



**LICITACIÓN RESTRINGIDA ESTATAL**  
**No. LRE-IS-08-2024 PRESENCIAL**

# **BASES**

## **REGLAMENTACIÓN ESTATAL**

LA PRESENTE LICITACIÓN ES EN LA MODALIDAD DE LICITACIÓN RESTRINGIDA ESTATAL PRESENCIAL

PAR LA PRESENTE LICITACIÓN ÚNICAMENTE PODRÁN PARTICIPAR LICITANTES INVITADOS

LOS LICITANTES INVITADOS DEBERÁN PRESENTAR SUS PROPOSICIONES EN FORMA DOCUMENTAL Y POR ESCRITO, EN SOBRE CERRADO, EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES

NO SE ACEPTAN PROPUESTAS A TRAVÉS DE SERVICIO POSTAL O MENSAJERÍA NI POR MEDIOS REMOTOS DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA.

*a*

## LICITACIÓN RESTRINGIDA ESTATAL No. LRE-IS-08-2024 PRESENCIAL

ANEXO	PARTIDA
ANEXO 2A	53101.-EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO

### 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 COTIZACIÓN.
- 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.

a

**LICITACIÓN RESTRINGIDA ESTATAL**  
**No. LRE-IS-08-2024 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, INVITO A PERSONAS FÍSICAS Y MORALES A CELEBRAR LA PRESENTE LICITACIÓN RESTRINGIDA ESTATAL DE PARTICIPACIÓN PRESENCIAL BAJO LAS SIGUIENTES:

**1.- DESCRIPCIÓN**

1.1. CONCEPTO: ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO

1.2. PROYECTO: "ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES Y EQUIPAMIENTO DE LA CLÍNICA PARA LA ATENCIÓN DE PARTO HUMANIZADO TECPATAN", "ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES Y EQUIPAMIENTO DE LA CLÍNICA PARA LA ATENCIÓN DE PARTO HUMANIZADO ZINACANTÁN", "ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES Y EQUIPAMIENTO DE LA CLÍNICA PARA LA ATENCIÓN DE PARTO HUMANIZADO CACAHOATÁN" Y "ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES Y EQUIPAMIENTO DE LA CLÍNICA PARA LA ATENCIÓN DE PARTO HUMANIZADO OCOSINGO".

LAS ESPECIFICACIONES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 2A

1.2. PARTIDA:

ANEXO	PARTIDA
ANEXO 2A	53101 EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO

1.3 PRESUPUESTO: LA SIGUIENTE ADQUISICIÓN SE REALIZARÁ CON CARGO AL PRESENTE EJERCICIO FISCAL 2024, ORIGEN DEL RECURSO ESTATAL RAMO 28.

**2.- CONDICIONES GENERALES**

2.1. LUGAR, CONDICIONES Y PLAZO DE ENTREGA.

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 13:30 HRS. EN DÍAS HÁBILES.

CONDICIONES DE ENTREGA:

SE REALIZARÁ EN UNA SOLA ENTREGA POR LA TOTALIDAD LOS LOTES ADJUDICADOS EN DÍAS HÁBILES A PARTIR DE LAS 09:00 HORAS HASTA LAS 13:30 HORAS, DEBIENDO NOTIFICAR EL PROVEEDOR ADJUDICADO AL ÁREA DE RECURSOS MATERIALES CUANDO MENOS 24 HORAS DE ANTICIPACIÓN, EL DÍA Y HORA DE LA ENTREGA.

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.

PLAZO DE ENTREGA:

EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES SERÁ DE 10 DÍAS NATURALES 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 ANOTAR EL TOTAL EN LA MONEDA NACIONAL (PESOS MEXICANOS), INCLUYENDO EL I.V.A. (PRECIO UNITARIO CON DOS DECIMALES).

#### 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 26 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 MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA ELECTRÓNICA A PARTIR DE LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES ASIGNADOS Y DE LA FACTURA ORIGINAL, EN MONEDA NACIONAL, DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA PREVIA ENTREGA DEL 100 % 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.

ASIGNACIÓN DE MANERA GLOBAL POR ANEXO, AL O LOS PROVEEDOR (ES) QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS LEGALES, TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS, Y PRESENTE EL PRECIO UNITARIO MÁS BAJO. EL NO CUMPLIR CON ESTE REQUISITO SERÁ MOTIVO SUFICIENTE PARA DESCALIFICAR AL LICITANTE.

#### 2.5 FACTURACIÓN.

LOS XMLS PRESENTADOS DERIVADOS DE LAS FACTURAS DE PAGO POR LA FORMALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS Y/O BIENES DEBERÁN CONTENER EN EL CAMPO "NO DE IDENTIFICACIÓN" LA PARTIDA PRESUPUESTAL QUE LE INDIQUE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.

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

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

DEBERÁ ENTREGAR LA FACTURA DE LOS BIENES CORRESPONDIENTE CON LOS SIGUIENTES DATOS FISCALES:

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

#### 2.6 GARANTÍAS.

LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES REQUIERENTES 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.

#### A. SERIEDAD DE LAS PROPUESTAS.

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 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.

#### C. DE ANTICIPO.

NO SE OTORGARÁN ANTICIPOS.

#### D. CONTRA DEFECTOS O VICIOS OCULTOS (NO APLICA).

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 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.

$PCI = (VBED \times 0.5 \%) \text{ DAE}$

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: UNIDAD ADMINISTRATIVA, EDIFICIO "C", MAYA C.P. 29010 DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 13:30 HRS

CIUDAD: TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

AL LICITANTE QUE LE SEA ADJUDICADO EL PEDIDO Y CONTRATO COMO RESULTADO DE ESTA LICITACIÓN RESTRINGIDA 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 DIAS 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.

## 3. DESARROLLO DEL PROCESO LICITATORIO

REQUISITOS PARA LOS INTERESADOS EN PARTICIPAR.

A ESTA LICITACIÓN RESTRINGIDA ESTATAL SOLO PODRÁN PARTICIPAR LAS PERSONAS FÍSICAS O MORALES QUE HAYAN RECIBIDO EL OFICIO O MEMORÁNDUM DE INVITACIÓN 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, "SALA CHIAPAS 3" SITA EN UNIDAD ADMINISTRATIVA, EDIFICIO "C", MAYA TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS, C.P. 29010, DE PRESENTARSE UN CAMBIO DEL LUGAR EN FUNCIÓN DEL NÚMERO ÉSTE SERÁ COMUNICADO OPORTUNAMENTE EN LA PÁGINA WEB [WWW.SALUDCHIAPAS.GOB.MX](http://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.

PARTIDA PRESUPUESTAL	INVITACIÓN	JUNTA DE ACLARACIONES	APERTURA TÉCNICA Y ECONÓMICA	FALLO
53101 EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO	04 OCT 24	11 OCT 24 11:00 HORAS	17 OCT 24 15:00 HORAS	21 OCT 24 13:00 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, ARRENDAMIENTO 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 [LICITACIONESSP@SALUDCHIAPAS.GOB.MX](mailto:LICITACIONESSP@SALUDCHIAPAS.GOB.MX) EL CORREO ELECTRÓNICO QUE SE ENVÍE CON LAS PREGUNTAS O DUDAS CONTENDRÁ LOS SIGUIENTES DATOS: MODALIDAD Y NÚMERO DE LA LICITACIÓN RESTRINGIDA 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 RESTRINGIDA 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. 6 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 INVITADOS A ESTA LICITACIÓN

**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). ÚNICAMENTE PODRÁN PARTICIPAR LOS LICITANTES QUE FUERON INVITADOS Y CUENTEN CON EL OFICIO DE INVITACIÓN A PARTICIPAR A ESTA LICITACIÓN RESTRINGIDA.

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](http://WWW.SALUDCHIAPAS.GOB.MX) PARA OBTENER COPIA DEL ACTA RESPECTIVA O EN CASO DE PRESENTAR ALGÚN PROBLEMA EN LA DESCARGA, PODRÁ ACUDIR A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES PARA QUE LES SEA ENTREGADA UNA COPIA DEL ACTA.

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

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

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

**3.3. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS.**

EL EVENTO SE LLEVARÁ A CABO EL DÍA Y HORA SEÑALADO EN EL NUMERAL 3.1 DE LAS PRESENTES BASES, CONFORME A LO SIGUIENTE: ÚNICAMENTE PODRÁN PARTICIPAR LOS LICITANTES QUE FUERON INVITADOS Y CUENTEN CON EL OFICIO DE INVITACIÓN A PARTICIPAR A ESTA LICITACIÓN RESTRINGIDA.

**3.3.1.- 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:

α



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

**LAS PERSONAS MORALES:**

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

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

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

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

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

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

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

**II.- LAS PERSONAS FÍSICAS:**

A) LA PERSONA FÍSICA TITULAR, DEBERÁ ACREDITARSE MEDIANTE:

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

B) ALGÚN APODERADO LEGAL, DEBERÁ ACREDITARSE MEDIANTE:

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

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

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

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

C.- ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA (PARA COTEJO) Y COPIA SIMPLE (PARA ARCHIVO) DE LA DECLARACIÓN ANUAL DEL EJERCICIO FISCAL INMEDIATO ANTERIOR 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.

a

D.- DECLARACIÓN ESCRITA DE LA CARTA EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS 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 AFIRMAN 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.

### C. APERTURA DE SOBRES.

SE INICIARÁ CON LA RECEPCIÓN Y FIRMA DE LOS SOBRES RELATIVOS A LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS, RESPECTIVAMENTE, POR PARTE DE LOS MIEMBROS DEL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD EL PRESIDENTE, SECRETARIO TÉCNICO, EL REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE LA HONESTIDAD Y FUNCIÓN PÚBLICA, LA(S) REQUIRENTE(S) Y EL(LOS) LICITANTE(S) QUE ESTUVIESEN PRESENTES.

ACTO SEGUIDO, SE DARÁ COMIENZO CON LA PRESENTACIÓN DE LA LICITACIÓN EN PROCESO, LA APERTURA Y LECTURA DE LOS SOBRES QUE CONTENGAN LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y POSTERIORMENTE LAS ECONÓMICAS. ÚNICAMENTE PODRÁN PARTICIPAR LOS LICITANTES QUE FUERON INVITADOS Y CUENTEN CON EL OFICIO DE INVITACIÓN A PARTICIPAR A ESTA LICITACIÓN RESTRINGIDA.

### 3.4. FALLO DE LA LICITACIÓN.

SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD EMITIRÁN EL FALLO CORRESPONDIENTE A LA LICITACIÓN 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.

### 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 DICHOS 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 DEMOSTRÁNDOLO CON LA CÉDULA DE REGISTRO (VIGENTE) EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CHIAPAS QUE AL EFECTO EMITE LA OFICIALÍA MAYOR DEL ESTADO DE CHIAPAS (DE CARÁCTER OBLIGATORIO), SIEMPRE Y CUANDO, POR LA NATURALEZA DE LOS BIENES O SERVICIOS QUE PRETENDAN ADQUIRIRSE O CONTRATARSE EXISTAN PROVEEDORES O PRESTADORES DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL CORRESPONDIENTE, CASO CONTRARIO SE CONVOCARÁ A NIVEL NACIONAL. (ARTÍCULO 18 PENÚLTIMO PÁRRAFO DE LA LEY DE LA MATERIA).

