANTENIMIENTO A LOS EQUIPOS EN COMODATO Y MANTENERLOS EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE OPERACIÓN, REEMPLAZANDO LAS REFACCIONES, PARTES Y CONSUMIBLES POR NUEVOS, ORIGINALES DE ACUERDO CON LA MARCA, MODELO DEL EQUIPO UTILIZADO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

13).- SOPORTE TÉCNICO: EL PRESTADOR DE ESTE SERVICIO DEBERÁ PROPORCIONAR SOPORTE TÉCNICO DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES, POSTERIOR A LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO.

14).- 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.

15).- 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.

16).- AL INICIO DEL CONTRATO EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR UN PANEL DE DESEMPEÑO PARA LA VERIFICACIÓN DE LOS REACTIVOS DE SEROLOGÍA UTILIZADOS EN EQUIPOS INSTALADOS, CON EL FIN DE EVALUAR EL PORCENTAJE DE SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE CADA UNO DE LOS MARCADORES Y COMPARARLO CON EL PORCENTAJE MÍNIMO REQUERIDO.

17).- DISPONIBILIDAD DE LA TOTALIDAD DE REACTIVOS PARA PROCESAMIENTO DE LOS ESTUDIOS, SEGÚN LA PLANEACIÓN DE NECESIDADES DE CADA UNIDAD, QUE ASEGURE LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO EN EL PERIODO CONTRATADO. PARA EL CASO DE PRUEBAS CONFIRMATORIAS DE VIH (GENIUS HIV 1/2 CONFIRMATORY ASSAY) OBLIGADAMENTE PRESENTAR CARTA DE REPRESENTACIÓN DEL FABRICANTE Y PRECALIFICACIÓN IN VITRO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (LOTE NÚMERO 15)

18).- TRABAJAR EN COORDINACIÓN CON EL PROGRAMA DE VIH/SIDA E ITS, DEL ESTADO DE CHIAPAS A FIN DE EVITAR LA PÉRDIDA DEL PACIENTE Y CONTAR CON UN PROCESO DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO Y EFICAZ, QUE A SU VEZ, FAVOREZCA LA VINCULACIÓN Y RETENCIÓN DE TODAS LAS PERSONAS Y EN SU CASO CANALIZARLAS A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN CORRESPONDIENTE. (APLICA PARA EL LOTE 16)

19).- EN COORDINACIÓN CON EL PROGRAMA DE VIH/SIDA E ITS, DEL ESTADO DE CHIAPAS, INTEGRAR A LAS PERSONAS (ÉNFASIS EN MUJERES Y MUJERES EMBARAZADAS CON VIH) DETECTADAS A TERAPIA ANTIRRETROVIRAL, SEGÚN LO AMERITEN LOS ESTUDIOS REALIZADOS (APLICA PARA LOS LOTES 15 Y 16)

20).- EN COORDINACIÓN CON EL PROGRAMA DE VIH/SIDA E ITS, DEL ESTADO DE CHIAPAS, CADA UNIDAD DEBERÁ ASEGURAR EL RECURSO HUMANO CON PERFIL QUÍMICO, QUÍMICO FÁRMACO BIÓLOGO O LABORATORISTA PROFESIONAL CON EXPERIENCIA EN VIH, ITS Y HEPATITIS C, PARA LAS FUNCIONES DE TOMA, ANÁLISIS DE MUESTRA Y RESPONSABLE DE LABORATORIO PARA GENERACIÓN DE LOS REPORTES AL PERSONAL MÉDICO, AUTORIDADES DE LA UNIDAD O ESTATALES SEGÚN SE REQUIERA, PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS DEL SERVICIO DE DETECCIÓN DE VIH, ITS O HEPATITIS C; UNA VEZ DESIGNADO EL RECURSO HUMANO POR EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTARSE VÍA OFICIAL A LAS AUTORIDADES ESTATALES COMO A LA UNIDAD APLICATIVA CON LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA DE SUS FUNCIONES E IDENTIFICACIÓN DE LAS AUTORIDADES INMEDIATAS PARA LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS, ES RESPONSABILIDAD DIRECTA

DEL PROVEEDOR QUE OTORGA EL SERVICIO EL PAGO POR LOS SERVICIOS PROFESIONALES O CUALQUIER OTRA, RESULTADO DE SU CONTRATACIÓN.

