[](https://www.google.com.mx/url?sa=i&url=https://herum.mx/jalisco-entre-los-principales-estados-exportadores/&psig=AOvVaw378L3xf4UcsA_7YO0dABxA&ust=1582402000799000&source=images&cd=vfe&ved=0CAIQjRxqFwoTCNiTuIi54-cCFQAAAAAdAAAAABAI)

**GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO**

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**BASES**

Licitación Pública Nacional

LCCC-038-2021

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

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, 49 numeral 1 y 2, 50, 51, 52, 54, 55 fracción III, 56, 59, 60, 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 **Licitación Pública Nacional, LCCC-038-2021 “ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**, el cual cuenta con suficiencia presupuestal y se llevará a cabo con **Recursos Estatales** del **Ejercicio Presupuestal 2021 y** de conformidad a lo establecido en las siguientes:

**B A S E S**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **APORTACIÓN CINCO AL MILLAR** | Retención del monto total de los contratos de bienes y servicios antes de IVA, que será aportado al Fondo Impulso Jalisco, equivalente al 0.5 punto cinco por ciento del valor asignado, previa declaración de voluntad suscrita por el aportante. |
| **ÁREA REQUIRENTE A** | Dirección De Prevención y Promoción de la Salud del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, Órgano Interno de Control en el O.P.D. Servicios de Salud Jalisco |
| **ÁREA REQUIRENTE B** | Hospital Regional de Tepatitlán |
| **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, Col. Americana. Teléfono 01-(33)1543-9470 |
| **CONTRATO** | Instrumento Jurídico 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. |
| **DOMICILIO** | Dr. Baeza Alzaga número 107, Colonia Centro, C.P. 44100, en la ciudad de Guadalajara, Jalisco. |
| **FALLO o RESOLUCIÓN** | Documento emitido por el Comité mediante el cual, una vez realizados los análisis correspondientes respecto de las propuestas presentadas, se establece el o los licitantes adjudicados de cada procedimiento |
| **FONDO** | Fondo Impulso Jalisco FIMJA |
| **IMSS** | Instituto Mexicano del Seguro Social |
| **INFONAVIT** | Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores. |
| **I.V.A.** | Impuesto al Valor Agregado. |
| **LEY** | Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios. |
| **OIC** | Órgano Interno de Control con domicilio en Dr. Baeza Alzaga número 107, Colonia Centro, C.P. 44100, en la ciudad de Guadalajara, Jalisco |
| **ORGANISMO** | Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco |
| **PARTICIPANTE O LICITANTE** | Persona Física o Jurídica que presenta propuesta en el **PROCEDIMIENTO DE CONTRATACION**. |
| **PROCEDIMIENTO** | **Licitación Pública Nacional, LCCC-038-2021 “ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**, |
| **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. |
| **RUPC** | Registro Estatal Único de Proveedores y Contratistas del Estado de Jalisco. |
| **SAT** | Servicio de Administración Tributaria |
| **UNIDAD CENTRALIZADA DE COMPRAS** | Unidad administrativa responsable de las es, 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. |

**CALENDARIO DE ACTIVIDADES**

**(ACTOS)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A C T O** | **DÍA** | **HORA** | **LUGAR** |
| Aprobación de **CONVOCATORIA** /**BASES** | 26 de octubre del 2021 |  | En el “**DOMICILIO”** del **“ORGANISMO”** |
| Publicación de **CONVOCATORIA** / **BASES** | 26 de octubre del 2021 | A partir de las 17:00 horas | <https://info.jalisco.gob.mx> |
| Recepción de preguntas | 01 de noviembre del 2021 | Hasta las 12:00 horas | A través del correo electrónico: Adrycel.flores[@jalisco.gob.mx](mailto:roxana.lizarraras@jalisco.gob.mx) |
| Registro para el Acto de Junta Aclaratoria | 04 de noviembre del 2021 | De las 11:30 a las 11:59 horas | En el “**DOMICILIO”**. |
| Acto de Junta Aclaratoria | 04 de noviembre del 2021 | A partir de las 12:00 horas | En el “**DOMICILIO”**. |
| Registro para la Presentación de Propuestas. | 9 de noviembre del 2021 | De las 16:15 a las horas | En el “**DOMICILIO”**. |
| Presentación y Apertura de propuestas. | 9 de noviembre del 2021 | A las 16:44 horas | En el “**DOMICILIO”**. |
| **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 correo electrónico y/o en el “**DOMICILIO”** |

1. **ESPECIFICACIONES.**

Los bienes por adquirir mediante el presente **PROCEDIMIENTO** son los que se señalan en la tabla siguiente:

| PARTIDA | DESCRIPCIÓN | CANT. | U.M. | PROGRAMA | Muestra física |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Baumanometro brazalete adulto/pediátrico/neonatal** | 6 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 2 | **Termómetro digital. Indicador de 3 dígitos, con intervalo de medición de 32 a 43.9°C, precisión de +/- 0,1°C.** | 13 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 3 | **Bascula digital pesa bebé. Despliegue digital den pantalla con capacidad de 16 kg, nivel de resolución 5 gr**. | 2 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 4 | **Bascula digital con estadimetro fijo con despliegue digital, capacidad 200 kg, sensibilidad de 100 gr, estadimetro de 60 a 200 cm, en aluminio anodizado o acero con escala graduada en cm o digital.** | 2 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 5 | **Esterilizador de calor húmedo de 20 litros. Semi portátil para esterilizar instrumental y material por medio de vapor autogenerado, tipo gabinete, con depósito de agua, cámara, puerta y charolas perforadas, con despliegue digital de presión, temperatura y tiempo de esterilización.** | 3 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 6 | **Estuche de diagnóstico con otoscopio con fibra óptica con iluminación con lampara de luz xenón, con control de intensidad de luz sistema de sellado hermético, mango metálico de acabado rugoso.** | 3 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 7 | **Oxímetro portátil. Para pacientes adulto, pediátrico y neonatal. Esfigmomanómetro aneroide portátil, Caratula con escala graduada de 0 a 300 mmHg.** | 2 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 8 | **Estetoscopio doble capsula. Arco y auriculares de acero inoxidable, bronce cromado o titanio, olivas flexibles con un largo de 5 cm como mínimo, capsula doble para auscultación fabricada en acero inoxidable, titanio o bronce con vástago o conector crónico. Con válvula selectora.** | 4 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 9 | **Lampara de examinación de luz LED, cabezal pequeño, fuente de luz blanco, intensidad de luz de 20,000 luxes como mínimo a una distancia entre 40 y 60 cm. Temperatura de color de 4,500 grados kelvin como mínimo. Tiempo de vida ultil del LED 50,000 horas, lampara compactada** | 2 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 10 | **Termo para transporte de vacuna 9Qt** | 400 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 11 | **Paquete de refrigerantes termo 9QT** | 400 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 12 | **Paquete de refrigerantes termo 9LTS** | 500 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 13 | **Vaso contenedor para vacuna** | 150 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 14 | **Termómetro de vástago para supervisión** | 750 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 15 | **Termómetro lineal para supervisión** | 400 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 16 | **Canastilla para termo 9LTS** | 198 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 17 | **Bolsa porta termo** | 250 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 18 | **Termo para transporte de vacunas 45 LTS** | 100 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 19 | **Termo para transporte de vacuna 100 QT** | 25 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 20 | **Carro con ruedas para termo** | 230 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 21 | **Llave calibradora para termómetro** | 150 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 22 | **Vasos de aluminio para calibración** | 300 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 23 | **Canastilla para estibar vacuna** | 150 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 24 | **Termómetro de vástago grande** | 50 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 25 | **Plata coloidal frasco gotero de 30 ml.** | 1000 | Pieza | Urgencias Epidemiológicas | No |
| 26 | **Diablito convertible** | 14 | Pieza | Vacunación Universal | No |
| 27 | **Escalera fibra de vidrio 10” tijera** | 14 | Pieza | Vacunación Universal | No |
| 28 | **Carro transportador** | 1 | Pieza | Vacunación Universal | No |
| 29 | **Gabinete para suministros** | 14 | Pieza | Vacunación Universal | No |
| 30 | **Kit de instrumental para laparoscopia** | 1 | Kit | Hosp. Regional de Tepatitlán | No |
| 31 | **Espejo vaginal Graves o Pederson, tamaño grande.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 32 | **Espejo vaginal Graves o Pederson, tamaño mediano.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 33 | **Espejo vaginal Graves o Pederson, tamaño chico.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 34 | **Pinza de disección estándar, estriada, con dientes 1x2, longitud 30 cm**. | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 35 | **Porta agujas Hegar o Mayo-Hegar, recto, sin ranura central, con insertos de carburo de tungsteno, longitud de 200 a 205 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 36 | **Pinza Halsted Mosquito o Micro Mosquito o Hartman, recta, longitud de 90 a 100 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 37 | **Tijera Metzenbaum, recta, longitud de 140 a 145 mm** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 38 | **Pinza Adson, con 1 x 2 dientes, longitud de 110 a 125 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 39 | **Pinza Adson, sin dientes, de 110 a 120 mm, de longitud.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 40 | **Pinza Adson, sin dientes, longitud de 150 a 155 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 41 | **Pinza Foerster o Foerster-Ballenger, recta, estriada, longitud de 180 a 200 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 42 | **Pinza Foerster o Foerster-Ballenger, recta, estriada, longitud de 240 a 250 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 43 | **Pinza Kelly, curva, con estrías transversales, longitud 14 cm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 44 | **Tijera Mayo, recta, longitud de 140 a 145 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 45 | **Charola Mayo, de acero inoxidable, con o sin perforaciones. Dimensiones: 49 x 32 cm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 46 | **Martillo Percusor, con anillo de hule y mango de metal o nylon o bambú. Grande.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 47 | **Pinza Rankin o Rankin-Kelly, curva, longitud de 140 mm**. | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 48 | **Pinza Pean o Rochester Pean, curva, estrías transversales, longitud de 200 a 205 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 49 | **Pinza College o London-College, tipo bayoneta, longitud de 150 a 155 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 50 | **Torundero** | 15 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 51 | **Osteodensitometro por ultrasonido** | 4 | Equipo | Adulto Mayor | No |
| 52 | **Espirómetro para PC con computadora portátil** | 3 | Equipo | Neumonía e Influenza | No |

El objeto del presente procedimiento es la **“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”** conforme a las características señaladas en el **ANEXO 1** (Carta de Requerimientos Técnicos), de las presentes **BASES,** correspondientesa las partidas objeto del gasto53101, 25401, 29101, 21101 y 53201 del CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO PARA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, conforme a las características señaladas en el **ANEXO 1** (Carta de Requerimientos Técnicos), de las presentes **BASES**.

Para el presente **PROCEDIMIENTO, l**as **PROPUESTAS** deberán ser entregadas de manera **presencial** de acuerdo con el **CALENDARIO DE ACTIVIDADES** en el **DOMICILIO** citado en la **CONVOCATORIA**.

El **AREA REQUIRENTE** será la encargada de la vigilancia de la correcta prestación del servicio y entrega de los bienes del **PROCEDIMIENTO**, 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)**.**

1. **PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.**

La entrega de los bienes, objeto de este **PROCEDIMIENTO** deberá realizarse en una sola exhibición a más tardar el día 10 de diciembre de 2021, sin que esto implique que el participante que resulte adjudicado se vea impedido a realizar la entrega total de los bienes antes de la fecha límite. Las entregas deberán efectuarse en **Almacén Central ubicado en Lago Tequesquitengo 2600, col. Lagos del Country, Zapopan, Jalisco, México o Almacén de Inventarios ubicado en Altos Hornos 1385, col. Álamo Industrial, Guadalajara, Jalisco según corresponda.**

Para la entrega se deberá de notificar al jefe de almacén con mínimo 24 horas de anticipación, comunicándose al número telefónico (33) 3624-1897.

Todo lo anterior deberá realizarse conforme a lo solicitado en el **ANEXO 1** (Carta de Requerimientos Técnicos), de las presentes **BASES**.

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 la correcta recepción de los bienes y 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**, una vez que en la factura y/o en la Orden de Compra correspondiente se plasme el sello y firmas de la persona que recibe los bienes en el almacén respectivo, del titular del **ÁREA REQUIRENTE**, y del director inmediato superior de éste, mismos que forman parte del **ORGANISMO**.

1. **PAGO.**
2. 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.
3. 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 equipo de cómputo, 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.

1. El **ÁREA REQUIRENTE** entregará toda la documentación señalada en el punto anterior anexando el formato denominado **“solicitud para la glosa y trámite de pago”**.
2. La Coordinación de Inventarios y la Dirección de Recursos Financieros del Organismo procesarán el expediente (factura y soporte documental) y le darán trámite de pago.
3. 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.**

En caso de que las facturas entregadas para su pago presenten errores o deficiencias, el **ÁREA REQUIRENTE**, dentro de los tres días hábiles siguientes al de su recepción, indicará al **PROVEEDOR** las deficiencias que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la indicación de las deficiencias y hasta que el **PROVEEDOR** presente las correcciones no se computará para efectos del plazo del pago estipulado.

El pago de los bienes / servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que el **PROVEEDOR** deba efectuar, en su caso, por concepto de penas convencionales. Lo anterior, sin perjuicio de que el **ORGANISMO**, pueda proceder al cobro de las penas convencionales previo al pago correspondiente conforme a lo estipulado en el **CONTRATO**.

Es requisito indispensable para el pago, que el **PROVEEDOR** realice la entrega de la garantía de cumplimiento del **CONTRATO** de los bienes / servicios adjudicados en el supuesto de proceder.

