



Servicios de
Salud Jalisco



Jalisco
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE
SALUD JALISCO**

BASES

**LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020 CON
CONCURRENCIA DEL COMITÉ**

**“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA
EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

De conformidad con lo previsto por el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; el artículo 69 numeral 3, de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Jalisco, los artículos 1, 2 y 3 de la Ley del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco; los artículos 1, 2, 3, 4 punto 1 fracciones II, III, IV, V, VI, 23, 24, 25, 26 fracción II, 34, 35, 37, 49 numeral 1 y 2, 50, 51 52, 54, 55 fracción II, 56, 59, 60, 61 numeral 1, 62, 63, 69, 76, 84, 85 y 86 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios; los artículos 1, 2, 3, 4, 5, 6, 13, 40, 51 y 54 de su Reglamento; los artículos 1, 2, 5, 10, 11, 12 fracción III, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28 y demás correspondientes de las Normas, Políticas y Lineamientos de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de la Entidad Paraestatal Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco; los artículos 1, 15 y 17 de la Ley de Austeridad y Ahorro del Estado de Jalisco y sus Municipios, y demás ordenamientos aplicables, el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, con domicilio en la calle Dr. Baeza Alzaga número 107, Colonia Centro, C.P. 44100, en la ciudad de Guadalajara, Jalisco; CONVOCA a las Personas Físicas y/o Jurídicas interesadas en participar en el procedimiento de adquisición mediante la **LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068801-049-2020** para la “**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO**”, en lo subsecuente **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**, el cual cuenta con suficiencia presupuestal y se llevará a cabo con recurso **Estatal**, y de conformidad a lo establecido en las siguientes:

BASES

Para los fines de estas **BASES**, se entenderá por:

BASES O CONVOCATORIA	Es el llamado a los interesados a participar en determinado procedimiento de adquisiciones o enajenación, que contiene las condiciones y requisitos de participación.
COMITÉ	Comité de Adquisiciones del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco.
CONTRALORÍA	Órgano de Control del Gobierno del Estado de Jalisco, con domicilio en Av. Ignacio L. Vallarta número 1252, Colonia Americana. Teléfono 01-(33)1543-9470.
CONTRATO	Instrumento Jurídico que crea derechos y obligaciones, y mediante el cual las partes se comprometen recíprocamente a respetar y cumplir la voluntad expresa de las mismas.
CONVOCANTE	El ente público que, a través del ÁREA REQUIRENTE y la Unidad Centralizada de Compras , tramita los procedimientos de adquisición y enajenación de bienes en los términos de la LEY .
DIRECCIÓN	Dirección de Recursos Materiales del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, con domicilio en Dr. Baeza Alzaga número 107, Colonia Centro, C.P. 44100, en la ciudad de Guadalajara, Jalisco.
O.I.C.	Órgano Interno de Control del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, con domicilio en Dr. Baeza Alzaga número 107, Colonia Centro, C.P. 44100, en la ciudad de Guadalajara, Jalisco.
I.V.A.	Impuesto al Valor Agregado.
LEY	Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios.
PARTICIPANTE O LICITANTE	Persona Física o Jurídica que presenta PROPUESTA en el PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN .
PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN	LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068801-049-2020 “ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”
PROPUESTA O PROPOSICIÓN	Documentación conformada por las Propuestas Técnica y Económica que presenten los PARTICIPANTES .
PROVEEDOR O CONTRATISTA	PARTICIPANTE Adjudicado.
REGLAMENTO	Reglamento de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios.

RESOLUCIÓN FALLO	Documento que emite el COMITÉ , por el cual determina el o los proveedores adjudicados de cada procedimiento, posterior a la revisión de los análisis correspondientes
RUPC	Registro Estatal Único de Proveedores y Contratistas del Estado de Jalisco.
UNIDAD CENTRALIZADA DE COMPRAS	Unidad administrativa responsable de las Adquisiciones, enajenaciones, arrendamiento de bienes y la contratación de servicios del ente público, que para el caso será la Coordinación de Adquisiciones del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco.
ORGANISMO	Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco
ÁREA REQUIRENTE	Dirección Médica del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco.

CALENDARIO DE ACTIVIDADES (ACTOS)

ACTO	PERÍODO O DÍA	HORA	LUGAR
Aprobación de CONVOCATORIA / BASES	27 de octubre de 2020	A partir de las 17:30 horas	En el DOMICILIO del ORGANISMO
Publicación de CONVOCATORIA / BASES	27 de octubre de 2020	A partir de las 19:00 horas	https://info.jalisco.gob.mx
Recepción de preguntas	02 de noviembre de 2020	Hasta las 13:30 horas	A través del correo electrónico: luisfrancisco.lopez@jalisco.gob.mx
Registro para el Acto de Junta Aclaratoria	05 de noviembre de 2020	De las 13:00 a 13:29 horas	En el DOMICILIO del ORGANISMO
Acto de Junta Aclaratoria	05 de noviembre de 2020	A las 13:30 horas	En el DOMICILIO del ORGANISMO
Registro para la Presentación de Propuestas	10 de noviembre de 2020	De las 18:30 a las 18:59 horas	En el DOMICILIO del ORGANISMO
Presentación y Apertura de Propuestas	10 de noviembre de 2020	A las 19:00 horas	En el DOMICILIO del ORGANISMO
FALLO O RESOLUCIÓN de la CONVOCATORIA	Dentro de los 20 días naturales siguientes al acto de presentación y apertura de propuestas, de conformidad al art. 69 y 65, fracción III de la Ley.		https://info.jalisco.gob.mx y/o en el DOMICILIO del ORGANISMO

1. ESPECIFICACIONES.

Los bienes e insumos por adquirir mediante el presente **PROCESO LICITATORIO** son los que se señalan en la tabla siguiente:

REGLÓN	PARTIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	53101	MAQUINAS NEBULIZADORAS / SANITIZANTES	2	PIEZA
2	53101	MONITORES DE SIGNOS VITALES	6	PIEZA
3	53101	TANQUES DE OXIGENO TIPO E	20	PIEZA
4	53101	TANQUES DE OXIGENO TIPO D	25	PIEZA
5	53101	TANQUES DE OXIGENO TIPO MM	2	PIEZA
6	53101	LÍNEAS DE CAPNOGRAFOS PARA VENTILADOR	600	PIEZA
7	53101	CAPNOGRAFOS DIGITALES Y/O COLORIMETROS	50	PIEZA
8	53101	BOMBAS DE INFUSIÓN	2	PIEZA
9	53101	VENTILADORES	2	PIEZA
10	53101	ULTRASONIDOS PORTÁTILES	2	PIEZA
11	53101	CARPA PARA DESCONTAMINACIÓN PARA 30 PERSONAS	1	PIEZA
12	53101	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO CON MARCAPASO, CON EKG DE 12 DERIVACIONES, CON PRESION INVASIVA	4	PIEZA

El objeto del presente procedimiento es para llevar a cabo la **“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**, conforme a las características señaladas en el **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos**, de las presentes **BASES**.

Las propuestas deberán ser entregadas de manera presencial de acuerdo con el **CALENDARIO DE ACTIVIDADES** en el **DOMICILIO** citado en el mismo.

El **ÁREA REQUIRENTE** será la encargada de la vigilancia de la correcta adquisición de los bienes, y será quien dará seguimiento al cumplimiento de las obligaciones, condiciones y requisitos establecidos en estas **BASES** y el **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos**.

2. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.

La entrega de los bienes o insumos objeto de este **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN** deberá ser en una sola exhibición, en un lapso no mayor de 30 días naturales posteriores a la fecha de emisión y publicación del **FALLO**.

La entrega deberá efectuarse de manera programada en la Bodega de Inventarios de la Jefatura de Control de Bienes Muebles e Inmuebles, con domicilio en Altos Hornos No. 1385, Colonia Álamo Industrial, Guadalajara, Jalisco.

Para la entrega se deberá de notificar al Jefe de Control de Bienes Muebles e Inmuebles con mínimo 24 horas de anticipación, comunicándose al número telefónico (33) 3624-1897.

Las obligaciones derivadas del presente procedimiento correrán a partir de la notificación del **FALLO** y bajo la estricta responsabilidad del **PROVEEDOR**, quien se asegurará de su prestación del servicio hasta su correcta recepción, a entera satisfacción por parte del **ORGANISMO**.

Se considerará que el **PROVEEDOR** ha entregado los bienes, objeto de este **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**, una vez que en la factura correspondiente se plasme el sello y firmas de la persona que recibe los bienes en la bodega de inventarios, del titular del **ÁREA REQUIRENTE**, y del Director inmediato superior de éste, mismos que forman parte del **ORGANISMO**.

3. PAGO.

- I. El **PROVEEDOR** que resulte Adjudicado deberá facturar los bienes a nombre del **ORGANISMO**, debiendo cumplir con los requisitos fiscales establecidos por la legislación en la materia, con el **Impuesto al Valor Agregado** desglosado y especificando con exactitud la cantidad de los bienes con su precio unitario únicamente con dos decimales, en apego a lo establecido en el **CONTRATO** o pedido respectivo.
- II. El **PROVEEDOR** tendrá la obligación de solicitar una cita con el almacén respectivo del **ORGANISMO** y acudir en la fecha y hora establecida por el almacén correspondiente con la impresión de su factura, y a la cita deberá acudir el responsable del **ÁREA REQUIRENTE**, para que el **PROVEEDOR** esté en condiciones de realizar la entrega de los objetos adquiridos. El responsable del almacén respectivo plasmará su nombre, firma y sello en la factura como comprobante de la recepción de los objetos recibidos. Los responsables del almacén respectivo y del **ÁREA REQUIRENTE**, mismos que se señalan en estas bases plasmarán su nombre, firma y sello en la factura como comprobante de la recepción de los objetos recibidos, para validar que éstos cumplan con las características, requisitos y especificaciones solicitadas en el **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos**.

*Cuando se trate de instrumental y equipo médico, el Organismo deberá designar a un ingeniero biomédico, para verificar las características de los objetos, y en este caso el ingeniero biomédico designado, plasmará su nombre y firma en la factura como comprobante de la verificación física del instrumental y equipo médico recibido.

**Cuando se trate de software o hardware (equipo informático), el Organismo deberá designar a una persona de la Dirección de Tecnologías de la Información del Organismo, para verificar las características del software o hardware, y en este caso la persona designada, plasmará su nombre y firma en la factura como comprobante de la verificación de lo recibido.

- III. Para el caso de servicios, el **PROVEEDOR** tendrá la obligación de solicitar una cita con el responsable del **ÁREA REQUIRENTE** y acudir en la fecha y hora establecida por el área correspondiente con la impresión de su factura y el soporte documental que acredite la prestación del servicio. El responsable del **ÁREA REQUIRENTE**, misma que se señala en estas **BASES**, plasmará su nombre y firma en la factura y en cada hoja del soporte documental, para validar que los servicios recibidos cumplan con las características, requisitos y especificaciones solicitadas en el **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos**, además solicitará al mismo el oficio de entera satisfacción.

- IV. Después de conseguir la o las firmas respectivas en la(s) factura(s), el **PROVEEDOR** tendrá la obligación de solicitar una cita con el director inmediato superior del **ÁREA REQUIRENTE** y acudir en la fecha y hora establecida por el área correspondiente con la impresión de su factura, y con el soporte documental cuando se trate de servicios. El director inmediato superior del **ÁREA REQUIRENTE**, misma que se señala en estas **BASES**, plasmará su nombre y firma en la factura, y en el soporte documental cuando se trate de servicios, como visto bueno para acreditar que el o los bienes o servicio(s) recibidos cumplen a entera satisfacción con las características, requisitos y especificaciones solicitadas en el **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos**.
- V. Una vez que el **PROVEEDOR** tenga firmada la factura, y el soporte documental cuando se trate de servicios, el mismo tendrá la obligación de entregar dichos documentos al responsable del **ÁREA REQUIRENTE**, acompañados de impresión del XML de dicha factura, formato de verificación de comprobante fiscal, PDF y XML en formato electrónico generado por el SAT en USB, copia de la asignación presupuestal del proceso, copia del pedido y/o caratula del **Contrato** respectivo, original de la entrada de almacén, incorporación patrimonial u hoja de consumo duradero (cuando sea el caso y según corresponda), copia del estado de cuenta en el que se puedan apreciar con claridad los datos bancarios del **PROVEEDOR** y copia de la garantía de cumplimiento de obligaciones (cuando sea el caso).
- VI. El **ÁREA REQUIRENTE** entregará toda la documentación señalada en el punto anterior anexando el formato denominado **“solicitud para la glosa y trámite de pago”**.
- VII. Las áreas de la Dirección de Recursos Financieros del Organismo procesarán el expediente (factura y soporte documental) y le darán trámite de pago.
- VIII. El **ORGANISMO** efectuará el pago total en Moneda Nacional y dentro de los 30 días hábiles siguientes a la correcta presentación del expediente en el área de glosa del **ORGANISMO**. El pago se realizará mediante transferencia vía electrónica, a la cuenta bancaria que el **PROVEEDOR** Adjudicado proporcione al **ORGANISMO** por escrito.

De ser el caso, de acuerdo con los artículos 76 y 77 de la Ley del Presupuesto, Contabilidad y Gasto Público del Estado de Jalisco, los pagos que se tengan que efectuar con cargo a ejercicios presupuestales futuros, estarán sujetos a la aprobación del presupuesto correspondiente.

3.1. Vigencia de precios.

La **PROPOSICIÓN** presentada por los **LICITANTES**, será bajo la condición de **precios fijos** hasta la total entrega de los bienes. Al presentar su **PROPUESTA** en la presente Licitación, los **PARTICIPANTES** dan por aceptada esta condición.

4. OBLIGACIONES DE LOS “PARTICIPANTES”.

- a. Contar con la capacidad administrativa, fiscal, financiera, legal, técnica y profesional para atender el requerimiento en las condiciones solicitadas.
- b. Presentar al momento del Registro para el Acto de Presentación y Apertura de Propuestas, el **Manifiesto de Personalidad** adjunto a estas **BASES**, con firma autógrafa, así como la **copia de la Identificación Oficial Vigente** de la persona que vaya a realizar la entrega del sobre cerrado.
- c. Presentar todos los documentos y anexos solicitados en el numeral 9 de las presentes **BASES**, ya que son parte integral de la **PROPUESTA**, para todos los efectos legales a que haya lugar, a excepción de los documentos opcionales.

- d. En caso de resultar adjudicado, si el **PARTICIPANTE** se encontrara **dado de baja o no registrado** en el **RUPC**, como lo establece el artículo 17 de la **LEY**, deberá realizar su alta en los términos del artículo 27 del **REGLAMENTO**, a partir de la notificación de adjudicación, este requisito es factor indispensable para la celebración del **CONTRATO**. La Dirección de Padrón de Proveedores determinará si su giro está incluido en el ramo de bienes o servicios que participa. En caso de no cumplir con lo anterior, no podrá celebrarse **CONTRATO** alguno con dicho **PARTICIPANTE** y de resultar conveniente, se celebrará con el segundo lugar o se iniciará un nuevo **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**.

Para efectos de inscripción o actualización del registro, los interesados deberán cumplir con los requisitos señalados en el artículo 20 de la **LEY**, así como los referidos en los artículos 20, 21 y 22 de su **REGLAMENTO**; para ello deberán acudir a la Dirección de Padrón de Proveedores dependiente de la Secretaría de Administración.