### 4.2. REQUISITOS PARA SUS PROPUESTAS.

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

A.- APEGARSE A TODAS LAS ESPECIFICACIONES DADAS POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUIRENTE, LAS CUALES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 2A 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 Y SELLO DE LA EMPRESA.

F.- LA PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DEBERÁN PRESENTARSE EN UN SOBRES INDEPENDIENTES Y CERRADOS DE FORMA INVOLABLE 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 RESTRINGIDA ESTATAL No. LRE-IS-08-2024 PRESENCIAL
- II.- PROPUESTA TÉCNICA.
- III.- NOMBRE DEL LICITANTE: (RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPLETA)
- IV.- ANEXOS EN LA QUE PARTICIPA (EJEMPLO: ANEXO 2A)

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 DECLATORIA: ORIGINAL DE LA CARTA EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO 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, (ANEXANDO CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL VIGENTE) 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:

A), CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL VIGENTE

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

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

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

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

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

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

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

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

F.- ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA (PARA COTEJO) Y COPIA SIMPLE (PARA ARCHIVO) DE LOS ESTADOS FINANCIEROS DICTAMINADOS DEL EJERCICIO FISCAL QUE DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LAS DISPOSICIONES FISCALES EN CASO DE QUE ESTEN OBLIGADO A PRESENTAR ANTE EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT); EN CASO DE QUE EL LICITANTE NO ESTÉ OBLIGADO A 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 SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD 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 RESTRINGIDA, QUE PERMITA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS 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 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 2A; DE ESTAS BASES, DEBIENDO SER CLARAS Y LEGIBLES, INCLUYENDO LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

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

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

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

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

J.- MEDIO MAGNÉTICO QUE CONTENGA LA FICHA TÉCNICA REFERIDA EN EL INCISO I DEL PRESENTE NUMERAL EN ARCHIVOS WORD O EXCEL. (DEBERÁ PRESENTAR UN ARCHIVO ELECTRÓNICO, DE CADA ANEXO 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 Y OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES.

**CARTAS Y DOCUMENTOS ADICIONALES: (DE CARÁCTER OBLIGATORIO)**

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

I.- CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO 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 RE MANUFACTURADOS.

II.- 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, ARRENDAMIENTO 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 REQUERIRSE, ASÍ COMO SOSTENER EL PRECIO OFERTADO EL CUAL SERÁ A PARTIR DEL FALLO Y O FIRMA DEL PEDIDO Y CONTRATO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

III.- CARTA EN LA QUE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD EN LA QUE MANIFIESTE QUE EN CASO DE ENTREGAR ALGÚN BIEN DEFECTUOSO DEBERÁ SER REEMPLAZADO EN UN PLAZO NO MAYOR DE A 72 HORAS, A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN DEL MISMO, SIN COSTO ALGUNO A LA REQUIRENTE.

IV.- CARTA EN LA QUE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD EN LA QUE MANIFIESTE QUE LOS ROPA HOSPITALARIA QUE ENTREGUE TENDRÁN UNA GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DEL 100 % DEL PEDIDO EN EL ALMACÉN.

V.- CARTA ORIGINAL EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE, CON NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO 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.

a

VI.- CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA CON FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA MISMA, DIRIGIDA AL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD, EN LA QUE MANIFIESTE QUE CUMPLIRÁ CON LOS BIENES SOLICITADOS, MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA DESCARGA Y ESTIBAMIENTO SIN COSTO ALGUNO PARA EL INSTITUTO DE SALUD

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 PROPUESTAS 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 RESTRINGIDA ESTATAL NO. LRE-IS-08-2024 PRESENCIAL
- II. PROPUESTA ECONÓMICA
- III. NOMBRE DEL LICITANTE: (RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPLETA)
- IV. ANEXOS EN LA QUE PARTICIPA (EJEMPLO: ANEXO 2A)

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 ANEXO 02 DE ESTAS BASES;

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

- LAS OFERTAS DEBERÁN TENER COMO VIGENCIA HASTA EL CUMPLIMIENTO TOTAL DEL PEDIDO Y CONTRATO, LA OFERTA CUYO PERIODO SEA MENOR AL REQUERIDO, SERÁ RECHAZADA POR NO AJUSTARSE A LO SOLICITADO.
- LA PROPUESTA DEBERÁ CONTENER EL NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL CUANDO MENOS EN LA ÚLTIMA HOJA Y SELLO DE LA EMPRESA.
- PROTEGER CON CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE, SOBREPONIÉNDOLA EN LAS COLUMNAS DE PRECIOS UNITARIOS Y TOTALES. AUNQUE NO ES INDISPENSABLE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE REQUISITO Y, POR LO TANTO, NO ES MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN; MÁS, RESULTA ÚTIL CUMPLIRLO PARA GARANTIZAR LA INVOLABILIDAD DE LA OFERTA PRESENTADA.
- LOS PRECIOS UNITARIOS EN LAS COTIZACIONES DEBERÁN ESTIPULARSE EN MONEDA NACIONAL Y NO TENER MÁS DE DOS DÍGITOS DESPUÉS DEL PUNTO DECIMAL Y NO DEBERÁN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO. EN CASO DE QUE EXISTA DISCREPANCIA ENTRE EL PRECIO UNITARIO Y EL TOTAL, PREVALECE EL PRECIO UNITARIO, MISMOS QUE SERÁN CONSIDERADOS EN EL MOMENTO DE LA ELABORACIÓN DEL PEDIDO Y FACTURACIÓN.
- EN LOS TOTALES DE LAS COTIZACIONES QUE SE PRESENTE EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.), DEBERÁ INDICARSE EN FORMA SEPARADA, LA TASA QUE CORRESPONDA DE DICHO IMPUESTO.
- DEBERÁN INDICAR EN LOS ESPACIOS CORRESPONDIENTES: LA VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN, FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA Y LAS DEMÁS QUE APLIQUEN.

C.- MEDIO MAGNÉTICO 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, ARRENDAMIENTO 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](http://WWW.SALUDCHIAPAS.GOB.MX) LA UBICACIÓN DE LOS EVENTOS PROGRAMADOS; LO ANTERIOR SE DEBERÁ VERIFICAR CON LA DEBIDA ANTICIPACIÓN.

#### 4.4. MUESTRAS O CATÁLOGOS. (NO APLICA).

### 5. CRITERIOS DE ASIGNACIÓN

SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS 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, ARRENDAMIENTO 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.

EL PEDIDO O CONTRATO SE ASIGNARÁ A EMPRESAS LOCALES CUANDO EXISTA COMO MÁXIMO, UNA DIFERENCIA DEL 13 % CON RELACIÓN AL MEJOR PRECIO OFERTADO, SIEMPRE Y CUANDO, ÉSTE HAYA SIDO OFERTADO POR PROVEEDOR FORÁNEO.

#### 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 REQUERENTE 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 RESTRINGIDA 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.

SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS 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, ARRENDAMIENTO 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  
SECRETARIO TÉCNICO

a

LICITACIÓN RESTRINGIDA ESTATAL No. LRE-IS-08-2024 PRESENCIAL

ANEXO 01  
(CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN GENERAL)

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

DEPENDENCIA: INSTITUTO DE SALUD.

ME REFIERO A LA LICITACIÓN RESTRINGIDA 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 RESTRINGIDA 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 EN EL ANEXO 2A 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 RESTRINGIDA ESTATAL) [ ]
- B. PARCIAL (POR PARTE DE LOS LOTES) [ ]

DESGLOSE DEL MONTO TOTAL OFERTADO:

SUBTOTAL: \_\_\_\_\_

+ (16) % I.V.A.: \_\_\_\_\_

TOTAL: \_\_\_\_\_

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

a

**LICITACIÓN RESTRINGIDA ESTATAL No. LRE-IS-08-2024 PRESENCIAL**

**FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA (MACHOTE)**

LOTE No.	DESCRIPCIÓN COMPLETA INCLUIR MARCA	CANTIDAD	U. DE M
1			
2			
3			
4			
5			

**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 13:30 HRS. EN DÍAS HÁBILES.

**CONDICIONES DE ENTREGA:** LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES SERÁ DE LUNES A VIERNES, 09:00 A 14:00 HORAS, EN DÍAS HÁBILES. TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORRERÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR ADJUDICADO, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE.

**PLAZO DE ENTREGA:** EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES SERÁ DE 10 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO Y/O PEDIDO.

**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

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.

FECHA DE COTIZACIÓN: \_\_\_\_\_

VIGENCIA DE COTIZACIÓN: \_\_\_\_\_

CARGOS ADICIONALES: \_\_\_\_\_

**NOTA:**  
 LAS COTIZACIONES SE PASARÁN A LOS PROVEEDORES PARA SU FIRMA O RUBRICA 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**

a

LICITACIÓN RESTRINGIDA ESTATAL No. LRE-IS-08-2024 PRESENCIAL

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA ( MACHOTE)

LOTE No.	DESCRIPCIÓN COMPLETA INCLUIR MARCA	CANTIDAD	U. DE M	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1					
2					
3					
				SUB TOTAL	
				I.V.A	
				TOTAL	

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 13:30 HRS. EN DÍAS HÁBILES.

**CONDICIONES DE ENTREGA:** LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES SERÁ DE LUNES A VIERNES, 09:00 A 14:00 HORAS, EN DÍAS HÁBILES. TODAS LAS MANIOBRAS DE TRANSPORTACIÓN, CARGA Y DESCARGA CORRERÁN POR CUENTA Y RIESGO DEL PROVEEDOR ADJUDICADO, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA REQUIRENTE.

**PLAZO DE ENTREGA:** EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS BIENES SERÁ DE 10 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO Y/O PEDIDO.

**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

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.

