

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS
INSTITUTO DE SALUD
LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL
NO. LPE-SP-003-E-23
PRESENCIAL
BASES

ADQUISICIÓN BIENES, MEDICINAS Y SUMINISTROS MÉDICOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD

21101.- MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA

ANEXO: 02 A

25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

ANEXO: 02 B

ANEXO: 02 C

ANEXO: 02 D

25401.- MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS.

ANEXO: 02 F

29401.- REFACCIONES Y ACCESORIOS PARA EQUIPO DE CÓMPUTO Y TELECOMUNICACIONES.

ANEXO: 02 E

CONTENIDO

- 1. DESCRIPCIÓN**
 - 1.1. CONCEPTO.
 - 1.2. PARTIDA Y NO. OFICIAL.
- 2. CONDICIONES GENERALES**
 - 2.1. LUGAR, CONDICIONES Y PLAZO DE ENTREGA.
 - 2.2. PRECIOS FIRMES.
 - 2.3. CONDICIONES DE PAGO.
 - 2.4. TIPO DE ABASTECIMIENTO.
 - 2.5. FACTURACIÓN.
 - 2.6. GARANTÍAS.
 - 2.7. PENAS CONVENCIONALES.
 - 2.8. FIRMA DEL PEDIDO/ORDEN DE TRABAJO Y CONTRATO.
 - 2.9. CONSTANCIA DE PAGOS DE OBLIGACIONES FISCALES.
 - 2.10. ACREDITACIÓN DE LOS PROVEEDORES Y CONTRATISTAS DE ESTAR AL CORRIENTE EN SUS OBLIGACIONES FISCALES.
 - 2.11. NORMAS OFICIALES MEXICANAS.
- 3. DESARROLLO DEL PROCESO LICITATORIO**
 - 3.1. LUGAR Y CALENDARIO DE EVENTOS.
 - 3.2. JUNTA DE ACLARACIÓN DE DUDAS.
 - 3.3. APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS.
 - 3.4. FALLO DE LICITACIÓN.
 - 3.5. DIFERIMIENTO DE EVENTOS.
- 4. REQUISITOS PARA LOS LICITANTES Y SUS PROPUESTAS**
 - 4.1. REQUISITOS PARA LOS LICITANTES.
 - 4.2. REQUISITOS PARA SUS PROPUESTAS.
 - 4.3. OBSERVACIONES.
 - 4.4. MUESTRAS O CATÁLOGOS.
- 5. CRITERIOS DE ASIGNACIÓN**
- 6. DESCALIFICACIÓN DE LICITANTES**
- 7. LICITACIÓN DESIERTA Y CANCELACIÓN**
- 8. INCONFORMIDADES Y CONTROVERSIAS**
- 9. CONFORMACIÓN DE LAS BASES Y ANEXOS**

ANEXO 01. CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN GENERAL.

ANEXO 02. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.

ANEXO 03. FORMATO DE CONFORMACIÓN Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA.

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

ANEXO 05. FORMATO DE ENTREGA DE PREGUNTAS PARA JUNTA DE ACLARACIONES.

ANEXO 06. MODELO DE CONTRATO.

**LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL
NO. LPE-SP-003-E-23
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 BIENES, MEDICINAS Y SUMINISTROS MÉDICOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD

1.2. PARTIDA:

**21101.- MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS.
LAS ESPECIFICACIONES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 02 A**

**25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
PROGRAMA: "DESARROLLAR ACCIONES INTEGRALES PARA LA SALUD DE LA INFANCIA".
LAS ESPECIFICACIONES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 02 B.**

**PROGRAMA: "DESARROLLAR ACCIONES INTEGRALES PARA LA SALUD DE LA INFANCIA".
LAS ESPECIFICACIONES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 02 C.**

**25401.- MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS
PROGRAMA: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DIABETES, MELLITUS, ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES,
CEREBRALES E HIPERTENSIÓN ARTERIAL
LAS ESPECIFICACIONES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 02 D**

**29401.- REFACCIONES Y ACCESORIOS PARA EQUIPO DE CÓMPUTO Y TELECOMUNICACIONES.
PROGRAMA: "FORTALECER EL SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD".
LAS ESPECIFICACIONES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 02 E.**

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

2.- CONDICIONES GENERALES

2.1. LUGAR, CONDICIONES Y PLAZO DE ENTREGA.

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

LUGAR DE ENTREGA:

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

CONDICIONES DE ENTREGA:

PARA LOS ANEXOS 02 A Y 02 E

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

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

1.- DESCRIPCIÓN DEL INSUMO (NO. DE LOTE, DESCRIPCIÓN DEL BIEN).

9 2

Handwritten signature and initials in blue ink.

2.- NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL FABRICANTE.

3.- NOMBRE O DENOMINACIÓN EL PROVEEDOR, DOMICILIO COMPLETO Y TELÉFONO, CÓDIGOS DE CIUDAD Y NÚMERO LOCAL.

4.- PERIODO DE GARANTÍA DEL BIEN.

5.- NÚMERO DEL CONTRATO.

6.- NÚMERO DEL PROYECTO.

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

PARA LOS ANEXOS 02 B, 02 C Y 02 D

SE REALIZARÁN DOS ENTREGAS PARCIALES DE ACUERDO AL PRESUPUESTO DISPONIBLE CALENDARIZADO POR LA TOTALIDAD DE LOS LOTES ADJUDICADOS

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

LA SEGUNDA SERA ESTABLECIDA CONFORME AL ANALITICO CALENDARIZADO DENTRO DE LOS PRIMEROS 15 DÍAS HÁBILES DEL MES CON EL QUE SE CUENTE EL RECURSO, POR LA TOTALIDAD FINAL DE LOS BIENES. MISMAS QUE SE ESTABLECERA EN EL CALENDARIO DE ENTREGAS.

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

1.- DESCRIPCIÓN DEL INSUMO (NO. DE LOTE, DESCRIPCIÓN DEL BIEN).

2.- NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL FABRICANTE.

3.- NOMBRE O DENOMINACIÓN EL PROVEEDOR, DOMICILIO COMPLETO Y TELÉFONO, CÓDIGOS DE CIUDAD Y NÚMERO LOCAL.

4.- PERIODO DE GARANTÍA DEL BIEN.

5.- NÚMERO DEL CONTRATO.

6.- NÚMERO DEL PROYECTO.

7.- LOGOTIPO Y LEYENDA ALUSIVA: PARA EL ANEXO 02 A "PROPIEDAD DEL SECTOR SALUD, PRHIBIDA SU VENTA". PARA LOS ANEXOS 02 B, 02 C Y 02 D "USO EXCLUSIVO DEL SECTOR SALUD".

8.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE.

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

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

LOS MEDICAMENTOS CONTROLADOS CON BASE EN EL ARTÍCULO 226 DE LA LEY GENERAL DE SALUD PARA LA VENTA, FRACCIONES I, II Y III, LOS REQUISITOS PARA LA OPERACIÓN DE LOS ALMACENES DE DEPÓSITO Y



DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, LOS PROVEEDORES QUE SE DEDIQUEN A LA VENTA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS DEBERÁN PRESENTAR:

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

PLAZO DE ENTREGA:

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

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

2.2. PRECIOS FIRMES.

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

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

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

NOTA IMPORTANTE

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

ESTA CONVOCANTE NO DESECHARÁ LA PROPUESTA ECONÓMICA Y DEJARÁ CONSTANCIA DE LA CORRECCIÓN EFECTUADA CONFORME AL PÁRRAFO INDICADO EN LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE UTILIZADA PARA EMITIR EL FALLO QUE SE INTEGRARÁ AL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN RESPECTIVO, ASENTANDO LOS DATOS QUE PARA EL EFECTO PROPORCIONE EL O LOS SERVIDORES PÚBLICOS RESPONSABLES DE LA EVALUACIÓN.

