**ANEXO 1**

| **Renglón** | **CLAVE** | | | | **Nombre Genérico** | **Cantidad** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 913 | 007 | 0002 | 00 | OXÍMETRO DE PULSO. PORTATIL | 5 |
| 2 | 913 | 012 | 0012 | 00 | UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA DE USO GENERAL | 6 |
| 3 | 913 | 052 | 0102 | 00 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO. | 2 |
| 4 | 913 | 052 | 0042 | 00 | ASPIRADOR PORTÁTIL PARA SUCCIÓN CONTINUA | 18 |
| 5 | 913 | 052 | 0147 | 00 | BÁSCULA PESA PAÑALES Y ÓRGANOS | *5* |
| 6 | 913 | 052 | 0113 | 00 | BANCO GIRATORIO SIN RESPALDO | 44 |
| 7 | 913 | 052 | 0047 | 00 | ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PARED | 42 |
| 8 | 913 | 052 | 0119 | 00 | TERMOMETRO DE VASTAGO PARA SUPERVISION | 119 |
| 9 | 913 | 052 | 0017 | 00 | CHAROLA RECTANGULAR PERFORADA | 10 |
| 10 | 913 | 052 | 0005 | 00 | BÁSCULA CON ESTADÍMETRO | 83 |
| 11 | 913 | 225 | 0004 | 00 | TERMOMETRO DIGITAL DE FRENTE | 32 |
| 12 | 913 | 052 | 0106 | 00 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 57 |
| 13 | 913 | 052 | 0148 | 00 | UNIDAD ESTOMATOLÓGICA CON MÓDULO INTEGRADO | 21 |
| 14 | 913 | 064 | 0013 | 00 | UNIDAD RADIOLOGICA DENTAL | 38 |
| 15 | 913 | 015 | 0002 | 00 | AMALGAMADOR Y DOSIFICADOR ESTOMATOLÓGICO. | 36 |
| 16 | 913 | 052 | 0137 | 00 | ODONTOLÓGICO, SET DE INSTRUMENTAL | 3 |
| 17 | 913 | 052 | 0028 | 00 | MESA UNIVERSAL PARA EXPLORACIÓN | 142 |
| 18 | 913 | 052 | 0029 | 00 | NEGATOSCOPIO | 93 |
| 19 | 913 | 052 | 0108 | 00 | MARTILLO PERCUSOR | 252 |
| 20 | 913 | 103 | 0007 | 00 | ESTADIMETRO PORTATIL | 3 |
| 21 | 913 | 038 | 0005 | 00 | FONODETECTOR PORTÁTIL DE LATIDOS FETALES. | 19 |
| 22 | 913 | 052 | 0064 | 00 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO DE MESA | 25 |
| 23 | 913 | 052 | 0022 | 00 | MESA PARA REHIDRATACIÓN | 6 |
| 24 | 913 | 052 | 0138 | 00 | ESPATULA METALICA DE MODELAR COMPOSITE CON PUNTA RECUBIERTA CON TEFLÓN (ESPÁTULA ESTIQUES, DOBLE PUNTA DE TRABAJO) | 105 |
| 25 | 913 | 052 | 0139 | 00 | GRAPAS PARA SUJETAR EL DIQUE DE GOMA O HULE A LA PIEZA DENTARIA EN EL AISLAMIENTO ABSOLUTO, DE ACERO INOXIDABLE. # 9 PARA DIENTES ANTERIORES SUPERIORES E INFERIORES. | 20 |
| 26 | 913 | 052 | 0140 | 00 | GRAPAS PARA SUJETAR EL DIQUE DE GOMA O HULE A LA PIEZA DENTARIA EN EL AISLAMIENTO ABSOLUTO, DE ACERO INOXIDABLE. #00 PARA DIENTES ANTERIORES INFERIORES. | 24 |
| 27 | 913 | 052 | 0141 | 00 | GRAPAS PARA SUJETAR EL DIQUE DE GOMA O HULE A LA PIEZA DENTARIA EN EL AISLAMIENTO ABSOLUTO, DE ACERO INOXIDABLE. #8 PARA MOLARES SUPERIORES. | 26 |
| 28 | 913 | 052 | 0142 | 00 | GRAPAS PARA SUJETAR EL DIQUE DE GOMA O HULE A LA PIEZA DENTARIA EN EL AISLAMIENTO ABSOLUTO, DE ACERO INOXIDABLE. #1 PARA PREMOLARES SUPERIORES. | 24 |
| 29 | 913 | 052 | 0143 | 00 | GRAPAS PARA SUJETAR EL DIQUE DE GOMA O HULE A LA PIEZA DENTARIA EN EL AISLAMIENTO ABSOLUTO, DE ACERO INOXIDABLE. #1A PARA PREMOLARES INFERIORES. | 20 |