* 1. **Vigencia de precios.**

La proposición presentada por los **PARTICIPANTES** será bajo la condición de **precios fijos** hasta la total entrega de los bienes y prestación de los servicios. Al presentar su propuesta en la presente **LICITACIÓN**, los **PARTICIPANTES** dan por aceptada esta condición.

* 1. **Impuestos y derechos**

El **ORGANISMO**, aceptará cubrir los impuestos que le correspondan, siempre y cuando se presenten desglosados en las **PROPUESTAS** y en las facturas.

1. **OBLIGACIONES DE LOS “PARTICIPANTES”.**

1. Contar con la capacidad administrativa, fiscal, financiera, legal, técnica y profesional para atender el requerimiento en las condiciones solicitadas.
2. 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.
3. 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.

1. En caso de resultar adjudicado, si el **PARTICIPANTE** se encontrara **dado de baja o no registrado** en el **“RUPC”,** como lo establece elartículo 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, por lo que, no se celebrará **CONTRATO** con dicho participante y de resultar conveniente, se celebrará con el segundo lugar o se iniciará un nuevo **PROCEDIMIENTO.**

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 de acudir a la Dirección de Padrón de Proveedores dependiente de la Secretaría de Administración.

1. 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.
2. Conservar y mantener toda la información considerada como confidencial en apego a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública en el Estado de Jalisco y sus Municipios, su Reglamento y demás normatividad aplicable.
3. **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” debidamente firmado por el representante legal y el participante tendrá que enviarlas al correo electrónico “[adrycel.flores@jalisco.gob.mx](mailto:adrycel.flores@jalisco.gob.mx)” en formato PDF y 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 del **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, el **CONVOCANTE** no tendrá obligación de dar 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 a la fecha y horario establecido en el **CALENDARIO DE ACTIVIDADES** de las presentes **BASES** en el **DOMICILIO** del **ORGANISMO**.

El acto de JUNTA DE ACLARACIONES se llevará a cabo de conformidad a 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 **Acta de la Junta de Aclaraciones**, la cual será parte integral de la presente convocatoria para los efectos legales a los que haya lugar.

La asistencia de los licitantes o sus representantes legales a la junta aclaratoria y/o visita de sitio, será **optativa** para los **PARTICIPANTES**, de conformidad con el articulo 62 numeral 4 de la **LEY**, pero las determinaciones que se acuerden dentro de la junta de aclaraciones serán de observancia **obligatoria** para todos aquellos que presenten proposiciones, aun para aquellos que no hayan asistido a las juntas de aclaraciones, o que desconozcan el resultado de dichos actos, esto con fundamento en el artículo 64 del **REGLAMENTO,** el acta de junta aclaratoria se publicara en el portal <https://info.jalisco.gob.mx> .

1. **VISITA DE VERIFICACIÓN.**

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

De ser necesario, según las necesidades expuestas por la **AREA REQUIRENTE** de los bienes a adquirir, una vez desahogado el acto de apertura de propuestas técnicas y económicas, se podrá calendarizar un programa de visitas de verificación a los lugares que sean pertinentes, asistiendo a ella, el personal técnico asignado por dicha **AREA REQUIRENTE**, con el fin de que se asegure la existencia de las mejores condiciones de adquisición en todos aquellos puntos o temas que la propia **AREA REQUIRENTE** exponga.

La organización y facilidades para las visitas se acordarán con la **AREA REQUIRENTE** y cada uno de los representantes legales que acudan al acto de presentación de propuestas técnicas.

En estas visitas se aplicará un cuestionario para verificar: capacidad productiva, finanzas, recursos humanos entre otras. Como resultado de este cuestionario, se obtendrá una calificación numérica que será parte de los criterios para la evaluación de las propuestas y adjudicación.

Las empresas que se encuentren localizadas fuera del área metropolitana de Guadalajara, deberán cubrir el costo de los viáticos del personal que se asigne para realizar dichas visitas.

Será motivo de desechamiento de las **PROPUESTAS** de aquellos **PARTICIPANTES** que, una vez determinada la necesidad de la visita de campo, se nieguen a ella o aceptándola, obstaculicen su desarrollo, lejos de otorgar las facilidades para que se lleve a cabo.

* 1. **VISITA DE CAMPO.**

Para este **PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN NO APLICARÁ** la visita de campo.

1. **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 cada uno de los bienes y servicios que está ofertando y que el **CONVOCANTE** solicita contratar.

1. 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.
2. 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. La no observancia de este inciso podrá ser motivo suficiente para desechar la propuesta.**
3. Los documentos no deberán estar alterados, tachados y/o enmendados.
4. No se aceptarán opciones, el **PARTICIPANTE** deberá presentar **una sola propuesta**.
5. La **PROPUESTA** deberá presentarse en los términos establecidos en los **anexos 2 (Propuesta Técnica) y 3 (Propuesta Económica).**
6. La **PROPUESTA** deberá estar dirigida al **ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO** y realizarse con estricto apego a las necesidades planteadas por el **CONVOCANTE** en las presentes **BASES**, de acuerdo con el servicio y especificaciones requeridas en el **Anexo 1** (Carta de Requerimientos Técnicos).
7. 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.
8. La **PROPUESTA** deberá incluir todos los costos involucrados, por lo que **no se aceptará ningún costo extra o precios condicionados**.
9. 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.
10. 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.
11. La Propuesta Técnica se requiere en formato digital en versión .doc y .pdf; la Propuesta Económica se requiere en formato digital formato digital en versión .xlsx y .pdf; y, los documentos solicitados en los **Anexos 5, 6, 7, 8, 9 y 10,** en versión .pdf almacenadas en memoria USB.
12. El **PARTICIPANTE** deberá presentar de manera obligatoria, en los términos del formato establecido como **Anexo 13** (Declaración de aportación cinco al millar para el Fondo Impulso Jalisco), su aceptación o no aceptación para la aportación cinco al millar del monto total adjudicado antes de IVA para el Fondo.

**EL ERROR EN SU PRESENTACIÓN, LAS INCONSISTENCIAS O DISCREPANCIAS EN LOS DATOS CONTENIDOS EN LOS ANEXOS SOLICITADOS, ASI COMO SU OMISIÓN PARCIAL O TOTAL EN LA PRESENTACIÓN DE ESTOS DOCUMENTOS, SERÁ MOTIVO DE DESECHAMIENTO DE LA PROPRUESTA DEL PARTICIPANTE.**

Los licitantes podrán mediante escrito dirigido al titular de la Coordinación de Adquisiciones solicitar el dispositivo electrónico USB presentado dentro del sobre que contiene su proposición a los 10 días posteriores a la emisión del **FALLO**, pasado el termino anterior la **CONVOCANTE** no se hará responsable de su resguardo.

En los supuestos de inconformidades o controversia en el procedimiento de contratación, el dispositivo permanecerá bajo el resguardo de la Coordinación de Adquisiciones hasta su total resolución.

* 1. **Características adicionales de las propuestas.**

Para facilitar en el acto de APERTURA DE PROPUESTAS 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.
* Solo 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”.**

* 1. **Declaración de aportación cinco al millar para el Fondo Impulso Jalisco**

De conformidad con el artículo 149 de la **LEY** los participantes deberán de manera obligatoria declarar por escrito en los términos del **Anexo 13**, su voluntad o su negativa para la aportación cinco al millar del monto total del contrato antes de IVA, para que sea destinado al **FONDO**. Bajo ningún supuesto dicha aportación deberá incrementar su propuesta económica ni repercutir en la calidad de los bienes y/o servicios a entregar, su contravención será causa de desechamiento de la propuesta presentada.

En caso de aceptar realizar dicha aportación, la misma le será retenida por la Dirección de Recursos Financieros del **ORGANISMO** en una sola ministración en el primer pago, por lo que deberá señalar el concepto de retención del cinco al millar en el CFDI que se emita para efectos de pago.

**En caso de aceptar realizar dicha aportación, esta deberá ser en los términos establecidos en el Acuerdo número PF/AS/169/2021, suscrito por el C.P.C. Juan Partida Morales, en su carácter de secretario de la Hacienda Pública, y publicado en el Periódico Oficial “El Estado de Jalisco” el día 05 de agosto del año 2021.**

* 1. **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 | 4.6 |
| **Pequeña** | **Comercio** | Desde 11 Hasta 30 | Desde $4.01 Hasta $100 | 93 |
| **Industria y Servicios** | Desde 11 Hasta 50 | 95 |
| **Mediana** | **Comercio** | Desde 31 Hasta 100 | Desde 100.01 Hasta $250 | 235 |
| **Servicios** | Desde 51 Hasta 100 |
| **Industria** | Desde 51 Hasta 250 | 250 |
| **\*Tope Máximo Combinado = (Trabajadores) X 10% + (Ventas Anuales) X 90%** | | | | |

1. **MUESTRAS FÍSICAS.**

Los **PARTICIPANTES** que tengan interés en participar en las partidas **10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17,18,19, 20, 21, 22, 23 y 24 deberán presentar muestras físicas** de acuerdo con las características y requisitos técnicos, señalados en el **Anexo 1 Carta de Requerimientos Técnicos**.

Las muestras físicas deberán entregarse en días hábiles en un horario de 10:00 a 12:00 horas en la **COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES** con domicilio en Calpulalpan #15, Colonia centro en la ciudad de Guadalajara, a partir del día hábil siguiente a la conclusión de la Junta de Aclaraciones y hasta un día hábil antes del Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones de conformidad con el **CALENDARIO DE ACTIVIDADES**.

Los participantes deberán acompañar mediante escrito en formato libre el número de partida y la descripción de acuerdo a lo señalado en el Anexo 1 Carta de Requerimientos Técnicos de la presente convocatoria, además dicho escrito deberá contener la manifestación bajo protesta de decir verdad del representante legal o la persona física según corresponda en el que **acepta** que la convocante someta a evaluación y análisis la muestra física, por lo que con la presentación y entrega de la muestra físicas el **PARTICIPANTE** acepta que estas puedan sufrir deterioro o daños en su estructura o consistencia física sin que esto represente costo alguno para la **CONVOCANTE**.

El **PARTICIPANTE** deberá acreditar en su propuesta la entrega de muestras físicas con el **ACUSE DE RECIBO DE MUESTRAS FISICAS** en original debidamente sellado y firmado por el personal designado de la **COORDINACIÓN DE ADQUISICIONES**; la ausencia de éste será motivo de desechamiento de la propuesta técnica.

**Las muestras deberán contar con la totalidad de las características solicitadas, y estar debidamente empacadas e identificadas con una etiqueta visible la cual deberá contener:**

* Nombre del **PARTICIPANTE** (persona física o moral)
* Nombre y número de licitación
* No. de Partida
* Descripción
* Firma del representante legal.

**LA NO PRESENTACIÓN DE LAS MUESTRAS SOLICITADAS O EL ENTREGARLAS FUERA DEL PLAZO ESTABLECIDO PARA LA RECEPCIÓN DE MUESTRAS SERÁ CAUSA DE DESECHAMIENTO DE LA PROPUESTA TÉCNICA.**

**8.1 Devolución de las muestras.**

La muestra presentada por el **PARTICIPANTE** adjudicado se conservará por la CONVOCANTE; ésta deberá ser retirada por el **PROVEEDOR** en un plazo de 05 días naturales siguientes a la conclusión de la entrega, de no ser retiradas en esa fecha la convocante no se hará responsable de su resguardo.

Para los **PARTICIPANTES** que no resulten adjudicados deberán retirar la muestra física presentada en un término de 30 días naturales posteriores a la notificación y publicación del fallo, de no ser retirada en ese término la **CONVOCANTE** NO se hará responsable de su resguardo.

El costo de la devolución de la muestra será por cuenta y riesgo de los **PARTICIPANTES**.

No se entregará la muestra física cuando existan inconformidades o cualquier reclamo ante la autoridad administrativa correspondiente.

1. **PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS.** 
   1. **Presentación y apertura de propuestas técnicas y económicas.**

Este acto se llevará a cabo de conformidad a la fecha y horario establecido en el **CALENDARIO DE ACTIVIDADES** de las presentes **BASES**, en el domicilio del **ORGANISMO** en la calle Dr. Baeza Alzaga # 107 Col. Centro, Guadalajara, Jalisco de conformidad con lo señalado en artículo 64 de la **LEY**.

Los **PARTICIPANTES** que concurran al 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 a 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.

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 de manera OBLIGATORIA:**

1. **Anexo 2** (Propuesta Técnica).
2. **Anexo 3** (Propuesta económica)
3. **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.
4. **Anexo 5** (Acreditación) o documentos que lo acredite.
   1. Presentar copia vigente del RUPC (en caso de contar con él).
   2. Tratándose de personas jurídicas, deberá presentar, además:
      1. Original o copia certificada solo para cotejo (se devolverá al término del acto) ycopia simple legible de la escritura 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 de la sociedad, 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.
      2. Original o copia certificada 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.

* + 1. Copia simple de Constancia de Situación Fiscal con fecha de emisión no mayor a 30 días naturales de antigüedad a la fecha del acto de **PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES.**
    2. Copia simple del comprobante de domicilio de los **PARTICIPANTES**, no mayor a 2 meses de antigüedad a la fecha del acto de **PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES** a nombre de la razón social del **PARTICIPANTE.**
    3. Declaración Anual del ISR completa del ejercicio fiscal del año 2020, con sus anexos y acuse.
  1. Tratándose de personas físicas, deberá presentar, además:
     1. Original de acta de nacimiento, misma que se quedará en el expediente.
     2. Copia simple de Constancia de Situación Fiscal con fecha de emisión no mayor a 30 días naturales de antigüedad a la fecha del acto de **PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES.**
     3. Copia simple del comprobante de domicilio de los **PARTICIPANTES**, no mayor a 2 meses de antigüedad a la fecha acto de **PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES**, a nombre del **PARTICIPANTE**.
     4. Última declaración del ISR completa del ejercicio fiscal del año 2020, en donde se observe el ingreso acumulado del ejercicio fiscal en comento.