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

2.3. CONDICIONES DE PAGO.

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

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

2.4. TIPO DE ABASTECIMIENTO.

9

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

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

2.5 FACTURACIÓN.

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

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

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

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

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

"REQUISITOS QUE DEBEN REUNIR LAS FACTURAS"

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

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

ADEMÁS, DEBE CONTENER LOS SIGUIENTES DATOS:

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

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

- UTILIZAR EL ESTÁNDAR DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL A TRAVÉS DE INTERNET EXTENSIBLE [XML] (ESQUEMA-COMPROBANTE.XSD).

- CONTEMPLAR LAS REGLAS PARA LA GENERACIÓN DEL SELLO DIGITAL DE LAS FACTURAS ELECTRÓNICAS (CFDI).

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

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

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

2.6 GARANTÍAS.

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

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

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

A. SERIEDAD DE LAS PROPUESTAS. (OBLIGATORIO)

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

B. DE CUMPLIMIENTO DEL PEDIDO Y CONTRATO.

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

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

C. DE ANTICIPO.

NO SE OTORGARÁN ANTICIPOS.

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

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

PLAZO DE DICHA GARANTÍA SE CONTARÁ A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS BIENES ANTES REFERIDOS.

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

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

2.7 PENAS CONVENCIONALES.

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

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

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

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

PCI = (VBED X 0.5 %) DAE

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

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

% = PORCENTAJE DE PENALIZACIÓN DIARIA.

DAE = DÍAS DE ATRASO EN LA ENTREGA. (FECHA LÍMITE DE ENTREGA, FECHA EN LA QUE EL PROVEEDOR/PRESTADOR DE SERVICIO DEBIERA FINIQUITAR LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES/SERVICIOS DESCRITOS EN EL PEDIDO/ORDEN DE TRABAJO) MENOS (FECHA DE CUMPLIMIENTO, FECHA EN LA QUE EL PROVEEDOR/PRESTADOR DE SERVICIO 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: BOULEVARD COMITÁN NO. 244 COLONIA MOCTEZUMA C.P. 29030 DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 13:30 HRS.

CIUDAD: TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

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

2.9. CONSTANCIA DE PAGOS DE OBLIGACIONES FISCALES.

PARA EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PUNTO, SE REQUIERE QUE LOS LICITANTES PRESENTEN CONSTANCIA DE NO ADEUDOS FISCALES VIGENTE, EXPEDIDA POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA, DE CONFORMIDAD CON EL

ARTÍCULO 203-A DEL CÓDIGO DE LA HACIENDA PÚBLICA PARA EL ESTADO DE CHIAPAS AL MOMENTO DE ACREDITARSE.

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

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

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

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

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

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

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

3. DESARROLLO DEL PROCESO LICITATORIO

REQUISITOS PARA LOS INTERESADOS EN PARTICIPAR.

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

3.1. LUGAR Y CALENDARIO DE EVENTOS.

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

| PUBLICACIÓN | FECHA LIMITE PARA LA RECEPCIÓN DE PREGUNTAS J.A. | JUNTA DE ACLARACIONES | PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS Y APERTURA TÉCNICA | APERTURA ECONÓMICA | FALLO |
|-------------|--|---------------------------|---|---------------------------|---------------------------|
| 04/05/2023 | 16/05/2023 HASTA LAS 11:00 HORAS | 17/05/2023 11:00 HORAS | 25/05/2023 11:00 HORAS | 26/05/2023 11:00 HORAS | 16/06/2023 11:00 HORAS |



3.2. JUNTA DE ACLARACIÓN DE DUDAS.

A. PRESENTACIÓN DE PREGUNTAS O DUDAS.

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

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

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

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

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

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

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

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

ESTAS BASES NO TIENEN COSTO ALGUNO

B. CELEBRACIÓN DE LA JUNTA.

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

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

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

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

PREVIO AL INICIO DE LA JUNTA DE ACLARACIÓN DE DUDAS, SE REALIZARÁ UNA REVISIÓN DE LAS RESPUESTAS ENVIADAS POR LAS REQUIRENTES EN CONJUNTO CON LOS REPRESENTANTES DE LA SECRETARÍA DE LA HONESTIDAD Y FUNCIÓN PÚBLICA Y LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

9

YFR

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: ÚNICAMENTE PODRÁN PARTICIPAR LOS LICITANTES QUE ADQUIRIERON LAS BASES EN TIEMPO Y FORMA DE ESTA LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL PRESENCIAL.

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:

A) LAS PERSONAS QUE OSTENTEN LA REPRESENTACIÓN LEGAL, PRESENTARÁN:

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) LAS PERSONAS QUE NO OSTENTEN LA REPRESENTACIÓN LEGAL DEBERÁN PRESENTAR:

1. CARTA PODER SIMPLE DIRIGIDA A LA CONVOCANTE, OTORGADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL ACREDITADO, DEBIDAMENTE REQUISITADA INCLUYENDO NOMBRE COMPLETO Y FIRMA AUTÓGRAFA DE QUIEN OTORGA Y RECIBE EL PODER, ASÍ COMO DE LOS TESTIGOS.
2. PODER NOTARIAL O ACTA CONSTITUTIVA QUE FACULTA A LA PERSONA QUE OTORGA EL PODER. ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA DE LA ESCRITURA PÚBLICA (PARA COTEJO), Y COPIA SIMPLE PARA EXPEDIENTE.
3. IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DE QUIEN OTORGA Y QUIEN RECIBE EL PODER (CREDENCIAL PARA VOTAR, CÉDULA PROFESIONAL O PASAPORTE).

C) 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.

D) 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.

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

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

NOTA: LAS PRESENTES BASES NO TIENEN COSTO ALGUNO.

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

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

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

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

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

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

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

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

3.3.1. ETAPA TÉCNICA

DURANTE LA PRIMERA ETAPA SE PROCEDERÁ A LO SIGUIENTE:

- A) REGISTRO DE ASISTENCIA Y ENTREGA DE PROPUESTAS EN HORARIO 10:00 HASTA 10:59 HORAS. CADA LICITANTE PROCEDERÁ A ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA DISTINTA A LAS PROPOSICIONES, DE CONFORMIDAD CON LOS PUNTOS DE LAS PRESENTES BASES, ASÍ COMO SUS

RESPECTIVAS PROPOSICIONES EN DOS SOBRES CERRADOS EN FORMA INVOLABLE, UNO CONTENDRÁ LA PROPUESTA TÉCNICA Y OTRO SOBRE LA PROPUESTA ECONÓMICA.

C) SE REVISARÁ LA DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA DISTINTA A LAS PROPOSICIONES REQUERIDA EN TÉRMINOS DE LO SEÑALADO EN EL PUNTO 3.3 DE LAS PRESENTES BASES; SE DESECHARÁN LAS PROPUESTAS QUE HUBIEREN OMITIDO ALGUNO DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS, POR LO CUAL NO SE APERTURARÁN SUS PROPUESTAS TANTO TÉCNICAS COMO ECONÓMICAS QUEDANDO DESECHADA SU PROPOSICIÓN. ESTOS SOBRES, SERÁN DEVUELTOS A LOS LICITANTES EN EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES DEL INSTITUTO DE SALUD, A LOS 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA FECHA DEL EVENTO.

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

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

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

G) ELABORACIÓN DEL DICTAMEN TÉCNICO

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

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

3.3.2. ETAPA ECONÓMICA.

EN ESTA ETAPA SE PROCEDERÁ DE LA SIGUIENTE MANERA:

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

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

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

D) ELABORACIÓN DEL DICTAMEN ECONÓMICO.