- e. En caso de resultar adjudicado, deberá de suscribir el **CONTRATO** en los formatos, términos y condiciones que la Dirección Jurídica del **ORGANISMO** establezca, mismo que atenderá en todo momento a las presentes **BASES**, el **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos**, Junta Aclaratoria y la **PROPUESTA** del Adjudicado.

5. JUNTA ACLARATORIA.

Los licitantes que estén interesados en participar en el proceso de Licitación tendrán que presentar sus solicitudes de aclaración y manifiesto de interés en participar a través de los campos que están previstos en el formulario denominado “**Solicitud de Aclaraciones**” y el **PARTICIPANTE** tendrá que enviarlas al correo electrónico luisfrancisco.lopez@jalisco.gob.mx en formato Word establecido de conformidad al formato, en la fecha y horario establecido en el **CALENDARIO DE ACTIVIDADES** de las presentes **BASES**, de conformidad con los artículos 62 numeral 4, 63 y 70 de la **LEY**, 63, 64 y 65 de su **REGLAMENTO**.

Las solicitudes de aclaración deberán plantearse de manera clara y concisa, además de estar directamente vinculadas con los puntos contenidos en la **CONVOCATORIA**, sus **BASES** y su **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos**, indicando el numeral o punto específico con el cual se relaciona. Las solicitudes que no cumplan con los requisitos señalados podrán ser desechadas a criterio de la **CONVOCANTE**.

Serán atendidas únicamente las solicitudes de aclaración que se hayan recibido en el tiempo y forma establecidos, sin embargo, en el **Acto de Junta de Aclaraciones**, los asistentes podrán formular cuestionamientos que no hayan sido plasmados en el documento entregado de forma previa, sin embargo, la **CONVOCANTE** no tendrá obligación de plasmar las respuesta a éstos en el acta correspondiente, a no ser que, a su juicio, las respuestas otorgadas sean de trascendencia para la **CONVOCATORIA** y sus anexos.

El registro para asistir al **ACTO DE JUNTA ACLARATORIA** se llevará a cabo de conformidad con la fecha y horario establecido en el **CALENDARIO DE ACTIVIDADES** de las presentes **BASES** en el **DOMICILIO** del **ORGANISMO**.

El **ACTO DE JUNTA ACLARATORIA** se llevará a cabo de conformidad con la fecha y horario establecido en el **CALENDARIO DE ACTIVIDADES** de las presentes **BASES** en el **DOMICILIO** del **ORGANISMO**, donde se dará respuesta a las preguntas recibidas.

Las aclaraciones o la ausencia de ellas y los acuerdos tomados en el acto serán plasmados en el **ACTO DE JUNTA ACLARATORIA**, la cual será parte integral de la presente **CONVOCATORIA** para los efectos legales a los que haya lugar.

6. VISITA DE VERIFICACIÓN.

Para este proceso de Adquisición NO APLICARÁ la visita de verificación.

6.1. VISITA DE CAMPO.

Para este proceso de Adquisición NO APLICARÁ la visita de campo.

7. CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA.

De conformidad con los artículos 64 y 65 de la **LEY**, el **PARTICIPANTE** deberá presentar su **Propuesta Técnica y Económica** mecanografiada o impresa, debidamente firmada, dirigida al **ORGANISMO** en la que debe constar el desglose de cada uno de los bienes que está ofertando y que la **CONVOCANTE** solicita contratar.

- a. Todas y cada una de las hojas de la **PROPUESTA** elaborada por el **PARTICIPANTE**, deberán presentarse firmadas de forma autógrafa por el titular o su Representante legal.
- b. Todos los documentos que integren la **PROPUESTA** deberán presentarse, dentro de **un sobre cerrado en forma inviolable** el cual deberá contener en su portada la fecha, nombre del **PARTICIPANTE** (Razón Social) y número del **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**.
- c. Los documentos no deberán estar alterados, tachados y/o enmendados.
- d. No se aceptarán opciones, el **PARTICIPANTE** deberá presentar **una sola PROPUESTA**.
- e. La **PROPUESTA** deberá estar dirigida al **Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco** y realizarse con estricto apego a las necesidades planteadas por la **CONVOCANTE** en las presentes **BASES**, de acuerdo con los bienes y especificaciones requeridas en el **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos**.
- f. La oferta se presentará en Moneda Nacional con los precios unitarios, I.V.A. y demás impuestos que en su caso correspondan desglosados. La **PROPUESTA** económica deberá considerar para los cálculos aritméticos únicamente dos decimales.
- g. La **PROPUESTA** deberá incluir todos los costos involucrados, por lo que **no se aceptará ningún costo extra o precios condicionados**.
- h. El **PARTICIPANTE** en su **PROPUESTA** podrá ofertar características superiores a los solicitados, lo cual deberá sustentarse documentalmente y deberá ser corroborado por el **ÁREA REQUIRENTE** en su dictamen técnico.
- i. Toda la documentación elaborada por el **PARTICIPANTE** deberá redactarse en español. Únicamente podrán presentarse certificaciones, folletos, catálogos y/o cualquier tipo de documento informativo en el idioma original, adjuntando traducción simple al español.
- j. La Propuesta Técnica se requiere en formato digital en versión .doc y .pdf; la Propuesta Económica se requiere en formato digital en versión .xlsx y .pdf; y los documentos solicitados en los **Anexos 5, 6, 7, 8, 9 y 10**, se requieren en versión .pdf, todo lo anterior almacenado en una memoria USB.

La falta de alguna de estas características será causal de desechamiento de la PROPUESTA del PARTICIPANTE.

7.1. Características adicionales de las PROPUESTAS.

Para facilitar en el **Acto de Apertura** la revisión de los documentos requeridos, se sugiere que éstos sean integrados en una carpeta de tres argollas conteniendo:

- Índice que haga referencia al número de hojas y orden de los documentos.
- Hojas simples de color que separen cada sección de la propuesta en la que se mencione de qué sección se trata.
- Los documentos originales que se exhiban con carácter devolutivo y por lo tanto no deban perforarse, presentarse dentro de micas. El no presentarlos dentro de la mica, exime de responsabilidad a la **Unidad Centralizada de Compras** de ser firmados y/o foliados.
- Las hojas foliadas en el orden solicitado, por ejemplo: 1/3, 2/3, 3/3.

- Sin grapas ni broches Baco.
- La **PROPUESTA** deberá presentarse en los términos de los formatos establecidos en los **Anexos 2. Propuesta Técnica y 3. Propuesta Económica.**

La falta de alguna de las características adicionales de la PROPUESTA no será causal de desechamiento de la PROPUESTA del PARTICIPANTE.

7.2. Estratificación

En los términos de lo previsto por el apartado 1 del Artículo 68 de la **LEY**, con el objeto de fomentar la participación de las micro, pequeñas y medianas empresas en los procedimientos de adquisición y arrendamiento de bienes muebles, así como la contratación de servicios que realicen las dependencias y Entidades de la Administración Pública Estatal, se deberá considerar el rango del **PARTICIPANTE** atendiendo a lo siguiente:

Criterios de Estratificación de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas				
Tamaño	Sector	Rango de Número de Trabajadores (Empleados Registrados ante el IMSS y Personas Subcontratadas)	Rango de Monto de Ventas Anuales (mdp)	Tope Máximo Combinado*
Micro	Todas	Desde 01 Hasta 10	Hasta \$4.00	4.6
Pequeña	Comercio	Desde 11 Hasta 30	Desde \$4.01 Hasta \$100.00	93
	Industria y Servicios	Desde 11 Hasta 50		95
Mediana	Comercio	Desde 31 Hasta 100	Desde 100.01 Hasta \$250.00	235
	Servicios	Desde 51 Hasta 100		
	Industria	Desde 51 Hasta 250		250
*Tope Máximo Combinado = (Trabajadores) X 10% + (Ventas Anuales) X 90%				

8. MUESTRAS FÍSICAS.

Para este **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN NO** se requieren muestras físicas.

9. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS.

9.1. Presentación y apertura de propuestas técnicas y económicas.

Este acto se llevará a cabo de conformidad a la fecha y horario establecidos en el **CALENDARIO DE ACTIVIDADES** de las presentes **BASES**, en el domicilio del **ORGANISMO** en la calle Dr. Baeza Alzaga No. 107 Colonia Centro Guadalajara, Jalisco, de conformidad con lo señalado en artículo 64 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios.

Los **PARTICIPANTES** que concurren en el Acto, deberán entregar con firma autógrafa el **Manifiesto de Personalidad**, adjunto a estas **BASES**, junto a una copia de su **Identificación Oficial Vigente**, así como firmar un registro de conformidad con la fecha y horario establecido en el **CALENDARIO DE ACTIVIDADES** de las presentes **BASES** para dejar constancia de su asistencia, y en el cual deberán anotar su nombre completo, número de su Identificación Oficial vigente, Razón Social de la empresa y hora de registro.

De cualquier **PARTICIPANTE** que no se haya registrado en tiempo y forma, no se tomará en cuenta su **PROPUESTA**.

EL SOBRE QUE INTEGRA LA PROPUESTA TÉCNICA y ECONÓMICA deberá contener la documentación siguiente impresa en papel membretado de la empresa y FIRMADO CADA ANEXO POR EL REPRESENTANTE LEGAL (OBLIGATORIO):

- a. **Anexo 2. Propuesta Técnica.**
- b. **Anexo 3. Propuesta económica.**
- c. **Anexo 4. Carta de Proposición.**
 1. Manifiesto libre bajo protesta de decir verdad de contar con la capacidad administrativa, fiscal, financiera, legal, técnica y profesional para atender el requerimiento en las condiciones solicitadas.
- d. **Anexo 5. Acreditación o documentos que lo acredite.**
 1. Presentar copia vigente del **RUPC** (en caso de contar con él).
 2. Presentar copia simple legible del pago del impuesto estatal sobre erogaciones por remuneraciones al trabajo de máximo 60 días de antigüedad (impuesto del 2% sobre nómina), y original para su cotejo.
 3. Tratándose de Personas Morales, deberá presentar, además:
 - A. Original, solo para cotejo (se devolverá al término del acto) y copia simple legible de la Acta Constitutiva de la Sociedad, y en su caso, de las actas donde conste en su caso, la prórroga de la duración de la sociedad, último aumento o reducción de su Capital Social; el cambio de su Objeto Social, la transformación o fusión de la Sociedad; de conformidad con lo señalado en los artículos 182 y 194 de la Ley General de Sociedades Mercantiles.
 - B. Original solo para cotejo (se devolverá al término del acto) y copia simple legible del Poder Notarial o instrumento correspondiente del Representante Legal, en el que se le otorguen facultades para actos de administración; tratándose de Poderes Especiales, se deberá señalar en forma específica la facultad para participar en licitaciones o firmar contratos con el Gobierno.

Los documentos referidos en los numerales A y B deben estar inscritos en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio, cuando proceda, en términos del artículo 21 del Código de Comercio.
 - C. Copia simple y ordenada (Asambleas Extraordinarias, etc.) de la documentación con la que acredite la Personería Jurídica de su representante.
 - D. Constancia de Registro Federal de Contribuyentes.
 - E. Comprobante de domicilio no mayor a 2 meses de antigüedad a la fecha de la presentación de Propuestas Técnicas y Económicas, a nombre de la razón social del **PARTICIPANTE**.
 4. Tratándose de Personas Físicas, deberá presentar, además:
 - A. Original de Acta de Nacimiento, misma que se quedará en el expediente.
 - B. Constancia de Registro Federal de Contribuyentes.
 - C. Comprobante de domicilio no mayor a 2 meses de antigüedad a la fecha de la presentación de Propuestas Técnicas y Económicas, a nombre de la razón social del **PARTICIPANTE**.
- e. **Anexo 6. Declaración de Integridad y NO COLUSIÓN de proveedores.**
- f. **Anexo 7. Estratificación.** Obligatorio solo para **PARTICIPANTES** MiPyME.
- g. **Anexo 8** Copia legible de la Opinión de Cumplimiento en sentido positivo de sus obligaciones fiscales emitido por el SAT, con una vigencia no mayor a 30 días contados a partir de la entrega de la propuesta, conforme al código fiscal de la federación y las reglas de la resolución miscelánea fiscal para el 2020.
- h. **Anexo 9** Copia legible de Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en Materia de Seguridad Social.
- i. **Anexo 10.** El proveedor deberá presentar original o copia certificada de su **Identificación Oficial Vigente**, dentro del sobre que contenga las propuestas técnica y económica, para su cotejo (se devolverá al término del acto) y copia simple legible.

- j. **Anexo 11.** Manual y/o catálogos del insumo, en el que señale la página específica en la que se haga referencia a cada característica establecida en la ficha técnica. **(Aplica para renglones 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12).**
- k. **Anexo 12.** Carta de apoyo del fabricante y/o distribuidor en la que respalde la propuesta. **(Aplica para los renglones 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12).**
- l. **Anexo 13.** Registro sanitario, FDA **(Solo aplica para el renglon 6).**
- m. **Anexo 14.** NORMAS Y/O CERTIFICADOS Para producto de origen nacional: certificado de buenas prácticas de fabricación expedido por COFEPRIS e ISO 13485. Que cuente con registro sanitario vigente. Para producto extranjero: que cumpla con ISO 13485 y alguno de los siguientes: FDA, CE o JIS. Que cuente con registro sanitario vigente. **(Solo aplica para el renglon 9).**
- n. **Anexo 15.** Registro sanitario FDA e ISO 13485 **(Solo aplica para el renglon 10 y 12).**
- o. **Anexo 17.** Formato libre a través del cual el **PROVEEDOR** se compromete a entregar la garantía de cumplimiento, señalada en el punto 20 de las **BASES**, de conformidad con lo establecido en el **Anexo 16.**

La falta de cualquiera de los documentos anteriormente descritos será motivo de desechamiento de la PROPUESTA del PARTICIPANTE.

9.1.1. Este acto se llevará de la siguiente manera:

- a. A este Acto deberá asistir un Representante de la empresa y presentar con firma autógrafa el **Manifiesto de Personalidad** adjunto a estas **BASES**, así como una copia de su Identificación Oficial vigente (pasaporte, credencial para votar con fotografía, cédula profesional o cartilla del servicio militar);
- b. Los **PARTICIPANTES** que concurran al Acto firmarán un registro para dejar constancia de su asistencia.
- c. Los **“PARTICIPANTES”** registrados entregarán su **PROPUESTA** en sobre cerrado en forma inviolable;
- d. En el momento en que se indique, los **PARTICIPANTES** ingresarán a la sala, llevándose a cabo la declaración oficial de Apertura del Acto;
- e. Se mencionará los **PARTICIPANTES** presentes;
- f. Se procederá a la apertura del sobre con las **PROPUESTAS**, verificando la documentación solicitada en el numeral 9 de las presentes **BASES**, sin que ello implique la evaluación de su contenido;
- g. Los **PARTICIPANTES** darán lectura al total de su oferta económica con el **I.V.A.** incluido;
- h. Cuando menos dos de los integrantes del **COMITÉ** asistentes y dos de los **PARTICIPANTES** presentes (primero y el último de la hoja de registro, cuando aplique), rubricarán la primera hoja de los documentos solicitados en el numeral 9 de estas **“BASES”**;
- i. Todos los documentos presentados se integrarán al expediente del proceso y quedarán en poder de la **CONVOCANTE** para su análisis, constancia de los actos y posterior **FALLO**.