FECHA DE COTIZACIÓN: \_\_\_\_\_

VIGENCIA DE COTIZACIÓN: \_\_\_\_\_

CARGOS ADICIONALES: \_\_\_\_\_

**NOTA:**

LAS COTIZACIONES SE PASARÁN A LOS PROVEEDORES PARA SU FIRMA O RUBRICA 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

*a*

LICITACIÓN RESTRINGIDA ESTATAL No. LRE-IS-08-2024 PRESENCIAL

**ANEXO 2A**

**53101 EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO**

LOTE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U. DE M.
1	<p><b>ASPIRADOR PORTÁTIL DE SUCCIÓN CONTINUA E INTERMITENTE</b></p> <p>CARACTERÍSTICAS:</p> <p>1.-EQUIPO DISEÑADO PARA ASPIRACIÓN CON SISTEMA DE SUCCIÓN INTERMITENTE Y CONSTANTE O CONTINUA.</p> <p>2.-SISTEMA DE CONTROL AUTOMÁTICO PARA GRADUAR EL NIVEL DE SUCCIÓN.</p> <p>3.-VACÍO GENERADO POR MECANISMO DE DIAFRAGMA LIBRE DE ACEITE.</p> <p>4.-EFICIENCIA DE SUCCIÓN 36 LPM PARA AMBOS SISTEMAS DE SUCCIÓN Y QUE NO ES CONTAMINADA POR ACEITE.</p> <p>5.-VACÍO GRADUABLE DE 0 A 560 MM HG</p> <p>6.-DOS DEPÓSITOS REUSABLES DE LÍQUIDOS Y OTROS FLUIDOS CON CAPACIDAD DE 3,000 ML CADA UNO.</p> <p>7.-PANEL DE CONTROL PARA:</p> <p>7.1. ENCENDIDO Y APAGADO (CON INDICADOR DE ENCENDIDO)</p> <p>7.2. AJUSTE PARA GRADUAR EL NIVEL DE SUCCIÓN (CON INDICADOR CON ESCALA EN MM HG)</p> <p>7.3. SELECCIÓN DEL MODO DE SUCCIÓN (CON INDICADOR PARA EL MODO DE SUCCIÓN).</p> <p>8.-INTEGRA MICROPROCESADOR.</p> <p>9.-VÁLVULA REGULADORA DE VACÍO Y ESCALA DEL TIEMPO DE SUCCIÓN EN SEGUNDOS Y MINUTOS. (5 A 95 SEG.)</p> <p>10.-SISTEMA DE SEGURIDAD QUE EVITA REBOSAMIENTO DE LÍQUIDOS O SOBRELLENADO.</p> <p>11.-GABINETE RODABLE DE ACERO INOXIDABLE CALIDAD AISI IV 304, RESISTENTE A IMPACTOS CON SOPORTE PARA LOS FRASCOS COLECTORES Y CON SISTEMA DE FRENO EN DOS DE LAS RUEDAS EN SENTIDO DIAGONAL!</p> <p>12.-MOTOR CON SISTEMA DE REDUCCIÓN DE NIVEL DE RUIDO (MENOR A 60 DBA)</p> <p>13.-MOTOR DE 115 VAC DE 1/8 HP.</p> <p>14.-PESO NETO 21 KG.</p> <p>15.-ACCESORIOS:</p> <p>15.1. FILTROS PARA BACTERIAS (TRES PIEZAS).</p> <p>15.2. SONDA DE ASPIRACIÓN (20 PIEZAS).</p> <p>15.3. TUBOS PARA ASPIRACIÓN, DE LÁTEX, REUSABLE Y ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE, LONGITUD DE 1.3 METROS (DOS PIEZAS).</p> <p>15.4. MANGUERAS DE INTERCONEXIÓN (2 JUEGOS).</p> <p>16.-INSTALACIÓN: CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60 HZ</p> <p>NOTA: 2 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, UNO CADA 6 MESES</p>	4	PIEZA
2	<p><b>AUTO CLAVE DE 90-100 L</b></p> <p>CARACTERÍSTICAS:</p> <p>1.- ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO CON CAPACIDAD ÚTIL DE 100 LITROS.</p> <p>2.- TIPO GABINETE O EMPOTRABLE.</p> <p>3.- PUERTA ABATIBLE.</p> <p>4.- UN MÓDULO DE CONTROL TOUCH SCREEM A COLOR DE 7".</p> <p>5.-SU RANGO DE TEMPERATURA ES GOBERNADO POR EL CONTROLADOR DE 134°C A 110° C DEPENDIENDO COMO LO REQUIERA EL PROGRAMA.</p> <p>6.- INDICADOR DE PASOS (GIF EN MOVIMIENTO) EN PROCESO DE ESTERILIZADO.</p>	3	PIEZA

9

	<p>7.- CÁMARA, CHAQUETA Y PUERTAS CONSTRUIDAS EN ACERO INOXIDABLE TIPO 304L.</p> <p>8.- ESTERILIZADOR AUTOMÁTICO CONTROLADO POR MICROPROCESADOR.</p> <p>9.- TEMPERATURA DE ESTERILIZACIÓN DE 110 °C A 134°C DEPENDIENDO DE CÓMO LO REQUIERA EL USUARIO.</p> <p>10.- CON TECNOLOGÍA DE PREVAÇÃO, CHOQUE TÉRMICO Y GRAVITATORIO.</p> <p>11.-PROGRAMAS PREESTABLECIDOS DE ESTERILIZACIÓN:</p> <p>11.1.- INSTRUMENTAL: 132°C</p> <p>11.2.- TEXTILES: 132°C</p> <p>11.3.- LÍQUIDOS: 121°C.</p> <p>11.4.- CAUCHOS: 121°C.</p> <p>11.5.- CONTENEDORES 132°C</p> <p>11.6.- PRUEBA DE BOWIE Y DICK. 132°C</p> <p>12.- SISTEMA DE SEGURIDAD QUE IMPIDA LA APERTURA DE LA PUERTA(S), DURANTE TODO EL CICLO DE ESTERILIZACIÓN.</p> <p>13.- SISTEMA DE AUTODIAGNÓSTICO Y DETECCIÓN DE FALLAS POR MEDIO DE MICROPROCESADOR.</p> <p>14.- PANTALLA DIGITAL PARA DESPLIEGUE DE PARÁMETROS, PROGRAMACIÓN, SELECCIÓN DE CICLOS Y ALARMAS A COLOR DE 7".</p> <p>15.- INDICADOR AUDIBLE Y VISIBLE DE FIN DE CICLO.</p> <p>16.- ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES:</p> <p>16.1.- PUERTA(S) MAL CERRADA(S).</p> <p>16.2.- FALLA EN EL SUMINISTRO DE ENERGÍA.</p> <p>16.3.- FALLA DE SENSOR DE PRESIÓN DE LA CÁMARA.</p> <p>16.4.- FALLA EN EL SENSOR DE TEMPERATURA.</p> <p>16.5.- FALLA EN EL SENSOR DE PRESIÓN CHAQUETA.</p> <p>17.- GENERADOR DE VAPOR DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304.</p> <p>18.- VÁLVULA DE SEGURIDAD DE VAPOR.</p> <p>19.- IMPRESORA INTEGRADA PARA EL REGISTRO ALFANUMÉRICO DEL CICLO DE ESTERILIZACIÓN.</p> <p>20.- SISTEMA AUTOMÁTICO DE CALIBRACIÓN AJUSTABLES A LA PRESIÓN Y TEMPERATURA.</p> <p>21.- SISTEMA DE PARO DE EMERGENCIA DEL EQUIPO.</p> <p>22.- UN CIRCUITO DE VAPOR CON VÁLVULAS SOLENOIDES</p> <p>23.- SISTEMA DE VACÍO POR SISTEMA VENTURI .</p> <p>24.- UN BANCO DE RESISTENCIAS DE 5000 WATTS DE POTENCIA PARA LA GENERACIÓN DE VAPOR</p> <p>25.-PANELES FRONTALES DE ACERO INOXIDABLE.</p> <p>26.-MANÓMETROS Y MANOBACUMETROS FÍSICOS DE CAMISA Y CÁMARA.</p> <p>27.-SENSOR DE PRESIÓN EN CHAQUETA</p> <p>28.-SENSOR DE PRESIÓN EN CÁMARA</p> <p>29.-PRE-CALENTADORES DE AIRE</p> <p>30.-FORRO DE ALUMINIO EN CHAQUETA Y GENERADOR PARA EVITAR PÉRDIDAS DE CALOR</p> <p>31.-PARILLA PARA MATERIAL EN ACERO INOXIDABLE</p> <p>NOTA: 2 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, UNO CADA 6 MESES</p>		
3	<p><b>BASCULA ELECTRONICA NEONATAL</b></p> <p>CARACTERISTICAS:</p> <p>1.- CAPACIDAD: 20 KG.</p> <p>2.- DIVISIÓN: 10 G.</p> <p>3.- DIMENSIONES (AXXP): 55.2CM X 15.6CM X 33.2 CM.</p> <p>DIMENSIONES/SUPERFICIE DE PESAJE / 20.7 X 3.1 X 9.8 DIMENSIONES/SUPERFICIE DE PESAJE</p> <p>4.- DIMENSIONES DE PLATAFORMA: 52.5CM X 80CM X 250 CM.</p> <p>5.- PESO: 2.3 KG</p>	16	PIEZA

ca

	6.- LAS FUNCIONES: BMIF, AUTO-HOLD, DESCONEXIÓN AUTOMÁTICA, TARA. 7.- ALIMENTACIÓN: BATERÍAS 4 X TIPO MIGNON AA (1.5 V). NOTA: 2 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, UNO CADA 6 MESES		
<b>4</b>	<p><b>BASCULA ELECTRONICA CON ESTADIMETRO</b></p> <p>CARACTERISTICAS:</p> 1.- CAPACIDAD: 200 KG / 450 LBS 2.- DIVISIÓN: 100 G / 0.2 LBS 3.- DIMENSIONES (AXAXP): 3.1. 294 X 831 X 417 MM 3.2. 11.6 X 32.7 X 16.4" 4.- DIMENSIONES PLATAFORMA (AXAXP): 4.1. 272 X 75 X 280 MM 4.2. 10.7 X 3 X 11" 5.- PESO: 6.2 KG / 13.7 LBS 6.- ALIMENTACIÓN: BATERÍA 7.- FUNCIONES: 7.1. TARA 7.2. AUTO-HOLD 7.3. CONMUTACIÓN KG/LBS 7.4. DESCONEXIÓN AUTOMÁTICA 8.- ESTADÍMETRO: 8.1. RANGO DE MEDICIÓN 60 - 200 CM 8.2. DIVISIÓN 1 MM /1/8 INCH 8.3. DIMENSIONES ( AXAXP): 55 X 1480 X 286 MM 9. PESO NETO 696 GRAMOS NOTA: 2 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, UNO CADA 6 MESES	<b>8</b>	<b>PIEZA</b>
<b>5</b>	<p><b>CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA BÁSICA DE TRES POSICIONES</b></p> <p>CARACTERISTICAS:</p> 1. DIMENSIONES: 213 X 100 CM 2. ALTURA AJUSTABLE: DE 20 A 60 CM 3. AJUSTE DE POSICIÓN RESPALDO: 65° 4. AJUSTE DE POSICIÓN DE RODILLA: 35° 5. RUEDAS DE 5" 6. SOPORTE DE PESO:175 KG 7. ESTRUCTURA HECHA A BASE DE ALUMINIO, RECUBRIMIENTO EN POLVO 8. ORIFICIOS EN LA BASE DE LA CAMA PARA UNA MEJOR VENTILACIÓN 9. MOTORES SILENCIOSOS 10. 4 ORIFICIOS PARA COLOCAR LA PORTA SUEROS Y GANCHOS PARA COLOCAR BOLSAS DE ORINA 11. CABECERA Y PIECERA DESMONTABLES PARA LIMPIEZA 12. INCLUYE PORTASUERO NOTA: 2 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, UNO CADA 6 MESES	<b>20</b>	<b>PIEZA</b>
<b>6</b>	<p><b>CAMILLA DE TRASLADO Y RECUPERACIÓN</b></p> <p>CARACTERISTICAS:</p> 1.- FABRICADA EN ALEACIÓN DE ALUMINIO Y PLÁSTICO ABS 1.1. BARANDAS DE ELEVACIÓN MANUAL, SEGURO Y CONFIABLE, Y PUEDE SER FIJADA HACIA ARRIBA Y HACIA ABAJO. 1.2. ÁNGULO DE SECCIÓN POSTERIOR: 0 ~ 60 ° (± 5 °) 1.3. SISTEMA DE MANIVELA INDIVIDUAL, SISTEMA BASCULANTE MANO PUEDE AJUSTAR LA CAMILLA. 1.4. CUATRO RUEDAS ADOPTAN SISTEMA DE CONTROL CENTRAL, QUE ES ESTABLE Y FIABLE. 2. DIMENSIONES: 1.1. TAMAÑO: L1950 x W650 x H500 / 900MM.	<b>4</b>	<b>PIEZA</b>