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

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

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

SI DERIVADO DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 39 PÁRRAFO SEGUNDO DE LA LEY, SE OBTUVIERA UN EMPATE EN EL PRECIO DE DOS O MÁS PROPOSICIONES, LA ADJUDICACIÓN SE EFECTUARÁ A FAVOR DEL LICITANTE QUE RESULTE GANADOR DEL SORTEO MANUAL POR INSACULACIÓN QUE CELEBRE LA CONVOCANTE EN EL PROPIO ACTO DE FALLO, EL CUAL CONSISTIRÁ EN LA PARTICIPACIÓN DE UN BOLETO POR CADA PROPUESTA QUE RESULTE EMPATADA Y DEPOSITADOS EN UNA URNA, DE LA QUE SE EXTRAERÁ EL BOLETO DEL LICITANTE GANADOR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 70 DEL REGLAMENTO.

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

3.4. FALLO DE LA LICITACIÓN.

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

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

3.5. DIFERIMIENTO DE EVENTOS.

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

4. REQUISITOS PARA LOS LICITANTES Y SUS PROPUESTAS.

4.1. REQUISITOS PARA LOS LICITANTES.

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

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

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

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

4.2. REQUISITOS PARA SUS PROPUESTAS.

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

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

- B.- ELABORARSE EN IDIOMA ESPAÑOL, SIN TACHADURAS, NI ENMENDADURAS Y CON INFORMACIÓN LEGIBLE;
- C.- TODAS LAS ESPECIFICACIONES DE LOS LOTES OFERTADOS DESCRITAS EN SU FICHA TÉCNICA Y PROPUESTA ECONÓMICA, DEBERÁN COINCIDIR, SIN QUE HAYA DIFERENCIAS UNA DE OTRA.
- D.- NINGUNA DE LAS CONDICIONES CONTENIDAS EN LAS BASES DE ESTA LICITACIÓN, ASÍ COMO EN LAS PROPOSICIONES PRESENTADAS POR LOS LICITANTES, PODRÁN SER NEGOCIADAS; Y
- E.- FIRMADAS Y RUBRICADAS EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA.
- F.- LA PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DEBERÁN PRESENTARSE EN UN SOBRE CERRADO CADA UNA Y SELLADOS CON CINTA ADHESIVA Y CONTENER LO SIGUIENTE

4.2.1. PRIMER SOBRE, DOCUMENTACIÓN GENERAL Y PROPUESTA TÉCNICA.

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

- I.- LICITACIÓN PÚBLICA NO. LPE-SP-003-E-23 DE CARÁCTER ESTATAL DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
II.- DOCUMENTACIÓN GENERAL Y PROPUESTA TÉCNICA.
III.- NOMBRE DEL LICITANTE. (RAZÓN SOCIAL COMPLETA)
IV.- INSTITUTO DE SALUD.

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

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

DOCUMENTACIÓN GENERAL:

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

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

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

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

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

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

VI.- EL CAPITAL CONTABLE: NO APLICA.

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

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

IX.- QUE ACEPTA VISITAS DE INSPECCIÓN: INDICANDO QUE EL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE BIENES MUEBLES DEL INSTITUTO DE SALUD, POR CONDUCTO DE UNO DE SUS MIEMBROS O BIEN, DE LAS PERSONAS QUE DESIGNE, PODRÁ(N) EFECTUAR LAS VISITAS DE INSPECCIÓN QUE JUZGUEN CONVENIENTES A LAS INSTALACIONES DE SU EMPRESA, CON LA FINALIDAD DE EJERCER FUNCIONES DE COMPROBACIÓN Y VERIFICACIÓN EN CUANTO A SU INFRAESTRUCTURA E INFORMACIÓN PROPORCIONADA;

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

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

XII.- LA ACEPTACIÓN DE CUALQUIER VARIACIÓN EN EL NÚMERO DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS SOLICITADOS, HASTA UN 20 % A LA ALZA O UN 10 % A LA BAJA, MANTENIENDO EL PRECIO ORIGINALMENTE OFERTADO.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. SE PRESENTARÁ EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE;
2. CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL CUANDO MENOS EN LA ÚLTIMA HOJA;
3. NÚMERO DE REQUISICIÓN
4. RELACIÓN DEL(LOS) LOTE(S) QUE COTIZA(N), NUMERÁNDOLOS EN ORDEN CONSECUTIVO, SEGÚN EL ANEXO 02 A, 02 B, 02 C, 02 D Y 02 E;
5. DESCRIBIR CLARAMENTE LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES DEL SERVICIO Y/O BIEN QUE OFERTA;
6. CANTIDAD OFERTADA;
7. UNIDAD DE MEDIDA (SEGÚN APLIQUE);
8. MARCA (SEGÚN APLIQUE);
9. MODELO (SEGÚN APLIQUE);
10. TIPO (SEGÚN APLIQUE); Y
11. PRESENTAR SU MEJOR PROPUESTA, YA QUE NO SE ACEPTAN OPCIONES.

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

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

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

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

CARTAS Y DOCUMENTOS ADICIONALES

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

I.- CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTE, QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO SE COMPROMETE QUE LOS BIENES 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 2023.

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

IV.- CARTA EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE BIENES MUEBLES EN LA QUE MANIFIESTE, LA GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES, OBJETO DE ESTA LICITACIÓN COMO MÍNIMO **18 MESES PARA LOS ANEXOS 2B Y 2C Y DE 12 MESES PARA EL ANEXO 2A Y 2E**

V.- CARTA EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE BIENES MUEBLES EN LA QUE MANIFIESTE QUE LOS MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS QUE ENTREGUE TENDRÁN UNA CADUCIDAD NO MENOR A **24 MESES PARA LOS ANEXOS 2B Y 2C Y DE 18 MESES PARA EL ANEXO 2E, Y UNA CADUCIDAD NO MENOR A 12 MESES PARA LOS ANEXOS 2A Y 2E**

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

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

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

- LEY GENERAL DE SALUD (EN LOS ARTÍCULOS APLICABLES).
- FARMACOPEA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS (FEUM) VIGENTE.
- COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD.
- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-072-SSA1-2012 ETIQUETADO DE MEDICAMENTOS Y DE REMEDIOS HERBOLARIOS.
- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-059-SSA1-2015, BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DE MEDICAMENTOS.
- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-073-SSA1-2015, ESTABILIDAD DE FÁRMACOS Y MEDICAMENTOS; ASÍ COMO REMEDIOS HERBOLARIOS.
- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-164-SSA1-2015, BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN PARA FÁRMACOS.
- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-137-SSA1-2008, ETIQUETADO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS.

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.

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

X.- CARTA ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD SE COMPROMETE Y ACEPTA A REALIZAR LAS ENTREGAS DE LOS ANEXOS 2B, 2C, Y 2D DE ACUERDO A LO MINISTRADO EN EL ANALÍTICO CALENDARIZADO.

XI.- FORMATO CALENDARIO DE ENTREGA DEBIDAMENTE REQUISITADO ANEXOS 06, 07 Y 08 DE LAS PRESENTES BASES, EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD SE COMPROMETE Y ACEPTA LO PLASMADO DENTRO DE LOS MISMOS. (ÚNICAMENTE APLICA PARA AQUELLOS PARTICIPANTES QUE MUESTRE INTERÉS EN PARTICIPAR EN LOS ANEXOS 02 B, 02 C Y 02 D).

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

- A) ORDENAR LOS DOCUMENTOS CONFORME SE SOLICITA EN ESTAS BASES;
- B) IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS CON LA NUMERACIÓN DEL PUNTO QUE LE CORRESPONDA SEGÚN LAS BASES; Y

- C) **FOLIAR EN ORDEN ASCENDENTE COMENZANDO CON EL NÚMERO 1 DESDE LA PRIMERA HOJA QUE CONFORMA LA PROPUESTA HASTA LA ÚLTIMA. LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA EN ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA QUE TENGA QUE RETIRARSE DE LA PROPUESTA NO DEBE FOLIARSE, PUES SERÁ DEVUELTA UNA VEZ COTEJADA.**

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

4.2.2. SEGUNDO SOBRE, PROPUESTA ECONÓMICA.

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

- I. LICITACIÓN PÚBLICA NO. LPE-SP-003-E-23DE CARÁCTER ESTATAL DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
- II. PROPUESTA ECONÓMICA; Y.
- III. NOMBRE DEL LICITANTE.
- IV. INSTITUTO DE SALUD.