21):-PERSONAS CON VIH EN TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL INGRESADAS AL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN, LOGÍSTICA Y VIGILANCIA DE ANTIRRETROVIRALES (SALVAR) DEL CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL VIH Y EL SIDA (CENSIDA) LAS CUALES SE IDENTIFICAN A TRAVÉS DEL ID SALVAR.

22):- PERSONAS CON VIH DE NUEVO DIAGNÓSTICO (CONSIDERADAS AQUELLAS QUE SE DIAGNOSTICAN EN LA UNIDAD, PUEDEN SER REFERIDAS A ÉSTA PARA SU CONFIRMACIÓN DE DIAGNÓSTICO O SEGUIMIENTO DE LA ATENCIÓN EN VIH), POR TANTO NO PRESENTAN REGISTRO EN EL SISTEMA SALVAR (ID SALVAR).

23):- PERSONAS CON VIH EN FASE AVANZADA DE LA ENFERMEDAD (PRESENTADORES TARDÍOS) SIN ANTECEDENTES DE INGRESO A TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL, POR TANTO SIN ID O REGISTRO EN EL SISTEMA SALVAR. (SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN LOGÍSTICA DE ANTIRRETROVIRALES).

24):-PERSONAS CON VIH QUE ABANDONARON EL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL SIN ID SALVAR AL MOMENTO DE LA REALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO O DEBIDO A QUE FUERON REFERIDAS POR OTRAS INSTITUCIONES DE SALUD U ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL.

25):- 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.

26).- 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.

27):-SE RECOPIRARAN 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.

28):- 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.

29):- CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL DIRIGIDA AL SUB COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD EN LA QUE MANIFIESTE QUE CUMPLIRÁ LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-010-SSA2-2010, PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA.- Y LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-039-SSA2-2002, PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

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); Y UNEME CAPASITS TAPACHULA, (CALLE VICENTE GUERRERO, LOTE 1, ESQ. CON BOULEVARD PRÍNCIPE AKISHINO, FRACC. LA ANTORCHA, TAPACHULA; CHIAPAS; ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE LAS PERSONAS ATENDIDAS EN EL SAIH UBICADO EL HOSPITAL GENERAL CHIAPAS NOS UNE "DR. JESÚS GILBERTO GÓMEZ MAZA", SE TRASLADARÁN AL CAPASITS TUXTLA CON EL FIN DE REALIZARSE EL Ó LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES, PREVIA CITA Y RECETA AUTORIZADA POR EL MÉDICO TRATANTE.

HORARIO DE LA TOMA DE MUESTRAS: DE 9:00 A 13:30 HORAS.

FECHA DE ENTREGA DE RESULTADOS: 5 DÍAS HÁBILES POSTERIOR A LA TOMA DE MUESTRAS. EN HORARIO DE 9:00 A 14:00 EN LAS INSTALACIONES DEL CAPASITS TUXTLA Y CAPASITS TAPACHULA.

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). Y UNEME CAPASITS TAPACHULA, (CALLE VICENTE GUERRERO, LOTE 1, ESQ. CON BOULEVARD PRÍNCIPE AKISHINO, FRACC. LA ANTORCHA, TAPACHULA; CHIAPAS
VIGENCIA DE PRECIOS: FIJOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE LA LICITACIÓN HASTA LAS ENTREGAS TOTALES DE LOS BIENES, A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE.

MUESTRAS O CATÁLOGOS: NO APLICA. SE REQUIERE COPIA DEL REGISTRO SANITARIO VIGENTE PARA LOS LOTES DEL 1 AL 21

CADUCIDAD: MÍNIMA DE 18 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DEL 100% DEL PEDIDO.

GARANTIA: DEBERÁ PRESENTAR UNA GARANTÍA IGUAL Ó MAYOR A 18 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.

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.

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.

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 I.V.A.
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-008-E-24 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS PARA EL PROYECTO PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

PARTIDA 25901.- OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS
PROYECTO: PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

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. DE CÉDULA DE PADRÓN DE PROVEEDORES DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CHIAPAS:		
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	
ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO:	FECHA:
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-008-E-24 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS PARA EL PROYECTO PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

PARTIDA 25901.- OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS
PROYECTO: PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

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-008-E-24 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
 ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS PARA EL PROYECTO PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

PARTIDA 25901.- OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS
 PROYECTO: PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

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 UNIDAD ADMINISTRATIVA, EDIFICIO C, COLONIA MAYA, C.P. 29010 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 PÚBLICA ESTATAL LPE-SP-008-E-24	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-008-E-24 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS PARA EL PROYECTO PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

PARTIDA 25901.- OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS
PROYECTO: PREVENCIÓN Y CONTROL DEL VIH/SIDA E ITS

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 FE 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 \$ _____ (_____)



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS
 INSTITUTO DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES



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.