| 30 | 913 | 052 | 0144 | 00 | GRAPAS PARA SUJETAR EL DIQUE DE GOMA O HULE A LA PIEZA DENTARIA EN EL AISLAMIENTO ABSOLUTO, DE ACERO INOXIDABLE. #7 PARA MOLARES INFERIORES. | 20 |
| 31 | 913 | 052 | 0145 | 00 | GRAPAS PARA SUJETAR EL DIQUE DE GOMA O HULE A LA PIEZA DENTARIA EN EL AISLAMIENTO ABSOLUTO, DE ACERO INOXIDABLE. #8A PARA MOLARES SUPERIORES E INFERIORES. | 22 |
| 32 | 913 | 052 | 0146 | 01 | GRAPAS PARA SUJETAR EL DIQUE DE GOMA O HULE A LA PIEZA DENTARIA EN EL AISLAMIENTO ABSOLUTO, DE ACERO INOXIDABLE. #0 PARA PREMOLARES SUPERIORES E INFERIORES. | 26 |
| 33 | 913 | 052 | 0039 | 00 | ANESTESIA BÁSICA, UNIDAD DE | 5 |
| 34 | 913 | 052 | 0103 | 00 | VENTILADOR VOLUMETRICO ADULTO – PEDIÁTRICO - NEONATAL. | 23 |
| 35 | 913 | 052 | 0091 | 00 | OXÍMETRO DE PULSO | 30 |
| 36 | 913 | 056 | 0018 | 00 | BÁSCULA PESA BEBE | 69 |
| 37 | 913 | 052 | 0083 | 00 | MESA PARA TRATAMIENTO FISIÁTRICO. | 3 |
| 38 | 913 | 052 | 0074 | 00 | LARINGOSCOPIO. | 16 |
| 39 | 913 | 052 | 0025 | 00 | MESA PASTEUR | 60 |
| 40 | 913 | 052 | 0024 | 00 | MESA MAYO | 181 |
| 41 | 913 | 052 | 0038 | 00 | PORTA VENOCLISIS RODABLE, | 163 |
| 42 | 913 | 052 | 0004 | 00 | BANQUETA DE ALTURA | 194 |
| 43 | 913 | 052 | 0018 | 00 | CUBETA DE 12 LITROS | 68 |
| 44 | 913 | 052 | 0031 | 00 | PORTACUBETA RODABLE | 76 |
| 45 | 913 | 052 | 0036 | 00 | TORUNDERA CON TAPA | 269 |
| 46 | 913 | 052 | 0002 | 00 | BANCO GIRATORIO | 38 |
| 47 | 913 | 052 | 0034 | 00 | RIÑÓN DE ACERO INOXIDABLE DE 500 ML | 171 |
| 48 | 913 | 052 | 0065 | 00 | FLUJÓMETRO DE PARED ESTÁNDAR. | 86 |
| 49 | 913 | 052 | 0071 | 00 | LÁMPARA DE EXAMINACIÓN CON FUENTE DE LUZ DE FIBRA ÓPTICA. | 280 |
| 50 | 913 | 005 | 0010 | 00 | ESTETOSCOPIO DE PINARD OBSTETRICO | 204 |
| 51 | 913 | 052 | 0061 | 00 | ESTETOSCOPIO DE CÁPSULA DOBLE | 450 |
| 52 | 913 | 052 | 0055 | 00 | ESTUCHE DE DIAGNÓSTICO HOSPITALARIO | 177 |
| 53 | 913 | 052 | 0046 | 00 | ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE PORTÁTIL. | 331 |
| 54 | 913 | 052 | 0012 | 00 | CARRO CAMILLA PARA ADULTOS | 44 |
| 55 | 913 | 052 | 0009 | 00 | CAMA CLÍNICA MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 19 |
| 56 | 913 | 052 | 0057 | 00 | ELECTROCARDIÓGRAFO MULTICANAL (3 CANALES 12 DERIVACIONES). | 8 |
| 57 | 913 | 060 | 0006 | 00 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA | 19 |
| 58 | 913 | 042 | 0008 | 00 | INCUBADORA PARA CUIDADOS GENERALES | 10 |
| 59 | 913 | 052 | 0086 | 00 | MONITOR DE SIGNOS VITALES (INTERMEDIO) | 5 |
| 60 | 913 | 042 | 0010 | 00 | INCUBADORA DE TRASLADO | 5 |
| 61 | 913 | 052 | 0088 | 00 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 4 |
| 62 | 913 | 052 | 0085 | 00 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | 41 |
| 63 | 913 | 052 | 0070 | 00 | LÁMPARA QUIRÚRGICA DOBLE. | 3 |
| 64 | 913 | 052 | 0069 | 00 | LÁMPARA QUIRÚRGICA PORTÁTIL PARA EMERGENCIA. | 6 |