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

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

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

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

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

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

RESERVAN EL DERECHO DE CORROBORAR Y VERIFICAR DICHA DOCUMENTACIÓN Y LA INFORMACIÓN PRESENTADA POR LOS LICITANTES EN CUALQUIER MOMENTO, ASÍ COMO REALIZAR LAS CONSULTAS TÉCNICAS QUE CONSIDERE PERTINENTES, PARA COMPROBAR EL CUMPLIMIENTO DE LO SOLICITADO.

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

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

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

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

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

4.4. MUESTRAS. (OBLIGATORIO)

UNICAMENTE APLICA PARA EL ANEXO 02 D LOTES 1 Y 2.

EL LICITANTE DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA FÍSICA PARA LOS LOTES 1 Y 2 DEL ANEXO 2D, DEBERÁ VENIR DEBIDAMENTE IDENTIFICADO EL LOTE Y EL ANEXO AL QUE CORRESPONDE, LOS DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL, EL NÚMERO DE LA LICITACIÓN. DENTRO DEL MISMO PODRÁ INCLUIR CATÁLOGOS ORIGINALES O IMPRESIONES DE INTERNET EN IDIOMA ESPAÑOL INDICANDO EL ANEXO Y EL LOTE (EN CASO DE ESTAR EN UN IDIOMA DISTINTO, DEBERÁ ANEXAR TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL) DE LOS BIENES OFERTADOS; EN CASO DE SER IMPRESIONES DE INTERNET ESTE DEBE INCLUIR LA DIRECCIÓN "URL" COMPLETA DONDE SE OBTUVO LA INFORMACIÓN DE LOS BIENES OFERTADOS.

5. CRITERIOS DE ASIGNACIÓN

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

SI RESULTARE QUE DOS O MÁS PROPOSICIONES SON SOLVENTES PORQUE SATISFACEN LA TOTALIDAD DE LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR LA REQUIRENTE, 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 NO SE CUENTE CON AL MENOS TRES PROPUESTAS SUSCEPTIBLES DE SER ANALIZADAS DE LOS LICITANTES A PARTICIPAR EN EL ACTO DE APERTURA DE OFERTAS.
- B. CUANDO NO SE CUENTE CON AL MENOS TRES EMPRESAS UNA VEZ REALIZADA LA APERTURA TÉCNICA DE LAS PROPOSICIONES PRESENTADAS NO REÚNA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LAS PRESENTES BASES DE ESTA LICITACIÓN.
- C. CUANDO NO SE CUENTE AL MENOS TRES PROPOSICIONES ECONÓMICAS QUE NO HAYAN SIDO DESECHADAS EN LA APERTURA. 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.

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



LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-003-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN BIENES, MEDICINAS Y SUMINISTROS MÉDICOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD
PARA DIVERSOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA

ANEXO 01
(CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN GENERAL)

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

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

DEPENDENCIA: INSTITUTO DE SALUD.

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

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

ATENDIENDO A LO ANTERIOR PRESENTAMOS AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, NUESTRA PROPOSICIÓN PARA EL COSTO DE LOS BIENES OFERTADOS POR EL ANEXO (02 A, 02 B, 02 C, 02 D, 02 E). **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

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-003-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN BIENES, MEDICINAS Y SUMINISTROS MÉDICOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD

PARTIDA 21101.- MATERIAL Y ÚTILES DE OFICINA
PROGRAMA: PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

ANEXO 02 A
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

| LOTE. | | CATÁLOGO DE PRECIOS | | | NOMBRE DE LA EMPRESA: | | |
|--------|-----------|---|----------|------------------|--------------------------|-----------------|--------------|
| FECHA: | | | | | R.F.C.: | | |
| HORA: | | | | | BIENES A ADQUIRIR: _____ | | |
| N° | CLAVE | DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | MARCA | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
| 1 | NO APLICA | SOBRE MANILA TAMAÑO CARTA, CON SOLAPA ENGOMADA. PAQUETE CON 50 PIEZAS | 10 | PAQUETE | | | |
| 2 | NO APLICA | PAPEL BOND BLANCO TAMAÑO CARTA. GRAMAJE 75 GRAMOS, BLANCURA DEL 99%. MULTIPROPÓSITO. PAQUETE DE 500 HOJAS | 600 | PAQUETE | | | |
| 3 | NO APLICA | PAPEL BOND BLANCO TAMAÑO OFICIO. GRAMAJE 75 GRAMOS, BLANCURA DEL 99%. MULTIPROPÓSITO. PAQUETE DE 500 HOJAS. | 30 | PAQUETE | | | |
| 4 | NO APLICA | FOLDER TAMAÑO CARTA COLOR CREMA MEDIA CEJA. CAJA CON 100 PIEZAS | 20 | CAJA | | | |
| 5 | NO APLICA | BANDERITAS SEÑALADORES ADHESIVAS PAPEL 15X50 MM, 5 COLORES NEÓN. PAQUETE CON 250 PIEZAS | 80 | PAQUETE | | | |
| 6 | NO APLICA | REGISTRADOR PARA ARCHIVO TAMAÑO CARTA CARTÓN MARMOLEADO, COLOR VERDE, DE 3 PULGADAS, ARILLO EN O, PIEZA. | 130 | PIEZA | | | |
| 7 | NO APLICA | CUADERNO ROJO DE 240 HOJAS PUNTEADAS. TIENE PUNTAS REDONDEADAS, UN CIERRE ELÁSTICO, PASTA DURA, BOLSILLO EXPANDIBLE EN LA PARTE POSTERIOR, ESPACIO PARA FOLLETOS, NOTAS, POSTALES. SUS DIMENSIONES APROXIMADAS SON: 21 X 13 CM. | 100 | PIEZA | | | |
| 8 | NO APLICA | CINTA DE EMPAQUE CANELA DE 48 MM X 150 M. PIEZA | 60 | PIEZA | | | |
| 9 | NO APLICA | MARCA TEXTO RESALTADOR AMARILLO FLUORESCENTE. BASE AGUA, PUNTA BISELADA INDEFORMABLE. NO TÓXICO. PIEZA. | 78 | PIEZA | | | |