1. **Anexo 6** (Declaración de Integridad y NO COLUSIÓN de proveedores).
2. **Anexo 7.** Escrito de no conflicto de interés y de no inhabilitación.
3. **Anexo 8** (Estratificación) Obligatorio solo para **PARTICIPANTES** MIPYME.
4. **Anexo 9** Manifiesto y Copia legible del documento de Cumplimiento de sus Obligaciones Fiscales emitida en **sentido positivo** emitido por el SAT, conforme al código fiscal de la federación y las reglas de la resolución miscelánea fiscal para el 2021, con fecha de emisión no mayor a 30 días naturales de antigüedad a la fecha acto de **PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES**, a nombre del **PARTICIPANTE**.
5. **Anexo 10** Manifiesto ycopia legible de Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social en **sentido positivo** con fecha de emisión no mayor a 30 días naturales de antigüedad a la fecha acto de **PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES**, a nombre del **PARTICIPANTE**.
6. **Anexo 11** El **PARTICIPANTE** deberá presentar original o copia certificada de su Identificación Oficial Vigente, dentro del sobre que contenga las propuesta técnica y económica, para su cotejo (se devolverá al término del acto) y copia simple legible.
7. **Anexo 12**. Formato libre a través del cual el proveedor se comprometa a entregar la garantía de cumplimiento, señalada en el punto 22 de conformidad con lo establecido en el **Anexo 15**.
8. **Anexo 13.** Declaración de Aportación Cinco al Millar para el Fondo Impulso Jalisco.
9. **Anexo 14.** Manifiesto de objeto social en actividad económica y profesionales.
10. **Anexo 16.** Muestra física (aplica solo para las partidas que lo requiera de conformidad con el anexo 1 carta de requerimientos técnicos y el numeral 8**. Muestras físicas** de las **BASES**).
11. **Anexo 17.** Manual y/o catálogos del bien, en el que señale la página específica en la que se haga referencia a cada característica establecida en la ficha técnica Anexo 1. Carta de requerimientos técnicos.

**LA FALTA DE CUALQUIERA DE LOS DOCUMENTOS ANTERIORMENTE DESCRITOS SERÁ MOTIVO DE DESECHAMIENTO ASI MISMO EL ERROR EN SU PRESENTACIÓN, LAS INCONSISTENCIAS O DISCREPANCIAS EN LOS DATOS CONTENIDOS EN LOS ESCRITOS, ASI COMO SU OMISIÓN PARCIAL O TOTAL DE LA PROPUESTA DEL PARTICIPANTE.**

* + 1. **Este acto se llevará de la siguiente manera:**

1. 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);
2. Los **PARTICIPANTES** que concurran al acto firmarán un registro para dejar constancia de su asistencia.
3. Los **PARTICIPANTES** registrados entregarán su propuesta en sobre cerrado en forma inviolable;
4. En el momento en que se indique, los **PARTICIPANTES** ingresarán a la sala, llevándose a cabo la declaración oficial del inicio del acto;
5. Se hará mención de los **PARTICIPANTES** presentes;
6. 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;
7. Los **PARTICIPANTES** darán lectura al total de su oferta económica I.V.A. incluido;
8. Cuando menos uno de los integrantes del **COMITÉ** asistentes y uno de los **PARTICIPANTES** presentes (primero o el último de la hoja de registro, cuando aplique), rubricaran la primera hoja de los documentos solicitados en el numeral 9 de estas **BASES**;
9. Todos los documentos presentados se integrarán al expediente del proceso y quedarán en poder del **CONVOCANTE** para su análisis, constancia de los actos y posterior **FALLO**;
10. En el supuesto de que algún “PARTICIPANTE” no cumpla con la obligación de sostener todas y cada una de las condiciones de sus propuestas, o las retire antes de la emisión de la resolución que recaiga en el presente “PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN”, el Encargado de la Dirección de Recursos Materiales o el funcionario que éste designe para tal efecto, podrá suspender o cancelar el registro del Padrón.

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 entrega de los sobres con sus propuestas, firmándose estos 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.

* 1. **Criterios para la evaluación de las propuestas y la adjudicación.**

El Presente **PROCEDIMIENTO**, se podrá adjudicar a más de un **PARTICIPANTE**.

Una vez revisado y analizados los bienes a adquirir el “**ÁREA REQUIRENTE”**, así como la “**UNIDAD CENTRALIZADA DE COMPRAS”**, considera que para el presente proceso resulta conveniente utilizar el criterio binario en vez del criterio de puntos y porcentajes o de costo beneficio. **“Toda vez que los bienes a adquirir tienen características, metodologías o procesos semejantes, estandarizados y homologados, sin que exista una diferencia sustancial en la oferta posible, por lo que no existe una vinculación entre las características del proveedor y el resultado final, en tal sentido el precio constituye el principal diferenciador entre ellos.”**

En este contexto y para no limitar la participación de los licitantes, la evaluación se procede conforme a lo señalado en el punto 2 del Artículo 66 de la “**LEY**”, “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 el **CONVOCANTE** (PROPUESTA TÉCNICA) y oferte el precio más bajo (PROPUESTA ECONÓMICA), considerando los criterios establecidos en la propia **LEY**, en este supuesto, el **CONVOCANTE** evaluará al menos las dos **PROPUESTAS** cuyo precio resulte ser más bajo, 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).

El **AREA REQUIRENTE** emitirá un Dictamen Técnico, en el cual se señalará si los **LICITANTES** cumplen con los requisitos especificados en el Anexo 1 (Carta de Requerimientos Técnicos), y en caso de que estos no cumplan, deberá estar debidamente justificado, una vez emitido dicho dictamen, la **CONVOCANTE** deberá elaborar un Dictamen Económico, el cual deberá contener la evaluación de los **LICITANTES** que cumplieron con los requerimientos técnicos mínimos solicitados por el **AREA REQUIRENTE.**

**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 proveedoresempatados, 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.

En caso de resultar aplicable, para efecto de determinar los mejores grados de protección al medio ambiente, deberá escucharse la opinión de la Secretaría de Medio Ambiente y Desarrollo Territorial; mientras que para determinar los grados de preferencia y respecto de innovaciones tecnológicas, la Secretaría de Innovación, Ciencia y Tecnología, habrá de proponer los lineamientos que para tal efecto emita el “COMITÉ”.

Para determinar el precio **no conveniente** o **no aceptable** se aplicará lo establecido en los artículos 69 apartado 1 fracción III y 71 de la **LEY**, en relación con su correlativo 69, segundo párrafo de su **REGLAMENTO.**

1. **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**.

1. **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 el **CONVOCANTE**, para tratar cualquier aspecto relativo a la evaluación de su propuesta. Cualquier intento por parte de un **PARTICIPANTE** de ejercer influencia sobre el **CONVOCANTE** para la evaluación o adjudicación, dará lugar a que se deseche su **PROPUESTA**.

1. **DESECHAMIENTO DE PROPUESTAS DE LOS PARTICIPANTES.**

El **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:

1. 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.
2. Si incumple con cualquiera de los requisitos solicitados en las presentes **BASES** y sus anexos.
3. 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.
4. Cuando la **PROPUESTA** presentada no esté firmada por la persona legalmente facultada para ello.
5. La falta de cualquier documento solicitado.
6. La presentación de datos falsos.
7. Cuando de diversos elementos se advierta la posible existencia de arreglo entre los **PARTICIPANTES** para elevar los precios objeto del presente **PROCEDIMIENTO**.
8. 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.
9. 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.
10. Si las ofertas presentadas no se realizan con estricto apego a las necesidades mínimas planteadas por el **CONVOCANTE** en las presentes **BASES** de acuerdo con la descripción de las especificaciones y servicios requeridos.
11. Cuando el **PARTICIPANTE** seniegue a que le practiquen visitas de verificación o inspección por parte del **CONVOCANTE,** en caso de que ésta decida realizar visitas.
12. Cuando las propuestas presentadas sean superiores al presupuesto asignado.
13. Cuando el objeto social y/o la actividad económica registradas en el Servicio de Administración Tributaria del **LICITANTE** no correspondan con el objeto de la contratación en la presente **CONVOCATORÍA.**
14. Si la propuesta económica del **PROVEEDOR** en este **PROCEDIMIENTO** resulta superior a la del mercado a tal grado que la **CONVOCANTE** presuma que no representa una opción que convenga a los mejores intereses del Estado, atendiendo a lo dispuesto por el artículo 24, apartado 1, fracción VII de la L**EY**, para la adjudicación de los Bienes o servicios materia de este **PROCEDIMIENTO.**
15. Si el importe de la propuesta presentada es de tal forma inferior a la del mercado a tal grado, que la **CONVOCANTE** considere que el participante no podrá prestar los servicios, por lo que incurrirá en incumplimiento.
16. Cuando el **PARTICIPANTE** seniegue a que le practiquen visitas de verificación o inspección por parte de la **CONVOCANTE,** en caso de que ésta decida realizar visitas.
17. **SUSPENSIÓN O CANCELACIÓN DEL PROCEDIMIENTO.**

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

1. Por caso fortuito o fuerza mayor o cuando ocurran razones de interés general.
2. Cuando se advierta que las **BASES** difieren de las especificaciones de los servicios que se pretenden adquirir.
3. Si se presume o acredita la existencia de irregularidades.
4. Si ninguna de las ofertas propuestas en este **PROCEDIMIENTO**, aseguran al Gobierno del Estado de Jalisco las mejores condiciones disponibles para la adjudicación de los servicios materia de este **PROCEDIMIENTO**, por resultar superiores a los del mercado o ser inferiores a tal grado que el **CONVOCANTE** presuma que ninguno de los **PARTICIPANTES** podrá cumplir con el suministro de estos.
5. 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.
6. A solicitud del **AREA REQUIRENTE,** cuando dicha solicitud se encuentre debidamente justificada.

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

1. **DECLARACIÓN DE PROCEDIMIENTO DESIERTO.**

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

1. Cuando no se reciba ninguna **PROPUESTA** en el ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS.
2. Cuando ninguna de las **PROPUESTAS** cumpla con todos los requisitos solicitados en estas **BASES**.
3. 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.
4. Si la oferta del **PARTICIPANTE** que pudiera ser objeto de adjudicación excede el 10% o inferior en un 40% respecto de la media de precios que arroje la investigación de mercado del PROCEDIMIENTO
5. Si después de efectuada la evaluación técnica y económica no sea posible adjudicar a ningún **PARTICIPANTE.**
   1. **REDUCCIÓN DE CANTIDADES.**

El **COMITÉ** podrá autorizar a solicitud del **ÁREA REQUIRENTE,** ycuando se encuentre debidamente justificado, reducciones de las cantidades o bienes o servicios materia de la licitación pública, cuando el presupuesto asignado al procedimiento de contratación sea rebasado por las proposiciones presentadas. Al efecto, los responsables del dictamen económico verificarán previamente que los precios de la misma son aceptables; el “**ÁREA REQUIRENTE”** emitirá oficio en el que se indique la necesidad y conveniencia de efectuar la reducción respectiva, así como la justificación para no reasignar recursos a fin de cubrir el faltante.

1. **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 # 107, Col. Centro, del Municipio de Guadalajara, Jalisco, donde se les entregará una copia de este. Además, a través de la página web del ente.

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 **UNIDAD CENTRALIZADA DE COMPRAS** hará de conocimiento al **PROVEEDOR** la resolución del **PROCEDIMIENTO**, por medio de correo institucional, al correo que se proporcione para notificaciones mediante anexo 4 **CARTA DE PROPOSICIÓN** en el **ACTO DE PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES.**

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**.

1. **FACULTADES DEL COMITÉ**

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

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. Cancelar, suspender o declarar desierto el **PROCEDIMIENTO**.
5. 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 CONTRATACION** si así lo considera conveniente.
6. Solicitar el apoyo a cualquiera de las áreas técnicas del gobierno del estado, con el fin de emitir su resolución;
7. Solicitar al personal de la **“SECRETARÍA”** que hagan las visitas de inspección - en caso de ser necesarias - a las instalaciones de los **“PARTICIPANTES”**, con el fin de constatar su existencia, capacidad de producción, y demás elementos necesarios, para asegurar el cumplimiento de las obligaciones que se deriven de una posible adjudicación, y a llegarse de elementos para emitir su resolución. Emitir su “**RESOLUCIÓN”** sobre las mejores condiciones de calidad, servicio, precio, pago y tiempo de entrega ofertadas por los **“PROVEEDORES”**, con motivo de las solicitudes de aprovisionamiento, materia de su competencia, para la adquisición, enajenación y arrendamiento de bienes muebles y la contratación de servicios;
8. Realizar las aclaraciones pertinentes respecto a lo establecido en las presentes **BASES**; y
9. 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 Adquisiciones son tomadas considerando única y exclusivamente la información, documentación y dictámenes que lo sustenten o fundamente y que son presentados por parte de los **LICITANTES** y Servicios Públicos a quienes corresponda, siendo de quien los presenta la responsabilidad de su revisión, acciones, veracidad, faltas u omisiones en su contenido.