| 65 | 913 | 052 | 0053 | 00 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 9 |
| 66 | 913 | 052 | 0131 | 00 | BRONCOSCOPIO FLEXIBLE ULTRAFINO PEDIÁTRICO | 1 |
| 67 | 913 | 036 | 0008 | 00 | DESFIBRILADOR - MONITOR-MARCAPASO. | 3 |
| 68 | 913 | 052 | 0013 | 00 | CARRO PARA CURACIONES | 30 |
| 69 | 913 | 241 | 0005 | 00 | COMPRESOR DE AIRE, PORTATIL | 1 |
| 70 | 913 | 052 | 0050 | 00 | CAMA CAMILLA RADIOTRANSPARENTE. | 27 |
| 71 | 913 | 052 | 0133 | 00 | EQUIPO NEUMÁTICO PARA ISQUEMIA. | 1 |
| 72 | 913 | 052 | 0134 | 00 | SISTEMA DE MEDICIÓN URODINÁMICA. | 1 |
| 73 | 913 | 039 | 0002 | 00 | CARDIOTOCÓGRAFO. | 5 |
| 74 | 913 | 141 | 0024 | 00 | ELECTROMIÓGRAFO DE CUATRO CANALES POTENCIALES | 1 |
| 75 | 913 | 052 | 0135 | 00 | LASER QUIRURGICO DE HOLMIO. | 1 |
| 76 | 913 | 052 | 0089 | 00 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS 8 CAMAS | 1 |
| 77 | 913 | 052 | 0136 | 00 | ASPIRADORES PARA SUCCION CONTINUA EN SALA QUIRURGICA. | 6 |
| 78 | 913 | 241 | 0003 | 00 | COMPRESOR DE AIRE GRADO MÉDICO | 2 |
| 79 | 913 | 052 | 0084 | 00 | MESA QUIRÚRGICA ELECTROHIDRAÚLICA. | 1 |
| 80 | 913 | 052 | 0056 | 00 | UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA. | 1 |
| 81 | 913 | 056 | 0003 | 00 | BÁSCULA MECANICA CON ESTADIMETRO | 5 |
| 82 | 913 | 052 | 0043 | 00 | ASPIRADOR GÁSTRICO PARA SUCCIÓN CONTINUA E INTERMITENTE | 1 |
| 83 | 913 | 052 | 0001 | 00 | BANCO GIRATORIO CON RESPALDO | 1 |
| 84 | 913 | 141 | 0011 | 00 | BAÑO DE ARTESA SIN ACCESORIOS | 2 |
| 85 | 913 | 006 | 0001 | 00 | BOTE PARA GASAS | 16 |
| 86 | 913 | 052 | 0008 | 00 | BURO CON CAJON HOSPITALARIO | 35 |
| 87 | 913 | 052 | 0019 | 00 | ESCALERILLA DE DOS PELDAÑOS | 47 |
| 88 | 913 | 052 | 0060 | 00 | GLUCÓMETRO | 10 |
| 89 | 913 | 103 | 0003 | 00 | INFANTÓMETRO | 8 |
| 90 | 913 | 016 | 0027 | 00 | LAMPARA DE PIE RODABLE | 1 |
| 91 | 913 | 052 | 0072 | 00 | LÁMPARA QUIRÚRGICA SENCILLA DE OPERACIÓN MANUAL. | 1 |
| 92 | 913 | 009 | 0002 | 00 | MESA EXPLORACIÓN GINECOLÓGICA | 7 |
| 93 | 913 | 002 | 0016 | 00 | MESA ISLA EN MEDIDAS DE 3,00 MT DE FRENTE POR 1,10 MT DE FONDO POR 0,90 MT DE ALTURA. CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304 CAL 18 ACABADO P3. 1 | 1 |
| 94 | 913 | 002 | 0017 | 00 | MESA ISLA EN MEDIDAS DE 3,00 MT DE FRENTE POR 1,10 MT DE FONDO POR 0,90 MT DE ALTURA. CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304 CAL 18 ACABADO P3. 2 | 1 |
| 95 | 913 | 052 | 0020 | 00 | MESA TRANSPORTADORA DE INSTRUMENTAL | 2 |
| 96 | 913 | 002 | 0018 | 00 | MUEBLE A MURO EN ESCUADRA MEDIDAS DE 2,50 MT POR 2,50 MT DE FRENTE POR 65 CM DE FONDO POR 0,90 MT DE ALTURA . TARJA DOBLE CON ESCURRIDOR. | 1 |
| 97 | 913 | 002 | 0004 | 00 | MUEBLE A MURO EN ESCUADRA MEDIDAS DE 2,50 MT POR 2,50 MT DE FRENTE POR 65 CM DE FONDO POR 0,90 MT DE ALTURA . TARJA SENCILLA CON ESCURRIDOR. | 3 |