	<p>1.2. ALTURA AJUSTABLE: 500-900MM. NOTA: 2 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, UNO CADA 6 MESES</p>		
<p>7</p>	<p><b>CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO</b></p> <p>CARACTERISTICAS:</p> <p>1.- DESFIBRILADOR MONITOR DE ONDA BIFÁSICA RECTILÍNEA CON MARCAPASOS</p> <p>1.1. PARA DESFIBRILACIÓN MANUAL, CARDIOVERSIÓN Y MONITOREO CONTINUO INTEGRADO.</p> <p>1.2. CON SELECTOR DE NIVEL DE ENERGÍA PARA DESCARGA BIFÁSICA RECTILÍNEA DE 1 A 200 J.</p> <p>1.3. CAPACIDAD DE AUTODESCARGA CUANDO NO SE UTILICE EN UN PLAZO MÁXIMO DE 60 SEGUNDOS.</p> <p>1.4. CON SISTEMA PARA PROBAR ENERGÍA DE DESCARGA.</p> <p>1.1. TIEMPO DE CARGA DE 7 SEGUNDOS O MENOR PARA MÁXIMA ENERGÍA (200 J.).</p> <p>1.2. CON SELECTOR DE MODO: CARDIOVERSIÓN, DESFIBRILACIÓN, MARCAPASOS.</p> <p>1.3. CON CAPACIDAD DE DESFIBRILACIÓN INTERNA (CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO) Y EXTERNA.</p> <p>1.4. CABLE PARA USO DE ELECTRODOS DE DESFIBRILACIÓN Y/O MARCAPASOS.</p> <p>1.5. PARÁMETROS DE ENERGÍA MANUAL EN 19 PASOS: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 15, 20, 30, 50, 75, 100, 120, 150 Y HASTA 200 JOULES.</p> <p>2.- MARCAPASOS TRANSCUTÁNEO:</p> <p>2.1. INTER CONSTRUIDO USANDO ELECTRODOS AUTOADHERIBLES.</p> <p>2.2. AMPLITUD DEL PULSO SELECCIONABLE EN UN RANGO DE 1 MA A 140 MA, EN PASOS DE 2 MA.</p> <p>2.3. DURACIÓN DE PULSO DE 40 MILLISEGUNDOS.</p> <p>2.4. FRECUENCIA DE MARCAPASOS AJUSTABLE EN EL RANGO DE 30 PULSOS POR MINUTO A 180 PULSOS POR MINUTO O MAYOR EN PASOS DE 2 PPM.</p> <p>2.5. ACTIVACIÓN POR MODOS: FIJO (O ASINCRÓNICO) Y A DEMANDA (O SINCRÓNICO).</p> <p>2.6. DESPLIEGUE DE PARÁMETROS EN PANTALLA.</p> <p>3.- MONITOR</p> <p>3.1. PANTALLA LCD, A COLOR DE 16.5 CM. CON AYUDA VISUAL Y AUDITIVA DE LAS COMPRESIONES TORAXICAS.</p> <p>3.2. CON DESPLIEGUE NUMÉRICO Y DE ONDA DE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: FRECUENCIA CARDIACA, DESPLIEGUE DE UN TRAZO DE ECG A SELECCIONAR ENTRE 3 DERIVACIONES: (DI, DII, DIII).</p> <p>3.3. DESPLIEGUES EN PANTALLA Y PANEL DE CONTROL EN IDIOMA ESPAÑOL, SISTEMA INTEGRADO DE AUTODIAGNÓSTICO PARA GARANTIZAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, VERIFICACIÓN DE ESTADO DE LA BATERÍA, ELECTRODOS DE TERAPIA, CIRCUITOS DE ECG, CIRCUITOS DE CARGA Y DESCARGA, HARDWARE Y CIRCUITOS Y SENSOR DE RCP.</p> <p>4. PALAS</p> <p>4.1. PARA EXCITACIÓN EXTERNA, CONVERTIBLES ADULTO/PEDIÁTRICAS</p> <p>4.2. CON DESCARGA DESDE LAS PALAS Y DESDE EL PANEL DE CONTROL.</p> <p>4.3. BOTÓN DE CARGA, SELECCIÓN DE ENERGÍA E IMPRESION DESDE LAS PALAS Y DESDE EL PANEL DE CONTROL.</p> <p>4.4. CON POSIBILIDAD DE USO DE ELECTRODOS PARA DESFIBRILACIÓN.</p> <p>5. ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES:</p> <p>5.1. SELECCIONABLES POR EL USUARIO, PARA ALTERACIONES EN LA FRECUENCIA CARDIACA.</p> <p>5.2. DE DESCONEXIÓN DEL PACIENTE.</p> <p>5.3. DEL NIVEL DE CARGA DE LA BATERÍA.</p> <p>6. SISTEMA DE REGISTRO:</p> <p>6.1. IMPRESIÓN INTEGRADA.</p> <p>6.2. CON CAPACIDAD DE IMPRIMIR TRAZO DE ECG E INFORMACIÓN RELATIVA AL EVENTO REGISTRADO.</p>	<p>4</p>	<p>PIEZA</p>

ca

<p>6.3. MODO DE OPERACIÓN MANUAL Y/O AUTOMÁTICO SELECCIONABLE POR EL USUARIO.</p> <p>6.4. TRES CANALES.</p> <p>7. BATERÍA:</p> <p>7.1. RECARGABLE E INTEGRADA.</p> <p>7.2. CARGA DE LA BATERÍA MIENTRAS EL EQUIPO SE ENCUENTRA CONECTADO A LA CORRIENTE ALTERNA.</p> <p>7.3. QUE PERMITA DAR 100 DESFIBRILACIONES A CARGA MÁXIMA Ó 4 HORAS DE MONITOREO CONTINUO</p> <p>7.4. TIEMPO DE CARGA MÁXIMO DE 4 HORAS.</p> <p>8. CABLE DE PACIENTE DE 3 PUNTAS.</p> <p>9. PESO MÁXIMO DEL EQUIPO 7 KG CON BATERÍAS Y PALAS INCLUIDAS.</p> <p>10. SATURACIÓN DE O2 (TECNOLOGÍA MASIMO):</p> <p>10.1. PORCENTAJE NUMÉRICO DE SPO2 DESPLEGADO EN PANTALLA Y CURVA DE PLETISMOGRAFÍA Y/O BARRA DE PULSO Y FRECUENCIA DE PULSO.</p> <p>10.2. ALARMAS VISIBLES Y AUDIBLES, SELECCIONABLES POR EL USUARIO, PARA ALTERACIONES EN EL PORCENTAJE DE SPO2.</p> <p>10.3. CABLE TRONCAL Y SENSOR REUSABLE DE DEDO ADULTO DE TECNOLOGÍA MASIMO.</p> <p>11. CUMPLA CON LOS LINEAMIENTOS DE LA GUÍA DE LA AMERICAN HEART ASSOCIATION (AHA 2015) EN CUANTO AL RCP DE ALTA CALIDAD: "EQUIPO QUE PROPORCIONE LA RETROALIMENTACIÓN AUDIOVISUAL DURANTE EL RCP Y ASÍ OPTIMIZAR EN TIEMPO REAL EL RENDIMIENTO DEL RCP".</p> <p>12. CONSUMIBLES:</p> <p>12.1. 1 ROLLO DE PAPEL PARA IMPRESIÓN.</p> <p>13. SOFTWARE CPR DASHBOARD.</p> <p>14. COMPATIBILIDAD CON LOS SOFTWARE DESFIBRILLATOR DASHBOARD, RESCUENET CODE REVIEW.</p> <p>15. INSTALACIÓN CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60 HZ.</p> <p>16. CARRO DE EMERGENCIA DE MATERIAL POLÍMERO DE ALTO IMPACTO, CON MANUBRIO PARA SU CONDUCCIÓN, CUATRO RUEDAS ANTIESTÁTICAS, GIRATORIAS, CON SISTEMA DE FRENADO EN DOS RUEDAS, CON SUPERFICIE PARA COLOCAR EL DESFIBRILADOR- MONITOR, CON SUPERFICIE PARA LA PREPARACIÓN DE SOLUCIONES, CON CINCO CAJONES, TODOS LOS CAJONES CON DIVISORES DE MATERIAL RESISTENTE Y DESMONTABLES PARA LA CLASIFICACIÓN Y SEPARACIÓN, 58 DIVISIONES POR LOS 5 CAJONES Y CON SISTEMA DE SEGURIDAD CON CERRADURA GENERAL PARA TODOS LOS COMPARTIMENTOS, CON SISTEMA DE SELLOS DE GARANTÍA.</p> <p>16.1. CON POSTE PORTAVENOCLISIS AJUSTABLE E INTEGRADO.</p> <p>16.2. TABLA PARA MASAJE CARDÍACO, CON LONGITUD DE 45.5CM X 57.5 CM DE MATERIAL LIGERO, RESISTENTE AL IMPACTO, INASTILLABLE Y LAVABLE, MONTADA AL CARRO.</p> <p>16.3. ESQUINAS DEL CARRO REDONDEADAS.</p> <p>16.4. CON SISTEMA DE SUJECCIÓN PARA TANQUE DE OXÍGENO TIPO E.</p> <p>16.5. CON BOTE PARA BASURA MONTADO AL CARRO.</p> <p>17. REANIMADOR PULMONAR MANUAL (DESECHABLE), DESARMABLE, BOLSA DE SILICONA TRANSPARENTE O SEMITRANSARENTE, AUTOINFLABLE, TAMAÑO ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL, MASCARILLAS DE LA MISMA MARCA, TAMAÑO ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL, VÁLVULA DE NO REINHALACIÓN DE BAJA RESISTENCIA ESPIRATORIA, VÁLVULA DE SEGURIDAD QUE LIMITE LA PRESIÓN EN VÍAS RESPIRATORIAS A 40 +/- 5 CM DE H2O, CONEXIÓN PARA OXÍGENO SUPLEMENTARIO.</p> <p>18. EQUIPO DE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL:</p> <p>18.1. MANGO DE METAL Y QUE NO CAUSE CORROSIÓN, ACABADO ACANALADO O RUGOSO, COMPATIBLES CON TODOS LOS MODELOS DE HOJAS.</p> <p>18.2. BATERÍA RECARGABLE CON CARGADOR DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO.</p>		
--	--	--