Si por cualquier causa el **COMITÉ** no cuente con quorum legal para sesionar en la fecha establecida para el acto de **Presentación y Apertura de Propuestas**, o se deba suspender la sesión por causas justificadas, se solicitará a los **PARTICIPANTES** que hayan comparecido, que procedan al registro y a la entrega de los sobres con sus **PROPUESTAS**, firmándose éstos en su presencia por al menos dos miembros del **COMITÉ**, quedando a resguardo del Secretario del **COMITÉ** junto con la lista de asistencia, bajo su más estricta responsabilidad, y hasta el momento de su apertura, debiéndose proceder a la apertura de los sobres en la Sesión inmediata siguiente, para lo cual se notificará a los **PARTICIPANTES** el día y hora en que se celebrará.

9.2. Criterios para la evaluación de las PROPUESTAS y la adjudicación.

El Presente **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**, será adjudicado a uno o varios **PARTICIPANTES**, por renglon.

Para la evaluación se procederá conforme a lo señalado en el apartado 2 del Artículo 66 de la **LEY**, en los “Procedimientos de Licitación Pública” y en el artículo 69 de su **REGLAMENTO**, en donde se aceptarán las ofertas que cumplan con los requerimientos establecidos en este procedimiento y cubran las características técnicas establecidas en el **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos**.

Se establece como criterio de evaluación el “Binario”, mediante el cual sólo se Adjudica a quien cumpla con los requisitos establecidos por la **CONVOCANTE** (PROPUESTA TÉCNICA) y oferte el precio más bajo (PROPUESTA ECONÓMICA), considerando los criterios establecidos en la propia **LEY**, en este supuesto, la **CONVOCANTE** evaluará al menos las dos **PROPUESTAS** cuyo precio resulte ser más bajo y de no resultar estas solventes, se evaluarán las que les sigan en precio. Para lo cual será indispensable cumplir con los requisitos especificados en el **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos**.

9.2.1 CRITERIOS DE PREFERENCIA, EMPATE Y PRECIOS NO CONVENIENTE

De acuerdo con el apartado 1 del artículo 68 de la **LEY**, el **ORGANISMO** o el **COMITÉ**, según sea el caso, podrán distribuir la adjudicación de los bienes o servicios entre los **PROVEEDORES** empatados, bajo los criterios señalados en el apartado 2 del artículo 49 y 68 de la **LEY** y de conformidad a lo dispuesto en el artículo 70 de su **REGLAMENTO**.

Para aplicar los criterios de preferencia señalados en el artículo 49 de la **LEY**, la diferencia de precios deberá analizarse respecto de las mismas partidas en cada una de las proposiciones, y no por el total de estas.

Para determinar el precio no conveniente o no aceptable se aplicará lo establecido en el artículo 69 apartado 1, fracción III de la **LEY**, en relación con su correlativo 69, segundo párrafo de su **REGLAMENTO**.

10. ACLARACIÓN DE LAS PROPUESTAS.

El Director de Recursos Materiales o el funcionario que éste designe, podrá solicitar aclaraciones relacionadas con las **PROPUESTAS**, a cualquier **PARTICIPANTE** por el medio que disponga, con fundamento en lo previsto en el artículo 69 apartado 6 de la **LEY**.

11. COMUNICACIÓN.

Salvo lo dispuesto en el párrafo que antecede, desde la **Apertura de las Propuestas** y hasta el momento de la notificación de la Adjudicación, los **PARTICIPANTES** no se podrán poner en contacto con la **CONVOCANTE**, para tratar cualquier aspecto relativo a la evaluación de su **PROPUESTA**. Cualquier intento por parte de un **PARTICIPANTE** de ejercer influencia sobre la **CONVOCANTE** para la evaluación o adjudicación, dará lugar a que se deseche su **PROPUESTA**.

12. DESECHAMIENTO DE PROPUESTAS DE LOS PARTICIPANTES.

La **CONVOCANTE** en aras de la evaluación técnica, a través del **COMITÉ**, desechará total o parcialmente las **PROPUESTAS** de los **PARTICIPANTES** que incurran en cualquiera de las siguientes situaciones:

- a. Se encuentren en alguno de los casos previstos por el Artículo 52 de la **LEY**, o se compruebe su incumplimiento o mala calidad como **PROVEEDOR** del Gobierno del Estado, y las sanciones aplicadas con motivo de su incumplimiento se encuentren en vigor.
- b. Si incumple con cualquiera de los requisitos solicitados en las presentes **BASES** y sus anexos.
- c. Si un socio o administrador forma parte de dos o más de las empresas **PARTICIPANTES**, o forma parte de alguna empresa a la que se le haya cancelado o suspendido el registro en el Padrón.
- d. Cuando la propuesta presentada no esté firmada por la persona legalmente facultada para ello.
- e. La falta de cualquier documento solicitado.

- f. La presentación de datos falsos.
- g. Cuando de diversos elementos se advierta la posible existencia de arreglo entre los **PARTICIPANTES** para elevar los precios objeto del presente **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**.
- h. Si se acredita que al **PARTICIPANTE** que corresponda se le hubieren rescindido uno o más contratos por causas imputables al mismo y/o las sanciones aplicadas con motivo de incumplimiento se encuentren en vigor.
- i. Si el "**PARTICIPANTE**" no demuestra tener capacidad administrativa, fiscal, financiera, legal, técnica, de producción o distribución adecuada para atender el requerimiento de los servicios en las condiciones solicitadas.
- j. Si las ofertas presentadas no se realizan con estricto apego a las necesidades mínimas planteadas por la **CONVOCANTE** en las presentes **BASES**, de acuerdo con la descripción de las especificaciones y servicios requeridos.
- k. Cuando el **PARTICIPANTE** se niegue a que le practiquen visitas de verificación o inspección por parte de la **CONVOCANTE**, en caso de que ésta decida realizar visitas.

13. SUSPENSIÓN O CANCELACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN.

La **CONVOCANTE** a través del **COMITÉ**, podrá cancelar o suspender parcial o totalmente el **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**, de acuerdo con las causales que se describen en el apartado 3 del artículo 71 de la **LEY** y en los artículos, 74, 75 y 76 de su **REGLAMENTO** o los supuestos que a continuación se señalan:

- a. Por caso fortuito o fuerza mayor o cuando ocurran razones de interés general.
- b. Cuando se advierta que las **BASES** difieren de las especificaciones de los servicios que se pretenden contratar.
- c. Si se presume o acredita la existencia de irregularidades.
- d. Si ninguna de las ofertas propuestas en este **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**, aseguran al Gobierno del Estado de Jalisco las mejores condiciones disponibles para la adjudicación de los servicios materia de este **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**, por resultar superiores a los del mercado o ser inferiores a tal grado que la **CONVOCANTE** presuma que ninguno de los **PARTICIPANTES** podrá cumplir con el suministro de estos.
- e. Por orden escrita debidamente fundada y motivada o por resolución firme de autoridad judicial; por la **CONTRALORÍA** con motivo de inconformidades; así como por la **DIRECCIÓN**, en los casos en que tenga conocimiento de alguna irregularidad.

En caso de que el **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN** sea suspendido o cancelado se avisará a todos los **PARTICIPANTES**.

14. DECLARACIÓN DE PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN DESIERTO.

La **CONVOCANTE** a través del **COMITÉ**, podrá declarar parcial o totalmente desierto el **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN** de conformidad con el artículo 71, apartado 1 de la "**LEY**" o los supuestos que a continuación se señalan:

- a. Cuando no se reciba ninguna **PROPUESTA** en el **Acto de Presentación y Apertura de Propuestas**.
- b. Cuando ninguna de las **PROPUESTAS** cumpla con todos los requisitos solicitados en estas **BASES**.
- c. Si a criterio de la Dirección de Recursos Materiales ninguna de las **PROPUESTAS** cubre los elementos que garanticen al Gobierno del Estado las mejores condiciones.
- d. Si la oferta del **PARTICIPANTE** que pudiera ser objeto de adjudicación excede el presupuesto autorizado para este **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**.
- e. Si después de efectuada la evaluación técnica y económica no sea posible adjudicar a ningún **PARTICIPANTE**.

15. NOTIFICACIÓN DEL FALLO O RESOLUCIÓN.

Será dentro de los veinte días naturales siguientes al **Acto de Presentación y Apertura de Propuestas**, de acuerdo con lo establecido en el apartado 1 del artículo 69 de la **LEY**, se dará a conocer la **RESOLUCIÓN** del presente procedimiento en el **ORGANISMO** ubicado en la calle Dr. Baeza Alzaga No. 107, Colonia Centro, del Municipio de Guadalajara, Jalisco, donde se les entregará una copia de ésta. Además, a través de la página web del ente.

Así mismo se fijará un ejemplar del **ACTA DE FALLO** en los estrados del **ORGANISMO** durante un periodo mínimo de 10 días naturales, siendo de la exclusiva responsabilidad del **PROVEEDOR** el acudir a enterarse de su contenido.

La notificación del **FALLO** o **RESOLUCIÓN** podrá diferirse o anticiparse en los términos del artículo 65 fracción III de la **LEY**.

Con la notificación del **FALLO** o **RESOLUCIÓN** por el que se adjudica el **CONTRATO**, las obligaciones derivadas de éste serán exigibles de conformidad al artículo 77 apartado 1 de la **LEY**.

16. FACULTADES DEL COMITÉ.

El **COMITÉ** resolverá cualquier situación no prevista en estas **BASES** y tendrá las siguientes facultades:

- a. Dispensar defectos de las **PROPUESTAS**, cuya importancia en sí no sea relevante, siempre que exista la presunción de que el **PARTICIPANTE** no obró de mala fe.
- b. Rechazar **PROPUESTAS** cuyo importe sea de tal forma inferior, que la **CONVOCANTE** considere que el **PARTICIPANTE** no podrá prestar los servicios, por lo que incurrirá en incumplimiento.
- c. Si al revisar las propuestas existiera error aritmético y/o mecanográfico, se reconocerá el resultado correcto y el importe total será el que resulte de las correcciones realizadas.
- d. Cancelar, suspender o declarar desierto el procedimiento.
- e. Verificar todos los datos y documentos proporcionados en la **PROPUESTA** correspondiente, y si se determina que por omisión o dolo el **PARTICIPANTE**, no estuviera en posibilidad de cumplir con lo solicitado en estas **BASES** y sus anexos, el **COMITÉ** podrá adjudicar al **PARTICIPANTE** que hubiera obtenido el segundo lugar de acuerdo con la evaluación que se practique a las **PROPUESTAS** presentadas o convocar a un nuevo **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN** si así lo considera conveniente.
- f. Solicitar el apoyo a cualquiera de las áreas técnicas del gobierno del estado, con el fin de emitir su **RESOLUCIÓN**;
- g. Realizar las aclaraciones pertinentes respecto a lo establecido en las presentes **BASES**; y
- h. Demás descritas en el artículo 24 de la **LEY**.

De conformidad con los artículos 23, 24 y 31 de la **LEY**, las consultas, asesorías, análisis opinión, orientación y **RESOLUCIONES** que son emitidas por el **COMITÉ DE ADQUISICIÓN** son tomadas considerando única y exclusivamente la información, documentación y dictámenes que lo sustenten o fundamente y que son presentados por parte de los **PARTICIPANTES** y Servicios Públicos a quienes corresponda, siendo de quien los presenta la responsabilidad de su revisión, acciones, veracidad, faltas u omisiones en su contenido.

17. FIRMA DEL CONTRATO.

El **PARTICIPANTE** adjudicado se obliga a proporcionar la documentación que le sea requerida, además firmar el **CONTRATO** en un plazo de 1 a 05 días hábiles contados a partir de la fecha de la publicación y notificación del **FALLO**, conforme al numeral 15 de las presentes **BASES**. Una vez firmado en su totalidad se le proporcionará un ejemplar, previa entrega de las garantías de cumplimiento del **CONTRATO**, esto de conformidad con el artículo 76 de la **LEY**. El **CONTRATO** podrá ser modificado de acuerdo con lo establecido en los artículos 80 y 81 de la **LEY**.

La persona que deberá acudir a la firma del **CONTRATO** será el Representante Legal que se encuentre registrado como tal en el padrón de proveedores, acreditando su personalidad jurídica mediante original de su **Identificación Oficial vigente** (cartilla, pasaporte, cédula profesional o credencial para votar con fotografía).

El **CONTRATO** deberá suscribirse en los formatos, términos y condiciones que determine la Dirección Jurídica del **ORGANISMO**, mismo que corresponderá en todo momento a lo establecido en las presentes **BASES, el Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos, el Acta de la Junta Aclaratoria, el Fallo** y la **PROPUESTA** del **PROVEEDOR** adjudicado.

Si el interesado no firma el **CONTRATO** por causas imputables al mismo, el **ORGANISMO** por conducto del **COMITÉ**, sin necesidad de un nuevo procedimiento, deberá adjudicar el **CONTRATO** al **PARTICIPANTE** que haya obtenido el segundo lugar, siempre que la diferencia en precio con respecto a la proposición inicialmente adjudicada no sea superior a un margen del diez por ciento (10%). En caso de que hubiera más de un **PARTICIPANTE** que se encuentre dentro de ese margen, se les convocará a una nueva sesión en donde podrán mejorar su oferta económica y se adjudicará a quien presente la de menor precio.

De resultar conveniente se podrá cancelar e iniciar un nuevo **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**.

18. VIGENCIA DEL CONTRATO.

El **CONTRATO** a celebrarse con el **PARTICIPANTE** que resulte adjudicado en el presente **PROCEDIMIENTO**, tendrá una vigencia a partir de la publicación y notificación del **FALLO** y concluirá el 31 de diciembre del 2020, sin perjuicio del tiempo de entrega establecido en el **punto 2** de la presente **CONVOCATORIA**, y conforme a los plazos establecidos en las presentes **BASES**, sus anexos y la **PROPUESTA** del **PROVEEDOR** adjudicado, y podrá prorrogarse conforme a lo previsto en el artículo 80 de la **LEY**.

19. ANTICIPO.

Para el presente **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN** no se otorgará anticipo.

20. GARANTÍAS.

En caso de que el monto total del **CONTRATO** incluyendo el **I.V.A.**, sea superior a **\$50,000.00** M.N. (Cincuenta mil pesos ^{00/100} moneda nacional), el **PROVEEDOR** deberá entregar una garantía del **10%** (diez por ciento) del monto total del **CONTRATO** con el **I.V.A.** incluido, para responder por el cumplimiento de las obligaciones establecidas en las presentes **BASES** y en el **CONTRATO** respectivo, de conformidad a la normatividad vigente, la entrega de la garantía será dentro de los 5 días hábiles posteriores a la emisión y publicación del **FALLO**.

La garantía instrumentarse deberá ser a través de fianza, que deberá ser expedida por afianzadora nacional y contener el texto del **Anexo 16** (fianza del 10% del cumplimiento del **CONTRATO**) a favor de la Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, previsto en el artículo 76 fracción IX y 84 de la **LEY**. Dichas garantías deberán constituirse en **Moneda Nacional** y estarán en vigor a partir de la fecha del **CONTRATO**, pudiendo ser exigibles en cualquier tiempo, en la cual, la Compañía Afianzadora se deberá sujetar a la Competencia de los Tribunales del Primer Partido Judicial del Estado de Jalisco, así como aceptar el afianzamiento en caso de que se otorgue alguna prórroga a su fiado, o se celebre acuerdo modificatorio al **CONTRATO** principal con éste, sin necesidad de que se notifique a la afianzadora las prórrogas que en su caso se otorguen al fiado.