| 98 | 913 | 002 | 0005 | 00 | MUEBLE A MURO EN ESCUADRA MEDIDAS DE 2,50 MT POR 5,20 MT DE FRENTE POR 65 CM DE FONDO POR 0,90 MT DE ALTURA . TARJA SENCILLA CON ESCURRIDOR. | 1 |
| 99 | 913 | 002 | 0006 | 00 | MUEBLE A MURO EN ESCUADRA MEDIDAS DE 2,60 MT POR 2,50 MT DE FRENTE POR 65 CM DE FONDO POR 0,90 MT DE ALTURA . TARJA SENCILLA CON ESCURRIDOR. | 1 |
| 100 | 913 | 002 | 0007 | 00 | MUEBLE A MURO EN ESCUADRA MEDIDAS DE 3,00 MT POR 2,50 MT DE FRENTE POR 65 CM DE FONDO POR 0,90 MT DE ALTURA. | 2 |
| 101 | 913 | 002 | 0008 | 00 | MUEBLE A MURO EN ESCUADRA MEDIDAS DE 3,50 MT POR 2,50 MT DE FRENTE POR 65 CM DE FONDO POR 0,90 MT DE ALTURA. CON TARJA SENCILLA Y ESCURRIDOR | 2 |
| 102 | 913 | 002 | 0009 | 00 | MUEBLE A MURO EN ESCUADRA MEDIDAS DE 4,10 MT POR 2,50 MT DE FRENTE POR 65 CM DE FONDO POR 0,90 MT DE ALTURA . TARJA DOBLE CON ESCURRIDOR. | 2 |
| 103 | 913 | 002 | 0010 | 00 | MUEBLE A MURO EN ESCUADRA MEDIDAS DE 4,50 MT POR 4,30 MT DE FRENTE POR 65 CM DE FONDO POR 0,90 MT DE ALTURA. | 2 |
| 104 | 913 | 002 | 0011 | 00 | MUEBLE A MURO RECTO MEDIDAS DE 1,50 MT DE FRENTE POR 65 CM DE FONDO POR 0,90 MT DE ALTURA . TARJA SENCILLA CON ESCURRIDOR. | 1 |
| 105 | 913 | 002 | 0012 | 00 | MUEBLE A MURO RECTO MEDIDAS DE 2,50 MT DE FRENTE POR 65 CM DE FONDO POR 0,90 MT DE ALTURA . TARJA SENCILLA CON ESCURRIDOR. | 1 |
| 106 | 913 | 002 | 0013 | 00 | MUEBLE A MURO RECTO MEDIDAS DE 2,50 MT DE FRENTE POR 65 CM DE FONDO POR 0,90 MT DE ALTURA. | 1 |
| 107 | 913 | 002 | 0014 | 00 | MUEBLE A MURO RECTO MEDIDAS DE 3,50 MT DE FRENTE POR 65 CM DE FONDO POR 0,90 MT DE ALTURA . TARJA SENCILLA CON ESCURRIDOR. | 1 |
| 108 | 913 | 002 | 0015 | 00 | MUEBLE A MURO RECTO MEDIDAS DE 7,00 MT DE FRENTE POR 65 CM DE FONDO POR 0,90 MT DE ALTURA . TARJA DOBLE CON ESCURRIDOR. | 1 |
| 109 | 913 | 052 | 0090 | 00 | NEBULIZADOR ULTRASÓNICO CONTINUO. | 7 |
| 110 | 913 | 052 | 0110 | 00 | PERCUTOR ELECTRONICO | 2 |
| 111 | 913 | 052 | 0092 | 00 | PLICÓMETRO | 9 |
| 112 | 913 | 052 | 0032 | 00 | PORTALEBRILLOS DOBLE | 3 |
| 113 | 913 | 052 | 0107 | 00 | REFRIGERADOR PARA LABORATORIO USO RUTINARIO 14 PIES CUBICOS | 3 |
| 114 | 913 | 052 | 0033 | 00 | RIEL PORTAVENOCLISIS | 28 |
| 115 | 913 | 052 | 0111 | 00 | SIERRA PARA CORTAR YESO. | 4 |
| 116 | 913 | 052 | 0035 | 00 | SILLA DE RUEDAS PLEGABLE CON DESCANSA PIES | 6 |
| 117 | 913 | 222 | 0005 | 00 | SISTEMA DE SOMATOMETRÍA | 2 |
| 118 | 913 | 052 | 0100 | 00 | TONÓMETRO. | 3 |
| 119 | 913 | 015 | 0001 | 00 | UNIDAD ULTRASONICA ESTOMATOLOGICA | 2 |
| 120 | 913 | 052 | 0048 | 00 | BOMBA DE INFUSIÓN VOLUMÉTRICA | 1 |
| 121 | 913 | 052 | 0011 | 00 | CARRO CAMILLA PARA RECUPERACION | 4 |
| 122 | 913 | 052 | 0082 | 00 | MESA QUIRÚRGICA MECANICO-HIDRAULICA | 6 |
| 123 | 913 | 052 | 0023 | 00 | MESA DE RIÑON, | 10 |
| 124 | 913 | 052 | 0016 | 00 | CHAROLA CON TAPA | 9 |
| 125 | 913 | 052 | 0040 | 00 | ANTEOJOS EMPLOMADOS | 10 |
| 126 | 913 | 052 | 0054 | 00 | COLLARÍN DE PLOMO | 10 |
| 127 | 913 | 052 | 0079 | 00 | MANDIL EMPLOMADO | 11 |