ca

	<p>18.3. ILUMINACIÓN HALÓGENA A TRAVÉS DE FIBRA ÓPTICA DE 2.5 VOLTS.</p> <p>18.4. HOJAS DE LARINGOSCOPIO, DE ACERO INOXIDABLE, RECTAS (MILLER) DE LA MISMA MARCA QUE EL MANGO, JUEGO DE 6 PIEZAS DE LOS NÚMEROS 00, 0, 1, 2, 3 Y 4. HOJAS CURVAS, DE LA MISMA MARCA QUE EL MANGO, JUEGO DE 4 PIEZAS DE LOS NÚMEROS 1, 2, 3 Y 4.</p> <p>18.5. ESTUCHE PARA GUARDA DE MANGOS Y HOJAS.</p> <p>19. TANQUE DE OXÍGENO TIPO "E" CON MANÓMETRO, VÁLVULA REGULADORA, FRASCO HUMIDIFICADOR Y LÍNEA DE O<sub>2</sub></p> <p>NOTA: 2 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, UNO CADA 6 MESES</p>		
<b>8</b>	<p><b>CENTRIFUGA CON CABEZAL INTERCAMBIABLE DE 12 TUBOS</b></p> <p>CARACTERÍSTICAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- MOTOR SIN CARBONES LIBRE DE MANTENIMIENTO.</li> <li>2.- PANTALLA CONTROLADA POR MICROPROCESADOR.</li> <li>3.- VELOCIDAD MÁXIMA 4000 RPM.</li> <li>4.- VOLUMEN MÁXIMO 12 TUBOS DE 7 ML.</li> <li>5.- TIEMPO 0-99 MINUTOS.</li> <li>6.- PRECISIÓN DE VELOCIDAD ± 20 RPM.</li> <li>7.- RCF MÁXIMA 1800 XG.</li> <li>8.- RUIDO &lt; 55 DBA.</li> <li>9.- ALIMENTACIÓN AC 120V 60 HZ.</li> </ol>	<b>1</b>	<b>PIEZA</b>
<b>9</b>	<p><b>CUNA DE CALOR RADIANTE BÁSICA</b></p> <p>CARACTERÍSTICAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- TRES MODOS DE CONTROL:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1.- MODO DE PRECALENTAMIENTO, MODO MANUAL Y CONTROL DE MODO BEBÉ POR MICROORDENADOR.</li> <li>2.- LA TEMPERATURA ESTABLECIDA Y LA TEMPERATURA DEL BEBÉ SE PUEDEN MOSTRAR POR SEPARADO.</li> <li>3.- EL ÁNGULO HORIZONTAL DEL MÓDULO MÁS CÁLIDO Y LA INCLINACIÓN DE LA CUNA SE PUEDEN AJUSTAR.</li> <li>4.- LOS PANELES RODEADOS DE MOISÉS PUEDEN GIRARSE HACIA AFUERA O DESMONTARSE.</li> <li>5.- CASETE DE RAYOS X DEBAJO DE LA CUNA.</li> <li>6.- CON TEMPORIZADOR.</li> <li>7.- INDICACIONES DE ALARMA DE FALLO MÚLTIPLE.</li> <li>8.- CONECTOR RS232 PARA SALIDA DE DATOS</li> <li>9.- EL SENSOR DE TEMPERATURA DE LA PIEL DESECHABLE Y SPO2 SON OPCIONALES.</li> <li>10.- PANTALLA LED GRANDE Y BRILLANTE.</li> <li>11.- CALENTAMIENTO CONTROLADO DEL COLCHÓN CON ALARMA RETARDADA DURANTE EL MODO DE PRECALENTAMIENTO.</li> <li>12.- SILENCIO DE ALARMA REMOTA PARA PROPORCIONAR A LOS MÉDICOS UN SILENCIADOR DE LAS ALARMAS DE FORMA HIGIÉNICA Y SIN MANOS.</li> <li>13.- MODO DE CONTROLES:                 <ol style="list-style-type: none"> <li>13.1.- CONTROL DE PRECALENTAMIENTO, CONTROL MANUAL Y EL MODO DE BEBÉ CONTROLADOS POR MICROORDENADOR.</li> <li>14.- COMPROBACIÓN Y CONFIGURACIÓN DE ALARMAS.</li> <li>15.- CABEZA IRRADIADORA DE CALOR PARA RAYOS X.</li> <li>16.- CAJÓN PARA CHASIS DE RAYOS X.</li> <li>17.- EL MÓDULO DEL CALENTADOR ES MÓVIL A LA IZQUIERDA O DERECHA SEGÚN ASÍ SE REQUIERA.</li> <li>18.- CUATRO ACRÍLICOS INDEPENDIENTES ABATIBLES CON REGLA INTEGRADA PARA MEDIR A LOS BEBÉS.</li> <li>19.- TUBO CALENTADOR DE CUARZO (INFRARROJO).</li> <li>20.- ALARMAS VISIBLES Y AUDIBLES:</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>	<b>4</b>	<b>PIEZA</b>

a

	20.1.- SOBRECALENTAMIENTO 20.2.- DESVIACIÓN DE LA TEMPERATURA 20.3.- POR SENSOR 20.4.- SUMINISTRO DE ENERGÍA 21.- TEMPERATURA AMBIENTAL: 18 ° C - 30 ° C. NOTA: 2 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, UNO CADA 6 MESES		
10	<p><b>ELECTROCARDIOGRAFO DE 12 DERIVACIONES</b></p> <p>CARACTERISTICAS:</p> <p>1. PANTALLA:</p> <p>1.1. PANTALLA DE CRISTAL LÍQUIDO GRÁFICA DE 320 X 240.</p> <p>1.2. CANALES DE REGISTRO: 1, 3, 6, 12.</p> <p>1.3. VELOCIDAD DE IMPRESIÓN: 12.5,25,50 MM/S.</p> <p>2. FILTROS:</p> <p>2.1. CORRIENTE ALTERNA 50/60 HZ - 20DB O MAYOR.</p> <p>2.2. MÚSCULO 25 - 35 HZ - 3DB.</p> <p>2.3. CAMBIO DE LÍNEA BASAL 0.1HZ - 3DB O MENOR.</p> <p>2.4. FILTRO APAGADO, 40HZ, 100HZ, 150 HZ.</p> <p>3. IMPRESORA:</p> <p>3.1. SISTEMA DE IMPRESIÓN: CABEZA TÉRMICA.</p> <p>3.2. AMPLITUD DE ESCRITURA EFECTIVA: 204 MM.</p> <p>3.3. RESOLUCIÓN VERTICAL: 8 PUNTOS / MM.</p> <p>3.4. RESOLUCIÓN HORIZONTAL 16 PUNTOS / MM.</p> <p>3.5. TIPO DE PAPEL: PAPEL EN ROLLO TÉRMICO.</p> <p>3.6. PAPEL DE INFORME ANCHO: A4: 210MM O 8.5 PULGADAS.</p> <p>3.7. LONGITUD: A4: 300 MM U 11 PULGADAS.</p> <p>3.8. COMUNICACIÓN: CONEXIÓN A PC CON INTERFACE RS-232 Y LAN.</p> <p>3.9. INTERFACE DEL USUARIO: TABLERO Y PANTALLA DE TOQUE.</p> <p>3.10. CARACTERES: SÍMBOLOS Y ALFANUMÉRICOS.</p> <p>3.11. DATOS DEL PACIENTE: IDENTIFICACIÓN, NOMBRE, EDAD, SEXO, ALTURA Y PESO.</p> <p>3.12. MEDICIÓN BÁSICA: FRECUENCIA CARDÍACA, PR, QRS, QT / QTC, EJES P-R-T</p> <p>3.13. CONTROL DE CALIDAD DE SEÑAL: DETECCIÓN DE DERIVACIÓN DESCONECTADA.</p> <p>3.14. RESPUESTA DE FRECUENCIA: 0.05 - 150 HZ DENTRO DE -3DB.</p> <p>4. ESPECIFICACIONES ELÉCTRICAS:</p> <p>4.1. CIRCUITO DE ENTRADA: ENTRADA FLOTANTE, AISLADA Y PROTEGIDA CONTRA DESFIBRILACIÓN.</p> <p>4.2. IMPEDANCIA DE ENTRADA <math>^3</math>10MW.</p> <p>4.3. RANGO DE ENTRADA <math>^3 \pm 5</math> MV.</p> <p>4.4. RECHAZO DE MODO COMÚN <math>^3 \pm 100</math> DB.</p> <p>4.5. VOLTAJE DE DESPLAZAMIENTO DE CORRIENTE DIRECTA <math>^3 \pm 300</math> MV.</p> <p>4.6. CONSTANTE DE TIEMPO 3.2 S (-0 - +20%).</p> <p>4.7. AISLAMIENTO DEL PACIENTE 10MA.</p> <p>4.8. SUMINISTRO DE ENERGÍA:</p> <p>4.9. CORRIENTE ALTERNA.</p> <p>4.10. BATERÍA INTEGRADA</p> <p>4.11. REQUERIMIENTOS DE ENERGÍA:</p> <p>4.12. 100 - 240 VAC. 50/60 HZ 1.0 - 0.5 A</p> <p>4.13. CONSUMO DE ENERGÍA: 600 W MAX.</p> <p>4.14. SEGURIDAD: CLASE 1 , TIPO BF.</p> <p>4.15. DIMENSIONES: 296 ANCHO X 305.5 ALTO X 92.5 FONDO MM.</p> <p>4.16. PESO APRÓXIMADO: 2.9 KG.</p> <p>4.17. CONDICIONES DEL MEDIO: HUMEDAD DE OPERACIÓN 30 - 85% HUMEDAD RELATIVA.</p> <p>4.18. TEMPERATURA DE OPERACIÓN 10° - 40° C.</p>	4	PIEZA