21. SANCIONES.

Se podrá cancelar el **CONTRATO** y podrá hacerse efectiva la garantía de cumplimiento de **CONTRATO** en lo dispuesto en el artículo 116 de la **LEY**, en los siguientes casos:

- a. Cuando el **PROVEEDOR** no cumpla con alguna de las obligaciones estipuladas en el **CONTRATO**.
- b. Cuando hubiese transcurrido el plazo adicional que se concede a los **PROVEEDORES**, para corregir las causas de rechazos que en su caso se efectúen.

- c. En caso de entregar productos o servicios con especificaciones diferentes a las ofertadas, el **ORGANISMO** considerará estas variaciones como un acto doloso y será razón suficiente para hacer efectiva la garantía de cumplimiento de **CONTRATO** y la cancelación total del pedido y/o **CONTRATO**, aun cuando el incumplimiento sea parcial e independientemente de los procedimientos legales que se originen.
- d. En caso de rescisión del **CONTRATO** por parte del **ORGANISMO** por cualquiera de las causas previstas en las presentes **BASES** o en el **CONTRATO**.

22. DE LA PENALIZACIÓN POR ATRASO EN LA ENTREGA.

En caso de que el **PROVEEDOR** tenga atraso en la entrega de los bienes por cualquier causa que no sea derivada del **ORGANISMO**, se le aplicará una pena convencional de conformidad a la siguiente tabla:

DÍAS DE ATRASO (NATURALES)	% DE LA SANCIÓN SOBRE EL MONTO DE LA PARCIALIDAD/TOTAL
De 01 uno hasta 05 cinco	3% tres por ciento
De 06 seis hasta 10 diez	6% seis por ciento
De 11 diez hasta 20 veinte	10% diez por ciento
De 21 veintiún días de atraso en adelante	Se rescindirá el CONTRATO a criterio de la ORGANISMO

23. DEL RECHAZO Y DEVOLUCIONES.

En caso de que los bienes entregados por el **PROVEEDOR** sean defectuosos, faltos de calidad en general o tengan diferentes especificaciones a las solicitadas, el **ORGANISMO** podrá rechazarlos, ya sea que no los reciba, o los regrese por haber detectado el incumplimiento posterior a la recepción, en caso de haberse realizado el pago, el **PROVEEDOR** se obliga devolver las cantidades pagadas con los intereses correspondientes, aplicando una tasa equivalente al interés legal sobre el monto a devolver, y a recibir a su costa los bienes que sean rechazados por el **ORGANISMO**, lo anterior sin perjuicio de que se pueda hacer efectiva la Garantía señalada en el numeral 22 de las presentes **BASES**, y ejercerse las acciones correspondientes por daños y perjuicios.

En caso de que los servicios entregados por el **PROVEEDOR** sean defectuosos, faltos de calidad en general o tengan diferentes especificaciones a las solicitadas, el **ORGANISMO** podrá rechazarlos, ya sea que no los reciba, o los regrese por haber detectado el incumplimiento posterior a la recepción, en caso de haberse realizado el pago, el **PROVEEDOR** se obliga devolver las cantidades pagadas con los intereses correspondientes, aplicando una tasa equivalente al interés legal sobre el monto a devolver, y a recibir a su costa los servicios que sean rechazados por el **ORGANISMO**, lo anterior sin perjuicio de que se pueda hacer efectiva la garantía señalada en el numeral 20 de las presentes **BASES**, y ejercerse las acciones correspondientes por daños y perjuicios.

24. DE LA OPINIÓN POSITIVA DE LA OBLIGACIONES FISCALES (SAT).

El **PARTICIPANTE** deberá presentar el documento actualizado donde el Servicio de Administración Tributaria (SAT) emita una opinión **positiva** de cumplimiento de Obligaciones Fiscales, la cual podrá obtenerse por Internet en la página del SAT, en la opción "Mi portal", con la Clave de Identificación Electrónica Fortalecida.

Lo anterior, se solicita de conformidad con los términos de la disposición 2.1.39. de la resolución Miscelánea Fiscal para 2020, publicada en el Diario Oficial de la Federación.

Dicho documento se deberá presentar en sentido positivo y será verificado el código QR contenido en el documento, para lo cual el **PARTICIPANTE** deberá cerciorarse de que la impresión del mismo sea legible para llevar a cabo la verificación.

Las inconsistencias en este punto serán motivo de desechamiento de la **PROPUESTA** del **PARTICIPANTE**.

25. DE LA OPINIÓN POSITIVA DE LAS OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL (IMSS).

El **PARTICIPANTE** deberá presentar la opinión del cumplimiento de obligaciones Fiscales en materia de Seguridad Social, o en su caso deberá presentar el documento del cual se desprenda que no cuenta con trabajadores dados de alta, en cualquier caso, el documento deberá ser emitido por el Instituto Mexicano del Seguro Social. Las inconsistencias en este punto serán motivo de desechamiento de la **PROPUESTA** del **PARTICIPANTE**.

26. INCONFORMIDADES.

Se dará curso al procedimiento de inconformidad conforme a lo establecido por los artículos 91 y 92 de la **LEY**.

27. DERECHOS DE LOS PARTICIPANTES Y PROVEEDORES.

1. Inconformarse en contra de los actos de la **LICITACIÓN**, su cancelación y la falta de formalización del **CONTRATO** en términos de los artículos 90 a 109 de la **LEY**;
2. Tener acceso a la información relacionada con la **CONVOCATORIA**, igualdad de condiciones para todos los interesados en participar y que no sean establecidos requisitos que tengan por objeto o efecto limitar el proceso de competencia y libre concurrencia.
3. Derecho al pago en los términos pactados en el **CONTRATO**, o cuando no se establezcan plazos específicos dentro de los veinte días naturales siguientes a partir de la entrega de la factura respectiva, previa entrega de los bienes o prestación de los servicios en los términos del **CONTRATO** de conformidad con el artículo 87 de la **LEY**;
4. Solicitar el procedimiento de conciliación ante cualquier diferencia derivada del cumplimiento del **CONTRATO** o pedidos en términos de los artículos 110 a 112 de la **LEY**;
5. Denunciar cualquier irregularidad o queja derivada del **PROCEDIMIENTO** ante el órgano correspondiente.

Guadalajara, Jalisco; 27 de octubre del 2020.

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

RELACIÓN DE ANEXOS

DOCUMENTACIÓN QUE CONTENDRÁ LA OFERTA A PRESENTAR EN HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA	Punto de referencia 7	Documento que se entrega
Anexo 2. Propuesta Técnica.	a.	
Anexo 3. Propuesta Económica.	b.	
Anexo 4. Carta de Proposición. 1. Manifiesto libre bajo protesta de decir verdad de contar con la capacidad administrativa, fiscal, financiera, legal, técnica y profesional para atender el requerimiento en las condiciones solicitadas.	c.	
Anexo 5. Acreditación o documentos que lo acredite. 1. Presentar copia vigente del RUPC (en caso de contar con él). 2. Tratándose de personas morales, deberá presentar, además: A. Original solo para cotejo y copia simple legible del Acta Constitutiva de la sociedad, y en su caso, de las actas donde conste en su caso, la prórroga de la duración de la sociedad, último aumento o reducción de su Capital Social; el cambio de su Objeto Social, la transformación o fusión de la sociedad; de conformidad con lo señalado en los artículos 182 y 194 de la Ley General de Sociedades Mercantiles. B. Original solo para cotejo y copia simple legible del poder notarial o instrumento correspondiente del Representante legal, en el que se le otorguen facultades para actos de administración; tratándose de Poderes Especiales, se deberá señalar en forma específica la facultad para participar en licitaciones o firmar contratos con el Gobierno. Los documentos referidos en los numerales A y B deben estar inscritos en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio, cuando proceda, en términos del artículo 21 del Código de Comercio. C. Copia simple y ordenada (Asambleas Extraordinarias, etc.) de la documentación con la que acredite la Personería Jurídica de su representante. D. Constancia de Registro Federal de Contribuyentes. E. Comprobante de domicilio de los PARTICIPANTES . 3. Tratándose de personas físicas, deberá presentar, además: A. Original de acta de nacimiento, misma que se quedará en el expediente. B. Constancia de Registro Federal de Contribuyentes. C. Comprobante de domicilio de los PARTICIPANTES .	d.	



Anexo 6. Declaración de integridad y NO COLUSIÓN de PROVEEDORES .	e.	
Anexo 7. Estratificación Obligatorio para PARTICIPANTES MiPyMEs .	f.	
Anexo 8. Copia legible del documento de cumplimiento de sus obligaciones fiscales con una vigencia no mayor de 30 días contados a partir de la entrega de la propuesta, en el que se emita el sentido positivo emitido por el SAT, conforme al código fiscal de la federación y las reglas de la resolución miscelánea fiscal para el 2020.	g.	
Anexo 9. Copia legible de Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en Materia de Seguridad Social .	h.	
Anexo 10. El proveedor deberá presentar original o copia certificada de su Identificación Oficial Vigente , dentro del sobre que contenga las propuestas técnica y económica, para su cotejo (se devolverá al término del acto) y copia simple legible.	i.	
Anexo 11. Manual y/o catálogos del insumo, en el que señale la página específica en la que se haga referencia a cada característica establecida en esta ficha técnica. (Aplica para renglones 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12) .	j.	
Anexo 12. Carta de apoyo del fabricante y/o distribuidor en la que respalde la propuesta. (Aplica para los renglones 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12) .	k.	
Anexo 13. Registro sanitario, FDA (Solo aplica para el renglon 6) .	l.	
Anexo 14. NORMAS Y/O CERTIFICADOS Para producto de origen nacional: certificado de buenas prácticas de fabricación expedido por COFEPRIS e ISO 13485. Que cuente con registro sanitario vigente. Para producto extranjero: que cumpla con ISO 13485 y alguno de los siguientes: FDA, CE o JIS. Que cuente con registro sanitario vigente. (Solo aplica para el renglon 9) .	m.	
Anexo 15. Registro sanitario FDA e ISO 13485 (Solo aplica para el renglon 10 y 12) .	n.	
Anexo 17. Formato libre a través del cual el PROVEEDOR se compromete a entregar la garantía de cumplimiento, señalada en el punto 20 de las BASES , de conformidad con lo establecido en el Anexo 16 .	o.	

SOLICITUD DE ACLARACIONES

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

NOTAS ACLARATORIAS

- 1 La convocatoria no estará a discusión en la junta de aclaraciones, ya que el objetivo de esta es EXCLUSIVAMENTE la aclaración de las dudas formuladas en este documento.
- 2 Solo se considerarán las solicitudes recibidas en tiempo y forma, conforme a las características del numeral 5 de la convocatoria.
- 3 Para facilitar la respuesta de sus preguntas deberá de presentarlas en formato digital en Word.

De conformidad al artículo 63 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios y artículo 64 de su Reglamento, en mi calidad de persona física/representante legal de la empresa, **manifiesto bajo protesta de decir verdad** lo siguiente: **Es mi interés en participar en la LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020.**

Licitante:

Dirección:

Teléfono:

Correo:

No. De **“PROVEEDOR”**:

(Nota: En caso de no contar con él, manifestar bajo protesta de decir verdad que se compromete a inscribirse en el RUPC en caso de resultar adjudicado)

Firma:

Denominación Licitante	Partida y/o Punto de Convocatoria	PREGUNTA

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD
JALISCO”

MANIFIESTO DE PERSONALIDAD

Guadalajara Jalisco, a ____ de ____ del 2020.

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
SERVICIOS DE SALUD JALISCO
PRESENTE.

AT’N: L. C. P. Gildardo Flores Fregoso
Director de Recursos Materiales

Declaro bajo protesta de decir verdad, que cuento con las facultades suficientes para intervenir en el Acto de Presentación y Apertura de Propositiones y presentar la propuesta en sobre cerrado (a nombre propio/a nombre de mi representada) en mi carácter de (persona física/representante legal/apoderado) asimismo, manifiesto que (no me encuentro/mi representada no se encuentra) en ninguno de los supuestos establecidos en el artículo 52 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LA PRESENTACIÓN DE ESTE DOCUMENTO ES DE CARÁCTER OBLIGATORIO. SIN ÉL NO SE PODRÁ PARTICIPAR NI ENTREGAR PROPUESTA ALGUNA ANTE LA UNIDAD CENTRALIZADA DE COMPRAS, de conformidad con el artículo 59, numeral 1 párrafos VI y VIII de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios.

Nota: en caso de no ser el representante legal, este documento fungirá como Carta Poder simple, por lo que la figura de la persona que asista será la de “Apoderado”, y en cuyo caso, este documento deberá ser firmado también por el Representante Legal.

ATENTAMENTE

Nombre y firma del Participante
o Representante Legal del mismo.

ATENTAMENTE

Nombre y firma de quien recibe el poder

ANEXO 1.
LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020
“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”
CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS

REGLÓN	PARTIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	53101	MAQUINAS NEBULIZADORAS / SANITIZANTES	2	PIEZA
2	53101	MONITORES DE SIGNOS VITALES	6	PIEZA
3	53101	TANQUES DE OXIGENO TIPO E	20	PIEZA
4	53101	TANQUES DE OXIGENO TIPO D	25	PIEZA
5	53101	TANQUES DE OXIGENO TIPO MM	2	PIEZA
6	53101	LÍNEAS DE CAPNOGRAFOS PARA VENTILADOR	600	PIEZA
7	53101	CAPNOGRAFOS DIGITALES Y/O COLORIMETROS	50	PIEZA
8	53101	BOMBAS DE INFUSIÓN	2	PIEZA
9	53101	VENTILADORES	2	PIEZA
10	53101	ULTRASONIDOS PORTÁTILES	2	PIEZA
11	53101	CARPA PARA DESCONTAMINACIÓN PARA 30 PERSONAS	1	PIEZA
12	53101	MONITOR MULTIPARAMÉTICO CON MARCAPASO, CON EKG DE 12 DERIVACIONES, CON PRESION INVASIVA	4	PIEZA

REGLON 1

NOMBRE GENÉRICO:	MAQUINA NEBULIZADORA SANITIZANTE	
53101	ESPECIALIDAD (ES): Médicas y Quirúrgicas.	SERVICIO (S):

<p>DESCRIPCIÓN:</p>	<p>MAQUINA NEBULIZADORA SANITIZANTE</p> <p>Mantiene áreas higiénicas libres de contaminación y gérmenes. La capacidad del vapor para entrar en cualquier área , permite sanitización eficiente. Requiere Sanitizante de Sales cuaternarias de AMONIO.</p> <p>ESPECIFICACIONES: VOLTAJE: 120V-60HZ CONSUMO: 8A TIEMPO DE CALENTAMIENTO: 3 MIN VOLUMEN DE HUMO POR MIN: 141 M3 CONTROL: MANDO DE DISTANCIA INALAMBRICO CAPACIDAD: 1.2 LTS DIMENSIONES: 330X195X190MM PESO: 3KG</p> 	
<p>REFACCIONES Y ACCESORIOS: No requiere</p>	<p>No requiere</p>	
<p>INSTALACIÓN: 120V-60HZ</p>	<p>OPERACIÓN: No requiere</p>	<p>MANTENIMIENTO: No Requiere</p>
<p>REQUERIMIENTO ADICIONAL:</p>	<p>El participante deberá presentar manual y/o catálogos del insumo, en el que señale la página específica en la que se haga referencia a cada característica establecida en esta ficha técnica. Los participantes deben de considerar dentro de sus propuestas todo lo requerido para poder suministrar el producto solicitado.</p> <p>El participante deberá especificar en su propuesta marca, descripción y garantía de un año.</p> <p>El participante deberá presentar carta de apoyo del fabricante y/o distribuidor en la que respalde la propuesta.</p>	