| 128 | 913 | 052 | 0093 | 00 | PORTA MANDILES | 3 |
| 129 | 913 | 052 | 0101 | 00 | ULTRASONÓGRAFO. | 3 |
| 130 | 913 | 052 | 0132 | 00 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFÍA UROLÓGICA | 1 |
| 131 | 913 | 026 | 0006 | 00 | ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE DE PEDESTAL | 53 |
| 132 | 913 | 052 | 0049 | 00 | CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS | 10 |
| 133 | 913 | 052 | 0051 | 00 | ELECTROCARDIÓGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN. | 7 |
| 134 | 913 | 016 | 0014 | 00 | LÁMPARA DE FOTOTERAPIA DE PEDESTAL LED | 21 |
| 135 | 914 | 003 | 0011 | 00 | TIJERAS DE MAYO CURVA 14 CMS ACERO INOXIDABLE | 8 |
| 136 | 914 | 003 | 0012 | 00 | TIJERAS DE MAYO RECTAS DE 20 CMS ACERO INOXIDABLE | 54 |
| 137 | 914 | 003 | 0030 | 00 | TIJERAS METZENBAUM CURVAS 16 CMS ACERO INOXIDABLE | 6 |
| 138 | 914 | 001 | 0066 | 00 | PINZA DE KOCHER OSCHNER 1 X 2 DIENTES 16 CMS DE ACERO INOXIDABLE | 101 |
| 139 | 914 | 001 | 0088 | 00 | PINZA DE ROCHESTER PEAN CURVA 20 CMS ACERO INOXIDABLE | 4 |
| 140 | 914 | 001 | 0161 | 00 | PINZA KELLY CURVA 14 CMS | 6 |
| 141 | 914 | 002 | 0001 | 00 | PORTA AGUJAS | 329 |
| 142 | 914 | 026 | 0004 | 00 | MANGO BISTURI NO 4 ACERO INOXIDABLE | 211 |
| 143 | 914 | 001 | 0079 | 00 | PINZAS DE MOSCO HALSTED RECTA 12.5 CMS DE ACERO INOXIDABLE | 202 |
| 144 | 914 | 001 | 0076 | 00 | PINZAS DE MOSCO HALSTED CURVA 12.5 CMS DE ACERO INOXIDABLE | 7 |
| 145 | 914 | 001 | 0012 | 00 | PINZA CRILLE RECTA SIN DIENTES 15 CM | 106 |
| 146 | 914 | 002 | 0018 | 00 | TIJERA DE MAYO RECTA 14CMS ACERO INOXIDABLE | 100 |
| 147 | 914 | 001 | 0059 | 00 | PINZAS DE KELLY HEMOSTATICA RECTAS DE 14 CMS ACERO INOXIDABLE | 4 |
| 148 | 914 | 001 | 0119 | 00 | PINZA PERFORADORA PARA DIQUE DE HULE MOD. AINSWORTH DE ACERO INOXIDABLE | 40 |
| 149 | 914 | 001 | 0122 | 00 | PINZAS PORTAGRAPAS | 38 |
| 150 | 914 | 006 | 0003 | 00 | ESPEJO VAGINAL GRANDE 11.5 X3.5 CMS DE ACERO INOX. PARA REALIZAR EXPLORACION GINECOLOGICA TIPO GRAVES O PEDERSON. TAMAñO GRANDE APROXIMADAMENTE 11.5X3.5 CMS EN ACERO INOXIDABLE GRADO QUIRURGICO ACABADO MATE | 187 |
| 151 | 914 | 006 | 0005 | 00 | ESPEJO VAGINAL MEDIANO PARA REALIZAR EXPLORACION GINECOLOGTICA TIPO GRAVES O PETERSON. TAMAÑO MEDIANO APROXIMADAMENTE 9.5 X 3.5 CMS EN ACERO INOXIDABLE GRADO QUIRURGICO ACABADO MATE. | 189 |
| 152 | 914 | 006 | 0002 | 00 | ESPEJO VAGINAL CHICO 7.5 X 2 CMS. DE ACERO INOXIDABLE | 183 |
| 153 | 914 | 001 | 0169 | 00 | PINZA PARA SUJETAR CUELLO DE LA MATRIZ | 164 |
| 154 | 914 | 001 | 0087 | 00 | PINZA BOSSEMAN CURVA DE 25 CM" | 186 |
| 155 | 914 | 079 | 0001 | 00 | ALVEOLOTOMO MODELO MEAD | 39 |
| 156 | 914 | 047 | 0001 | 00 | ARCO DE YOUNG PARA DIQUE DE HULE | 62 |
| 157 | 914 | 031 | 0003 | 00 | PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD ESTOMATOLOGIA | 46 |
| 158 | 914 | 103 | 0006 | 00 | CUCHARILLA LUCAS | 2 |