a

	4.19. PRESIÓN ATMOSFÉRICA 70 - 106 KPA. NOTA: 2 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, UNO CADA 6 MESES		
<b>11</b>	<b>ESFIGMOMANOMETRO DE PEDESTAL</b>  CARACTERÍSTICAS: 1.-CARÁTULA GRABADA CON LÁSER PROPORCIONA MAYOR EXACTITUD. 2.-LA CARÁTULA CÓNCAVA Y LA AGUJA ROJA DE ALTO CONTRASTE AUMENTAN LA VISIBILIDAD Y REDUCEN LOS ERRORES DE PARALAJE. 3.-PEDESTAL MÓVIL DE 5 PATAS 4.-LIBRE DE MERCURIO. 5.-LIBRE DE LÁTEX. 6.-PRECISIÓN CERTIFICADA HASTA $\pm 3$ MM HG. 7.-BRAZALETE ADULTO 25-34 CM 8.-CESTO DE ALMACENAMIENTO INCORPORADO	<b>12</b>	<b>PIEZA</b>
<b>12</b>	<b>ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO DE MESA DE 29 LTS</b>  CARACTERÍSTICAS: 1.-CAPACIDAD INTERNA DE 28 LTS (+/- 2) 2.-CÁMARA INTERNA FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE. 3.-PANTALLA LCD. 4.-CONTROL ABSOLUTO EN EL SISTEMA DE OPERACIÓN. 5.-DESPLIEGUE EN PANTALLA DE LA TEMPERATURA, PRESIÓN Y ESTADO DE TRABAJO DEL EQUIPO. 6.-CON PROGRAMAS DE ESTERILIZADO: 7.-DIMENSIONES DEL EQUIPO (+/- 5%): 7.1. ANCHO 40 CM. 7.2. ALTO 42 CM. 7.3. LARGO 73 CM. 8.-DIMENSIONES DE LA CÁMARA (+/- 5%): 8.1. PROFUNDIDAD 45 CM. 8.2. DIÁMETRO 28 CM. 9.-INCLUYE: 9.1. 3 CHAROLAS DE ACERO INOXIDABLE. 9.2. MANGO PARA SUJECIÓN DE CHAROLAS 10.-ALIMENTACIÓN 120V/60 HZ. 11.-POTENCIA 1100 W. 12.-FUSIBLE 10ª EUROPEO.  NOTA: 2 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS CADA 6 MESES	<b>1</b>	<b>PIEZA</b>
<b>13</b>	<b>INCUBADORA DE TRASLADO BÁSICA</b>  CARACTERÍSTICAS: 1. PANEL MICROPROCESADO PARA LOS MODOS DE CONTROL DE TEMPERATURA: 1.1. MODO AIRE Y MODO PIEL (SERVOCONTROLADO POR MEDIO DE SENSOR DE PIEL). 2. LED DE FÁCIL VISUALIZACIÓN INCLUSO EN LUGARES DE BAJA LUMINOSIDAD CON TEMPERATURAS SIMULTÁNEAS DE AIRE Y PIEL. 3. TECLADO TÁCTIL DE MEMBRANA SUAVE. 4. INDICACIÓN LUMINOSA DEL NIVEL DE POTENCIA DE CALENTAMIENTO Y DEL MODO DE CALENTAMIENTO. 5. SISTEMA DE PRUEBA AUTOMÁTICA DE TODAS LAS FUNCIONES. 6. ALARMAS AUDIOVISUALES DE FALTA DE ENERGÍA, DESCONEXIÓN DEL SENSOR DE PIEL, CIRCULACIÓN DE AIRE, ALTA Y BAJA TEMPERATURA ENTRE OTROS. 7. CÚPULA: 7.1. CÚPULA DOBLE EN ACRÍLICO DE CALIDAD ÓPTICA, MAYOR ESTABILIDAD Y	<b>4</b>	<b>PIEZA</b>

a

	<p>FÁCIL VISUALIZACIÓN DEL PACIENTE.</p> <p>7.2. OCHO SELLOS PARA EL PASAJE DE CABLES Y SENSORES.</p> <p>7.3. PASATUBOS DOBLE O MANGA IRIS (OPCIONAL).</p> <p>7.4. ACCESO FRONTAL, LATERAL Y POSTERIOR AL PACIENTE.</p> <p>7.5. LUMINARIA AUXILIAR EN LED CON BRAZO FLEXIBLE.</p> <p>8. CAMA:</p> <p>8.1. DESLIZANTE FACILITA LA ATENCIÓN Y PERMITE EL ACCESO RÁPIDO A LAS VÍAS AÉREAS SUPERIORES DEL PACIENTE.</p> <p>8.2. CINTAS CON VELCRO PARA MAYOR SEGURIDAD DEL RN.</p> <p>8.3. COLCHÓN CON ESPUMA ANTIESTRÉS, CON FUNDA IMPERMEABLE HECHA CON MATERIALES ATÓXICOS Y AUTOEXTINGUIBLES.</p> <p>8.4. OPERACIÓN:</p> <p>8.4.1. CALENTAMIENTO: MODO PIEL Y MODO AIRE.</p> <p>8.4.2. OPERACIÓN SIMPLE A TRAVÉS DEL TECLADO DE MEMBRANA.</p> <p>8.4.3. OXÍGENO SUPLEMENTARIO PARA ENRIQUECIMIENTO DEL AMBIENTE INTERNO DE LA CÚPULA.</p> <p>8.4.4. HUMEDAD PASIVA.</p> <p>8.4.5. MANIJAS BILATERALES PARA EL MOVIMIENTO DEL EQUIPO.</p> <p>8.4.6. PARAGOLPES CIRCUNDANTE RECUBIERTOS DE GOMA QUE PROTEGEN TODO EL PERÍMETRO DEL EQUIPO</p> <p>9. ALIMENTACIÓN: 127 V O 220 V (50/60 HZ) O 28 V</p> <p>10. CONSUMO: 500 W</p> <p>11. BATERÍA: HASTA 4 H DE OPERACIÓN</p> <p>12. ALTURA: 124 CM (MÁXIMA)</p> <p>13. ANCHO: 102 CM</p> <p>14. PROFUNDIDAD: 56,5 CM</p> <p>15. PESO: MÁXIMO 110 KG</p> <p>NOTA: 2 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, UNO CADA 6 MESES</p>		
<p>14</p>	<p><b>LAMPARA DE EXAMINACIÓN LED</b></p> <p>CARACTERÍSTICAS:</p> <p>1.- ENCENDIDO Y APAGADO SIN CONTACTO.</p> <p>2.- FÁCIL DE ENSAMBLAR.</p> <p>3.- N.º DE LED 1 LED BLANCO</p> <p>3.1. TEMPERATURA DEL COLOR 5.500 K</p> <p>3.2. INTENSIDAD DE LA LUZ A DISTANCIA DE TRABAJO 20.000 LUX A 30 CM (12 PULG.) 15.000 LUX A 50 CM (20 PULG.)</p> <p>3.3. TAMAÑO DEL PUNTO DE LUZ A DISTANCIA DE TRABAJO 16 CM A 30 CM (12 PULG.) 15 CM A 50 CM (20 PULG.)</p> <p>3.4. VIDA ÚTIL 50.000 HORAS</p> <p>4.- DIMENSIONES FÍSICAS</p> <p>4.1. ALCANCE DE LA BASE MÓVIL 79 CM (30,1 PULG.)</p> <p>4.2. ALCANCE DEL SOPORTE DE PARED 79 CM (30,1 PULG.)</p> <p>4.3. ALCANCE DEL SOPORTE DE TECHO N/A</p> <p>4.4. TECHO ARRIBA/ABAJO N/A</p> <p>4.5. ARTEFACTO DE LUZ (ALTO/ANCHO/LARGO) 19/9/8 CM (7,48/3,54/3,15 PULG.)</p> <p>4.6. CUADRO DE CONTROL (ALTO/ANCHO/LARGO) 27,5/10,0/8,0 CM (10,83/3,94/3,15 PULG.)</p> <p>4.7. BASE MÓVIL (ALTO/DIÁMETRO) 61 CM/53 CM (24,02 PULG./20,87 PULG.)</p> <p>4.8. PESO TOTAL DE BASE MÓVIL 5,78 KG (12,75 LIBRAS)</p> <p>5.- ESPECIFICACIONES ELÉCTRICAS</p> <p>5.1. SUMINISTRO ELÉCTRICO ENTRADA: 100-240 V~ 50 HZ-60 HZ, 0,35 A MÁX.</p> <p>5.2. CABLE ELÉCTRICO CONJUNTO DE CABLES CON CONEXIÓN A TIERRA DE TRES HILOS N.º 18 AWG Y 2,5 M (8 PIES) DE LONGITUD</p> <p>5.3. FUNCIONES DE CONTROL ENCENDIDO/APAGADO SIN CONTACTO</p> <p>6.- TIPO DE EXTENSIÓN CUELLO DE CISNE/CUELLO DE GANSO</p>	<p>13</p>	<p>PIEZA</p>

u

15	<p><b>LAMPARA QUIRURGICA PORTATIL PARA EMERGENCIA</b></p> <p>CARACTERISTICAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- ILUMINANCIA CENTRAL (A 1 M DE DISTANCIA): 130,000 LUX.</li> <li>2.- DIÁMETRO DEL CAMPO ILUMINADO (A 1 M DE DISTANCIA): 220 MM</li> <li>3.- INTENSIDAD LUMINOSA (20 %): 1,200 MM</li> <li>4.- INTENSIDAD LUMINOSA (60 %): 600 MM</li> <li>5.- TEMPERATURA DE COLOR: 4,350 K</li> <li>6.- ÍNDICE DE REPRODUCCIÓN CROMÁTICA (RA): 96</li> <li>7.- ÍNDICE DE REPRODUCCIÓN CROMÁTICA (R9): 96</li> <li>8.- VIDA ÚTIL DE LA BOMBILLA: ≥60,000 H</li> <li>9.- INTERVALO DE ATENUACIÓN: 5-100 %</li> <li>10.- DIMENSIONES DEL CABEZAL DE ILUMINACIÓN: 540 MM</li> <li>11.- NÚMERO DE BOMBILLAS LED: 18</li> <li>12.- CONSUMO DE POTENCIA MÁXIMO DE TODAS LAS 13.- FUENTES DE LUZ: 65 W</li> <li>14.- MODO AMBIENTE A TRAVÉS DE UNA TECLA DE CONTROL SEPARADA.</li> <li>15.- AUTONOMÍA 10 HORAS.</li> <li>16.- 4 RUEDAS CON FRENOS</li> <li>17.- CONTROL DE INTENSIDAD DE LUZ EN 10 PASOS.</li> <li>18.- TENSIÓN A LA ENTRADA: 100 A 240 VAC.</li> <li>19.- FRECUENCIA: 50/60HZ.</li> </ol>	4	PIEZA
16	<p><b>MESA DE EXPLORACION PEDIATRICA</b></p> <p>CARACTERISTICAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.-ESTRUCTURA, ESTADIÓMETRO Y PUERTAS EN LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 22, ACABADO EN ESMALTE HORNEADO.</li> <li>2.-CON GABINETE.</li> <li>3.-PORTA BÁSCULA EN LÁMINA DE ACERO CALIBRE NO. 22, ACABADO EN ESMALTE HORNEADO, CON RECUBRIMIENTO DE LAMINADO PLÁSTICO Y MOLDURA DE ALUMINIO.</li> <li>4.- SISTEMA PARA ABATIMIENTO DE LA PIECERA TIPO CREMALLERA.</li> <li>5.- CUBIERTA Y PIECERA CON BASTIDOR DE MADERA DE PINO, ACOJINAMIENTO EN ESPUMA DE POLIURETANO DE 17 KG/M3 DE DENSIDAD Y 2.0 CM. DE ESPESOR, ACABADO EN VINILO TIPO PIEL.</li> <li>6.-MEDIDAS. 120 A 156X 55X86CM</li> </ol>	11	PIEZA
17	<p><b>MESA DE PARTO VERTICAL</b></p> <p>CARACTERISTICAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ESTRUCTURA TUBULAR DE ACERO, DE PERFIL CUADRADO CALIBRE NO. 18 DE 1-1/4" X 1-1/4", ACABADO EN ESMALTE HORNEADO Y RODAJA DE 5" DOS CON FRENO.</li> <li>2. BANQUETA DE APOYO DE 1 PELDAÑO.</li> <li>3. PIERNERAS PARA FACILITAR LA REVISIÓN DE LA CAVIDAD UTERINA O LA APLICACIÓN DE FÓRCEPS SI EL CASO LO REQUIRIERA.</li> <li>4. DOS TALONERAS AJUSTABLES PARA QUE LA MUJER CUENTE CON PUNTOS DE APOYO EN LA POSICIÓN SENTADA.</li> <li>5. UN MARCO METÁLICO CROMADO PARA FACILITAR EL QUE LA MUJER PUEDA SUJETARSE TANTO DE LA PARTE SUPERIOR, COMO LATERAL Y CONTAR CON PUNTOS DE APOYO QUE LE PERMITEN PUJAR Y EXPANDIR LA CAVIDAD TORÁCICA. PERMITE TAMBIÉN QUE LA MUJER EN TRABAJO DE PARTO PUEDA REALIZAR EJERCICIOS DE MOVIMIENTO PENDULAR QUE FACILITAN EL TRABAJO DE PARTO Y DISMINUIR EL DOLOR. EL MATERIAL FACILITA SU LIMPIEZA.</li> <li>6. UN SOSTÉN INDIVIDUAL PARA LA ESPALDA DE LA MUJER QUE SE LEVANTA EN CASO DE QUE SE ATIENDA SOLA, Y SE PUEDE ABATIR CONVIRTIÉNDOSE EN ASIENTO PARA SU PAREJA, FAMILIAR O ACOMPAÑANTE DEL PARTO, PARA BRINDAR SOSTÉN FÍSICO Y EMOCIONAL.</li> </ol>	4	PIEZA