QUINTA.- LAS PARTES CONVIENEN EN QUE EL PRESENTE CONTRATO PODRÁ SER RESCINDIDO POR VOLUNTAD DE CUALQUIER DE ELLAS, DEBIÉNDOSE HACER DEL CONOCIMIENTO POR ESCRITO CON ____ DE ANTICIPACIÓN, ASIMISMO SERÁN CAUSAS QUE PUEDAN DAR LUGAR A LA RESCISIÓN ANTICIPADA DEL PRESENTE INSTRUMENTO, ADEMÁS POR EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE SUS CLÁUSULAS EN LOS CASOS SIGUIENTES:

1.- SI "_____" NO EJECUTA LOS TRABAJOS DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO, O SIN MOTIVO JUSTIFICADO EN FORMA QUE AFECTE EL PRESENTE CONTRATO.

2.- SI "_____" CEDE A TERCERAS PERSONAS LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DERIVADOS DEL PRESENTE CONTRATO, YA SEAN LOS CORRESPONDIENTES A UNA O A LA TOTALIDAD DE LOS MISMOS.

3.- SI "_____" NO LE PROPORCIONA A "_____" LAS FACILIDADES PARA OBTENER LOS DATOS NECESARIOS PARA LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y SUPERVISIÓN DE LOS SERVICIOS QUE CONSTITUYEN EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.

EN CASO DE QUE "_____" CONSIDERE QUE "_____" HA INCURRIDO EN ALGUNA DE LAS CAUSALES DE RESCISIÓN QUE CONSIGNA LA PRESENTE CLÁUSULA, LE COMUNICARÁ A ESTE POR ESCRITO EN FORMA FEHACIENTE, A FIN DE QUE EN UN PLAZO NO MAYOR DE ____ DÍAS, EXPONGA LO QUE A SU DERECHO CONVenga, SI TRANSCURRIDO ESE PLAZO "_____" NO MANIFIESTA NADA EN SU DEFENSA, O SI DESPUÉS DE ANALIZAR LAS RAZONES ADUCIDAS POR ESTE, "_____" PODRÁ DETERMINAR EN CASO DE QUE LAS MISMAS NO SEAN SATISFACTORIAS, RESOLVERÁ SOBRE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO.

SEXTA.- PARA LA INTERPRETACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, ASÍ COMO DE LO EXPRESAMENTE ESTIPULADO EN EL MISMO, LAS PARTES SE SOMETEN A LAS LEYES Y TRIBUNALES DEL ESTADO DE CHIAPAS A LA COMPETENCIA QUE LE PUDIERA CORRESPONDER POR RAZÓN DE SU DOMICILIO PRESENTE O FUTURO O POR CUALQUIER OTRA CIRCUNSTANCIA.

SÉPTIMA.- LA FORMA Y TÉRMINO PARA LA ENTREGA DE LAS GARANTÍAS CORRESPONDIENTE A LOS ANTICIPOS CUMPLIMIENTO Y VICIOS OCULTOS, SERÁ DE ACUERDO A LO PREVENIDO EN LA LEY.

OCTAVA.- EL PROVEEDOR DEBERÁ PAGAR PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES A RAZÓN DEL 0.5% POR DÍA DE ATRASO. AMBAS PARTES MANIFIESTAN QUE, EN LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, NO HA EXISTIDO DOLO, ERROR, MALA FE, Y NINGÚN VICIO DEL CONSENTIMIENTO QUE PUDIERA INVALIDARLO EN PARTE O EN TODO, POR LO QUE LEÍDO QUE FUE, LAS PARTES SON CONFORMES, MISMO QUE LO RATIFICAN Y PARA CONSTANCIA FIRMAN AL CALCE Y AL MARGEN DEL PRESENTE INSTRUMENTO, EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS A LOS ____ DEL MES DE ____ DE DOS MIL ____.

POR "_____"

"POR "_____"

 REPRESENTANTE LEGAL

 DIRECTOR

TESTIGOS

EL PRESENTE ES UN MODELO GENERAL DE CONTRATO QUE SERVIRÁ DE BASE PARA EL DEFINITIVO.