| 159 | 914 | 015 | 0014 | 00 | ELEVADOR DE PALADAR BLAIR CURVO 229 MM DE LONGITUD ANCHO DE 6.5 MM | 69 |
| 160 | 914 | 015 | 0007 | 00 | ELEVADOR DE RAIZ APICAL MANGO METAL EXTR. FINO CORTO DER. C/BRAZO ANGULADO. DE ACERO INOX | 31 |
| 161 | 914 | 015 | 0009 | 00 | ELEVADOR DE RAIZ APICAL MANGO METAL EXTR. FINO IZQ. C/BRAZO ANGULADO. DE ACERO INOX | 31 |
| 162 | 914 | 022 | 0001 | 00 | JERINGA CARPULE CON ADAPTADOR PARA AGUJA DESECHABLE CALIBRE 27 LARGA O CORTA | 151 |
| 163 | 914 | 028 | 0001 | 00 | MORTERO CON PISTILO DE CRISTAL ESMERILADO PARA PREPARAR AMALGAMA | 1 |
| 164 | 914 | 029 | 0003 | 00 | OBTURADOR PARA AMALGAMA MODELO WESCOTT DE ACERO INOX | 122 |
| 165 | 914 | 029 | 0002 | 00 | OBTURADO CUADRUPLE NO7 BENNET DE ACERO INOXIDABLE | 123 |
| 166 | 914 | 001 | 0052 | 00 | PINZA DE GUBIA ARTICULACION PICO DE PATO ACERO INOXIDABLE | 1 |
| 167 | 914 | 005 | 0001 | 00 | ESPEJO BUCAL PLANO NUMERO 5 ACERO INOXIDABLE | 506 |
| 168 | 914 | 018 | 0004 | 00 | EXCAVADOR TIPO WHITE NO. 17 | 273 |
| 169 | 914 | 019 | 0004 | 00 | EXPLORADOR DENTAL DOBLE EXTREMO NO. 5 DE ACERO INOX | 286 |
| 170 | 914 | 032 | 0001 | 00 | PORTA AMALGAMA DOBLE EXTREMO DESARMABLE IVORY DE 23 CMS. 9". | 305 |
| 171 | 914 | 036 | 0002 | 00 | RECORTADOR DE AMALGAMA HOLLENBACK | 163 |
| 172 | 914 | 003 | 0032 | 00 | TIJERA QUINBY CURVA HOJAS CORTADAS LISAS DE 15 MM LONGITUD DE 12.5CM ACERO INOXIDABLE. | 49 |
| 173 | 914 | 044 | 0002 | 00 | TIRAPUENTES MILLER CON TRES PUNTAS DIFERENTES | 44 |
| 174 | 914 | 051 | 0001 | 00 | ESPATULA DE PLASTICO C/DOBLE PUNTA | 1 |
| 175 | 914 | 142 | 0008 | 00 | SET DE INSTRUMENTAL PARA LEGRADO | 2 |
| 176 | 914 | 142 | 0007 | 00 | SET DE INSTRUMENTAL PARA PARTO | 8 |
| 177 | 914 | 001 | 0094 | 00 | PINZA DE TRASLADO DE INSTRUMENTAL O MATERIAL ESTERIL CON RECIPIENTE LONGITUD 240 A 260 MMS. | 108 |
| 178 | 914 | 014 | 0006 | 00 | SET DE INSTRUMENTAL PARA CURACION | 26 |
| 179 | 914 | 055 | 0003 | 00 | HISTEROMETRO | 11 |
| 180 | 914 | 001 | 0041 | 00 | PINZA DE DISECCION CON DIENTES DE 14CMS 1X2 ACERO INOXIDABLE | 169 |
| 181 | 914 | 001 | 0045 | 00 | PINZA DE DISECCION SIN DIENTES 14CMS ACERO INOXIDABLE | 91 |
| 182 | 914 | 001 | 0082 | 00 | PINZA DE POZZY 25CMS ACERO INOXIDABLE | 42 |
| 183 | 914 | 001 | 0159 | 00 | PINZA DE ANILLOS RECTA | 116 |
| 184 | 914 | 001 | 0160 | 00 | PINZA DE ANILLOS | 32 |
| 185 | 914 | 001 | 0131 | 00 | PINZA UTERINA BOZEMAN CURVA DE 26.7 CMS | 33 |
| 186 | 914 | 001 | 0156 | 00 | PINZA HEMOSTATICA CURVA DE CRILLE 14 CM | 2 |
| 187 | 914 | 003 | 0028 | 00 | TIJERA MAYO RECTA 17CMS ACERO INOXIDABLE | 104 |
| 188 | 914 | 001 | 0058 | 00 | PINZA DE KELLY HEMOSTATICA (CRILLE) CURVA DE 14CMS ACERO INOXIDABLE | 26 |
| 189 | 914 | 050 | 0001 | 00 | HOJA DE LARINGOSCOPIO RECTA # 00 | 8 |
| 190 | 914 | 050 | 0002 | 00 | HOJA DE LARINGOSCOPIO RECTA # 0 | 8 |
| 191 | 914 | 050 | 0005 | 00 | HOJA DE LARINGOSCOPIO CURVA # 00 | 8 |