ca

	<p>7. UN SOSTÉN TRASERO QUE SE PUEDE LEVANTAR Y PROPORCIONAR APOYO A LA PAREJA QUE ACOMPAÑA EL TRABAJO DE PARTO, QUE TAMBIÉN SE PUEDE AJUSTAR PARA QUE LA MUJER DESCANSE EN EL POSTPARTO INMEDIATO.</p> <p>8. DOS SOPORTES LATERALES PARA LOS PIES DEL ACOMPAÑANTE.</p> <p>9. UN SEGMENTO DISTAL QUE SE PUEDE QUITAR PARA FACILITAR LA ATENCIÓN DEL PARTO Y VOLVER A COLOCAR PARA FACILITAR EL DESCANSO DE LOS PIES TERMINANDO EL MISMO.</p> <p>10. DOS SEGMENTOS LATERALES QUE SE DESPRENDEN PARA FACILITAR LA PARTICIPACIÓN DEL FAMILIAR Y SE COLOCAN PARA PROPICIAR EL DESCANSO POSTPARTO.</p> <p>11. UNA CHAROLA EN LA PARTE TRASERA QUE PERMITE EL GUARDADO DE LOS DIFERENTES IMPLEMENTOS.</p> <p>12. COJINES DESPRENDIBLES EN VINILO LAVABLE CON CIERRE OCULTO, QUE PERMITE SU LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.</p>		
18	<p><b>MESA OBSTÉTRICA ELÉCTRICA</b></p> <p>CARACTERÍSTICAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. CON CONTROL ELÉCTRICO DE ALTURA EN UN RANGO MÍNIMO DE 51 A 102 CM.</li> <li>2. CON CONTROL ELÉCTRICO DE TRENDELEMBURG DE AL MENOS 36 GRADOS PARA UNA MEJOR POSTURA DE LA PACIENTE</li> <li>3. CON FOWLER ELÉCTRICO DE 0-75 GRADOS O MAYOR.</li> <li>4. CON ROTACIÓN DE LA MESA COMPLETA EN 90 GRADOS EN AMBOS SENTIDOS</li> <li>5. CON RUEDAS PARA SU FÁCIL DESPLAZAMIENTO</li> <li>6. CON SOPORTE PARA PIERNAS EN CASO DE QUE SE NECESITE USAR COMO MESA QUIRÚRGICA</li> <li>7. CON CAPACIDAD DE CRECIMIENTO A FUTURO DE USAR PEDAL INALÁMBRICO PARA EL CONTROL DE LOS MOVIMIENTOS CON BOTÓN PARA LLEVAR A LA POSICIÓN INICIAL LA MESA (POSICIÓN CERO)</li> <li>8. COLCHONES DE 4 PULGADAS DE GROSOR, MEDIDAS DE 170 CM X 62 CM, LIBRES DE LATEX, FABRICADOS EN MATERIAL HIPOALERGÉNICO, ANATÓMICO, DE FÁCIL DESINFECCIÓN Y CON RETARDANTE AL FUEGO</li> <li>9. TODOS LOS MOVIMIENTOS ELÉCTRICOS DEBEN DE SER CONTROLADOS A TRAVÉS DE PEDAL.</li> <li>10. BASE DE LA MESA CON CUBIERTA PLÁSTICA EN ABS O ACERO INOXIDABLE.</li> <li>11. CAPACIDAD DE CARGA MÍNIMA DE 200 KG O MAYOR</li> <li>12. VOLTAJE DE ALIMENTACIÓN DE 120 VOLTS 60 HERTZ.</li> <li>13. ACCESORIOS:             <ol style="list-style-type: none"> <li>13.1. SOPORTE PARA BRAZOS (2)</li> <li>13.2. POSTE DE INFUSIÓN</li> <li>13.3. CHAROLA DE ACERO PARA RECOLECTA LÍQUIDOS</li> <li>13.4. PIERNERAS TIPO GOEPEL Y ASIDERAS PARA MANO.</li> </ol> </li> </ol> <p>NOTA: 1 MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO</p>	4	PIEZA
19	<p><b>MESA UNIVERSAL DE EXPLORACIÓN CHICA CON PIERNERAS</b></p> <p>CARACTERÍSTICAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.-DOS PUERTAS Y TRES CAJONES LATERALES PERSONALIZADOS Y COMBINABLES CON EL BASTIDOR ACOJINADO.</li> <li>2.-BASTIDOR ACOJINADO ERGONÓMICO QUE CUENTA CON:</li> <li>3.-RESPALDO QUE BRINDA POSICIONES DE 0° A 90° EN FORMA MANUAL POR MEDIO DE CREMALLERA.</li> <li>4.- ASIENTO LISO PARA REALIZAR EXPLORACIÓN.</li> <li>5.-PIECERA QUE BRINDA POSICIONES DE 270° A 180° EN FORMA MANUAL A TRAVÉS DE CREMALLERA.</li> <li>6.-SISTEMA PORTA PIERNAS ACCIONADO POR MEDIO DE UNA PERILLA OPRESORA. INCLUYE PIERNERAS.</li> <li>7.-PORTATOALLERO CROMADO PARA ROLLO O TOALLA.</li> </ol>	5	PIEZA

ca



	8.-NIVELADORES QUE PERMITEN DAR ESTABILIDAD EN SUPERFICIES IRREGULARES. 9.-SISTEMA ELÉCTRICO, QUE PERMITE AL MÉDICO CONECTAR EQUIPOS A LA MESA 120V, 10V.		
20	<p><b>MONITOR DE SIGNOS VITALES ADULTO BÁSICO CON BASE RODABLE</b></p> <p>CARACTERÍSTICAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. MONITOR CONFIGURADO CON PANTALLA TFT A COLOR, DE 12.1".</li> <li>2. PARA MONITORIZACIÓN DE SIGNOS VITALES EN PACIENTES: ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL</li> <li>3. MENÚ PARA INGRESAR NÚMERO DE CAMA, NOMBRE, SEXO, FECHA DE NACIMIENTO, ALTURA, PESO, MÉDICO QUE LO ATIENDE.</li> <li>4. DESPLIEGUE DE CUATRO CURVAS SIMULTÁNEAS E INFORMACIÓN NUMÉRICA</li> <li>5. MONITORIZACIÓN DEL ECG CON DESPLIEGUE DE DOS CANALES EN PANTALLA, Y VALOR NUMÉRICO DE LA FRECUENCIA CARDÍACA</li> <li>6. FUNCIÓN PARA VISUALIZACIÓN SIMULTÁNEA DE LAS 7 DERIVACIONES MONITORIZADAS</li> <li>7. SELECCIÓN DE ENTRE SIETE DERIVACIONES (I, II, III, AVR, AVF, AVL, V)</li> <li>8. INCLUYE UN CABLE DE 3 DERIVACIONES, REUSABLE.</li> <li>9. ANÁLISIS DEL SEGMENTO ST EN TODAS LAS DERIVACIONES MONITORIZADAS.</li> <li>10. ANÁLISIS Y DETECCIÓN DE HASTA 13 TIPOS DE ARRITMIAS</li> <li>11. MEDICIÓN DE LA RESPIRACIÓN POR IMPEDANCIA TRANSTORÁCICA CON DESPLIEGUE DE SU CURVA Y VALOR NUMÉRICO.</li> <li>12. MONITORIZACIÓN DE LA PULSIOXIMETRÍA CON DESPLIEGUE DE LA ONDA PLETISMOGRÁFICA Y EL VALOR NUMÉRICO DE LA SPO2.</li> <li>13. INCLUYE UN SENSOR PARA DEDO, REUSABLE</li> <li>14. MONITORIZACIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA (PANI) CON DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE LOS VALORES DE PRESIÓN SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA</li> <li>15. FUNCIÓN PARA ALMACENAMIENTO Y VISUALIZACIÓN DE LAS ÚLTIMAS 400 MEDICIONES DE PANI</li> <li>16. MEDICIÓN AUTOMÁTICA A INTERVALOS DE TIEMPO PRE ESTABLECIDOS, MEDICIÓN MANUAL Y MEDICIÓN CONTINUA DURANTE 5 MINUTOS</li> <li>17. TECLA PARA INICIAR/DETENER LA MEDICIÓN MANUALMENTE EN CUALQUIER MOMENTO</li> <li>18. INCLUYE MANGUERA Y UN BRAZALETE TAMAÑO ADULTO, REUSABLES</li> <li>19. MONITORIZACIÓN DE LA TEMPERATURA EN DOS CANALES, Y EL VALOR DE LA DIFERENCIA DE TEMPERATURAS (T2 - T1), EN GRADOS CENTÍGRADOS</li> <li>20. INCLUYE UN SENSOR DE SUPERFICIE, REUSABLE</li> <li>21. MONITORIZACIÓN DE DOS CANALES DE PRESIÓN INVASIVA CON DESPLIEGUE SIMULTÁNEO DE LAS CURVAS Y LOS VALORES NUMÉRICOS DE PRESIÓN SISTÓLICA, DIASTÓLICA Y MEDIA.</li> <li>22. CON SELECCIÓN DE ENTRE PRESIÓN ARTERIAL, ARTERIAL PULMONAR, VENOSA CENTRAL, AURÍCULA IZQUIERDA, AURÍCULA DERECHA, PRESIÓN INTRACRANEAL.</li> <li>23. ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES, PRIORIZADAS EN TRES NIVELES DE IMPORTANCIA.</li> <li>24. LÍMITES SUPERIOR E INFERIOR DE ALARMA, AJUSTABLES PARA TODOS LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS.</li> <li>25. TECLA PARA SILENCIADO DE ALARMAS</li> <li>26. TENDENCIAS GRÁFICAS Y NUMÉRICAS DE LOS PARAMETROS MONITORIZADOS EN LAS ÚLTIMAS 96 HORAS (4 DÍAS)</li> <li>27. FUNCIÓN DE MINITENDENCIAS JUNTO A LA CURVA DEL PARÁMETRO RESPECTIVO</li> <li>28. FUNCIÓN PARA CÁLCULO DE DROGAS O MEDICAMENTOS</li> <li>29. DESPLIEGUE EN PANTALLA DEL OXICARDIORESPIROGRAMA</li> <li>30. MENSAJES EN PANTALLA, MENÚS E INTERFASE DE USUARIO EN IDIOMA</li> </ol>	4	PIEZA