1. **TESTIGOS SOCIALES**

Para este **“PROCEDIMIENTO” NO** se contará con la presencia de testigos sociales.

1. **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 5 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**” tendrá que ser 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) 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**.

1. **CONTRATO DE TRACTO SUCESIVO**

**NO APLICA**

1. **VIGENCIA DEL “CONTRATO”.**

El **CONTRATO** para celebrarse con el **PROVEEDOR**, tendrá una vigencia que iniciará partir de la fecha de emisión y publicación del **FALLO** y hasta el 31 de diciembre del 2021, sin perjuicio de la obligación del **PROVEEDOR** de brindar los servicios objeto de este **PROCEDIMIENTO** dentro del tiempo y términos establecidos en el **ANEXO 1** (Carta de Requerimientos Técnicos) y el punto 2 **PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA** de estas **BASES.**

La vigencia de la contratación podrá prorrogarse, conforme a lo previsto en el artículo 80 de la **LEY**.

1. **ANTICIPO.**

Para este **PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN NO APLICARÁ** anticipo.

1. **GARANTÍAS.**

En caso de que el monto total del **CONTRATO** incluyendo el **I.V.A**., sea superior a el equivalente a cuatro mil veces el valor diario de la Unidad de Medida, 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 3 días hábiles posteriores a la Emisión y Publicación del **FALLO**.

La garantía deberá instrumentarse a través de fianza, que deberá ser expedida por afianzadora nacional y contener el texto del **Anexo 15** en las presentes **BASES** denominado TEXTO DE LA FIANZA DEL 10% DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (fianza del 10% del cumplimiento del **CONTRATO**) a favor del 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.

1. **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:**

1. Cuando el **PROVEEDOR** no cumpla con alguna de las obligaciones estipuladas en el **CONTRATO**.
2. Cuando hubiese transcurrido el plazo adicional que se concede a los **PROVEEDORES**, para corregir las causas de rechazos que en su caso se efectúen.
3. 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.
4. En caso de rescisión del **CONTRATO** por parte del **ORGANISMO** por cualquiera de las causas previstas en las presentes **BASES** o en el **CONTRATO**.
5. **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** | **% DE LA SANCIÓN SOBRE EL MONTO DE LA PARCIALIDAD/TOTAL** |
| **(NATURALES)** |
| **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 del ORGANISMO** |

1. **DEL RECHAZO Y DEVOLUCIONES.**

En caso de que los bienes y el servicio prestado por el **PROVEEDOR** sean faltos de calidad en general, no cumplan con las diferentes especificaciones solicitadas, el **ORGANISMO** podrá rechazarlos, 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, 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.

1. **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 vigente, 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 2021, 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 de este sea legible para llevar a cabo la verificación.

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

1. **DE LA OPINIÓN POSITIVA DE LAS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL (IMSS).**

El **PARTICIPANTE** deberá presentar la opinión del cumplimiento de obligaciones en materia de Seguridad Social en sentido positivo, 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**.

1. **INCONFORMIDADES.**

Ante la Contraloría del Estado con Domicilio en Av. Ignacio L. Vallarta número 1252, col. Americana, Tel. (33)1543-9470/ Órgano Interno de Control en el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco con domicilio en Dr. Baeza Alzaga #107, col. Centro, C. P. 44100, Guadalajara, Jalisco.

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

1. **DERECHOS DE LOS LICITANTES 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; 26 octubre del 2021.**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

**RELACIÓN DE ANEXOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE CONTENDRÁ LA OFERTA A PRESENTAR EN HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA** | **Punto de referencia 9** | **Entrega** | |
| **Si** | **No** |
| **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 jurídicas, deberá presentar, además:      1. Original o copia certificada solo para cotejo (se devolverá al término del acto) ycopia simple legible de la escritura 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 de la sociedad, 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.      2. Original o copia certificada 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.   * + 1. Copia simple de Constancia de Situación Fiscal con fecha de emisión no mayor a 30 días naturales de antigüedad a la fecha del acto de **PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES.**     2. Copia simple del comprobante de domicilio de los **PARTICIPANTES**, no mayor a 2 meses de antigüedad a la fecha del acto de **PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES** a nombre de la razón social del **PARTICIPANTE.**     3. Declaración Anual del ISR completa del ejercicio fiscal del año 2020, con sus anexos y acuse.   1. Tratándose de personas físicas, deberá presentar, además:      1. Original de acta de nacimiento, misma que se quedará en el expediente.      2. Copia simple de Constancia de Situación Fiscal con fecha de emisión no mayor a 30 días naturales de antigüedad a la fecha del acto de **PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES.**      3. Copia simple del comprobante de domicilio de los **PARTICIPANTES**, no mayor a 2 meses de antigüedad a la fecha acto de **PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES**, a nombre del **PARTICIPANTE**.      4. Última declaración del ISR completa del ejercicio fiscal del año 2020, en donde se observe el ingreso acumulado del ejercicio fiscal en comento. | **d)** |  |  |
| **Anexo 6 (Declaración de integridad y NO COLUSIÓN de proveedores).** | **e)** |  |  |
| **Anexo 7.** Escrito de no conflicto de interés y de no inhabilitación. | **f)** |  |  |
| **Anexo 8 (Estratificación) Obligatorio para “PARTICIPANTES” MYPIMES.** | **g)** |  |  |
| **Anexo 9** Manifiesto y Copia legible del documento de Cumplimiento de sus Obligaciones Fiscales emitida en sentido positivo emitido por el SAT, conforme al código fiscal de la federación y las reglas de la resolución miscelánea fiscal para el 2021, con fecha de emisión no mayor a 30 días naturales de antigüedad a la fecha acto de **PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES**, a nombre del **PARTICIPANTE** | **h)** |  |  |
| **Anexo 10** Manifiesto y Copia legible de Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social con fecha de emisión no mayor a 30 días naturales de antigüedad a la fecha acto de **PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES**, a nombre del **PARTICIPANTE**. | **i)** |  |  |
| **Anexo 11** El **PARTICIPANTE** deberá presentar original o copia certificada de su Identificación Oficial Vigente, dentro del sobre que contenga las propuesta técnica y económica, para su cotejo (se devolverá al término del acto) y copia simple legible. | **j)** |  |  |
| **Anexo 12** Formato libre a través del cual el proveedor se comprometa a entregar la garantía de cumplimiento, señalada en el punto 22 de conformidad con lo establecido en el **Anexo 15**. | **k)** |  |  |
| **Anexo 13**. Declaración de Aportación Cinco al Millar para el Fondo Impulso Jalisco. | **l)** |  |  |
| **Anexo 14 Manifiesto de objeto social en actividad económica y profesionales.** | **m)** |  |  |
| **Anexo 16. Muestra física** (aplica solo para las partidas que lo requiera de conformidad con el anexo 1 carta de requerimientos técnicos y el numeral **8. Muestras físicas** de las **BASES**). | **n)** |  |  |
| **Anexo 17.** Manual y/o catálogos del bien, en el que señale la página específica en la que se haga referencia a cada característica establecida en la ficha técnica Anexo 1. Carta de requerimientos técnicos. | **o)** |  |  |

**SOLICITUD DE ACLARACIONES**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 LICITACION PUBLICA NACIONAL LCCC-038-2021** | |
| 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 Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

**“SOLICITUD PARA LA GLOSA Y TRÁMITE DE PAGO”**



**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

**MANIFIESTO DE PERSONALIDAD**

Guadalajara Jalisco, a \_\_\_ de \_\_\_\_ del 2021.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: Lic. Maribel Becerra Bañuelos**

**Directora 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 Proposiciones 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**

**CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

| PART. | DESCRIPCIÓN | CANT. | U.M. | PROGRAMA | Muestra física |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Baumanometro brazalete adulto/pediátrico/neonatal**   |  |  | | --- | --- | | **Descripción Técnica:** | Equipo portátil auxiliar para la medición de la presión arterial por método no invasivo.  Consta de los siguientes elementos:  1. Carátula con escala graduada de 0 a 300 mmHg.  2. Brazaletes reusables para pediátrico, adulto y obeso.  3. Perilla de insuflación con válvula de desinflado libre de látex.  4. Sistema de seguridad que impida la fuga de aire.  5. Tubos o mangueras libres de látex. | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica:** | | | Copia simple del registro sanitario vigente o justificación sustentada del licitante en caso de que no aplique | | | Original de catálogos, folletos, manuales, guías u otro necesario para indicar las referencias técnicas solicitadas | | | Carta compromiso original para garantía del distribuidor o fabricante de por lo menos 1 año. | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante para soporte técnico y refacciones garantizando al menos 5 años en existencia. | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante que garantice la entrega de equipo nuevo. | | | Documento membretado del distribuidor o fabricante con la información de contacto para reportes de garantía | | | Documento en el cual estipule el proceso para hacer efectiva la garantía del equipo | | | **Documentos adicionales para productos de origen nacional:** | | | Copia simple de carta de buenas prácticas de fabricación COFEPRIS o ISO 9001:2015 y 13485:2016 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado. | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | **Documentos adicionales para productos de origen internacional:** | | | Copia simple de certificado ISO 9001:2015 y 13485:2016 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | Carta bajo protesta de decir verdad que el Certificado de Origen se incluye dentro del empaque del equipo | | | Copia del certificado CE, JIS o FDA del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | 6 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 2 | **Termómetro digital. Indicador de 3 dígitos, con intervalo de medición de 32 a 43.9°C, precisión de +/- 0,1°C.**   |  |  | | --- | --- | | **Descripción Técnica:** | Termómetro clínico para la medición oral, rectal y axilar de la temperatura corporal.  1. Sensor de temperatura de alta precisión.  2. Termómetro con indicación de 3 dígitos, memoria y señal acústica  3. Irrompible y hermético  4. Intervalo de medición: 32 a 43,9°C Precisión: +/- 0,1°C  5. Desconexión automática después de unos minutos sin utilizarse.  6. Batería de larga duración incluida. | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica:** | | | Copia simple del registro sanitario vigente o justificación sustentada del licitante en caso de que no aplique | | | Original de catálogos, folletos, manuales, guías u otro necesario para indicar las referencias técnicas solicitadas | | | Carta compromiso original para garantía del distribuidor o fabricante de por lo menos 1 año. | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante que garantice la entrega de equipo nuevo. | | | Documento membretado del distribuidor o fabricante con la información de contacto para reportes de garantía | | | Documento en el cual estipule el proceso para hacer efectiva la garantía del equipo | | | **Documentos adicionales para productos de origen nacional:** | | | Copia simple de carta de buenas prácticas de fabricación COFEPRIS o ISO 9001:2015 y 13485:2016 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado. | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | **Documentos adicionales para productos de origen internacional:** | | | Copia simple de certificado ISO 9001:2015 y 13485:2016 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | Carta bajo protesta de decir verdad que el Certificado de Origen se incluye dentro del empaque del equipo | | | Copia del certificado CE, JIS o FDA del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | 13 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 3 | **Bascula digital pesa bebé. Despliegue digital den pantalla con capacidad de 16 kg, nivel de resolución 5 gr**.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Descripción Técnica:** | Equipo para determinar el peso corporal en neonatos, lactantes y pediátricos.  Con las siguientes características:   1. Báscula: despliegue digital del peso en pantalla, lectura en gramos. Capacidad de hasta 16 kilogramos 2. Tara: capacidad de medición.   Nivel de resolución 5 gramos.  Indicador de batería baja. Platillo o charola | | | **Accesorios** | **CANT** | **Descripción** | | 1 | Juego de baterías recargables según la necesidad del equipo | | 1 | Cargador de baterías según necesidad del equipo | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica:** | | | | Copia simple del registro sanitario vigente o justificación sustentada del licitante en caso de que no aplique | | | | Original de catálogos, folletos, manuales, guías u otro necesario para indicar las referencias técnicas solicitadas | | | | Carta compromiso original para garantía del distribuidor o fabricante de por lo menos 1 año. | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante para soporte técnico y refacciones garantizando al menos 5 años en existencia. | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante que garantice la entrega de equipo nuevo. | | | | Documento membretado del distribuidor o fabricante con la información de contacto para reportes de garantía | | | | Documento en el cual estipule el proceso para hacer efectiva la garantía del equipo | | | | **Documentos adicionales para productos de origen nacional:** | | | | Copia simple de carta de buenas prácticas de fabricación COFEPRIS o ISO 9001:2015 y 13485:2016 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado. | | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | | **Documentos adicionales para productos de origen internacional:** | | | | Copia simple de certificado ISO 9001:2015 y 13485:2016 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | | Carta bajo protesta de decir verdad que el Certificado de Origen se incluye dentro del empaque del equipo | | | | Copia del certificado CE, JIS o FDA del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | | 2 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 4 | **Bascula digital con estadimetro fijo con despliegue digital, capacidad 200 kg, sensibilidad de 100 gr, estadimetro de 60 a 200 cm, en aluminio anodizado o acero con escala graduada en cm o digital.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Descripción Técnica:** | Equipo fijo para determinar el peso y la talla corporales, con las siguientes características:  Báscula con despliegue digital del peso en pantalla, lectura en kilogramos, capacidad de 200 kg.  Nivel de resolución 0.1 Kg.  Sensibilidad de 100 gr  Tara y Hold  Estadímetro de 60 a 200 cm, en aluminio anodizado o acero con escala graduada en cm o digital. | | | **Accesorios** | **CANT** | **Descripción** | | 1 | Juego de Baterías | | 1 | Cargador de baterías | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica:** | | | | Copia simple del registro sanitario vigente o justificación sustentada del licitante en caso de que no aplique | | | | Original de catálogos, folletos, manuales, guías u otro necesario para indicar las referencias técnicas solicitadas | | | | Carta compromiso original para garantía del distribuidor o fabricante de por lo menos 1 año. | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante donde garantice el adiestramiento al personal usuario. | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante para soporte técnico y refacciones garantizando al menos 5 años en existencia. | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante que garantice la entrega de equipo nuevo. | | | | Documento membretado del distribuidor o fabricante con la información de contacto para reportes de garantía | | | | Documento en el cual estipule el proceso para hacer efectiva la garantía del equipo | | | | **Documentos adicionales para productos de origen nacional:** | | | | Copia simple de carta de buenas prácticas de fabricación COFEPRIS o ISO 9001:2015 y 13485:2016 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado. | | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | | **Documentos adicionales para productos de origen internacional:** | | | | Copia simple de certificado ISO 9001:2015 y 13485:2016 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | | Carta bajo protesta de decir verdad que el Certificado de Origen se incluye dentro del empaque del equipo | | | | Copia del certificado CE, JIS o FDA del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | | 2 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 5 | **Esterilizador de calor húmedo de 20 litros. Semi portátil para esterilizar instrumental y material por medio de vapor autogenerado, tipo gabinete, con depósito de agua, cámara, puerta y charolas perforadas, con despliegue digital de presión, temperatura y tiempo de esterilización.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Descripción Técnica:** | 1. Equipo semiportatil para esterilizar instrumental y material, por medio de vapor autogenerado, con las siguientes características, seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: controlado por microprocesador.  2. Tipo gabinete o sobremesa.  3. Con depósito de agua.  3.1. Salida manual del agua a drenaje.  4. Cámara, puerta y charolas perforadas.  4.1 Capacidad mínima de la cámara de 20 litros.  5. Despliegue digital de: presión, temperatura y tiempo de esterilización.  6. Temperaturas de control Selector del modo de operación para líquidos, instrumentos y paquetes.  6.1 Control para el tiempo de esterilización.  6.2 Control automático de todo el proceso de esterilización. Indicadores del proceso de esterilización y de fin de ciclo. Sistema de seguridad: que impida la apertura de la puerta durante el ciclo, válvula de seguridad por exceso de presión, que indique falla durante el ciclo y baja en el nivel de agua.  7. Con pre-vacío y post-vacío a través de bomba de vacío.  8. Programas para el ciclo de esterilización, que incluya el secado. | | | **Accesorios** | **CANT** | **Descripción** | | 1 | Funda de protección | | **Instalación:** | **N/A** | **Descripción** | |  | Alimentación eléctrica grado médico con tierra física.  Eléctrica: 120 V ± 10%, 60 Hz. | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica:** | | | | Copia simple del registro sanitario vigente o justificación sustentada del licitante en caso de que no aplique | | | | Original de catálogos, folletos, manuales, guías u otro necesario para indicar las referencias técnicas solicitadas | | | | Carta compromiso original para garantía del distribuidor o fabricante de por lo menos 1 año.  **Nota:** La garantía corre a partir de la instalación en sitio del equipo | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante donde garantice la instalación, puesta en funcionamiento y adiestramiento al personal usuario en la cual se incluyan las evaluaciones correspondientes. | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante para soporte técnico y refacciones garantizando al menos 5 años. | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante que garantice la entrega de equipo nuevo. | | | | Documento membretado del distribuidor o fabricante con la información de contacto para la instalación de equipo y reportes de garantía | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante que garantice la instalación en sitio en máximo 5 días hábiles después de la solicitud | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante para la realización de 2 mantenimientos preventivos durante el primer año de adquisición. Deberá incluir información de contacto para agendar dichos mantenimientos | | | | Documento en el cual estipule el proceso para hacer efectiva la garantía del equipo | | | | **Documentos adicionales para productos de origen nacional:** | | | | Copia simple de carta de buenas prácticas de fabricación COFEPRIS o ISO 9001:2008 y 13485:2003 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado. | | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | | **Documentos adicionales para productos de origen internacional:** | | | | Copia simple de certificado ISO 9001:2008 y 13485:2003 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | | Carta bajo protesta de decir verdad que el Certificado de Origen se incluye dentro del empaque del equipo | | | | Copia del certificado CE, JIS o FDA del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | | 3 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 6 | **Estuche de diagnóstico con otoscopio con fibra óptica con iluminación con lampara de luz xenón, con control de intensidad de luz sistema de sellado hermético, mango metálico de acabado rugoso.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Descripción Técnica:** | Equipo utilizado en la exploración física del paciente con fines diagnósticos.  Consta de los siguientes elementos:  1. Otoscopio con fibra óptica con iluminación con lámpara de luz Xenón o halógena de 3.5 volts.  1.1. Sistema sellado o hermético para pruebas neumáticas  1.2. Espéculos reusables en diferentes tamaños  2. Oftalmoscopio con iluminación por medio de lámpara de luz Xenón o halógena de 3.5 volts.  2.1. Con al menos 5 aperturas y lentes dentro del rango de -15 o mayor a +30 dioptrías o mayor.  3. Mango metálico de acabado rugoso o estriado recargable directo a la corriente y para uso con baterías alcalinas tamaño o tipo “C”.  4. Control de intensidad de luz.  5. Acoplamiento de otoscopio y oftalmoscopio al mango con sistema mecánico de giro  6. Con estuche rígido para guardar los accesorios. | | | **Accesorios** | **CANT** | **Descripción** | | 1 | Juego de baterías recargables según equipo. | | 1 | Cargador de baterías | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica:** | | | | Copia simple del registro sanitario vigente o justificación sustentada del licitante en caso de que no aplique | | | | Original de catálogos, folletos, manuales, guías u otro necesario para indicar las referencias técnicas solicitadas | | | | Carta compromiso original para garantía del distribuidor o fabricante de por lo menos 1 año. | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante para soporte técnico y refacciones garantizando al menos 5 años en existencia. | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante que garantice la entrega de equipo nuevo. | | | | Documento membretado del distribuidor o fabricante con la información de contacto para reportes de garantía | | | | Documento en el cual estipule el proceso para hacer efectiva la garantía del equipo | | | | **Documentos adicionales para productos de origen nacional:** | | | | Copia simple de carta de buenas prácticas de fabricación COFEPRIS o ISO 9001:2015 y 13485:2016 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado. | | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | | **Documentos adicionales para productos de origen internacional:** | | | | Copia simple de certificado ISO 9001:2015 y 13485:2016 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | | Carta bajo protesta de decir verdad que el Certificado de Origen se incluye dentro del empaque del equipo | | | | Copia del certificado CE, JIS o FDA del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | | 4 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 7 | **Oxímetro portátil. Para pacientes adulto, pediátrico y neonatal. Esfigmomanómetro aneroide portátil, Caratula con escala graduada de 0 a 300 mmHg.**   |  |  | | --- | --- | | **Descripción Técnica:** | Dispositivo en diseño miniatura para la monitorización continua de SpO2 y frecuencia de pulso.  2. Para pacientes adulto, pediátrico y neonatal.  3. Pantalla de alta resolución LCD de 2.4”  4. Alarmas audibles y visibles ajustables.  5. Dos modos de funcionamiento:  6. Modo spot check con capacidad de guardar hasta 99 iDs y 4000 conjuntos de datos.  7. Modo continuo, con capacidad de guardar hasta 96 horas de tendencias con un mismo paciente.  8. Capacidad de transferencia de datos a computador.  9. Puerto de transmisión infrarroja.  