REGLON 2

MONITORES DE SIGNOS VITALES		53101
1.- Monitor configurado o modular con pantalla de 10.4 pulgadas como mínimo. Con un diseño sin ventilador que permite un entorno silencioso. Evitando así la acumulación de polvo y reduce el riesgo de contaminaciones por aire		
2.- Diseño que permite consumir menos energía lo que mejora la duración de la batería y reducir las emisiones contaminantes del hospital		
3.- Dimensiones del equipo de 315 mm x 160 mm x 255 mm como máximo para un fácil transporte		
4.- Con capacidad para conectarse a red de monitoreo vía LAN y WIFI		
5.- Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.		
6.- Pantalla	6.1.- A color tecnología LED, LCD, TFT o superior	
	6.2.- Sensible al tacto con perilla selectora	
7.- Peso de 3.2 kg como máximo para fácil transporte		
8.- Al menos 8 curvas simultáneas.		
9.- ECG	9.1.- Despliegue simultáneo de al menos 2 curvas, a elegir de 7 derivaciones.	
	9.2.- Función de despliegue simultáneo de hasta 12 derivaciones.	
	9.3.- Monitoreo y despliegue del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas (al menos tres canales simultáneos).	
	9.4.- Con análisis de al menos 24 tipos de arritmias	
	9.5.- Despliegue numérico de frecuencia cardíaca.	
	9.6.- Protección contra descarga de desfibrilador.	
	9.7.- Detección de marcapasos.	
10.- SPO ₂ :	10.1.- Curva de pletismografía.	
	10.2.- Despliegue numérico de saturación de oxígeno.	
11.- Respiración:	11.1.- Curva de respiración.	
	11.2.- Despliegue numérico de frecuencia respiratoria.	
12.- Temperatura:	12.1.- Despliegue numérico de al menos dos temperaturas.	
	12.2.- Medición de la diferencia de temperatura.	
13.- Presión no invasiva:	13.1.- Despliegue numérico de presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).	
	13.2.- Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.	
	13.3.- Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo 1, 2, 2.5, 3, 5, 10, 15, 20, 30, 60, 90, 120, 180, 240 o 480 min	
	13.4.- Función de Venopunción, la cual mantiene el brazalete insuflado para poder hacer toma de muestras sin necesidad de torniquete	

14.- Tendencias gráficas y numéricas de 120 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario.	
15.- Almacenamiento de 100 alarmas y eventos manuales y ondas de parámetros asociados.	
16.- 1600 conjuntos de mediciones de PNI	
17.- Almacenamiento de 128 eventos de arritmias y ondas y parámetros asociados	
18.- Que cubra uso desde neonato hasta adulto.	
19.- Batería de Litio	
20.- Con batería interna recargable con duración de al menos cuatro horas, con cargador interconstruido e indicador de bajo nivel en pantalla.	
21.- Tiempo de carga total de la batería de menos de 4.5 horas	
22.- Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:	22.1.- Saturación de oxígeno.
	22.2.- Frecuencia cardiaca.
	22.3.- Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica, media).
	22.4.- Temperatura.
	22.5.- Frecuencia respiratoria.
23.- Alarma de apnea.	
24.- Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor.	
25.- Con silenciador de alarmas.	
26.- Interface, menús y mensajes en español.	
27.- Con puertos de Comunicación:	27.1 Salida Multifunción
	27.2.- Con puertos USB
	27.3.- Salida VGA
	27.4.- Capacidad de Conectarse a red de Monitoreo
28.- Capacidad a futuro de visualización vía remota de curvas y tendencias desde cualquier dispositivo dentro y fuera de la Unidad Médica a través de una central de monitoreo o estación de trabajo.	

REGLON 3

NOMBRE GENÉRICO:

TANQUE DE OXIGENO TIPO E

53101	ESPECIALIDAD (ES): Médicas y Quirúrgicas.	SERVICIO (S):
DESCRIPCIÓN:	<p>TANQUE DE OXIGENO TIPO E</p> <p>Fabricado en aleación de aluminio 6061-T6 de alta resistencia Terminado estándar con la parte superior pintada en verde Presión: 2015 psi 1 Diámetro: 10.92cm Largo: 647 mm Peso del cilindro: 3.5 kilos Capacidad Oxígeno: 680 litros</p> 	
REFACCIONES Y ACCESORIOS: No requiere	No requiere	
INSTALACIÓN: No requiere	OPERACIÓN: No requiere	MANTENIMIENTO: No Requiere
REQUERIMIENTO ADICIONAL:	<p>El participante deberá presentar manual y/o catálogos del insumo, en el que señale la página específica en la que se haga referencia a cada característica establecida en esta ficha técnica. Los participantes deben de considerar dentro de sus propuestas todo lo requerido para poder suministrar el producto solicitado.</p> <p>El participante deberá especificar en su propuesta marca, descripción y garantía (si aplica).</p> <p>El participante deberá presentar carta de apoyo del fabricante y/o distribuidor en la que respalde la propuesta.</p>	

REGLON 4

NOMBRE GENÉRICO:	TANQUE DE OXIGENO TIPO D	
53101	ESPECIALIDAD (ES): Médicas y Quirúrgicas.	SERVICIO (S):
DESCRIPCIÓN:	<p>TANQUE DE OXIGENO TIPO D</p> <p>Fabricado en aleación de aluminio 6061-T6 de alta resistencia Terminado estándar con la parte superior pintada en verde Diámetro: 10.92cm Largo: 419 mm Peso del cilindro: 2.4 kilos Capacidad Oxígeno: 415 litros</p> 	
REFACCIONES Y ACCESORIOS: No requiere	No requiere	
INSTALACIÓN: No requiere	OPERACIÓN: No requiere	MANTENIMIENTO: No Requiere
REQUERIMIENTO ADICIONAL:	<p>El participante deberá presentar manual y/o catálogos del insumo, en el que señale la página específica en la que se haga referencia a cada característica establecida en esta ficha técnica. Los participantes deben de considerar dentro de sus propuestas todo lo requerido para poder suministrar el producto solicitado.</p> <p>El participante deberá especificar en su propuesta marca, descripción y garantía (si aplica).</p> <p>El participante deberá presentar carta de apoyo del fabricante y/o distribuidor en la que respalde la propuesta.</p>	

REGLON 5

NOMBRE GENÉRICO:	TANQUE DE OXIGENO TIPO MM	
53101	ESPECIALIDAD (ES): Médicas y Quirúrgicas.	SERVICIO (S):
DESCRIPCIÓN:	<p>TANQUE DE OXIGENO TIPO MM</p> <p>Fabricado en aleación de aluminio 6061-T6 de alta resistencia Terminado estándar con la parte superior pintada en verde Diámetro: 20.3 cm Largo: 914 mm Peso del cilindro: 17.9 kilos Capacidad Oxígeno: 3454 litros</p> 	
REFACCIONES Y ACCESORIOS: No requiere	No requiere	
INSTALACIÓN: No requiere	OPERACIÓN: No requiere	MANTENIMIENTO: No Requiere
REQUERIMIENTO ADICIONAL:	<p>El participante deberá presentar manual y/o catálogos del insumo, en el que señale la página específica en la que se haga referencia a cada característica establecida en esta ficha técnica. Los participantes deben de considerar dentro de sus propuestas todo lo requerido para poder suministrar el producto solicitado.</p> <p>El participante deberá especificar en su propuesta marca, descripción y garantía (si aplica).</p> <p>El participante deberá presentar carta de apoyo del fabricante y/o distribuidor en la que respalde la propuesta.</p>	

REGLON 6

NOMBRE GENÉRICO:	LINEAS DE CAPNOGRAFO	
53101	ESPECIALIDAD (ES): EQUIPO MEDICO	SERVICIO (S):
DESCRIPCIÓN:	<p>SET LINEAS DE CAPNOGRAFO ADULTO/PEDIATRICO PARA PACIENTE INTUBADO A CORTO PLAZO (NORMALMENTE 24 HRS) INCLUYE ADAPTADOR DE VÍA RESPIRATORIA MEDIDA: 200,7 CM CODIGO: 11996-000081 COMPATIBLE PARA EQUIPO MODELO LIFEPAK 15 PRESENTACION CAJA CON 25 PIEZAS</p> 	
REFACCIONES Y ACCESORIOS:	No requiere	
INSTALACIÓN: No requiere	OPERACIÓN: No requiere	MANTENIMIENTO: No Requiere
REQUERIMIENTO ADICIONAL:	<p>El participante deberá presentar manual y/o catálogos del insumo, en el que señale la página específica en la que se haga referencia a cada característica establecida en esta ficha técnica. Los participantes deben de considerar dentro de sus propuestas todo lo requerido para poder suministrar el producto solicitado.</p> <p>El participante deberá especificar en su propuesta marca, descripción y garantía si esta aplica. El participante deberá presentar Registro sanitario, FDA, y carta de apoyo del fabricante y/o distribuidor primario en la que respalde la propuesta.</p>	

REGLON 7

NOMBRE GENÉRICO:	CAPNOGRAFOS DIGITALES Y/O COLORIMETROS	
53101	ESPECIALIDAD (ES): EQUIPO MEDICO	SERVICIO (S):
DESCRIPCIÓN:	<p>CAPNOGRAFOS DIGITALES Y/O COLORIMETROS DETECTOR DE CO2 EASY CAP ADULTO QUE PERMITA VERIFICAR LA UNIDAD DE COLOCACION DEL TUBO ENDOTRAQUEAL DETECTOR DE DIOXIDO DE CARBONO QUE RESPONDA RAPIDAMENTE AL CO2 EXHALADO CON UN SIMPLE CAMBIO DE COLOR DE PUERPURA A AMARILLO RESPUESTA DE RESPIRACION A RESPIRACION</p>	

	CONSTANTE RETROALIMENTACION VISUAL DE HASTA 2 HRS.	
REFACCIONES Y ACCESORIOS:	No Requiere	
INSTALACIÓN: No requiere	OPERACIÓN: Por personal especializado	MANTENIMIENTO: No Requiere
REQUERIMIENTO ADICIONAL:	<p>El participante deberá presentar manual y/o catálogos del insumo, en el que señale la página específica en la que se haga referencia a cada característica establecida en esta ficha técnica. Los participantes deben de considerar dentro de sus propuestas todo lo requerido para poder suministrar el producto solicitado.</p> <p>El participante deberá especificar en su propuesta marca, descripción y garantía si se requiere. Carta respaldo del fabricante.</p>	

REGLON 8

NOMBRE GENÉRICO:	BOMBAS DE INFUSION	
53101	ESPECIALIDAD (ES): EQUIPO MEDICO	SERVICIO (S):
DESCRIPCIÓN:	<p>BOMBAS DE INFUSION Tamaño reducido para ahorrar espacio Administración segura para el tratamiento via intravenosa Rango de flujo 1 a 999 ml/h (modo estándar) Volumen a infundir 1 a 9999 ml 18 (modo estándar) Bateria NIMH Duracion de batería 6 hrs a 25 ml/h desde carga completa Estados de alarma Estándares de calidad IEC60601-1 / IEC60601-1-2 Dimensiones no mayores a 13,7 cm ancho x 14 cm alto x 10.5cm fondo Peso no mayor a 1.5 kgs</p>	
REFACCIONES Y ACCESORIOS:	No Requiere	
INSTALACIÓN: No requiere	OPERACIÓN: Por personal especializado	MANTENIMIENTO: No Requiere
REQUERIMIENTO ADICIONAL:	<p>El participante deberá presentar manual y/o catálogos del insumo, en el que señale la página específica en la que se haga referencia a cada característica establecida en esta ficha técnica. Los participantes deben de considerar dentro de sus propuestas todo lo requerido para poder suministrar el producto solicitado.</p> <p>El participante deberá especificar en su propuesta marca, descripción y garantía si se requiere. Carta respaldo del fabricante y/o distribuidor, registro sanitario.</p>	

REGLON 9

VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO ADULTO 53101

Equipo electromecánico portátil controlado por microprocesador con batería interna, de soporte de vida para apoyo ventilatorio en pacientes pediátricos y adultos que tienen comprometida la función respiratoria y requieren traslados intra o extra-hospitalarios, en todo tipo de ambulancias o en sitios de emergencia. Con pantalla monocromática o a color que muestre gráficas, datos numéricos y alarmas. Peso no mayor de 7 kg.

DESCRIPCIÓN:

1.- Pantalla interconstruida:

- 1.1.- Tipo electroluminiscente
- 1.2.- A color o monocromática.
- 1.3.- Tamaño de pantalla de 108 x 56 mm.
- 1.4.- Configurable por el usuario.

2.- Características generales:

- 2.1.- Mezclador de aire-oxígeno interno o integrado de la misma marca.
- 2.2.- Monitoreo de FiO₂ interno.
- 2.3.- Sensor de flujo reusable.
- 2.4.- Compensación automática de la altitud.
- 2.5.- Duración de la batería de respaldo de 7.5 horas
- 2.6.- Tiempo de recarga de la batería de 5 horas como máximo.
- 2.7.- Asa y soporte para camilla.
- 2.8.- Todo el sistema en idioma español.
- 2.9.- Perilla selectora para el ajuste de los valores de todos los parámetros de control.
- 2.10.- Con sistema automático de intercambio de suministro central de gases o por medio de tanque.

3.- Control de parámetros de:

- 3.1.- Volumen corriente que cubra el rango de 50 a 2000 ml.
- 3.2.- Flujo Inspiratorio de 100 l/min o mayor.
- 3.3.- Presión Inspiratoria que cubra el rango de 3 a 55 cmH₂O.
- 3.4.- Frecuencia Respiratoria que cubra el rango de 2 a 60 respiraciones por minuto.
- 3.5.- Tiempo Inspiratorio que cubra el rango de 0.2 a 10 segundos.
- 3.6.- FiO₂ que cubra el rango de 40 a 100 %.
- 3.7.- PEEP/CPAP que cubra el rango de 0 a 20 cmH₂O.
- 3.8.- Presión Soporte (PSV), Presión Asistida o ASB que cubra el rango de 0 a 35 cmH₂O.
- 3.9.- Con opción meseta inspiratoria, de Plateau o pausa inspiratoria.
- 3.10.- Respiración manual.
- 3.11.- Ajuste de rampa de presión o tiempo de aumento de la presión.
- 3.12.- 100% de O₂ durante 2 minutos o más.
- 3.13.- Mecanismo de disparo o trigger por flujo de 1 a 15 l/min

4.- Modos ventilatorios:

- 4.1.- Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por volumen con Presión Soporte con posibilidad de respiraciones espontáneas en todo el ciclo
- 4.2.- Ventilación Controlada en dos niveles de presión (BIPAP) con Presión soporte y posibilidad de respiraciones espontáneas en todo el ciclo
- 4.3.- CPAP o Espontáneo con línea de base elevada.
- 4.4.- Respaldo en caso de Apnea de acuerdo al modo ventilatorio, por presión.
- 4.5.- Ventilación No Invasiva.