ca

	ESPAÑOL 31. TECLAS DE FUNCIONES RÁPIDAS Y PERILLA SELECTORA 32. CAPACIDAD DE CONEXIÓN A RED DE MONITOREO 33. INDICADOR DE NIVEL DE CARGA DE LA BATERÍA EN PANTALLA 34. INCLUYE BATERÍA INTERNA RECARGABLE PARA RESPALDO DE HASTA 2 HORAS 35. ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 100-240 V, 60 HZ 36. PESO 2.8 KGMS 37. INCLUYE BASE RODABLE NOTA: 2 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, UNO CADA 6 MESES		
<b>21</b>	<b>NEGATOSCOPIO SENCILLO LED</b>  CARACTERISTICAS: 1.- MEDIDAS: ALTO 54.5CM, ANCHO 47CM, GROSOR 2.4CM. 2.- SENSOR ENCENDIDO/APAGADO AUTOMÁTICO AL INSERTAR LA PELÍCULA. 3.- REGULADOR DE INTENSIDAD LUMINOSA. 4.- ALTA LUMINANCIA LED	<b>5</b>	<b>PIEZA</b>
<b>22</b>	<b>REFRIGERADOR PARA BIOLÓGICOS</b>  CARACTERISTICAS: 1.-REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON CONGELADOR DE 17 PIES. 2.- CON CONGELADOR Y DIFUSOR (HOMOGENEIDAD +/-1°C). 3.- GRAFICADOR DE TEMPERATURA MECÁNICO DE 7 DÍAS. 4.-DESHIELO AUTOMÁTICO POR GAS CALIENTE. 5.- CONTROL POR MICROPROCESADOR PARA MANTENER LA TEMPERATURA ENTRE 2°C A 8°C. 6.- ALARMA AUDIBLE Y VISUAL PARA ALTA/BAJA TEMPERATURA, FALLA DE CORRIENTE ELÉCTRICA, PUERTA ABIERTA, Y FALLA DE SENSOR. 7.- INTERIOR Y EXTERIOR EN ACERO INOXIDABLE 304. 8.- PUERTA SOLIDA CON CERRADURA. 9.- 3 PARRILLAS Y 4 CHAROLAS PERFORADAS. 10.- LAMPARA CON LUZ LED. 11.- ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA: 115V A 60HZ.	<b>3</b>	<b>PIEZA</b>
<b>23</b>	<b>REFRIGERADOR PARA LABORATORIO</b>  CARACTERISTICAS: 1.- REFRIGERADOR PARA LABORATORIO CON CAPACIDAD DE: 13 PIES 3/368 LITROS. 2.- CON DIFUSOR (HOMOGENEIDAD +/-1°C). 3.- DESHIELO AUTOMÁTICO. 4.- CONTROL POR MICROPROCESADOR PARA MANTENER LA TEMPERATURA ENTRE 2°C A 8°C. 5.- ALARMA AUDIBLE Y VISUAL PARA ALTA/BAJA TEMPERATURA, FALLA DE CORRIENTE ELÉCTRICA, PUERTA ABIERTA, Y FALLA DE SENSOR. 6.- INTERIOR Y EXTERIOR EN ACERO INOXIDABLE. 7.- PUERTA DE VIDRIO CON CERRADURA. 8.- 4 PARRILLAS. 9.- LAMPARA CON LUZ LED. 10.- ALIMENTACIÓN: 115V A 60HZ. 11.- GRAFICADOR MECÁNICO DE 5 PULGADAS.	<b>1</b>	
<b>24</b>	<b>SELLADORA TERMICA</b>  CARACTERISTICAS: 1. PARÁMETROS DE SELLADO: 2. PRESIÓN TEMPERATURA SELLADO VELOCIDAD 3. TIEMPO A REPOSO TEMPERATURA A REPOSO 4. SELLADO DE MATERIALES COMO:	<b>4</b>	

u

	<p>4.1. BOLSA CON FILM TERMOSELLABLE                  4.2. HDPE (TYVEK BY DUPONT) EN 1059B,1073B Y 2FS (EL MÁS COMÚN E IMPRIMIBLE)                  5. INFORMACIÓN QUE IMPRIME:                  5.1. FECHA /HORA                  5.2. FECHA DE ELABORACIÓN FECHA DE CADUCIDAD LOTE                  5.3. NOMBRE PERSONAL NOMBRE ESTERILIZADOR INSTRUMENTAL NOMBRE NOTA EN GENERAL                  6. DISTANCIA DE SELLADO 0-35 MM (0-1.2 IN)                  7. ANCHO DE SELLADO 14 MM 9 MM                  8. LARGO DE SELLADO ILIMITADO                  9. VELOCIDAD DE SELLADO 5-13 M/MIN AJUSTABLE                  10. ALIMENTACIÓN ELECTRICA 110 – 220 V AC 60 HZ</p>		
25	<p><b>TANQUE DE OXIGENO DE 1M3</b>                   CARACTERISTICAS:                  1. TANQUE DE OXÍGENO TIPO E                  2. FABRICADO EN ALUMINIO                  3. CAPACIDAD 680 LITROS.                  4. ACCESORIOS:                  4.1. REGULADOR TIPO YUGO PARA 10 LTS/MIN.                  4.2. UNA CÁNULA DE OXÍGENO DE 2 METROS                  4.3. 1 VASO HUMIDIFICADOR</p>	8	
26	<p><b>TOCOCARDIOGRAFO</b>                   CARACTERISTICAS:                  1. PANTALLA 7" COLOR TFT LCD (800x480) CON OPERACIÓN TOUCH COMPLETA MODOS DE PANTALLA GRÁFICA Y TEXTO.                  2. 10 TECLAS INTELIGENTES PARA 16 FUNCIONES ALTO DESEMPEÑO EN MEDICIONES.                  3. FRECUENCIA FETAL GEMELAR, DETECCIÓN DE MOVIMIENTO FETAL TRANSDUCTORES MÁS COMPACTOS Y CONECTORES MÁS ROBUSTOS NOTAS Y MARCADORES CLÍNICOS.                  4. INTERPRETACIÓN CTG FUNCIONES AVANZADAS.                  5. LÁMPARA LED DE ALAMRA AMARILLO/VERDE PARA FÁCIL RECONOCIMIENTO.                  6. ALIMENTACIÓN DE PAPEL PARA MEMOS ESCRITOS A MANO.                  7. 15 IDIOMAS DISPONIBLES MANEJO DE DATOS MEJORADOS.                  8. 72 HRS. DE TRAZO Y ALMACENAMIENTO EN MEMORIA USB PARA EXPORTAR ARCHIVOS JPG A EMR.                  9. IAN O WLAN POR CONVERTIDOR USB WIFI CON ACCESORIOS ESTÁNDAR.                  10. 2 TRANSDUCTORES FC. 1 TRANSDUCTOR UC, MARCADOR DE EVENTOS, 3 CINTAS PARA TRANSDUCTOR, PAPEL DE REGISTRO, CABLE DE ALIMENTACIÓN Y MANUAL DE USUARIO. ACCESORIO.                  11. ESTIMULADOR FETAL CUANDO ÉL BEBE ESTÁ QUIETO (NO SE MUEVE) O ESTÁ DORMIDO. ES NECESARIO REGISTRAR EL MOVIMIENTO FETAL. EL ESTIMULADOR DESPIERTA O HACE MOVER AL BEBÉ.                  12. ACCESORIOS                  12.1. 2 TRANSDUCTORES FC.                  12.2. 1 TRANSDUCTOR UC.                  12.3. MARCADOR DE EVENTOS.                  12.4. 3 CINTAS FIJADORAS PARA TRANSDUCTOR                  12.5. CABLE DE ALIMENTACIÓN.</p>	4	PIEZA

2

<b>27</b>	<p><b>ULTRASONOGRAFO PORTATIL CON 3 TRANSDUCTORES</b></p> <p><b>CARACTERÍSTICAS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- PARA USO HUMANO.</li> <li>2. PANTALLA 12.1".</li> <li>3. LCD CON INCLINACIÓN 30°.</li> <li>4. PUERTO DUAL ACTIVO PARA TRANSDUCTOR.</li> <li>5. PANEL DE CONTROL RETRO ILUMINADO.</li> <li>6. 2 PUERTOS USB.</li> <li>7. BATERÍA RECARGABLE.</li> <li>8. 3 TRANSDUCTORES:</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>8.1. CONVEXO: PRESENTAN CRISTALES PIEZOELÉCTRICOS EN LÍNEA PERO CURVADA, SIENDO LA SUPERFICIE DE CONTACTO CONVEXA, POR LO QUE SON MUCHO MÁS SENCILLOS DE ACOPLAR SOBRE LA ZONA DE DIAGNÓSTICO.</li> <li>8.2. LINEAL: PROPORCIONA CANTIDAD DE SALIDA DE VOLTAJE, RELATIVA A LOS PARÁMETROS QUE SE ESTÉN MIDIENDO, POR EJEMPLO, FUERZA, PARA CONDICIONAMIENTO DE SEÑAL SIMPLE.</li> <li>8.3. ENDOCAVITARIO: SU USO ES FUNDAMENTALMENTE PARA VISUALIZACIÓN DE CORAZÓN, CEREBRO Y ABDOMEN CON VENTANA INTERCOSTAL</li> </ol>	<b>4</b>	<b>PIEZA</b>
-----------	---	----------	--------------

a

LICITACIÓN RESTRINGIDA ESTATAL No. LRE-IS-08-2024 PRESENCIAL

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

u

LICITACIÓN RESTRINGIDA ESTATAL No. LRE-IS-08-2024 PRESENCIAL

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, EJERCIENDO EL GASTO PÚBLICO DE ACUERDO A LA PARTIDA DE GASTO CORRESPONDIENTE.

u

LICITACIÓN RESTRINGIDA ESTATAL No. LRE-IS-08-2024 PRESENCIAL

ANEXO 05

FORMATO DE PREGUNTAS PARA LA JUNTA DE ACLARACIONES

LAS PREGUNTAS, DEBERÁN SER ELABORADOS EN PROCESADOR DE TEXTO WORD DE OFFICE, CON TIPO DE LETRA ARIAL, TAMAÑO 12 EN LETRAS MAYÚSCULAS Y MINÚSCULAS Y DEBERÁN ENTREGARSE EN FORMA ESCRITA DE MANERA PERSONAL EN LAS OFICINAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS DEL INSTITUTO DE SALUD UBICADO EN UNIDAD ADMINISTRATIVA, EDIFICIO "C", MAYA C.P. 29010 0 TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS O A TRAVÉS DE LA SIGUIENTE DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO [LICITACIONESSP@SALUDCHIAPAS.GOB.MX](mailto:LICITACIONESSP@SALUDCHIAPAS.GOB.MX)

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

LICITACIÓN RESTRINGIDA ESTATAL No. LRE-IS-08-2024 PRESENCIAL	FECHA:
RELATIVA A LA ADQUISICIÓN DE :	
RAZÓN O DENOMINACIÓN 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

*u*