| | | | | | | | |
|----|-----------|---|-----|---------|--|--|--|
| 10 | NO APLICA | BOLÍGRAFO TINTA AZUL PUNTO FINO 0.8MM, EXTERIOR DE COLOR AMARILLO Y TAPA DEL COLOR DE LA TINTA. PARA ESCRITURA FINA. CAJA CON 12 PIEZA. | 135 | CAJA | | | |
| 11 | NO APLICA | LÁPIZ ADHESIVO, BARRA DE 40 GRAMOS. PIEZA. | 52 | PIEZA | | | |
| 12 | NO APLICA | CAJA PARA ARCHIVO, TAMAÑO CARTA, DE MATERIAL PLÁSTICO CON TAPA. PIEZA. | 100 | PIEZA | | | |
| 13 | NO APLICA | CAJA PARA ARCHIVO, TAMAÑO OFICIO, DE MATERIAL PLÁSTICO CON TAPA. PIEZA. | 50 | PIEZA | | | |
| 14 | NO APLICA | NOTAS ADHESIVAS EN CUBO DE COLORES NEÓN 3" X 3" (7.6 MM X 7.6 MM). PAQUETE CON 400 HOJAS. | 70 | PAQUETE | | | |
| 15 | NO APLICA | NOTAS ADHESIVAS MINI DE 2"X2", CUBOS EN COLOR NEÓN. PAQUETE CON 400 HOJAS. | 60 | PAQUETE | | | |
| 16 | NO APLICA | SUJETA DOCUMENTOS (AGARRA PAPEL) DE 1" (25MM). CAJA CON 12 PIEZAS | 60 | CAJA | | | |
| 17 | NO APLICA | SUJETA DOCUMENTOS (AGARRA PAPEL) CLIP CHICO DE 3/4" (19MM). CAJA CON 12 PIEZAS | 50 | CAJA | | | |
| 18 | NO APLICA | CORRECTOR LÍQUIDO TIPO PLUMA 7ML. BASE AGUA. PIEZA. | 100 | PIEZA | | | |
| 19 | NO APLICA | FOLDER PLASTIFICADO O LAMINADO TAMAÑO CARTA MULTICOLOR DOBLE SOLAPA, CON RANURA PARA TARJETA DE PRESENTACIÓN Y CD. PAQUETE CON 5 PIEZAS | 55 | PAQUETE | | | |
| 20 | NO APLICA | MARCADOR PERMANENTE TINTA AZUL PUNTO FINO. DE CUERPO DELGADO, PARA ESCRITURA EN ACETATO, CD, MADERA, TELA, PAPEL. PIEZA | 50 | PIEZA | | | |
| 21 | NO APLICA | LÁPIZ DE MADERA BICOLOR HEXAGONAL, ROJO Y AZUL. CAJA CON 12 PIEZAS. | 11 | CAJA | | | |
| 22 | NO APLICA | SACAPUNTAS DE COLORES DE PLÁSTICO CON UN ORIFICIO. BOTE CON 72 PIEZAS | 3 | BOTE | | | |

9

H.P.

| | | | | | | | |
|----|-----------|---|----|---------|----------|--|--|
| 23 | NO APLICA | CUADERNO 0097 LIBRO FLORETE RAYADO. CON 96 HOJAS. PIEZAS | 10 | PIEZA | | | |
| 24 | NO APLICA | MARCADORES BASE AGUA, LAVABLE CONT. PAQUETE CON 12 PIEZAS | 20 | PAQUETE | | | |
| 25 | NO APLICA | LÁPICES DE MADERA HB #2. TRIANGULAR PUNTA GRANITO. GOMA DE BORRAR CINTA METÁLICA PLATA. BOTE CON 72 PIEZAS | 14 | BOTE | | | |
| 26 | NO APLICA | PEGAMENTO LÍQUIDO BLANCO. NO TÓXICO. ENVASE DE 500ML. | 12 | ENVASE | | | |
| 27 | NO APLICA | BROCHE METÁLICO PARA ARCHIVO DE 8 CM CAJA CON 50 PIEZAS. | 12 | CAJA | | | |
| 28 | NO APLICA | AGENDA PERPETUA ANILLADA CON MEDIDA DE 15X23, CON TAPA DURA EN CARTÓN DE 2MM, FORRADA, IMPRESIÓN FULL COLOR POLIPROPILENO MATE. PIEZA | 24 | PIEZA | | | |
| 29 | NO APLICA | PORTALÁPICES DE MALLA PARA ESCRITORIO CON 9 COMPARTIMENTOS Y CAJÓN, COLOR NEGRO. PIEZA. | 50 | PIEZA | | | |
| 30 | NO APLICA | SEPARADORES DE CARPETA NUMERADOS DE 31 DIVISIONES, COLORES BRILLANTES, TAMAÑO CARTA DE PAPEL BOND DE 120 G. PESTAÑAS PLASTIFICADAS DE COLOR CON ORDEN NUMÉRICO. CON 5 PERFORACIONES REFORZADAS, COMPATIBLES CON CARPETAS DE 2 Y 3 ARGOLLAS. JUEGO CON 31 SEPARADORES. | 60 | JUEGO | | | |
| 31 | NO APLICA | LIBRETA FORMA FRANCESA PASTA DURA COCIDO DE RAYAS, CON 96 HOJAS. PIEZA. | 50 | PIEZA | | | |
| 32 | NO APLICA | TIJERA PROFESIONAL PARA CORTAR PAPEL, TELA, CUERO, CON HOJAS DE CORTE DE ACERO INOXIDABLE CHAPADO EN TITANIO RESISTENTE A LA CORROSIÓN, DE 10". MANGO DE ABS ALTA CALIDAD CON RANURAS ERGONÓMICAS PARA LOS DEDOS PIEZA. | 49 | PIEZA | | | |
| 33 | NO APLICA | ETIQUETA ADHESIVA BLANCA DE 50X100 MM. BOLSA CON 84 PIEZAS | 30 | BOLSA | | | |
| | | | | | SUBTOTAL | | |
| | | | | | I.V.A. | | |
| | | | | | TOTAL | | |

9

L.R.P.

(IMPORTE CON LETRA)

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

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

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

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

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

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

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

CADUCIDAD DE LOS BIENES: NO APLICA.

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

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

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

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

FECHA DE COTIZACIÓN: _____

VIGENCIA DE COTIZACIÓN: _____

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-003-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN BIENES, MEDICINAS Y SUMINISTROS MÉDICOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD

PARTIDA 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
PROGRAMA: DESARROLLAR ACCIONES INTEGRALES PARA LA SALUD DE LA INFANCIA

ANEXO 02 B
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

| LOTE. | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | MARCA | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---------------------|-----------------|--|----------|------------------|-------|-----------------|--------------|
| Nº | CLAVE | | | | | | |
| 1 | 010.000.1345.00 | ALBENDAZOL. SUSPENSIÓN ORAL CADA FRASCO CONTIENE: ALBENDAZOL 400 MG ENVASE CON 20 ML. | 240,000 | ENVASE | | | |
| 2 | 020.000.3835.00 | VITAMINA A. SOLUCIÓN. CADA DOSIS CONTIENE: PALMITATO DE VITAMINA A (RETINOL) 200 000 UI ENVASE CON 25 DOSIS. | 10,500 | ENVASE | | | |
| 3 | 010.000.1344.00 | ALBENDAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALBENDAZOL 200 MG ENVASE CON 2 TABLETAS. | 21,110 | 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.

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

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

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

LA SEGUNDA SERA ESTABLECIDA CONFORME AL ANALITICO CALENDARIZADO DENTRO DE LOS PRIMEROS 15 DÍAS HABILIS DEL MES CON EL QUE SE CUENTE EL RECURSO, POR LA TOTALIDAD FINAL DE LOS BIENES. MISMAS QUE SE ESTABLECERA EN EL CALENDARIO DE ENTREGAS.

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

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

7.- LOGOTIPO Y LEYENDA ALUSIVA "USO EXCLUSIVO DEL SECTOR SALUD".

8.- REGISTRO SANITARIO VIGENTE.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

FECHA DE COTIZACIÓN: _____

VIGENCIA DE COTIZACIÓN: _____

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

Handwritten signatures and initials in blue ink.

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 |

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'G' and 'A'.

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-003-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN BIENES, MEDICINAS Y SUMINISTROS MÉDICOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD

ANEXO 02 C
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

PARTIDA 25301.- MEDICINAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
PROGRAMA: PROGRAMA: DESARROLLAR ACCIONES INTEGRALES PARA LA SALUD DE LA INFANCIA

| LOTE. | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | MARCA | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---------------------|-----------------|--|----------|------------------|-------|-----------------|--------------|
| N° | CLAVE | | | | | | |
| 1 | 010.000.3622.00 | ELECTROLITOS ORALES. POLVO (FÓRMULA DE OSMOLARIDAD BAJA) CADA SOBRE CON POLVO CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 13.5 G CLORURO DE POTASIO 1.5 G CLORURO DE SODIO 2.6 G CITRATO TRISÓDICO DIHIDRATADO 2.9 G ENVASE CON 20.5 G | 158,749 | 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.