- 5.- Parámetros monitorizados:
- 5.1.- Presión inspiratoria pico o máxima.
 - 5.2.- Presión media en vías aéreas.
 - 5.3.- Presión de meseta o Plateau.
 - 5.4.- Volumen corriente espirado.
 - 5.5.- Volumen minuto.
 - 5.6.- PEEP.
 - 5.7.- Frecuencia respiratoria.
 - 5.8.- Relación I:E.
 - 5.9.- Tiempo Inspiratorio (s).
 - 5.10.- FiO2.
 - 5.11.- Indicador de horas de uso.
 - 5.12.- Indicador del estado de la batería de respaldo en uso.
 - 5.13.- Despliegue de al menos 1 de las 3 curvas de ventilación de forma simultánea:
 - 5.13.1.- CO2-Tiempo - OPCIONAL
 - 5.13.2.- Flujo-Tiempo.
 - 5.13.3.- Presión-Tiempo.
 - 5.14.- Con capacidad de adicionar a futuro monitorización de CO2 en el flujo principal
- 6.- Alarmas:
- 6.1.- Audibles y visuales.
 - 6.2.- Presión inspiratoria alta y baja.
 - 6.3.- Presión baja o desconexión del paciente.
 - 6.4.- Apnea.
 - 6.5.- Volumen minuto (alto y bajo).
 - 6.6.- Frecuencia respiratoria alta.
 - 6.7.- Comprobar ajustes de FiO2
 - 6.8.- Baja Presión del suministro de gases.
 - 6.9.- Falta de alimentación eléctrica.
 - 6.10.- Batería baja.
 - 6.11.- Ventilador inoperante, falla del ventilador, falla técnica o falla de ciclo.
 - 6.12.- Silencio de alarma.
 - 6.13.- Programación automática de alarmas.
7. Accesorios Incluidos:
- 7.1.- Manguera para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: O2 - verde.. Pulmón de prueba adulto pediátrico.
 - 7.2.- Circuito de paciente reusable libre de látex o fabricados de silicona grado médico (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua).
 - 7.3.- Diez circuitos desechables libres de látex para paciente adulto y/o pediátrico
 - 7.4.- Sensor de flujo reusable.
 - 7.5.- Nariz artificial o Intercambiador de humedad y temperatura adulto y pediátrico.
 - 7.6.- Mascarilla desechable libre de látex para ventilación no invasiva. Tamaños de acuerdo a los requerimientos de la unidad.
- ACCESORIOS

Manguera para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: O2 – verde. Circuito de paciente reusable libre de látex (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua). O circuitos desechables libres de látex para paciente adulto y/o pediátrico. Sensores de flujo adulto. Narices artificiales / filtro HME (intercambiador de humedad y temperatura) para uso pediátrico / adulto de acuerdo a los requerimientos de la unidad. Mascarillas desechables libres de látex para ventilación no invasiva. Tamaño de acuerdo a los requerimientos de la unidad. Pulmón de prueba adulto pediátrico.

CONSUMIBLES

Circuito de paciente reusable y/o desechable libre de látex (incluye adaptadores y conectores)

Celda o sensor de oxígeno de acuerdo a la tecnología de cada fabricante.

Nariz artificial, intercambiador de humedad y temperatura adulto y pediátrico.

ACCESORIOS OPCIONALES:

Pulmón de prueba adulto pediátrico.

Tanque de oxígeno y conexión de alta presión.

Cable para conexión a DC para ambulancia.

REFACCIONES:

Según marca y modelo

INSTALACIÓN:

Corriente eléctrica 120 V +/- 10%, 60 Hz.

Conexión DC para ambulancia.

Instalación neumática de Oxígeno.

OPERACIÓN:

Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.

MANTENIMIENTO

Preventivo

Correctivo por personal calificado.

NORMAS Y/O CERTIFICADOS:

Para producto de origen nacional: certificado de buenas prácticas de fabricación expedido por COFEPRIS e ISO 13485. Que cuente con registro sanitario vigente.

Para producto extranjero: que cumpla con ISO 13485 y alguno de los siguientes: FDA, CE o JIS. Que cuente con registro sanitario vigente.

REGLON 10

NOMBRE GENÉRICO:	ULTRASONIDO PORTATIL	
53101	ESPECIALIDAD (ES): EQUIPO MEDICO	SERVICIO (S):
DESCRIPCIÓN:	<p>ULTRASONIDO PORTATIL CON TRANSDUCTOR SECTORIAL -Basado en app que proporciona imágenes de calidad en dispositivos Smart compatibles (TIPO ANDROID)</p> <p>APLICACIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Abdominal • Obstétrica/ginecológica • Vesícula biliar • Pulmonar • Tejidos blandos • Vascular • Ecocardio • FAST 	



- Musculoesquelética
- Superficial

SISTEMA:

Formador de haces de banda ancha microdigital de última generación

- Enfoque 2D MicroFine con ajuste focal dinámico y automático
- Rango dinámico de hasta 170 dB (entrada permanente)
- 65.536 canales digitales de procesamiento
- Imágenes compuestas en tiempo real con orientación del haz SonoCT
- Procesamiento de imágenes XRES adaptativas
- AutoSCAN: Optimización inteligente continua sin pulsación de tecla para 2D
- Tonos de grises: 256 (8 bits) en 2D
- Velocidad de imagen: Hasta 79 imágenes por segundo en modo de alta velocidad (dependiendo del campo de visión, la profundidad y el ángulo).
- Modo de ahorro de energía que detecta automáticamente cuando no se está explorando de forma activa y reduce la velocidad de imagen; al reanudar la exploración, vuelve automáticamente a la velocidad total.
- Imágenes armónicas tisulares

NORMAS DE SEGURIDAD Y AMBIENTALES:

IEC 60601-1

IEC 60601-1-2

IEC 60601-2-37

ANSI/AAMI ES60601-1

ESTANDAR MILITAR HELICOPTEROS RTCA DO-160G

MODOS DE IMAGEN:

MODO 2D

- Enfoque 2D MicroFine
- AutoSCAN
- Zoom digital reconstruido hasta tres veces con formato panorámico y control multitáctil e intuitivo
- Revisión de imágenes Cineloop (hasta ciclos de 10 segundos)
- Enfoque 2D "Microfine" de Philips con 256 niveles de gris discretos (8 bits)
- Zoom intuitivo "con los dedos" e imagen panorámica "con un toque"
- Modo de pantalla completa.

Doppler Color

- Ganancia de 0 a 100 en incrementos de uno
- Revisión Cineloop
- Visualización de la velocidad
- Región de interés en color con control táctil: Tamaño y posición
- Angulación del área de color con control táctil
- Mapas, filtros, sensibilidad del color, escala, densidad de líneas, suavizado, prioridad de escritura de eco, persistencia del color, ganancia y línea de base optimizada automáticamente mediante ajustes predefinidos.

Modo M

- Disponible en todos los transductores
- Marcadores temporales: 0,2 segundos
- Imágenes 2D simultáneas en tiempo real

TRASNSDUCTOR

Array sectorial

S4-1 Phased array/sectorial de banda ancha



- Peso: 96 g/3,4 oz (sin cable)
- Dimensiones: 10,2 x 5,1 cm (largo x ancho) (4 x 2 in)
- Zona focal de ajuste automático basado en zona de enfoque predefinida
- Enfoque de recepción continuo y dinámico
- 64 elementos
- Rango extendido de frecuencias de funcionamiento de 1 a 4 MHz
- Campo de visión de 90°
- Imágenes de alta resolución para aplicaciones pulmonares, ecocardiográficas, abdominales, obstétricas/ginecológicas y FAST
- Admite imágenes en 2D, Doppler color y armónicas tisulares
- Cable USB ligero sustituible

IMAGEN:

Imágenes compuestas en tiempo real SonoCT

- La composición de imágenes con orientación del haz de alta precisión adquiere información adicional de las imágenes tisulares en comparación con los haces ortogonales, y reduce los artefactos generados por el ángulo de incidencia del transductor sobre la piel.
- Visualización mejorada de la aguja
- Numerosas líneas de visión con orientación del haz
- Compatible con imágenes armónicas y XRES Imágenes armónicas tisulares
- Procesamiento del sistema para frecuencias de segundo armónico (energía no lineal) en el tejido
- Permite aplicar las imágenes de alto rendimiento a la mayoría de tipos de pacientes
- Disponible en modo 2D
- Visualización de imágenes con reducción de artefactos

Procesamiento de imágenes XRES adaptativas

- Mejora las imágenes sin alterar la resolución
- Reduce los artefactos y mejora la resolución del contraste, la visibilidad de los patrones de textura tisular y la definición de los bordes.
- Disponible en 2D, zoom, poscongelación y durante la captura de ciclos
- Aplicación en datos de imágenes 2D en escala de grises
- Optimización específica para cada aplicación clínica

Optimización inteligente AutoSCAN

- Optimización inteligente continua sin pulsaciones
- En modo 2D, identifica automáticamente el tipo de tejido y ajusta la ganancia de TGC y del receptor de forma continua para obtener brillo y uniformidad tisular.

Modo de pantalla completa

- Disponible en revisión o imágenes en tiempo real

REVISION DE CINELOOP

Adquisición, almacenamiento en memoria y visualización en tiempo real de hasta 10 segundos de imágenes en color y 2D

- Imágenes para revisión retrospectiva y selección de imágenes
- Control deslizante de selección imagen por imagen
- Funciones en modos de imagen Doppler color y 2D

MEDICIONES

- Numerosos cursores de medición de distancias
 - Herramienta de elipse
 - Cálculo de frecuencia cardiaca fetal en modo M-2 latidos
 - Cálculo de edad/crecimiento fetal de 4 mediciones
- Basado en Hadlock 1985

CONECTIVIDAD

- Almacenamiento de datos del paciente en el dispositivo



	<ul style="list-style-type: none"> • Software lector de códigos de barras configurable con la cámara del dispositivo • DICOM modality worklist (query retrieve) • Almacenamiento digital directo de imágenes únicas en color y blanco y negro en disco duro interno • Almacenamiento digital directo de ciclos en blanco y negro y en color en disco duro interno • Capacidad de exportar en formato PC (secuencias MP4, imágenes PNG) vía email o conexión directa con PC • Capacidad de gestión de imágenes ampliada, incluida la revisión de imágenes en miniatura • Directorio de exámenes • Almacenamiento de imágenes DICOM • Exportación a unidad compartida en red. • Posibilidad de que el usuario envíe exámenes de pacientes por email • Opción para configurar datos de paciente en imágenes y encabezados DICOM (no etiquetas DICOM), y para anonimizar imágenes en formato PC para imágenes y ciclos exportados. 	
REFACCIONES Y ACCESORIOS:	Incluye Tablet tipo android compatible con el transductor	
INSTALACIÓN: NO REQUIERE	OPERACIÓN: NO REQUIERE	MANTENIMIENTO: NO REQUIERE
REQUERIMIENTO ADICIONAL:	<p>El participante deberá presentar manual y/o catálogos del insumo, en el que señale la página específica en la que se haga referencia a cada característica establecida en esta ficha técnica. Los participantes deben de considerar dentro de sus propuestas todo lo requerido para poder suministrar el producto solicitado.</p> <p>El participante deberá especificar en su propuesta marca, descripción y garantía de por lo menos un año.</p> <p>El participante deberá presentar FDA, registro sanitario, ISO y carta de apoyo del fabricante Y/o distribuidor primario en la que respalde la propuesta.</p>	

RENGLON 11

NOMBRE GENÉRICO:	CARPA PARA DESCONTAMINACION PARA 30 PERSONAS	
53101	ESPECIALIDAD (ES): EQUIPO MEDICO	SERVICIO (S):
DESCRIPCIÓN:	<p>CARPA PARA DESCONTAMINACION PARA 30 PERSONAS</p> <p>Estructura Plegable o armable Fabricada en perfil de acero de 1.25" rectangular con 1 mm de espesor Uso rudo Acabado en pintura electroestática color blanco Túnel fabricado en aluminio</p> <p>Toldo Fabricado con lonas impermeables 100% con trama de poliéster recubierto de PVC por ambos lados. Alta tenacidad Confección: termosellado y costura</p> <p>Lona de 18oz. Carpa plegable Lona de 14 oz. Cortinas o paredes Lona traslucida. Túnel</p>	



	Medidas 6x6 mts	
	Equipo sanitizante automatico	
REFACCIONES Y ACCESORIOS:	No Requiere	
INSTALACIÓN: No requiere	OPERACIÓN: Por personal especializado	MANTENIMIENTO: No Requiere
REQUERIMIENTO ADICIONAL:	El participante deberá presentar manual y/o catálogos del insumo, en el que señale la página específica en la que se haga referencia a cada característica establecida en esta ficha técnica. Los participantes deben de considerar dentro de sus propuestas todo lo requerido para poder suministrar el producto solicitado. El participante deberá especificar en su propuesta marca, descripción y garantía si se requiere. Carta respaldo del fabricante.	

REGLON 12

MONITOR MULTIPARAMÉTICO CON MARCAPASO, CON EKG DE 12 DERIVACIONES, CON PRESION INVASIVA

53101

- 1.Desfibrilador monitor con forma de onda bifásica, marcapasos y monitoreo multiparamétrico.
- 2.Desfibrilador:
 - 2..1 Para desfibrilación en modo manual y modo semiautomático (DEA), cardioversión sincronizada y monitoreo continuo.
 - 2..2 Selector de energía bifásica de 2 hasta 360 Joules.
 - 2..3 Capacidad de autodescarga cuando no se utiliza en un plazo de 60 segundos.
 - 2..4 Autoverificaciones diarias. Autoverificaciones cada vez que se enciende el equipo. Con sistema para probar energía de descarga.
 - 2..5 Tiempo de carga de **10 segundos para 360 Joules bifásicos.**
 - 2..6Con selector de modo: cardioversión, desfibrilación, marcapasos y modo semiautomático (modo DEA).
 - 2..7Con capacidad de desfibrilación interna y externa.
 - 2..8Cable para uso de electrodos de desfibrilación y/o marcapasos.
- 3.Marcapasos trasncutáneo:
 - 3..1Interconstruido usando electrodos autoadheribles.
 - 3..2Amplitud del pulso seleccionable en un rango de 0 a 200 mA.
 - 3..3Duración del pulso de 20 ms.
 - 3..4Frecuencia ajustable en el rango de 40 a 170 ppm.
 - 3..5Activación por modos: fijo (o asincrónico) y a demanda (o sincrónico).
 - 3..6 Despliegue de parámetros en pantalla.
- 4.Monitor:



- 4..1 Pantalla LCD a color de 8.4 pulgadas a la diagonal con 3 canales de monitorización.
- 4..2 Con despliegue numérico y de forma de onda de: frecuencia cardiaca, despliegue de un trazo de ECG como un mínimo a seleccionar entre 12 derivaciones (DI, DII, DIII, AVL, AVF, AVR, V1, V2, V3, V4, V5, V6)
- 4..3 Despliegue en pantalla y panel de control en idioma español.
- 5. Palas:
 - 5..1 Palas para excitación externa, adulto con palas pediátricas que detectan actividad electrocardiográfica.
 - 5..2 Con descarga desde las palas y desde el panel de control.
 - 5..3 Botón de carga desde las palas y desde el panel de control. Botón de impresión desde las palas. Selector de energía desde las palas.
 - 5..4 Con posibilidad de uso de electrodos para desfibrilación.
- 6. Alarmas audibles y visibles:
 - 6..1 Seleccionables por el usuario, para alteraciones en la frecuencia cardiaca y SpO2.
 - 6..2 De desconexión del paciente.
 - 6..3 Del nivel de carga de la batería.
- 7. Sistema de registro:
 - 7..1 Impresora integrada de 100mm.
 - 7..2 Con capacidad de imprimir el trazo de ECG e información relativa al evento registrado.
 - 7..3 Modo de operación manual y automático seleccionable por el usuario.
- 8. SpO2/Opcional Co:
 - 8..1 Porcentaje numérico de SpO2 desplegado en pantalla y curva de pletismografía y frecuencia de pulso.
 - 8..2 Opcional Porcentaje numérico de CO desplegado en pantalla y curva de pletismografía y frecuencia de pulso.
 - 8..3
 - 8..4 Cable troncal y sensor reusable de dedo adulto.
 - 8..5 Alarmas visibles y audibles, seleccionables por el usuario, para alteraciones en el SpO2.
- 9. Batería:
 - 9..1 Recargable.
 - 9..2 Carga de la batería mientras el equipo está conectado a la corriente alterna.
 - 9..3 Que permite 6 horas de monitorización.
 - 9..4 Tiempo de carga de la batería de mínimo 4 horas.
- 10. Presión no invasiva / 2 canales de presión Invasiva:
 - 10..1 Toma de presión manual y automática e intervalos.
 - 10..2 Alarmas audibles y visuales de la presión sistólica y diastólica.
 - 10..3 Despliegue digital de la presión sistólica, diastólica y media.
 - 10..4 Brazalete reusable para medición de la presión no invasiva, uno adulto y uno pediátrico. Una manguera con conector para los brazaletes.
 - 10..5 Presión Invasiva en dos canales.