10. Batería recargables que soporta hasta 36 horas de funcionamiento continúo. | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica:** | | | Copia simple del registro sanitario vigente o justificación sustentada del licitante en caso de que no aplique | | | Original de catálogos, folletos, manuales, guías u otro necesario para indicar las referencias técnicas solicitadas | | | Carta compromiso original para garantía del distribuidor o fabricante de por lo menos 1 año. | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante que garantice la entrega de equipo nuevo. | | | Documento membretado del distribuidor o fabricante con la información de contacto para reportes de garantía | | | Documento en el cual estipule el proceso para hacer efectiva la garantía del equipo | | | **Documentos adicionales para productos de origen nacional:** | | | Copia simple de carta de buenas prácticas de fabricación COFEPRIS o ISO 9001:2015 y 13485:2016 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado. | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | **Documentos adicionales para productos de origen internacional:** | | | Copia simple de certificado ISO 9001:2015 y 13485:2016 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | Carta bajo protesta de decir verdad que el Certificado de Origen se incluye dentro del empaque del equipo | | | Copia del certificado CE, JIS o FDA del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | 2 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 8 | **Estetocospio doble capsula. Arco y auriculares de acero inoxidable, bronce cromado o titanio, olivas flexibles con un largo de 5 cm como mínimo, capsula doble para auscultación fabricada en acero inoxidable, titanio o bronce con vástago o conector crónico. Con válvula selectora.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Descripción Técnica:** | Instrumento utilizado para detectar y estudiar sonidos internos producidos en el cuerpo de un paciente.  Consta de los siguientes elementos:  1. Arco y auriculares de acero inoxidable o bronce cromado o titanio  1.1. Ergonómico y diseñado para ajustarse al oído del usuario  2. Olivas flexibles fabricadas de silicón o goma plástico grado médico, lavables  3. Un tubo flexible con un largo de 50 cm como mínimo  4. Cápsula doble para auscultación fabricada en acero inoxidable o bronce cromado o titanio  4.1. Con vástago o conector crónico para adaptarse al tubo  4.2. Con válvula selectora o sistema de rotación o giro para el cambio de cápsula  5. Cápsula para membrana del rango de 4.5 a 5 cm de diámetro  5.1. Membrana o diafragma acústica fabricada de en un material de fibra de nylon o fibra de vidrio o plástico  5.2. Anillo de goma, silicón o plástico grado médico con rosca  6. Cápsula pequeña dentro del rango de 3 a 3.5 cm de diámetro  6.1. Con anillo de goma o silicón o plástico grado médico | | | **Refacciones** | **CANT** | **Descripción** | |  | Olivas flexibles, arcos y auriculares y membrana o diafragma acústico. | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica:** | | | | Copia simple del registro sanitario vigente o justificación sustentada del licitante en caso de que no aplique | | | | Original de catálogos, folletos, manuales, guías u otro necesario para indicar las referencias técnicas solicitadas | | | | Carta compromiso original para garantía del distribuidor o fabricante de por lo menos 1 año. | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante para soporte técnico y refacciones garantizando al menos 5 años en existencia. | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante que garantice la entrega de equipo nuevo. | | | | Documento membretado del distribuidor o fabricante con la información de contacto para reportes de garantía | | | | Documento en el cual estipule el proceso para hacer efectiva la garantía del equipo | | | | **Documentos adicionales para productos de origen nacional:** | | | | Copia simple de carta de buenas prácticas de fabricación COFEPRIS o ISO 9001:2015 y 13485:2016 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado. | | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | | **Documentos adicionales para productos de origen internacional:** | | | | Copia simple de certificado ISO 9001:2015 y 13485:2016 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | | Carta bajo protesta de decir verdad que el Certificado de Origen se incluye dentro del empaque del equipo | | | | Copia del certificado CE, JIS o FDA del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | | 4 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 9 | **Lampara de examinación de luz LED, cabezal pequeño, fuente de luz blanco, intensidad de luz de 20,000 luxes como mínimo a una distancia entre 40 y 60 cm. Temperatura de color de 4,500 grados kelvin como mínimo. Tiempo de vida ultil del LED 50,000 horas, lampara compactada**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Descripción Técnica:** | Equipo que proporciona luz intensa y focalizada para iluminar el área de examinación o tratamiento del paciente.  1.- Lámpara de examinación de un LED, cabezal pequeño.  2.- Fuente de luz con LED blanco.  3.- Intensidad de luz de 20,000 luxes como mínimo a una distancia entre 40 y 60 cm.  4.- Temperatura de color de 4500 grados Kelvin como mínimo.  5.- Tiempo de vida útil del LED 50,000 horas como mínimo.  6.- Cabezal de iluminación compacta.  7.- Longitud del brazo flexible de 79 cm como mínimo.  8.- Con diámetro de iluminación variable en el rango de 4 a 25 cm a una distancia de 40 cm. | | | **Accesorios** | **CANT** | **Descripción** | | 1 | Soporte con base rodable y freno | | **Instalación:** | **N/A** | **Descripción** | |  | Alimentación: 120v/60 Hz, grado médico | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica:** | | | | Copia simple del registro sanitario vigente o justificación sustentada del licitante en caso de que no aplique | | | | Original de catálogos, folletos, manuales, guías u otro necesario para indicar las referencias técnicas solicitadas | | | | Carta compromiso original para garantía del distribuidor o fabricante de por lo menos 1 año. | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante que garantice la entrega de equipo nuevo. | | | | Documento membretado del distribuidor o fabricante con la información de contacto para reportes de garantía | | | | Documento en el cual estipule el proceso para hacer efectiva la garantía del equipo | | | | **Documentos adicionales para productos de origen nacional:** | | | | Copia simple de carta de buenas prácticas de fabricación COFEPRIS o ISO 9001:2015 y 13485:2016 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado. | | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | | **Documentos adicionales para productos de origen internacional:** | | | | Copia simple de certificado ISO 9001:2015 y 13485:2016  del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | | Carta bajo protesta de decir verdad que el Certificado de Origen se incluye dentro del empaque del equipo | | | | Copia del certificado CE, JIS o FDA del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | | 2 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 10 | **Termo para transporte de vacuna 9Qt**   1. Termo para transporte de vacunas con capacidad de 9 qt, tapa de sellado hermético, capaz de mantener una temperatura interna por debajo de los 8 °C, estando a una temperatura ambiente de 42 °C. 2. De color claro y lavable, con base amplia para mayor estabilidad, asa ergonómica para evitar lesiones y fatiga al usuario. 3. Fabricado en polímero antimicrobiano sin hemotoxicidad y resistente a los impactos. 4. De asa resistente con dos aumentos laterales fabricados en nylamid, el mismo material del asa, maquilados con cuerda corrida de lado a lado de 3.1 cm de diámetro, así como perforaciones de 5 mm y 15 mm de alto, argolla sin fin, en acero, ahogada con tornillo tipo allen de cabeza hexagonal, pavonado mismo que no sobresale del asa. Incluye arnés en cinta tipo militar 100% algodón de 30 mm de ancho por 1500 mm de largo, con dos bandolas de acero de 45 mm por 30mm y correderas para ajuste fabricadas en acero de 45 mm por 27 mm por 3 mm, la cinta tiene una costura reforzada con hilo del mismo material. 5. Incluye 6 botellas refrigerantes interiores sin gel (Ice pack) que forman una cámara fría interior y en cuyo interior se pueden almacenar dos vasos contenedores de vacunas o una canastilla clasificadora de vacunas, las dimensiones de los refrigerantes son de acuerdo a la capacidad interna del termo, cubriendo todas las paredes (está conformado por un refrigerante en la parte inferior, cuatro para los laterales y un refrigerante para la parte superior).     (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 400 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 11 | **Paquete de refrigerantes termo 9QT**  Paquete de 6 botellas refrigerantes para termo de 9 cuartos de galón, fabricados en material plástico de alta resistencia, cada botella contiene tapón tipo rosca para un cierre hermético y muesca para ensamble perfecto, además de un orificio en la cara superior para insertar el termómetro de vástago con empaque aislante garantizando una lectura más precisa.  https://www.airho.com.mx/imgs/insumos/insumos_botellas.png  (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 400 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 12 | **Paquete de refrigerantes termo 9LTS**  Paquete de 6 botellas refrigerantes para termo de 9 Litros, fabricados en material plástico de alta resistencia, cada botella contiene tapón tipo rosca para un cierre hermético y muesca para ensamble perfecto, además de un orificio en la cara superior para insertar el termómetro de vástago con empaque  aislante garantizando una lectura más precisa.  https://www.airho.com.mx/imgs/insumos/insumos_botellas.png  (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 500 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 13 | **Vaso contenedor para vacuna**  Fabricado en aluminio de 1.00 mm de espesor, aleación 1200, temple “0” grado sanitario resistente a la corrosión, diámetro aproximado de 7 cm, altura de 5 cm, forma cónica con base plana, contiene múltiples perforaciones simétricas de 3/16, en fondo y laterales que permiten una perfecta circulación del aire frío, acabado troquelado en borde superior y base a fin de evitar lesiones al usuario.  Imagen que contiene interior, taza, tabla, café  Descripción generada automáticamente  (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 150 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 14 | **Termómetro de vástago para supervisión**  Carátula de 3 centímetros de diámetro, vástago metálico con termo sensor de 14 centímetros de longitud, capaz de registrar la temperatura en un rango de -40ºC a +50ºC., protector de vástago tipo pluma de bolsillo con calibrador incluido, los equipos se encuentran bien calibrados desde su fabricación.  **Un control color blanco  Descripción generada automáticamente con confianza media**  (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 750 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 15 | **Termómetro lineal para supervisión**  Termómetro relleno de permacolor, Rango de temperatura -45°c a +50°c, longitud: 16cm incluyendo estuche de plástico tipo pluma, calibrado desde su fabricación.  **Imagen en blanco y negro  Descripción generada automáticamente con confianza baja**  (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 400 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 16 | **Canastilla para termo 9LTS**   1. Canastilla para clasificación de vacunas de dos compartimentos con separador removible, para termo de 9 lts, contiene múltiples perforaciones para garantizar la circulación del frío dentro del termo y mantener las vacunas a una temperatura adecuada. 2. Incluye separadores de goma (grado sanitario) que mantienen aislada la canastilla de los paquetes refrigerantes evitando su contaminación y manteniendo aislada la canastilla disminuyendo el riesgo de congelación. 3. Fabricada en aluminio de 1.00 mm de espesor, aleación 1200, temple"0", grado sanitario de alta resistencia a la corrosión. Dimensiones: 21cm de largo x 11 cm de ancho x 10 cm de alto. Contiene múltiples perforaciones simétricas con un diámetro de 2.5 mm en fondo y laterales, dispuesta de tal forma que permita la circulación del aire, separadores del mismo material en forma de cuadricula, dispuestos de tal manera que formen 2 compartimentos.   **Imagen que contiene diferente, foto, tabla, luz  Descripción generada automáticamente**  (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 198 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 17 | **Bolsa porta termo**  Fabricada en lona gruesa color azul marino, lavable y que no se despinte Que lleve costuras reforzadas que soporten una carga de 30 Kg Con dos asas laterales, de la misma tela, de 4 cm de ancho, acolchonadas, de 170 cm de longitud c/u, unidas a la bolsa desde la base de la misma para mayor resistencia Con dos bolsas sobrepuestas laterales a lo ancho, con resorte en la parte superior, que impida la salida de objetos. MEDIDAS DE LA BOLSA Largo 37 cm Ancho 33 cm Alto 32 cm En la parte anterior, bordado con letras blancas de 3.5 cm de alto, BORDADO CON LA LEYENDA"VACUNACION UNIVERSAL".  https://www.airho.com.mx/imgs/insumos/bolsa_porta_termo-BPTVU-01.png  (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 250 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 18 | **Termo para transporte de vacunas 45 LTS**   1. Tapa de sellado hermético, capaz de mantener una temperatura interna por debajo de los 8ºC durante 3 días estando a una temperatura ambiente de 43ºC, Color claro y lavable. 2. Elaborado en material plástico de alta densidad, resistente a impactos, capacidad de 45 Lts. 3. Incluye Soporte para 15 botellas refrigerantes, fabricado en varilla de acero inoxidable tipo 304 de 1/8” de espesor, pulido acabado sanitario, dando un espacio mayor para almacenaje, cuenta con tapa removible también con botellas refrigerantes con un orificio para deslizar el termómetro de vástago para la supervisión de la temperatura y facilita el acceso al área de almacenaje dentro del termo.   Incluye 15 botellas necesarias sin gel interiores de 20 onzas. (ICE PACK) de acuerdo al soporte para termo de 45 lts.  https://www.airho.com.mx/imgs/insumos/insumos_termo02.png  (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 100 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 19 | **Termo para transporte de vacuna 100 QT**   1. Elaborado con material de plástico de alta densidad que permita una superficie solida tanto interna como externa, resistente a impactos. 2. Tapa de sellado hermético. Capacidad de 100 qts., mantiene la temperatura interna por debajo de 8° C estando el termo a temperatura ambiente de 42° C. 3. De color claro lavable.   Incluye 40 botellas refrigerantes interiores de 20 onzas Sin gel (ICE PACK).    (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 25 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 20 | **Carro con ruedas para termo**  Carro con ruedas para transporte de termo de 9 lts, fabricado en estructura tubular, acabado esmalte color negro, asa telescópica ajustable.  https://www.airho.com.mx/imgs/insumos/insumos_carrotubular.png  (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 230 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 21 | **Llave calibradora para termómetro**  Pinza-Llave para calibrar termómetros, fabricada en acero cromado, compuesta por dos partes ensamblables, una de ellas con 3 medidas diferentes 3/8, 7/16 y 1/2 la otra parte con terminación en forma de desarmador y ensamblada forman una pinza tipo mecánico para calibración de termómetros.  https://www.airho.com.mx/imgs/insumos/insumos_pinzallave.png  (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 150 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 22 | **Vasos de aluminio para calibración**   1. Fabricado en aluminio de 1.00 mm de espesor, aleación 1200 temple - 0 - grado sanitario de alta resistencia a la corrosión, diámetro superior de 7 cm. diámetro inferior 5.5 cm, altura 10 cm, acabado troquelado en borde superior a fin de evitar lesiones al usuario,   Capacidad 250 ml.  https://www.airho.com.mx/imgs/insumos/insumos_vasocalibracion.png  (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 300 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 23 | **Canastilla para estibar vacuna**   1. Fabricada en aluminio de 1.00 mm de espesor, aleación 1200 temple -0- grado sanitario resistente a la corrosión. 2. Dimensiones: Largo 32 cm, ancho 22 cm, fondo 5.5 cm, contiene múltiples perforaciones simétricas con diámetro de 3/16 en fondo y laterales dispuestas de tal forma que permiten una perfecta circulación del aire frío. Separadores del mismo material en forma de cuadricula, colocados forman 10 compartimentos, con bordes troquelados para facilitar su limpieza y seguridad para el usuario.   https://www.airho.com.mx/imgs/insumos/insumos_canastilla01.png  (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 150 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 24 | **Termómetro de vástago grande**  Carátula de 5 centímetros de diámetro, vástago metálico con termo sensor de 24 centímetros de longitud, capaz de registrar la temperatura en un rango de - 40ºC a + 50ºC., protector de vástago tipo pluma de bolsillo incluido, equipo bien calibrado desde su fabricación.  https://www.airho.com.mx/imgs/insumos/termometro_vastago_3502.png  (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 50 | Pieza | Vacunación Universal | Si |