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

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

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

LA SEGUNDA SERA ESTABLECIDA CONFORME AL ANALITICO CALENDARIZADO DENTRO DE LOS PRIMEROS 15 DÍAS HÁBILES DEL MES CON EL QUE SE CUENTE EL RECURSO, POR LA TOTALIDAD FINAL DE LOS BIENES. MISMAS QUE SE ESTABLECERA EN EL CALENDARIO DE ENTREGAS.

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

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

TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORRERÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR ADJUDICADO, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES HASTA SU DESTINO FINAL Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE. EL PROVEEDOR DEBERÁ CONSIDERAR PARA LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LOS BIENES, LLEVAR EL

PERSONAL SUFICIENTE PARA LA DESCARGA Y ESTIBA DE LOS BIENES, ASÍ COMO EL EMPLOYADO Y ENTARIMADO DE LOS BIENES, EN EL HORARIO DE ATENCIÓN ESTABLECIDO. EL PROVEEDOR ADJUDICADO DEBERÁ CONSIDERAR EL TRANSPORTE ADECUADO, EL CUAL DEBERÁ REUNIR LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS Y SUS OPERADORES DEBERÁN ESTAR CAPACITADOS PARA APLICAR LAS MEDIDAS DE EMERGENCIA ANTE EVENTUALIDADES Y ACCIDENTES, ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE LA ENTREGA DE INSUMOS NO PODRÁ REALIZARSE POR SERVICIO DE PAQUETERÍA.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

FECHA DE COTIZACIÓN: _____

VIGENCIA DE COTIZACIÓN: _____

CARGOS ADICIONALES: _____

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

A) NO. TOTAL DE LOTES COTIZADOS _____

B) NO. TOTAL DE LOTES NO COTIZADOS _____

C) NO. TOTAL DE LOTES _____

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

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

Handwritten signatures and initials in blue ink.

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 |

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large '9' and several illegible marks.

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-003-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN BIENES, MEDICINAS Y SUMINISTROS MÉDICOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD

ANEXO 02 D
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

25401.- MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS
PROGRAMA: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DIABETES, MELLITUS, ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, CEREBRALES
E HIPERTENSIÓN ARTERIAL

| LOTE. | | CLAVE | DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | MARCA | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--|-----|-------|--|----------|------------------|--------------------------|-----------------|--------------|
| Nº | | | | | | | | |
| LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NO. LPE-SP-003-E-23 | | | CATÁLOGO DE PRECIOS | | | NOMBRE DE LA EMPRESA: | | |
| FECHA: | | | | | | R.F.C.: | | |
| HORA: | | | | | | BIENES A ADQUIRIR: _____ | | |
| 1 | S/C | | MONOFILAMENTO DE SEMMES WEINSTEIN, PARA EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA DEL PIE. MONOFILAMENTO DE NYLON CON APLICACIÓN DE UNA PRESIÓN CONSTANTE DE 10 GRAMOS, INDEPENDIEMENTE DE LA FUERA QUE APLIQUE EL EXPLORADOR. CON PROBADOR DE MONOFILAMENTO. KIT. CADA KIT INCLUYE: 01 PROBADOR DE MONOFILAMENTO, TIPO PLUMA, DE PLÁSTICO (ABS) LONGITUD: 13 CM/3,12 "(APROX) DISEÑO ANATÓMICO. FÁCIL DE USAR. RETRÁCTIL. CADA PLUMA DE PRUEBA VIENE CON UN ALAMBRE DE NYLON (NÚMERO 5.07, LONGITUD 38 MM) ADHERIDO A UNA BASE RÍGIDA. 05 MONOFILAMENTOS NYLON DE REEMPLAZO, COMPATIBLES. | 3,800 | KIT | | | |
| 2 | S/C | | PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO. PAPEL TÉRMICO DE ALTA SENSIBILIDAD COMPATIBLE CON SISTEMAS DE INSCRIPCIÓN CON CABEZAL TÉRMICO DE PUNTOS. EXCELENTE COMPORTAMIENTO ANTE EL PASO DEL TIEMPO Y LOS EFECTOS DE LOS RAYOS UV. FABRICADO BAJO ESTRUCTOS CONTROLES DE CALIDAD ISO 9001 & ISO13485 CERTIFICADO DE CONFORMIDAD CE. COMPATIBLE CON LAS SIGUIENTES MARCAS: EDAN MODELO:SE-3, SE-300. TIPO PAPEL: TÉRMICO DE ALATA SENSIBILIDAD. ANCHO 80 MM, METRAJE: 20 M DÍA,METRO INTERIOR 16 MM BOBINADO: EXTERNO, AUTOMATISMO: NO. COLO GRÁFICA: ROJO PAQUETE CON 5 PIEZAS | 200 | PAQUETE | | | |
| 3 | S/C | | CUBREBOCAS QUIRÚRGICO ELABORADO CON DOS CAPAS EXTERNAS DE TELA NO TEJIDA UN FILTRO INTERMEDIO DE POLIPROPILENO: PLANO O PLISADO; CON AJUSTE NASAL MOLDEABLE. RESISTENTE A FLUIDOS ANTEIESTÁTICO HIPOALERGÉNICO. CON BANDAS O AJUSTE ELÁSTICO ENTORCHADO A LA CABEZA O RETROAURICULAR. TAMAÑO ADULTO. SIN DISEÑOS. DESECHABLE CAJA CON 50 PIEZAS. | 2,181 | CAJAS | | | |
| 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.

MUESTRA: SE REQUIERE MUESTRA DE IMPRESIONES.

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

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

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

LA SEGUNDA SERA ESTABLECIDA CONFORME AL ANALITICO CALENDARIZADO DENTRO DE LOS PRIMEROS 15 DÍAS HABLES DEL MES CON EL QUE SE CUENTE EL RECURSO, POR LA TOTALIDAD FINAL DE LOS BIENES. MISMAS QUE SE ESTABLECERA EN EL CALENDARIO DE ENTREGAS.

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

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

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

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

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

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

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

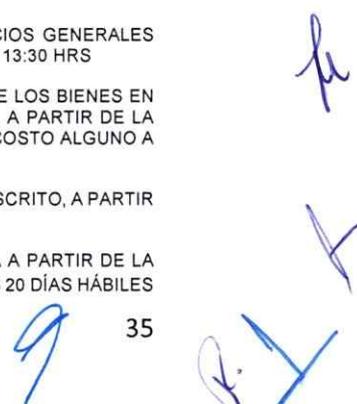
CADUCIDAD DE LOS BIENES: 18 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DEL PEDIDO EN EL ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD.

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

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

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

CONDICIONES DE PAGO: LOS PAGOS SE EFECTUARÁN MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA ELECTRÓNICA A PARTIR DE LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES ASIGNADOS Y DE LA FACTURA Y XML, EN MONEDA NACIONAL, DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES



SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 55 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESTADO DE CHIAPAS.

FECHA DE COTIZACIÓN: _____

VIGENCIA DE COTIZACIÓN: _____

CARGOS ADICIONALES: _____

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

A) NO. TOTAL DE LOTES COTIZADOS _____

B) NO. TOTAL DE LOTES NO COTIZADOS _____

C) NO. TOTAL DE LOTES _____

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

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

INSTRUCTIVO DE LLENADO

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

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large '9' and several initials.