- 10..6 Visualización de PI en modo de Onda y Valor numérico
- 10..7 Etiquetas para medición de cada señal.
- 11.Doce derivaciones.
 - 11..1Un cable de ECG de 10 puntas.
 - 11..2Alarmas audibles y visuales de la frecuencia cardiaca.
 - 11..3Análisis e interpretación de alteraciones del trazo de ECG.
- 12.Capnografía:
 - 12..1Despliegue de curva y de valor numérico.
 - 12..2Despliegue de valor numérico de la frecuencia respiratoria.
 - 12..3Alarmas para alta y baja de CO2.
- 13.Con registro de tendencias de signos vitales.
- 14.Con capacidad de memoria de 360 minutos de ECG continuo o sucesos de una forma de onda.
- 15.Consumibles:
 - 15..1 100 electrodos para monitoreo de ECG.
 - 15..2 5 juegos de electrodos adulto para desfibrilación, cardioversión, DEA y marcapasos.
 - 15..3 2 tubos de gel conductor.
 - 15..4 2 rollos de papel para impresora de 100mm.
- 16.Instalación: Corriente eléctrica de 120V/60Hz.
- 17.Cumple con FDA e ISO 13485.

- Las imágenes presentadas son sinónimo de calidad, no deberán de considerarse como marca o modelo.

-----FIN DEL ANEXO 1-----



ANEXO 2.
LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

Guadalajara Jalisco, a ____ de ____ de 2020.

PROPUESTA TÉCNICA

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA / MODELO	GARANTÍA	ENTREGABLES Y DEMÁS CARACTERÍSTICAS
1	MAQUINAS NEBULIZADORAS / SANITIZANTES	2	PIEZA			
2	MONITORES DE SIGNOS VITALES	6	PIEZA			
3	TANQUES DE OXIGENO TIPO E	20	PIEZA			
4	TANQUES DE OXIGENO TIPO D	25	PIEZA			
5	TANQUES DE OXIGENO TIPO MM	2	PIEZA			
6	LÍNEAS DE CAPNOGRAFOS PARA VENTILADOR	600	PIEZA			
7	CAPNOGRAFOS DIGITALES Y/O COLORIMETROS	50	PIEZA			
8	BOMBAS DE INFUSIÓN	2	PIEZA			
9	VENTILADORES	2	PIEZA			
10	ULTRASONIDOS PORTÁTILES	2	PIEZA			
11	CARPA PARA DESCONTAMINACIÓN PARA 30 PERSONAS	1	PIEZA			
12	MONITOR MULTIPARAMÉTICO CON MARCAPASO, CON EKG DE 12 DERIVACIONES, CON PRESION INVASIVA	4	PIEZA			

NOTA: Se deberá realizar el desglose a detalle del Anexo1. Carta de requerimientos técnicos cumpliendo con lo requerido en el mismo en formato libre.



**Servicios de
Salud Jalisco**

En caso de ser Adjudicado ofreceré bienes en los términos y condiciones del presente Anexo, la Orden de Compra y/o Contrato, la Convocatoria y las modificaciones que se deriven de las Aclaraciones del presente procedimiento.

Seré responsable por los defectos, vicios ocultos o falta de calidad en general de los bienes por cualquier otro incumplimiento en que puedan incurrir en los términos de la orden de compra y contrato.

ATENTAMENTE

**Nombre y firma del Participante
o Representante Legal del mismo.**



ANEXO 3.
LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD
JALISCO”

Guadalajara Jalisco, a ____ de ____ del 2020.

PROPUESTA ECONÓMICA

Renglón	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	MARCA / MODELO	Precio Unitario	Importe
1	MAQUINAS NEBULIZADORAS / SANITIZANTES	2	PIEZA			
2	MONITORES DE SIGNOS VITALES	6	PIEZA			
3	TANQUES DE OXIGENO TIPO E	20	PIEZA			
4	TANQUES DE OXIGENO TIPO D	25	PIEZA			
5	TANQUES DE OXIGENO TIPO MM	2	PIEZA			
6	LÍNEAS DE CAPNOGRAFOS PARA VENTILADOR	600	PIEZA			
7	CAPNOGRAFOS DIGITALES Y/O COLORIMETROS	50	PIEZA			
8	BOMBAS DE INFUSIÓN	2	PIEZA			
9	VENTILADORES	2	PIEZA			
10	ULTRASONIDOS PORTÁTILES	2	PIEZA			
11	CARPA PARA DESCONTAMINACIÓN PARA 30 PERSONAS	1	PIEZA			
12	MONITOR MULTIPARAMÉTICO CON MARCAPASO, CON EKG DE 12 DERIVACIONES, CON PRESION INVASIVA	4	PIEZA			

SUBTOTAL	
I.V.A.	
TOTAL	

CANTIDAD CON LETRA:

TIEMPO DE ENTREGA: (De no señalar fecha específica, el Licitante deberá señalar si el número de días son hábiles o naturales, tomando en cuenta que estos se contarán a partir de la suscripción del contrato en caso de resultar adjudicado)

CONDICIONES DE PAGO:

(De solicitar anticipo establecer el porcentaje)

(De solicitar pagos parciales, deberá especificar el monto de cada parcialidad contra entrega y entera satisfacción del organismo).

Declaro bajo protesta de decir verdad que los precios cotizados son bajo la condición de precios fijos hasta la total prestación de los servicios o entrega de los bienes y que los precios incluyen todos los costos involucrados y se presentan en moneda nacional con los impuestos desglosados.

Manifiesto que los precios cotizados en la presente propuesta serán los mismos en caso de que la Dirección de Recursos Materiales y/o el **COMITÉ** según corresponda opte por realizar ajustes al momento de adjudicar de forma parcial los bienes o servicios objeto de este **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**.

ATENTAMENTE

**Nombre y firma del Participante
o Representante Legal del mismo.**

ANEXO 4.

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

CARTA DE PROPOSICIÓN

Guadalajara Jalisco, a ____ de ____ del 2020.

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
SERVICIOS DE SALUD JALISCO
PRESENTE.

AT’N: L. C. P. Gildardo Flores Fregoso
Director de Recursos Materiales

En atención al procedimiento de la LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020 al “ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”, (En lo subsecuente **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**), el suscrito (*nombre del firmante*) en mi calidad de Representante Legal de (*Nombre del Participante*), manifiesto **bajo protesta de decir verdad** que:

1. Que cuento con facultades suficientes para suscribir la propuesta en el presente **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**, así como para la firma y presentación de los documentos y el contrato que se deriven de éste, a nombre y representación de (*Persona Física o Jurídica*). Así mismo, manifiesto que cuento con número de **PROVEEDOR** (XXXXXXXXXXXX) y con Registro Federal de Contribuyentes (XXXXXXXXXX), y en su caso me comprometo a realizar los trámites de registro y actualización ante el Padrón de proveedores en los términos señalados en las presentes **BASES**, para la firma del contrato que llegare a celebrarse en caso de resultar adjudicado.
2. Que mi representada señala (o “que señalo”) como domicilio para todos los efectos legales a que haya lugar la finca marcada con el número xx de la calle xx, de la colonia XXXXXXXXXXXXXXX, de la ciudad de xx, C.P. XXXXX, teléfono xx, fax xxxx y correo electrónico XXXXXX.
3. Que he leído, revisado y analizado con detalle todas las condiciones de las **BASES** del presente **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**, las especificaciones correspondientes y el juego de Anexos que me fueron proporcionados por el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, obligándome a cumplir con lo estipulado en cada uno de ellos y/o acatar las aclaraciones realizadas por las áreas técnicas del presente procedimiento.
4. Que mi representante entregará (o “Que entregaré”) los bienes y/o servicios a que se refiere el presente Procedimiento de Licitación de acuerdo con las especificaciones y condiciones requeridas en las **BASES** de este **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**, con los precios unitarios señalados en mi propuesta económica.
5. Que se han formulado cuidadosamente todos y cada uno de los precios unitarios que se proponen, tomando en consideración las circunstancias previsibles que puedan influir sobre ellos. Dichos precios se presentan en moneda nacional e incluyen todos los cargos directos e indirectos que se originen en la elaboración de los bienes y/o servicios hasta su recepción total por parte del Gobierno del Estado.
6. Manifiesto que los precios cotizados en la presente propuesta serán los mismos en caso de que la Dirección General de Abastecimientos opte por realizar ajustes al momento de adjudicar de forma parcial los bienes o servicios objeto de este **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**.
7. En caso de resultar favorecidos, nos comprometemos (O “me comprometeré”) a firmar el contrato en los términos señalados en las **BASES** del presente **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**.



8. Que mi representante no se encuentra (o “Que no me encuentro”) en alguno de los supuestos del artículo 52 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, y tampoco en las situaciones previstas para el **DESECHAMIENTO DE LAS PROPUESTAS DE LOS PARTICIPANTES** que se indican en las **BASES** del presente **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**.
9. Mi representada señala (o “Que señalo”) como domicilio para todos los efectos legales a que haya lugar la finca marcada con el número _____ de la calle _____, de la colonia _____, de la ciudad de _____, C.P. _____, teléfono _____, fax _____ y correo electrónico _____@_____; solicitándoles y manifestando mi conformidad de que todas las notificaciones que se tengan que practicar y aún las personales, se me hagan por correo electrónico en la cuenta anteriormente señalada, sujetándome a lo que establecen los artículos 106 y 107 del Código de Procedimientos Civiles del Estado de Jalisco, aplicado supletoriamente, para que la autoridad estatal lleve a cabo las notificaciones correspondientes.
10. Que por mí o a través de interpósita persona, me abstendré de adoptar conductas, para que los servidores públicos, induzcan o alteren las evaluaciones de las cotizaciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás Oferentes.

ATENTAMENTE

**Nombre y firma del Participante
o Representante Legal del mismo**

ANEXO 5.

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

Guadalajara Jalisco, a ____ de ____ del 2020.

ACREDITACIÓN

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
SERVICIOS DE SALUD JALISCO
PRESENTE.**

**AT’N: L. C. P. Gildardo Flores Fregoso
Director de Recursos Materiales**

Yo, (nombre), manifiesto **bajo protesta de decir verdad**, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido verificados, manifiesto que no me encuentro inhabilitado por resolución de autoridad competente alguno, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir la cotización y comprometerme en el Procedimiento de la **LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020**, así como con los documentos que se deriven de éste, a nombre y representación de (persona física o moral).

Nombre del Licitante:		
No. de Registro del RUPC (<i>en caso de contar con él</i>)		
No. de Registro Federal de Contribuyentes:		
Domicilio: (<i>Calle, Número exterior-interior, Colonia, Código Postal</i>)		
Municipio o Delegación:		Entidad Federativa:
Teléfono (s):	Fax:	Correo Electrónico:
Objeto Social: tal y como aparece en el acta constitutiva (persona moral) o actividad preponderante (persona física)		
<u>Personas Morales:</u>		
Número de Escritura Pública: (<i>Acta Constitutiva y, de haberlas, sus reformas y modificaciones</i>)		
Fecha y lugar de expedición:		
Nombre del Fedatario Público, mencionando si es Titular o Suplente:		
Fecha de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio:		
Tomo:	Libro:	Agregado con número al Apéndice:
*NOTA: En caso de que hubiere modificaciones relevantes al Acta Constitutiva (cambio de razón social, de domicilio fiscal, de giro o actividad, etc.), deberá mencionar los datos anteriores que correspondan a dicha modificación y la referencia de la causa de esta.		
<u>Personas Físicas:</u>		
Número de folio de la Credencial de Elector:		



<p>P O D E R</p>	<p><i>Para Personas Morales o Físicas que comparezcan a través de Apoderado, mediante Poder General o Especial para Actos de Administración o de Dominio.</i></p> <p>Número de Escritura Pública:</p> <p>Tipo de poder:</p> <p>Nombre del Fedatario Público, mencionando si es Titular o Suplente:</p> <p>Lugar y fecha de expedición:</p> <p>Fecha de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio:</p> <p>Tomo: Libro: Agregado con número al Apéndice:</p>
-------------------------	--

ATENTAMENTE

**Nombre y firma del Licitante
o Representante Legal**

ANEXO 6.

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD Y NO COLUSIÓN DE PROVEEDORES.

Guadalajara Jalisco, a ____ de ____ del 2020.

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
SERVICIOS DE SALUD JALISCO
PRESENTE.

AT’N: L. C. P. Gildardo Flores Fregoso
Director de Recursos Materiales

En cumplimiento con los requisitos establecidos en el presente **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN** para la **LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020**, para la “**ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO**”, por medio del presente manifiesto bajo protesta de decir verdad que por sí mismos o a través de interpósita persona, el **PROVEEDOR** (*persona física o moral*), a quien represento, se abstendrá de adoptar conductas, para que los servidores públicos de la Dirección de Recursos Materiales del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco y/o Unidad Centralizada de Compras, induzcan o alteren la evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás **PARTICIPANTES**, así como la celebración de acuerdos colusorios.

A su vez manifiesto no encontrarme dentro de los supuestos establecidos en el artículo 52 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, además manifiesto no encontrarme en alguno de los supuestos de conflicto de interés que prevé el artículo 49, fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

ATENTAMENTE

Nombre y firma del Licitante
o Representante Legal

ANEXO 7.

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

ESTRATIFICACIÓN

Guadalajara Jalisco, a ___ de ____ del 2020.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
SERVICIOS DE SALUD JALISCO
PRESENTE.**

**AT’N: L. C. P. Gildardo Flores Fregoso
Director de Recursos Materiales**

Me refiero al procedimiento de la **LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020**, en el que mi representada, la empresa _____ (2) _____, participa a través de la presente proposición.

Al respecto y de conformidad con lo dispuesto por el numeral 1 del artículo 68 de la Ley, **MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que mi representada está constituida conforme a las leyes mexicanas, con Registro Federal de Contribuyentes _____ (3) _____, y asimismo que considerando los criterios (sector, número total de trabajadores y ventas anuales) establecidos en el Acuerdo por el que se establece la estratificación de las micro, pequeñas y medianas empresas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de junio de 2009, mi representada tiene un Tope Máximo Combinado de _____ (4) _____, con base en lo cual se estratifica como una empresa _____ (5) _____.

De igual forma, declaro que la presente manifestación la hago teniendo pleno conocimiento de que la omisión, simulación o presentación de información falsa, en el artículo 69 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, sancionable por los artículos 116, 117 y 118 de la “**LEY**”, y los diversos numerales 155 al 161 de su **REGLAMENTO**, así como en términos de lo dispuesto por el artículo 81 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

ATENTAMENTE

**Nombre y firma del Licitante
o Representante Legal**

Llenar los campos conforme aplique tomando en cuenta los rangos previstos en el Acuerdo antes mencionado.