| 25 | **Plata coloidal frasco gotero de 30 ml.**   * Sustancia química para tratamientos de agua: plata coloidal frasco gotero de 30 ml. Contiene: solución de plata coloidal al 0.36% desinfectante de uso doméstico para agua, frutas y verduras | 1000 | Pieza | Urgencias Epidemiológicas | No |
| 26 | **Diablito convertible**   * Diablito de acero convertible con llantas solidas * Convertible a plataforma de fácil conversión * Capacidad de carga de diablito 700 lb y de plataforma 1,000 lb * 53” de alto y llantas de 10” de diámetro * Base de diablito 14x7 ½ * Base de plataforma de 14 x 43 ¼ (ancho x largo) * Peso no mayor a 53 lb   Imagen que contiene carretilla, transporte  Descripción generada automáticamente  (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 14 | Pieza | Vacunación Universal | No |
| 27 | **Escalera fibra de vidrio 10” tijera**   * Escalera fibra de vidrio con extensión de 10 pies de alto de tijera * Segura para uso eléctrico con largueros de fibra de vidrio no conductivo * Capacidad de carga de 300 lb o mas * Con escuadras reforzadas * Con muesca superior en V * Con parachoques de caucho para protección de paredes y superficies * De máximo 38 lb de peso   Gráfico  Descripción generada automáticamente con confianza media  (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 14 | Pieza | Vacunación Universal | No |
| 28 | **Carro transportador**   * De acero inoxidable, soldado de 2 repisas de 42\*24\*35” * Completamente de acero inoxidable soldado resistente a la corrosión * Repisas de 1 ½ de profundidad con reborde * Separadas a 25” de distancias * Ruedas de poliuretano de 5” con giratorias y 2 fijas * Capacidad de carga de 1,200 lb o mayor. * Peso máximo de 56 lb. | 1 | Pieza | Vacunación Universal | No |
| 29 | **Gabinete para suministros**  **Un refrigerador con la puerta abierta  Descripción generada automáticamente con confianza baja**   * Gabinete para guardar ropa y suministros * 1 repisa fija completa y 4 medias repisas ajustables * Con barra de 17” para colgar * Repisas ajustables en incrementos de 2” * De acero calibre 22-24 con repisas de acero calibre 22 * Chapa con 2 llaves incluidad * Dimensiones 36x18x72” * Capacidad de repisa completa de 150 lbs y medias de 75 lbs como mínimo * Peso no mayor a 118 lbs   (las imágenes presentadas hacen referencia a las características solicitadas, cualquier alusión de marca y/o modelo deberá considerarse como un sinónimo de calidad) | 14 | Pieza | Vacunación Universal | No |
| 30 | **Kit de instrumental para laparoscopia**   |  |  | | --- | --- | | **Descripción Técnica:** | Kit de instrumental compatible para equipo de laparoscopia ………….que consta de lo siguiente  2 Pinzas Maryland sin cremallera 5 mm X 33 cm  2 Pinzas quirúrgicas tipo Endograsp con cremallera atraumatico 5 mm X 33 cm  2 Pinzas quirúrgicas tipo Endograsp largos  1 Separador Hepatico (Modelo de 3 dedos, 5 dedos, Gold Finger o Snake)  2 Tijeras Metzenbaum sin cremallera de 5 mm X 33 cm  2 Clipadoras de titanio con caja de grapas LT300  2 Cables monopolares para laparoscopio  2 Sistemas de irrigación- succion con canula de 5 mm y 10 mm  1 Lente laparoscópico 30° de 10 mm X 33 cm  1 Porta agujas mango ergonómico recto de 5 mm X 44 cm | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica:** | | | Copia simple del registro sanitario vigente o justificación sustentada del licitante en caso de que no aplique | | | Original de catálogos, folletos, manuales, guías u otro necesario para indicar las referencias técnicas solicitadas | | | Carta compromiso original para garantía del distribuidor o fabricante de por lo menos 1 año.  **Nota:** La garantía corre a partir de la instalación en sitio del equipo | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante donde garantice la instalación, puesta en funcionamiento y adiestramiento al personal usuario en la cual se incluyan las evaluaciones correspondientes. | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante para soporte técnico y refacciones garantizando al menos 5 años. | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante que garantice la entrega de equipo nuevo. | | | Documento membretado del distribuidor o fabricante con la información de contacto para la instalación de equipo y reportes de garantía | | | Documento en el cual estipule el proceso para hacer efectiva la garantía del equipo | | | **Documentos adicionales para productos de origen nacional:** | | | Copia simple de carta de buenas prácticas de fabricación COFEPRIS o ISO 9001:2008 y 13485:2003 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado. | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | **Documentos adicionales para productos de origen internacional:** | | | Copia simple de certificado ISO 9001:2008 y 13485:2003 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | Carta bajo protesta de decir verdad que el Certificado de Origen se incluye dentro del empaque del equipo | | | Copia del certificado CE, JIS o FDA del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | 1 | Kit | Hosp. Regional de Tepatitlán | No |
| 31 | Espejo vaginal Graves o Pederson, tamaño grande.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 45 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 32 | Espejo vaginal Graves o Pederson, tamaño mediano.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 45 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 33 | Espejo vaginal Graves o Pederson, tamaño chico.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 45 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 34 | Pinza de disección estándar, estriada, con dientes 1x2, longitud 30 cm.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 35 | Porta agujas Hegar o Mayo-Hegar, recto, sin ranura central, con insertos de carburo de tungsteno, longitud de 200 a 205 mm.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 36 | Pinza Halsted Mosquito o Micro Mosquito o Hartman, recta, longitud de 90 a 100 mm.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 37 | Tijera Metzenbaum, recta, longitud de 140 a 145 mm   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 38 | Pinza Adson, con 1 x 2 dientes, longitud de 110 a 125 mm.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 39 | Pinza Adson, sin dientes, de 110 a 120 mm, de longitud.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 40 | Pinza Adson, sin dientes, longitud de 150 a 155 mm.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 41 | Pinza Foerster o Foerster-Ballenger, recta, estriada, longitud de 180 a 200 mm.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 42 | Pinza Foerster o Foerster-Ballenger, recta, estriada, longitud de 240 a 250 mm.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 43 | Pinza Kelly, curva, con estrías transversales, longitud 14 cm.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 44 | Tijera Mayo, recta, longitud de 140 a 145 mm.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 45 | Charola Mayo, de acero inoxidable, con o sin perforaciones. Dimensiones: 49 x 32 cm.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 46 | Martillo Percusor, con anillo de hule y mango de metal o nylon o bambú. Grande.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 47 | Pinza Rankin o Rankin-Kelly, curva, longitud de 140 mm.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 48 | Pinza Pean o Rochester Pean, curva, estrías transversales, longitud de 200 a 205 mm.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 49 | Pinza College o London-College, tipo bayoneta, longitud de 150 a 155 mm.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 50 | Torundero  Torundera con tapa, de acero inoxidable, 1000 ml  de capacidad.   |  |  | | --- | --- | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica** | 1.-Registro Sanitario o Certificado FDA y/o CE | | 2.- Certificado de buenas prácticas de manufactura expedida por la COFEPRIS o similar reconocido internacionalmente en caso de extranjeros o cualquiera de las siguientes: ISO 13485:2016 e ISO 9001:2015 | | 3.- Carta garantía en la cual el licitante o fabricante se compromete a sustituir los bienes defectuosos o en caso de vicios ocultos | | 4.- Carta de apoyo del fabricante para el concurso. | | 5.- Carta Garantía 1 año | | 6.- Carta de declaración de cumplimiento de control de calidad de productos y materia prima acreditando las siguientes normas y estándares y copia simple del certificado que compruebe dichos requerimientos: | | A) ISO 7153:2016 surgical instruments – metallic materials part 1: stainless steel. | | B) ISO 7151:1988 surgical instruments. | | C) ISO 7741:1986 instruments for surgery. | | D) ISO 13402:1995. Surgical and dental hand instruments. | | 7.- Para el caso de fabricación nacional cumplimiento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), suplemento para dispositivos médicos. Instrumental de acero inoxidable para cirugía con laboratorio certificado ante el CENAM | | A) acabado. | | B) dimensiones. | | C) material de fabricación. | | D) resistencia a la corrosión. | | E) marcado del producto. | | F) envase primario. (NOM-137-SSA1-2008) | | 15 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica | No |
| 51 | Osteodensitometro por ultrasonido   |  |  | | --- | --- | | **Descripción Técnica:** | * Osteodensitómetro por Ultrasonido. * Con método Radiofrequency Echographic Multi Spectrometry (REMS) que permita la evaluación de la densidad mineral ósea. * Para examen en zona lumbar vertebras (L1-L4) y el cuello femoral derecho e izquierdo. * Que proporcione todos los parámetros comunes del diagnóstico de osteoporosis: DMO (G/cm2), puntuaciones T, puntuaciones Z. * Con computadora tipo laptop con pantalla LCD de como mínimo 19” con resolución de al menos 1280x1024, software que permita la evaluación de le densidad mineral ósea (DMO) ya instalado. * Con sensibilidad y especificidad de la identificación de osteoporosis del al menos 90% * Con concordancia diagnostica de al menos 85% * Con estuche duro para guardar y transportar. * Equipo compacto y portátil. * Con ventana de escaneado sin limitación a lo largo de la dirección axial y profundidad máxima de 21 cm. * Precisión de la variación de coeficiente (C.V.) de al menos 0.35% para columna y 0.25% para fémur. * Peso no mayor a 5kg. * Tiempo de escaneo en Columna de máximo 80 segundos y de fémur de máximo 40 segundos. * Detector de transductor de ultrasonido, sonda convexa de al menos 128 cristales piezoeléctricos con frecuencia central de 3.5 MHz.   Calibración automática. | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica:** | | | Copia simple del registro sanitario vigente o justificación sustentada del licitante en caso de que no aplique | | | Original de catálogos, folletos, manuales, guías u otro necesario para indicar las referencias técnicas solicitadas | | | Carta compromiso original para garantía del distribuidor o fabricante de por lo menos 1 año.  **Nota:** La garantía corre a partir de la instalación en sitio del equipo | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante donde garantice la instalación, puesta en funcionamiento y adiestramiento al personal usuario en la cual se incluyan las evaluaciones correspondientes. | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante para soporte técnico y refacciones garantizando al menos 5 años. | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante que garantice la entrega de equipo nuevo. | | | Documento membretado del distribuidor o fabricante con la información de contacto para la instalación de equipo y reportes de garantía | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante que garantice la instalación en sitio en máximo 5 días hábiles después de la solicitud | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante para la realización de 2 mantenimientos preventivos durante el primer año de adquisición. Deberá incluir información de contacto para agendar dichos mantenimientos | | | Documento en el cual estipule el proceso para hacer efectiva la garantía del equipo | | | **Documentos adicionales para productos de origen nacional:** | | | Copia simple de carta de buenas prácticas de fabricación COFEPRIS o ISO 9001:2008 y 13485:2003 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado. | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | **Documentos adicionales para productos de origen internacional:** | | | Copia simple de certificado ISO 9001:2008 y 13485:2003 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | Carta bajo protesta de decir verdad que el Certificado de Origen se incluye dentro del empaque del equipo | | | Copia del certificado CE, JIS o FDA del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | 4 | Equipo | Programa de Adulto Mayor | No |
| 52 | **ESPIRÓMETRO PARA PC CON COMPUTADORA PORTÁTIL**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Descripción Técnica:** | * Equipo de espirometría para trabajar en PC. * Que cuente con calidad del test y datos conforme a los criterios y normas de ATS/ERS * Idioma Español obligatorio. * Curvas en tiempo real e incentivos pediátricos * Que cuente con al menos la exportación de archivos PDF y datos sin procesar * Con al menos la Interfaz HL7 y XML flexible para la fácil integración en los sistemas de información hospitalaria (HIS) * Nº de tests. > 10.000 tests * Parámetros mínimos FVC, FVL, SVC, MVV   **SENSOR DE FLUJO/VOLUMEN**   * Tipo. Tiempo de tránsito por ultrasonidos * Rango de flujo ± 16 l/s * Resolución de flujo al menos de 4 ml/s * Precisión de flujo (Excepto PEF) ± 2% o 0.02 l/s * Resolución de volumen 1 ml * Precisión de volumen ± 2% o 0.050 l * Precisión de PEF ± 5% o 0.200 l/s * Precisión de MVV ± 5% o 5 l/min * Frecuencia de muestreo 400 Hz o mayor   **COMPUTADORA PORTATIL**   * **SE ADJUNTA CARACTERISTICAS DE LA COMPUTADORA PORTATIL. (ANEXO 1.1 Y ANEXO 1.2.)** | | | **Accesorios** | **CANT** | **Descripción** | | 1 | Caja de boquillas desechables individuales | | **Documentos para entregar y requisitos de evaluación técnica:** | | | | Copia simple del registro sanitario vigente o justificación sustentada del licitante en caso de que no aplique | | | | Original de catálogos, folletos, manuales, guías u otro necesario para indicar las referencias técnicas solicitadas | | | | Carta compromiso original para garantía del distribuidor o fabricante de por lo menos 1 año.  **Nota:** La garantía corre a partir de la instalación en sitio del equipo | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante donde garantice la instalación, puesta en funcionamiento y adiestramiento al personal usuario en la cual se incluyan las evaluaciones correspondientes. | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante para soporte técnico y refacciones garantizando al menos 5 años. | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante que garantice la entrega de equipo nuevo. | | | | Documento membretado del distribuidor o fabricante con la información de contacto para la instalación de equipo y reportes de garantía | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante que garantice la instalación en sitio en máximo 5 días hábiles después de la solicitud | | | | Carta compromiso original del distribuidor o fabricante para la realización de 2 mantenimientos preventivos durante el primer año de adquisición. Deberá incluir información de contacto para agendar dichos mantenimientos | | | | Documento en el cual estipule el proceso para hacer efectiva la garantía del equipo | | | | **Documentos adicionales para productos de origen nacional:** | | | | Copia simple de carta de buenas prácticas de fabricación COFEPRIS o ISO 9001:2008 y 13485:2003 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado. | | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | | **Documentos adicionales para productos de origen internacional:** | | | | Copia simple de certificado ISO 9001:2008 y 13485:2003 del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | | Carta original de apoyo solidario en la licitación del fabricante o,  Carta de apoyo del distribuidor principal y copia de la carta de distribución del fabricante vigente. | | | | Carta bajo protesta de decir verdad que el Certificado de Origen se incluye dentro del empaque del equipo | | | | Copia del certificado CE, JIS o FDA del fabricante incluyendo el alcance del bien ofertado | | | | 3 | Equipo | Programa de Neumonía e Influenza | No |