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-003-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN BIENES, MEDICINAS Y SUMINISTROS MÉDICOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD

ANEXO 02 E
FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

29401.- REFACCIONES Y ACCESORIOS PARA EQUIPO DE CÓMPUTO Y TELECOMUNICACIONES
PROGRAMA: "FORTALECER EL SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN EN SALUD"

| LOTE. | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | MARCA | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--|-------|---|---------------------|------------------|-----------------------|-----------------|--------------|
| FECHA: | CLAVE | | | | | | |
| HORA: | | | | | | | |
| LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL NO. LPE-SP-003-E-23 | | | CATÁLOGO DE PRECIOS | | NOMBRE DE LA EMPRESA: | | |
| FECHA: | | | | | R.F.C.: | | |
| HORA: | | | | | BIENES A ADQUIRIR: | | |
| N° | CLAVE | DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | MARCA | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
| 1 | S/C | PROCESADOR INTEL CORE I5-10400, S-1200, 2.90 GHZ, SIX-CORE, 12MB SMART CACHE (10MA GENERACIÓN-COMET LAKE) QUE INCLUYA VENTILADOR/DISIPADOR DE CALOR, COMPATIBLE CON LA TARJETA MADRE SOLICITADA. | 30 | PIEZA | | | |
| 2 | S/C | TARJETA MADRE ASUS MICRO ATX PRIME B460M-A R2.0, S-1200 INTEL H470, HDMI, 128 GB DDR4 PARA INTEL. | 30 | PIEZA | | | |
| 3 | S/C | KINGSTON FURY BEAST DDR4, MEMORIA PARA PC, CAPACIDAD:8 GB, FRECUENCIA: 2666 MHZ, LATENCIA: CL 16 FACTOR DE FORMA: DIMM 288-PIN, COLOR: NEGRO, NUMERO DE PARTE KF426C16BB/8 COMPATIBLE CON LA TARJETA MADRE. | 30 | PIEZA | | | |
| 4 | S/C | GABINETE PERFORMANCE TRUE BASIX TB-05001, MICRO ATX, CON FUENTE DE 500W O SUPERIOR. | 30 | PIEZA | | | |
| 5 | S/C | CONVERTIDOR HDMI MACHO Y VGA HEMBRA | 20 | PIEZA | | | |
| 6 | S/C | ADAPTADOR VGA MACHO A HDMI HEMBRA | 5 | PIEZA | | | |
| 7 | S/C | MOUSE ÓPTICO SCROLL USB | 20 | PIEZA | | | |
| 8 | S/C | KIT DE TECLADO Y MOUSE USB | 50 | PIEZA | | | |
| 9 | S/C | UNIDAD DE ESTADO SÓLIDO 2.5" SATA 2 TB INTERNO | 12 | PIEZA | | | |
| 10 | S/C | UNIDAD DE ESTADO SÓLIDO 2.5" SATA 1TB INTERNO | 10 | PIEZA | | | |
| 11 | S/C | CARCASA DE DISCO DURO, USB 3.0 ESTUCHE DE DISCO DURO CAJA CON UASP INTEGRADO COMPATIBLE CON 2.5 HDD SSD SATA I II III DE 7 MM 9.5 MM, CON CABLE EXTRAÍBLE. | 20 | PIEZA | | | |

| | | | | | | | |
|----|-----|---|---|-------|---------------------|--|--|
| 12 | S/C | SOPLADOR DE AIRE PARA PC, POTENTE 51000 RPM PLUMERO DE AIRE COMPRIMIDO, SOPLADOR DE POLO ELÉCTRICO INALÁMBRICO CON BATERÍA RECARGABLE DE 6000 MAH | 5 | PIEZA | | | |
| | | | | | SUBTOTAL | | |
| | | | | | TOTAL | | |
| | | | | | (IMPORTE CON LETRA) | | |

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

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

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

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

LA SEGUNDA SERA ESTABLECIDA CONFORME AL ANALITICO CALENDARIZADO DENTRO DE LOS PRIMEROS 15 DÍAS HABILES DEL MES CON EL QUE SE CUENTE EL RECURSO, POR LA TOTALIDAD FINAL DE LOS BIENES. MISMAS QUE SE ESTABLECERA EN EL CALENDARIO DE ENTREGAS.

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

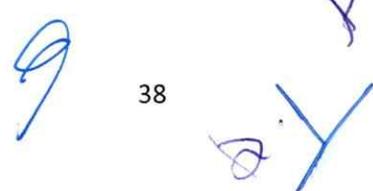
- 1.- DESCRIPCIÓN DEL INSUMO (NO. DE LOTE, DESCRIPCIÓN DEL BIEN).
- 2.- NOMBRE Ó DENOMINACIÓN DEL FABRICANTE.
- 3.- NOMBRE O DENOMINACIÓN EL PROVEEDOR, DOMICILO COMPLETO Y TELÉFONO, CÓDIGOS DE CIUDAD Y NÚMERO LOCAL.
- 4.- PERIODO DE GARANTÍA DEL BIEN.
- 5.- NÚMERO DEL CONTRATO.
- 6.- NÚMERO DEL PROYECTO.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

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

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

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

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





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

CADUCIDAD DE LOS BIENES: NO APLICA MESES.

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

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

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

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

FECHA DE COTIZACIÓN: _____

VIGENCIA DE COTIZACIÓN: _____

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 AMONESTARÁ UNA VEZ Y LA SEGUNDA SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN.

A) NO. TOTAL DE LOTES COTIZADOS _____

B) NO. TOTAL DE LOTES NO COTIZADOS _____

C) NO. TOTAL DE LOTES _____

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

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

INSTRUCTIVO DE LLENADO

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

Handwritten signatures and initials in blue ink.



LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-003-E-23DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN BIENES, MEDICINAS Y SUMINISTROS MÉDICOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD

ANEXO 03
FORMULARIO DE CONFORMACIÓN Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL LICITANTE

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:
DOMICILIO FISCAL:
CALLE Y NÚMERO:
COLONIA: DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
CÓDIGO POSTAL: ENTIDAD FEDERATIVA:
TELÉFONOS: FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:
NO. 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

9
40
P.L.
h

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-003-E-23DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN BIENES, MEDICINAS Y SUMINISTROS MÉDICOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD

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

TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

CONSTANCIA DE PAGOS DE OBLIGACIONES FISCALES

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

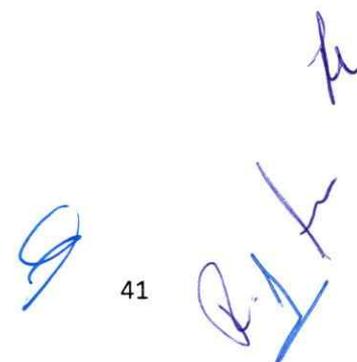
-EN NINGÚN CASO CONTRATARÁN ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIOS U OBRA PÚBLICA, CON LOS CONTRIBUYENTES QUE TENGAN ADEUDO FISCAL, CRÉDITO FISCAL O NO SE ENCUENTREN AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES FISCALES.

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

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

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

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





LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-003-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
 ADQUISICIÓN BIENES, MEDICINAS Y SUMINISTROS MÉDICOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD
 ANEXO 05

FORMATO DE PREGUNTAS PARA LA JUNTA DE ACLARACIONES

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

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

| | |
|---|--------|
| LICITACIÓN RESTRINGIDA ESTATAL NO. LPE-SP-003-E-23 | FECHA: |
| RELATIVA A LA ADQUISICIÓN DE : | |
| RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (NOMBRE FISCAL DE LA EMPRESA): | |
| REPRESENTANTE LEGAL: | |

SOLICITA LAS SIGUIENTES ACLARACIONES

PREGUNTA NO. 1:
 RESPUESTA

PREGUNTA NO. 2:
 RESPUESTA

PREGUNTA NO. 3:
 RESPUESTA:

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

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-003-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN BIENES, MEDICINAS Y SUMINISTROS MÉDICOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD
PARA DIVERSOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA

ANEXO 06

CALENDARIO DE ENTREGAS (ANEXO 02 B)

| LOTE. | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE | PRIMERA ENTREGA | SEGUNDA ENTREGA |
|-------|-----------------|--|-----------------|-----------------|
| N° | CLAVE | | | |
| 1 | 010.000.1345.00 | ALBENDAZOL. SUSPENSIÓN ORAL CADA FRASCO CONTIENE: ALBENDAZOL 400 MG ENVASE CON 20 ML. | JUNIO 40 %* | AGOSTO 60 %* |
| 2 | 020.000.3835.00 | VITAMINA A. SOLUCIÓN. CADA DOSIS CONTIENE: PALMITATO DE VITAMINA A (RETINOL) 200 000 UI ENVASE CON 25 DOSIS. | JUNIO 40 %* | AGOSTO 60 %* |
| 3 | 010.000.1344.00 | ALBENDAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALBENDAZOL 200 MG ENVASE CON 2 TABLETAS. | JUNIO 40 %* | AGOSTO 60 %* |

LOS PORCENTAJES PODRAN VARIAR DE ACUERDO AL ANALITICO CALENDARIZADO.