| 192 | 914 | 050 | 0006 | 00 | HOJA DE LARINGOSCOPIO CURVA # 0 | 8 |
| 193 | 914 | 001 | 0014 | 00 | PINZA DE ADSON MICRO CON DIENTES DE 12CMS 1X2 ACERO INOXIDABLE | 20 |
| 194 | 914 | 142 | 0009 | 00 | SET DE INSTRUMENTAL PARA CESAREA | 4 |
| 195 | 914 | 144 | 0007 | 00 | EQUIPO DE INSTRUMENTAL PARA HISTERECTOMIA CONSTA DE 1 SEPARADOR DE SULLIVAN 1 PORTA AGUJAS MAYO HEGAR 18 CMS 1 PORTA AGUJAS MAYO HEGAR 24 CMS 6 PINZAS | 1 |
| 196 | 914 | 001 | 0018 | 00 | PINZA DE ALLIS RECTA DE 15 CMS DE LONGITUD 5 X 6 DIENTES ACERO INOXIDABLE | 20 |
| 197 | 914 | 001 | 0047 | 00 | PINZA DE DISECCION STANDAR DE 13 CMS 1X2 DIENTES DE ACERO INOXIDABLE | 24 |
| 198 | 914 | 001 | 0046 | 00 | PINZA DE DISECCION SIN DIENTES DE 18 CMS ACERO INOXIDABLE | 20 |
| 199 | 914 | 001 | 0055 | 00 | PINZA DE HEANEY DE 21 CMS ACERO INOXIDABLE | 7 |
| 200 | 914 | 001 | 0064 | 00 | PINZA DE KOCHER CURVA CON DIENTES DE 22CMS DE ACERO INOXIDABLE | 27 |
| 201 | 914 | 001 | 0080 | 00 | PINZA DE PIEL Y CAMPO BACKAHUS DE 13CMS ACERO INOXIDABLE | 20 |
| 202 | 914 | 001 | 0090 | 00 | PINZA DE ROCHESTER PEAN RECTA 20 CMS DE ACERO INOX | 35 |
| 203 | 914 | 001 | 0136 | 00 | PORTA AGUJA MAYO HEGAR SIN RANURA CENTRAL DE 12 5 CMS DE ACERO INOXIDABLE | 20 |
| 204 | 914 | 002 | 0009 | 00 | PORTA AGUJAS MAYO HEGAR CON RANURA CENT. ESTR CRUZADA 24 CMS ACERO INOXIDABLE | 20 |
| 205 | 914 | 002 | 0010 | 00 | PORTA AGUJAS MAYO HEGAR CON RANURA CENT. ESTR. CRUZADA 20CMS. ACERO INOXIDABLE | 20 |
| 206 | 914 | 002 | 0011 | 00 | PORTA AGUJAS MAYO HEGAR CON RANURA CENTRAL ESTRIADA CRUZADA 18 CMS ACERO INOXIDABLE | 50 |
| 207 | 914 | 003 | 0001 | 00 | SEPARADOR DE FARABEUF DE 15 CMS JGO DE 2 ACERO INOXIDABLE | 15 |
| 208 | 914 | 003 | 0014 | 00 | TIJERA DE METZEMBAUM CURVA DE 18CMS ACERO INOXIDABLE | 50 |
| 209 | 914 | 003 | 0015 | 00 | TIJERA DE METZEMBAUM CURVA DE 15CMS ACERO INOXIDABLE | 40 |
| 210 | 914 | 003 | 0013 | 00 | TIJERA DE METZEMBAUM CURVA DE 14CMS ACERO INOXIDABLE | 50 |
| 211 | 914 | 003 | 0046 | 00 | TIJERA PARA CORDON UMBILICAL 10 CMS. | 10 |
| 212 | 914 | 026 | 0004 | 00 | MANGO DE BISTURI NUMERO 3 ACERO INOXIDABLE | 30 |
| 213 | 914 | 040 | 0004 | 00 | SEPARADOR DE BALFOUR DE TRES HOJAS 25 CMS DE APERTURA | 6 |
| 214 | 914 | 041 | 0004 | 00 | TIJERA DE METZEMBAUM RECTA 18 CMS DE ACERO INOX. | 67 |
| 215 | 914 | 014 | 0068 | 00 | SET DE EXPLORACION GINECOLÓGICA | 8 |
| 216 | 914 | 014 | 0003 | 00 | SET DE INSTRUMENTAL PARA ASEPSIA | 7 |
| 217 | 914 | 014 | 0023 | 00 | SET DE INSTRUMENTAL PARA EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS | 7 |
| 218 | 914 | 014 | 0019 | 00 | SET DE INSTRUMENTAL PARA RETIRAR PUNTOS | 23 |
| 219 | 914 | 014 | 0020 | 00 | SET DE INSTRUMENTAL PARA SUTURA. | 17 |
| 220 | 914 | 014 | 0009 | 00 | SET DE INSTRUMENTAL PARA VENODISECCION | 7 |
| 221 | 914 | 014 | 0021 | 00 | SET DE INSTRUMENTAL PARA YESOS. | 5 |