**ANEXO 2**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

Guadalajara Jalisco, a \_\_\_ de \_\_\_\_ del 2021.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: Lic. Maribel Becerra Bañuelos**

**Directora de Recursos Materiales**

**PROPUESTA TÉCNICA**

| PARTIDA | DESCRIPCIÓN | CANT. | U.M. | PROGRAMA | ENTREGABLES Y DEMAS CARACTERISTICAS |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Baumanometro brazalete adulto/pediátrico/neonatal** | 6 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 2 | **Termómetro digital. Indicador de 3 dígitos, con intervalo de medición de 32 a 43.9°C, precisión de +/- 0,1°C.** | 13 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 3 | **Bascula digital pesa bebé. Despliegue digital den pantalla con capacidad de 16 kg, nivel de resolución 5 gr**. | 2 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 4 | **Bascula digital con estadimetro fijo con despliegue digital, capacidad 200 kg, sensibilidad de 100 gr, estadimetro de 60 a 200 cm, en aluminio anodizado o acero con escala graduada en cm o digital.** | 2 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 5 | **Esterilizador de calor húmedo de 20 litros. Semi portátil para esterilizar instrumental y material por medio de vapor autogenerado, tipo gabinete, con depósito de agua, cámara, puerta y charolas perforadas, con despliegue digital de presión, temperatura y tiempo de esterilización.** | 3 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 6 | **Estuche de diagnóstico con otoscopio con fibra óptica con iluminación con lampara de luz xenón, con control de intensidad de luz sistema de sellado hermético, mango metálico de acabado rugoso.** | 3 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 7 | **Oxímetro portátil. Para pacientes adulto, pediátrico y neonatal. Esfigmomanómetro aneroide portátil, Caratula con escala graduada de 0 a 300 mmHg.** | 2 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 8 | **Estetoscopio doble capsula. Arco y auriculares de acero inoxidable, bronce cromado o titanio, olivas flexibles con un largo de 5 cm como mínimo, capsula doble para auscultación fabricada en acero inoxidable, titanio o bronce con vástago o conector crónico. Con válvula selectora.** | 4 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 9 | **Lampara de examinación de luz LED, cabezal pequeño, fuente de luz blanco, intensidad de luz de 20,000 luxes como mínimo a una distancia entre 40 y 60 cm. Temperatura de color de 4,500 grados kelvin como mínimo. Tiempo de vida ultil del LED 50,000 horas, lampara compactada** | 2 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 10 | **Termo para transporte de vacuna 9Qt** | 400 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 11 | **Paquete de refrigerantes termo 9QT** | 400 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 12 | **Paquete de refrigerantes termo 9LTS** | 500 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 13 | **Vaso contenedor para vacuna** | 150 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 14 | **Termómetro de vástago para supervisión** | 750 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 15 | **Termómetro lineal para supervisión** | 400 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 16 | **Canastilla para termo 9LTS** | 198 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 17 | **Bolsa porta termo** | 250 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 18 | **Termo para transporte de vacunas 45 LTS** | 100 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 19 | **Termo para transporte de vacuna 100 QT** | 25 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 20 | **Carro con ruedas para termo** | 230 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 21 | **Llave calibradora para termómetro** | 150 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 22 | **Vasos de aluminio para calibración** | 300 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 23 | **Canastilla para estibar vacuna** | 150 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 24 | **Termómetro de vástago grande** | 50 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 25 | **Plata coloidal frasco gotero de 30 ml.** | 1000 | Pieza | Urgencias Epidemiológicas |  |
| 26 | **Diablito convertible** | 14 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 27 | **Escalera fibra de vidrio 10” tijera** | 14 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 28 | **Carro transportador** | 1 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 29 | **Gabinete para suministros** | 14 | Pieza | Vacunación Universal |  |
| 30 | **Kit de instrumental para laparoscopia** | 1 | Kit | Hosp. Regional de Tepatitlán |  |
| 31 | **Espejo vaginal Graves o Pederson, tamaño grande.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 32 | **Espejo vaginal Graves o Pederson, tamaño mediano.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 33 | **Espejo vaginal Graves o Pederson, tamaño chico.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 34 | **Pinza de disección estándar, estriada, con dientes 1x2, longitud 30 cm**. | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 35 | **Porta agujas Hegar o Mayo-Hegar, recto, sin ranura central, con insertos de carburo de tungsteno, longitud de 200 a 205 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 36 | **Pinza Halsted Mosquito o Micro Mosquito o Hartman, recta, longitud de 90 a 100 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 37 | **Tijera Metzenbaum, recta, longitud de 140 a 145 mm** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 38 | **Pinza Adson, con 1 x 2 dientes, longitud de 110 a 125 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 39 | **Pinza Adson, sin dientes, de 110 a 120 mm, de longitud.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 40 | **Pinza Adson, sin dientes, longitud de 150 a 155 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 41 | **Pinza Foerster o Foerster-Ballenger, recta, estriada, longitud de 180 a 200 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 42 | **Pinza Foerster o Foerster-Ballenger, recta, estriada, longitud de 240 a 250 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 43 | **Pinza Kelly, curva, con estrías transversales, longitud 14 cm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 44 | **Tijera Mayo, recta, longitud de 140 a 145 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 45 | **Charola Mayo, de acero inoxidable, con o sin perforaciones. Dimensiones: 49 x 32 cm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 46 | **Martillo Percusor, con anillo de hule y mango de metal o nylon o bambú. Grande.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 47 | **Pinza Rankin o Rankin-Kelly, curva, longitud de 140 mm**. | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 48 | **Pinza Pean o Rochester Pean, curva, estrías transversales, longitud de 200 a 205 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 49 | **Pinza College o London-College, tipo bayoneta, longitud de 150 a 155 mm.** | 30 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 50 | **Torundero** | 15 | Pieza | Fortalecimiento a la Atención Medica |  |
| 51 | **Osteodensitometro por ultrasonido** | 4 | Equipo | Programa de Adulto Mayor |  |
| 52 | **Espirómetro para PC con computadora portátil** | 3 | Equipo | Programa de Neumonía e Influenza |  |

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

En caso de ser adjudicado proporcionaré servicios 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 Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

Guadalajara Jalisco, a \_\_\_ de \_\_\_\_ del 2021.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: Lic. Maribel Becerra Bañuelos**

**Directora de Recursos Materiales**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTIDA | DESCRIPCIÓN | CANT. | U.M. | PROGRAMA | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | **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**.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Participante

o Representante Legal del mismo.

**.**

**ANEXO 4**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

Guadalajara Jalisco, a \_\_\_ de \_\_\_\_ del 2021.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: Lic. Maribel Becerra Bañuelos**

**Directora de Recursos Materiales**

**CARTA DE PROPOSICIÓN**

En atención al procedimiento de **Licitación Pública Nacional LCCC-038-2021** relativo a la **“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

, (En lo subsecuente **PROCEDIMIENTO**), 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**, 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 (XXXXXXXXX), 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 XXXXXXXXXXXXX, 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**, 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**, 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**.
7. En caso de resultar favorecidos, nos comprometemos (O “me comprometeré) a firmar el contrato en los términos señalados en las **BASE”** del presente **PROCEDIMIENTO**.
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**.
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 Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

Guadalajara Jalisco, a \_\_\_ de \_\_\_\_ del 2021.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: Lic. Maribel Becerra Bañuelos**

**Directora de Recursos Materiales**

**ACREDITACIÓN**

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 Licitación Pública Nacional LCCC-038-2021** 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** (*en caso de contar con él*) | | |
| **No. de Registro Federal de Contribuyentes:** | | |
| **Domicilio:** (*Calle, Número exterior-interior, Colonia, Código Postal*) | | |
| **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) | | |
| *Para Personas Morales:*  **Número de Escritura Pública:** (*Acta Constitutiva y, de haberlas, sus reformas y modificaciones*)  **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.  *Para Personas Físicas:*  **Número de folio de la Credencial de Elector:** | | |
| **P O D E R** | *Para Personas Morales o Físicas que comparezcan a través de Apoderado, mediante* ***Poder******General*** *o* ***Especial******para Actos de Administración o de Dominio****.*  **Número de Escritura Pública:**  **Tipo de poder:**  **Nombre del Fedatario Público**,mencionando si es Titular o Suplente**:**  **Lugar y fecha de expedición:**  **Fecha de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio:**  **Tomo:  Libro:  Agregado con número al Apéndice:** | |

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Licitante o Representante Legal

**ANEXO 6**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

Guadalajara Jalisco, a \_\_\_ de \_\_\_\_ del 2021.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: Lic. Maribel Becerra Bañuelos**

**Directora de Recursos Materiales**

**DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD Y NO COLUSIÓN DE PROVEEDORES.**

En cumplimiento con los requisitos establecidos en el presente **PROCEDIMIENTO** para la **Licitación Pública Nacional LCCC -038-2021** **“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”,** 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 de 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 Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

Guadalajara Jalisco, a \_\_\_ de \_\_\_\_ del 2021.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: Lic. Maribel Becerra Bañuelos**

**Directora de Recursos Materiales**

**ESCRITO DE NO CONFLICTO DE INTERES Y DE NO INHABILITACIÓN**

**(PERSONA MORAL O JURIDICA)**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Representante legal de la empresa manifiesto bajo protesta de decir verdad que la Persona Moral que represento no hay accionistas ni asociados que desempeñen un empleo cargo o comisión en el Servicio Público y ninguno de nuestros accionistas y asociados se encuentra inhabilitados para desempeñar un empleo cargo o comisión en el Servicio Público; mi representada no tiene conflicto de interés real o potencial, financiero o de cualquier otro tipo con relación a algún servidor público adscrito al ORGANISMO, Y acepto que por ningún motivo podrá celebrarse pedido o contrato alguno con quien se encuentre inhabilitado para desempeñar un empleo, cargo o comisión en el servicio público, conforme a lo establecido en los artículos 49 fracción IX, 59 y del 65 al 72 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

Asimismo, manifiesto que mi representada no se encuentra inhabilitada y no tiene adeudos o multas derivadas de resoluciones de la de la Contraloría del Estado, Órganos Interno de Control o de la Secretaría de Administración, y no se encuentra sancionada como empresa o suspendidos los derechos como proveedor a mi representada y los productos ofertados no han sido sancionados por ninguna entidad de los niveles de gobierno Federal, Estatal o Municipal.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Licitante

o Representante Legal

**ANEXO 8**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

Guadalajara Jalisco, a \_\_\_ de \_\_\_\_ del 2021.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: Lic. Maribel Becerra Bañuelos**

**Directora de Recursos Materiales**

**ESTRATIFICACIÓN**

Me refiero al procedimiento de **Licitación Pública Nacional LCCC-038-2021**, en el que mí 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 9**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

Guadalajara Jalisco, a \_\_\_ de \_\_\_\_ del 2021.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: Lic. Maribel Becerra Bañuelos**

**Directora de Recursos Materiales**

**ARTÍCULO 32-D**

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 10**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

Guadalajara Jalisco, a \_\_\_ de \_\_\_\_ del 2021.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: Lic. Maribel Becerra Bañuelos**

**Directora de Recursos Materiales**

**Cumplimiento obligaciones IMSS**

(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 11**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

Guadalajara Jalisco, a \_\_\_ de \_\_\_\_ del 2021.

**IDENTIFICACIÓN VIGENTE DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**DE LA PERSONA MORAL QUE FIRMA LA PROPOSICIÓN.**

**ANVERSO**

**ANVERSO**

**REVERSO**

**Nombre, Cargo y Firma del Representante Legal**

**ANEXO 13**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

Guadalajara Jalisco, a \_\_\_ de \_\_\_\_ del 2021.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: Lic. Maribel Becerra Bañuelos**

**Directora de Recursos Materiales**

**DECLARACIÓN DE APORTACIÓN CINCO AL MILLAR PARA EL FONDO IMPULSO JALISCO.**

Yo, (nombre) en mi carácter de (persona física/representante legal de la empresa “xxx xxx x x xxx”) manifiesto que, \*\*SI/NO\*\* es mi voluntad el realizar la aportación cinco al millar del monto total del contrato, antes de IVA, para ser aportado al Fondo Impulso Jalisco con el propósito de promover y procurar la reactivación económica en el Estado, esto en el supuesto de resultar adjudicado en el presente proceso de adquisición.

Así mismo manifiesto que dicha aportación voluntaria no repercute en la integración de mi propuesta económica ni en la calidad de los bienes y/o servicios a entregar, así como mi consentimiento para que la Dirección de Recursos Financieros del **ORGANISMO**, realice la retención de tal aportación en una sola ministración en el primer pago, ya sea pago de anticipo, pago parcial o pago total.

Lo anterior señalado en los artículos 143, 145, 148 y 149 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Licitante

o Representante Legal

**ANEXO 14**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-038-2021**

**“ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO, MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MÉDICOS, HERRAMIENTAS MENORES, OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS Y MOBILIARIO”**

Guadalajara Jalisco, a \_\_\_ de \_\_\_\_ del 2021.

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: Lic. Maribel Becerra Bañuelos**

**Directora de Recursos Materiales**

**MANIFIESTO DE OBJETO SOCIAL**

Nombre de mi representada, manifiesto que su objeto social y actividades económica y profesionales están relacionadas con la prestación de los bienes objeto de la licitación, que contamos con la capacidad técnica, administrativa, legal y que somos solventes económicamente para prestar los servicios en tiempo y forma solicitados por la C**ONVOCANTE**, para lo cual presentamos la información contenida en nuestra propuesta, misma que estará sujeta a la evaluación de la Convocante.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Licitante o Representante Legal

**ANEXO 15**

**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 PROCEDIMIENNTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 OTORGUE ALGUNA PRÓRROGA DE CUMPLIMIETNO O SE CELEBRE CON ÉSTE, CUALQUIER ACUERDO MODIFICATORIO AL CONTRATO PRINCIPAL.

LA FIANZA TENDRA UNA VIGENCIA DESDE EL PRIMER DIA DE LA CONTRATACION 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 OTORGUE 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **PROCEDENCIA** | **CARGO** | **FIRMA** | **ANTEFIRMA** |
| DR. JOSÉ DE JESUS MENDEZ DE LIRA | DIRECCION GENERAL DEL  O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO | PRESIDENTE |  |  |
| LIC. ABRAHAM YASIR MACIEL MONTOYA | COORDINACION DE ADQUISICIONES DEL O.P.D. SERVICIOS DE  SALUD JALISCO | SECRETARIO TÉCNICO |  |  |
| LIC. ALBERTO PONCE GARCIA | REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA SECRETARIA DE LA HACIENDA PÚBLICA | VOCAL |  |  |
| LIC. ALMA IVETTE ESPINOZA CASILLAS | REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA SECRETARIA DE ADMINISTRACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE  JALISCO | VOCAL |  |  |
| ING. DANIEL FERNANDO RUAN CERVANTES | REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL | VOCAL |  |  |
| LIC. MARIANA YARELY MONTEJANO GONZÁLEZ | REPRESENTANTE SUPLENTE CONSEJERIA JURIDICA | VOCAL |  |  |
| C. ARMANDO MORA FONSECA | REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA CÁMARA NACIONAL DE COMERCIO SERVICIOS Y TURISMO DE  GUADALAJARA | VOCAL |  |  |
| LIC. SILVIA JACQUELINE MARTIN DEL CAMPO PARTIDA | REPRESENTANTE SUPLENTE DEL CONSEJO NACIONAL DE COMERCIO EXTERIOR DE OCCIDENTE | VOCAL |  |  |
| LIC. ABRIL ALEJANDRA BALLINA AGUIAR | REPRESENTATE SUPLENTE DEL ORGANI INTERNO DE CONTROL EN EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO | INVITADO PERMANENTE |  |  |
| C.BRICIO BALDEMAR RIVERA OROZCO | REPRESENTANTE SUPLENTE DEL CONSEJO DE CÁMARAS INDUSTRIALES DE JALISCO | VOCAL |  |  |
| LIC. LAURA GOMEZ MARQUEZ | REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA DIRECCION JURIDICA DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO | INVITADO PERMANENTE |  |  |