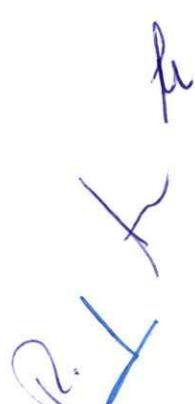
LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS TELÉFONOS: (961) 61 5 58 81 DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 14:00 HRS. EN DÍAS HÁBILES.

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

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

LA SEGUNDA SERA ESTABLECIDA CONFORME AL ANALITICO CALENDARIZADO DENTRO DE LOS PRIMEROS 15 DÍAS HABILES DEL MES CON EL QUE SE CUENTE EL RECURSO, POR LA TOTALIDAD FINAL DE LOS BIENES. MISMAS QUE SE ESTABLECERA EN EL CALENDARIO DE ENTREGAS.

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



LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-003-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN BIENES, MEDICINAS Y SUMINISTROS MÉDICOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD
PARA DIVERSOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA

ANEXO 07

CALENDARIO DE ENTREGAS (ANEXO 02 C)

| LOTE. | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE | PRIMERA ENTREGA | SEGUNDA ENTREGA |
|-------|-----------------|--|-----------------|-----------------|
| N° | CLAVE | | | |
| 1 | 010.000.3622.00 | ELECTROLITOS ORALES. POLVO (FÓRMULA DE OSMOLARIDAD BAJA) CADA SOBRE CON POLVO CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 13.5 G CLORURO DE POTASIO 1.5 G CLORURO DE SODIO 2.6 G CITRATO TRISÓDICO DIHIDRATADO 2.9 G ENVASE CON 20.5 G | JUNIO 40 %* | AGOSTO 60 %* |

*LOS PORCENTAJES PODRÁN VARIAR DE ACUERDO AL ANALÍTICO CALENDARIZADO.

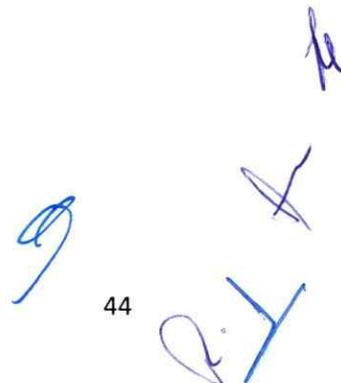
LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN ESTATAL DEL INSTITUTO DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA TUXTLA-CHICOASEN KM. 3.5 A 100 MTS. DEL HOTEL NIZA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS TELÉFONOS: (961) 61 5 58 81 DE LUNES A VIERNES DE LAS 9:00 A LAS 14:00 HRS. EN DÍAS HÁBILES.

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

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

LA SEGUNDA SERA ESTABLECIDA CONFORME AL ANALÍTICO CALENDARIZADO DENTRO DE LOS PRIMEROS 15 DÍAS HÁBILES DEL MES CON EL QUE SE CUENTE EL RECURSO, POR LA TOTALIDAD FINAL DE LOS BIENES. MISMAS QUE SE ESTABLECERÁ EN EL CALENDARIO DE ENTREGAS.

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



LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-003-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN BIENES, MEDICINAS Y SUMINISTROS MÉDICOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD
PARA DIVERSOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA

ANEXO 08

CALENDARIO DE ENTREGAS (ANEXO 02 D)

| LOTE. | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA PROPUESTA POR EL LICITANTE | PRIMERA ENTREGA | SEGUNDA ENTREGA |
|-------|-------|--|-----------------|-----------------|
| N° | CLAVE | | | |
| 1 | S/C | MONOFILAMENTO DE SEMMES WEINSTEIN, PARA EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA DEL PÍE. MONOFILAMENTO DE NYLON CON APLICACIÓN DE UNA PRESIÓN CONSTANTE DE 10 GRAMOS, INDEPENDIEMENTE DE LA FUERA QUE APLIQUE EL EXPLORADOR. CON PROBADOR DE MONOFILAMENTO. KIT. CADA KIT INCLUYE: 01 PROBADOR DE MONOFILAMENTO, TIPO PLUMA, DE PLÁSTICO (ABS) LONGITUD: 13 CM/3,12 *(APROX) DISEÑO ANATÓMICO. FÁCIL DE USAR. RETRÁCTIL. CADA PLUMA DE PRUEBA VIENE CON UN ALAMBRE DE NYLON (NÚMERO 5.07, LONGITUD 38 MM) ADHERIDO A UNA BASE RÍGIDA. 05 MONOFILAMENTOS NYLON DE REEMPLAZO, COMPATIBLES. | JUNIO 40 %* | AGOSTO 60 %* |
| 2 | S/C | PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA. PAPEL TÉRMICO DE ALTA SENSIBILIDAD COMPATIBLE CON SISTEMAS DE INSCRIPCIÓN CON CABEZAL TÉRMICO DE PUNTOS. EXCELENTE COMPORTAMIENTO ANTE EL PASO DEL TIEMPO Y LOS EFECTOS DE LOS RAYOS UV. FABRICADO BAJO ESTRICTOS CONTROLES DE CALIDAD ISO 9001 & ISO13485 CERTIFICADO DE CONFORMIDAD CE. COMPATIBLE CON LAS SIGUIENTES MARCAS: EDAN MODELO:SE-3, SE-300. TIPO PAPEL: TÉRMICO DE ALATA SENSIBILIDAD, ANCHO 80 MM, METRAJE: 20 M DÍA,METRO INTERIOR 16 MM BOBINADO: EXTERNO, AUTOMATISMO: NO. COLO GRÁFICA: ROJO PAQUETE CON 5 PIEZAS | JUNIO 40 %* | AGOSTO 60 %* |
| 3 | S/C | CUBREBOCAS QUIRÚRGICO ELABORADO CON DOS CAPAS EXTERNAS DE TELA NO TEJIDA UN FILTRO INTERMEDIO DE POLIPROPILENO: PLANO O PLISADO; CON AJUSTE NASAL MOLDEABLE, RESISTENTE A FLUIDOS ANTEIESTÁTICO HIPOALERGÉNICO. CON BANDAS O AJUSTE ELÁSTICO ENTORCHADO A LA CABEZA O RETROAURICULAR. TAMAÑO ADULTO. SIN DISEÑOS. DESECHABLE CAJA CON 50 PIEZAS. | JUNIO 40 %* | AGOSTO 60 %* |

*LOS PORCENTAJES PODRÁN VARIAR DE ACUERDO AL ANALÍTICO CALENDARIZADO.

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

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

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

LA SEGUNDA SERA ESTABLECIDA CONFORME AL ANALÍTICO CALENDARIZADO DENTRO DE LOS PRIMEROS 15 DÍAS HÁBILES DEL MES CON EL QUE SE CUENTE EL RECURSO, POR LA TOTALIDAD FINAL DE LOS BIENES. MISMAS QUE SE ESTABLECERÁ EN EL CALENDARIO DE ENTREGAS.

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

LICITACIÓN PÚBLICA DE CARÁCTER ESTATAL NO. LPE-SP-003-E-23 DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL
ADQUISICIÓN BIENES, MEDICINAS Y SUMINISTROS MÉDICOS PARA DIVERSOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE SALUD
PARA DIVERSOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA

ANEXO 09

"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 "_____", MISMO 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 \$ _____ (_____) 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.