1	Señalar la fecha de suscripción del documento.
2	Anotar el nombre, razón social o denominación del licitante.
3	Indicar el Registro Federal de Contribuyentes del licitante.
4	Señalar el número que resulte de la aplicación de la expresión: Tope Máximo Combinado = (Trabajadores) x10% + (Ventas anuales en millones de pesos) x 90%. Para tales efectos puede utilizar la calculadora MIPyMES disponible en la página http://www.comprasdegobierno.gob.mx/calculadora Para el concepto “Trabajadores”, utilizar el total de los trabajadores con los que cuenta la empresa a la fecha de la emisión de la manifestación.



	Para el concepto “ventas anuales”, utilizar los datos conforme al reporte de su ejercicio fiscal correspondiente a la última declaración anual de impuestos federales, expresados en millones de pesos.
5	Señalar el tamaño de la empresa (Micro, Pequeña o Mediana), conforme al resultado de la operación señalada en el numeral anterior.

ANEXO 8.

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

ARTÍCULO 32-D

Guadalajara Jalisco, a ____ de ____ del 2020.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
SERVICIOS DE SALUD JALISCO
PRESENTE.**

**AT’N: L. C. P. Gildardo Flores Fregoso
Director de Recursos Materiales**

Nombre completo), en mi carácter de Representante Legal de la empresa (Nombre de la Empresa), manifiesto estar al corriente de con mis obligaciones fiscales, por lo que anexo la Constancia de opinión positiva del cumplimiento de obligaciones Fiscales, documento vigente expedido por el SAT, conforme a lo establecido en el Artículo 32-D, del Código Fiscal de la Federación.

ATENTAMENTE

**Nombre y firma del Licitante
o Representante Legal**

ANEXO 9.

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES IMSS

Guadalajara Jalisco, a ____ de _____ del 2020.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
SERVICIOS DE SALUD JALISCO
PRESENTE.**

**AT’N: L. C. P. Gildardo Flores Fregoso
Director de Recursos Materiales**

(Nombre completo), en mi carácter de Representante Legal de la empresa (Nombre de la Empresa), manifiesto estar al corriente de mis obligaciones fiscales en materia de Seguridad Social, por lo que anexo la Constancia de opinión positiva de cumplimiento de obligaciones en materia de Seguridad Social, documento vigente expedido el IMSS, de conformidad al acuerdo acdo.sa1.hct.101214/281.p.dir, publicada en el Diario Oficial de la Federación el día 27 de febrero de 2015.

ATENTAMENTE

**Nombre y firma del Licitante
o Representante Legal**

ANEXO 10.

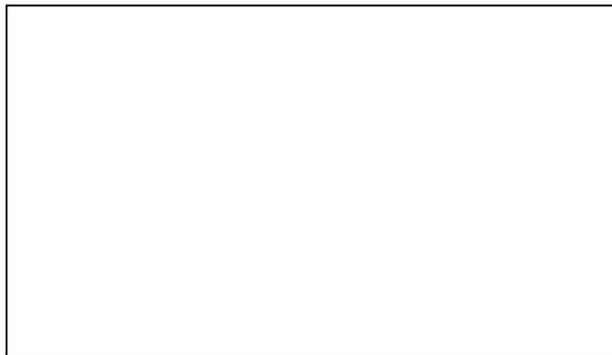
LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

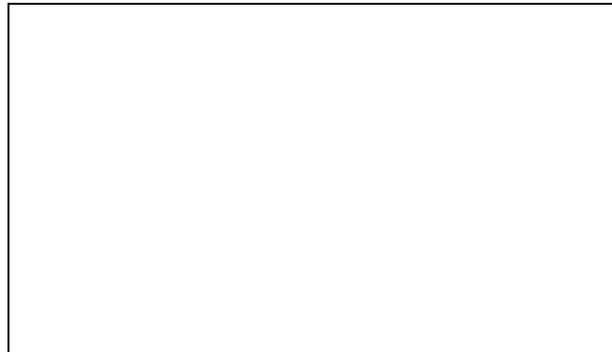
**IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL
DE LA PERSONA MORAL QUE FIRMA LA PROPOSICIÓN.**

Guadalajara Jalisco, a ____ de ____ del 2020.

ANVERSO



REVERSO



NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO 11.

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

MANUAL Y/O CATÁLOGOS

Guadalajara Jalisco, a __ de ____ del 2020.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
SERVICIOS DE SALUD JALISCO
PRESENTE.**

**AT’N: Lic. L. C. P. Gildardo Flores Fregoso
Director de Recursos Materiales**

En cumplimiento con los requisitos establecidos en el presente **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN** de la **LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020** para la **“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**, acompañado al presente hago llegar el Manual y/o catálogos del insumo, en el que señale la página específica en la que se haga referencia a cada característica establecida en esta ficha técnica. **(Aplica para renglones 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12).**

ATENTAMENTE

**Nombre y firma del Licitante
o Representante Legal**

ANEXO 12.

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE

Guadalajara Jalisco, a ____ de ____ del 2020.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
SERVICIOS DE SALUD JALISCO.
PRESENTE.**

**AT’N: L.C.P. Gildardo Flores Fregoso.
Director de Recursos Materiales**

En cumplimiento con los requisitos establecidos en el presente **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN** de la **LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020** para la **“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**, acompañado al presente hago llegar el Carta de apoyo del fabricante y/o distribuidor en la que respalde la propuesta. **(Aplica para renglones 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12).**

ATENTAMENTE

**Nombre y firma del Licitante
o Representante Legal**

ANEXO 13.

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

REGISTRO SANITARIO FDA

Guadalajara Jalisco, a ____ de ____ del 2020.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
SERVICIOS DE SALUD JALISCO.
PRESENTE.**

**AT’N: L.C.P. Gildardo Flores Fregoso.
Director de Recursos Materiales**

En cumplimiento con los requisitos establecidos en el presente **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN** de la **LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020** para la **“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**, acompañado al presente hago llegar Registro sanitario FDA. **(Solo aplica para el renglon 6).**

ATENTAMENTE

**Nombre y firma del Licitante
o Representante Legal**

ANEXO 14.

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

NORMAS Y/O CERTIFICADOS

Guadalajara Jalisco, a ___ de ___ del 2020.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
SERVICIOS DE SALUD JALISCO.
PRESENTE.**

**AT’N: L.C.P. Gildardo Flores Fregoso.
Director de Recursos Materiales**

En cumplimiento con los requisitos establecidos en el presente **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN** de la **LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020** para la **“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**, acompañado al presente hago llegar **NORMAS Y/O CERTIFICADOS** Para producto de origen nacional: certificado de buenas prácticas de fabricación expedido por COFEPRIS e ISO 13485. Que cuente con registro sanitario vigente. Para producto extranjero: que cumpla con ISO 13485 y alguno de los siguientes: FDA, CE o JIS. Que cuente con registro sanitario vigente. **(Solo aplica para el renglon 9).**

ATENTAMENTE

**Nombre y firma del Licitante
o Representante Legal**

ANEXO 15.

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

REGISTRO SANITARIO FDA E ISO 13485

Guadalajara Jalisco, a ____ de ____ del 2020.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
SERVICIOS DE SALUD JALISCO.
PRESENTE.**

**AT’N: L.C.P. Gildardo Flores Fregoso.
Director de Recursos Materiales**

En cumplimiento con los requisitos establecidos en el presente **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN** de la **LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020** para la **“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**, acompañado al presente hago llegar Registro Sanitario FDA e ISO 13485 **(Solo aplica para los renglones 10 y 12)**.

ATENTAMENTE

**Nombre y firma del Licitante
o Representante Legal**

ANEXO 16.

TEXTO DE LA FIANZA DEL 10% DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

(NOMBRE DE LA AFIANZADORA), EN EL EJERCICIO DE LA AUTORIZACIÓN QUE ME OTORGA EL GOBIERNO FEDERAL A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE LA HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 11 y 36 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, ME CONSTITUYO FIADORA POR LA SUMA DE \$ (CANTIDAD CON NÚMERO) (CANTIDAD CON LETRA) A FAVOR DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO CON DOMICILIO EN CALLE DOCTOR BAEZA ALZAGA 107, COL. CENTRO, GUADALAJARA, JALISCO, A EFECTO DE:

GARANTIZAR POR (NOMBRE DEL PROVEEDOR) CON DOMICILIO EN _COLONIA _CIUDAD _EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO DE FECHA _____ (SE DEBERÁ ESTABLECER LA FECHA DE EMISIÓN Y PUBLICACIÓN DEL FALLO), DERIVADO DEL PROCEDIMIENTO _____ CELEBRADO ENTRE NUESTRO FIADO Y EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO, CON UN IMPORTE TOTAL DE \$ _____. ASÍ MISMO, SE ACEPTA SUJETARNOS A LA COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES DEL PRIMER PARTIDO JUDICIAL DEL ESTADO DE JALISCO, ACEPTANDO CONTINUAR AFIANZANDO A MI FIADO, EN CASO DE QUE SE LE OTORQUE ALGUNA PRÓRROGA DE CUMPLIMIENTO O SE CELEBRE CON ÉSTE, CUALQUIER ACUERDO MODIFICATORIO AL CONTRATO PRINCIPAL.

LA FIANZA TENDRÁ UNA VIGENCIA DESDE EL PRIMER DÍA DE LA CONTRATACIÓN Y HASTA 12 MESES POSTERIORES A LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL CONTRATO.

ADICIONALMENTE ESTA FIANZA PODRÁ SER EXIGIBLE EN CUALQUIER TIEMPO PARA GARANTIZAR LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO, "BASES" Y/O CONVOCATORIA DEL PROCEDIMIENTO QUE LE DIERON ORIGEN, Y/O LA BUENA CALIDAD EN GENERAL DE LOS BIENES Y SERVICIOS, CUANDO SEAN DE CARACTERÍSTICAS INFERIORES A LAS SOLICITADAS EN LAS "BASES" Y/O CONVOCATORIA DEL "PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN" ANTERIORMENTE SEÑALADO Y/O CUANDO DIFIERAN EN PERJUICIO DE EL ORGANISMO, ASÍ COMO LA REPARACIÓN DE LOS DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS, DAÑOS Y PERJUICIOS QUE PUDIEREN APARECER Y QUE SEAN IMPUTABLES A NUESTRO FIADO CON MOTIVO DE LA CONTRATACIÓN QUE SE MENCIONA Y SOLO PODRÁ SER CANCELADA MEDIANTE ESCRITO DEL ORGANISMO DIRIGIDO A LA AFIANZADORA.

IGUALMENTE, EN EL CASO QUE SE OTORQUE PRÓRROGA AL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, ASÍ COMO DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE JUICIOS, RECURSOS O INCONFORMIDADES DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS ESTA FIANZA CONTINUARÁ VIGENTE HASTA SU TOTAL RESOLUCIÓN.

EN CASO DE QUE LA PRESENTE FIANZA SE HAGA EXIGIBLE, LA AFIANZADORA Y EL FIADO ACEPTAN EXPRESAMENTE SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 279, 280, 281, 282, 283 Y 178 Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS EN VIGOR, PARA LA EFECTIVIDAD DE LAS FIANZAS, AÚN PARA EL CASO DE QUE PROCEDA EL COBRO DE INTERESES, CON MOTIVO DEL PAGO EXTEMPORÁNEO DEL IMPORTE DE LA PÓLIZA DE FIANZA REQUERIDA ACEPTANDO SOMETERSE A LA COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES DEL PRIMER PARTIDO JUDICIAL DEL ESTADO DE JALISCO, RENUNCIANDO A LOS TRIBUNALES QUE POR RAZÓN DE SU DOMICILIO PRESENTE O FUTURO, LES PUDIERA CORRESPONDER.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA SE ACREDITARÁ ACOMPAÑANDO A SU ESCRITO DE RECLAMACIÓN LOS DOCUMENTOS QUE COMPRUEBEN LA EXISTENCIA Y EXIGIBILIDAD DE LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA EN TÉRMINOS DEL ART. 279 DE LA LEY, CON INDEPENDENCIA DE LO ANTERIOR, LA INSTITUCIÓN TENDRÁ DERECHO A SOLICITAR AL BENEFICIARIO TODO TIPO DE INFORMACIÓN O DOCUMENTACIÓN QUE SEA NECESARIA RELACIONADA CON LA FIANZA MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN EN TÉRMINOS DE ESTE NUMERAL. FIN DEL TEXTO.

ANEXO 17.

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020

“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

Guadalajara Jalisco, a __ de ____ del 2020.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
SERVICIOS DE SALUD JALISCO
PRESENTE.**

**AT’N: Lic. L. C. P. Gildardo Flores Fregoso
Director de Recursos Materiales**

En cumplimiento con los requisitos establecidos en el presente **PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN** de la **LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020** para la **“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**, manifiesto por medio del presente bajo protesta de decir verdad que la carta que adjunto es original donde se plasma que, en caso de resultar adjudicado, el **PROVEEDOR** se compromete a entregar la garantía de cumplimiento, señalada en el punto 20 de las **BASES**, de conformidad con lo establecido en el **Anexo 14**. (Escrito en formato libre).

ATENTAMENTE

**Nombre y firma del Licitante
o Representante Legal**

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL LCCC 43068001-049-2020
“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”

Bases aprobadas por unanimidad por los siguientes miembros del **COMITÉ** e invitados, en la **Sexagésima Primera Sesión Extraordinaria**, del día 27 de octubre de 2020.

NOMBRE	PROCEDENCIA	CARGO	FIRMA	ANTEFIRMA
Mtro. Gildardo Flores Fregoso	Director de Recursos Materiales del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco	Presidente Suplente		
Lic. Abraham Yasir Maciel Montoya	Coordinador de Adquisiciones del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco	Secretario Ejecutivo		
Lic. José Luis de Lara Huerta	Representante Suplente de la Secretaría de Salud de Gobierno del Estado de Jalisco	Vocal		
Lic. Estela Gutiérrez Arreguín	Representante Suplente de la Secretaría de Administración	Vocal		
Lic. Jorge Dinael Hinojosa López	Representante de la Contraloría del Estado	Vocal		
Lic. Oscar Emilio Lozano Aparicio	Representante Suplente del Consejo de Cámaras Industriales de Jalisco	Vocal		
Lic. Ernesto Tejeda Martín del Campo	Representante Suplente del Consejo Nacional de Comercio Exterior	Vocal		



NOMBRE	PROCEDENCIA	CARGO	FIRMA	ANTEFIRMA
Lic. Eduardo González Amutio	Representante del Centro Empresarial de Jalisco S.P.	Vocal		
Lic. Juan Mora Mora	Representante Suplente del Consejo Agropecuario de Jalisco	Vocal		
Lic. María Fabiola Rodríguez Navarro	Representante del Consejo Coordinador de Jóvenes Empresarios del Estado de Jalisco	Vocal		
Lic. Alberto Ponce García	Representante de la Secretaría de la Hacienda Pública del Gobierno del Estado de Jalisco	Invitado		
Ing. Gerardo Martínez Canchola	Representante de la Dirección Médica del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco	Invitado		
Lic. Abril Alejandra Ballina Aguiar	Representante del Órgano Interno de Control en el O.P.D. Servicios de Salud Jalisco	Invitada		
Lic. Sergio Ivan McCormick Salas	Representante de la Dirección de Recursos Financieros del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco	Vocal Permanente		



Servicios de
Salud Jalisco