La descripción complementaria se encuentra en la ficha técnica anexa incluida dentro del Archivo Fichas Tecnicas.zip

**Anexo 2:** Datos de identificación para las propuestas

SOBRE DE PROPUESTA TÉCNICA

Para

COMITÉ DE ADQUISICONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS

DEL OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO

LICITACION PÚBLICA LOCAL : 43068001-036-2018 **“Adquisición de Ambulancias para diferentes Unidades del O.PD. Servicios de Salud Jalisco**”.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

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

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:

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

No. de páginas/hojas

del entregable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paquete o Tomo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOBRE DE PROPUESTA ECONÓMICA

Para

COMITÉ DE ADQUISICONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS

DEL OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO

LICITACION PÚBLICA LOCAL : 43068001-036-2018 **“Adquisición de Ambulancias para diferentes Unidades del O.PD. Servicios de Salud Jalisco**”.

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

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

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:

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

No. de páginas/hojas

del entregable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de dispositivo: USB/



**Anexo 3:** Datos de identificación para los entregables

Entregable: No. 1

Propuesta Técnica

LICITACION PÚBLICA LOCAL : 43068001-036-2018 **“Adquisición de Ambulancias para diferentes Unidades del O.PD. Servicios de Salud Jalisco**”.

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

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

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:

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

No. de páginas

del entregable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Este modelo debe repetirse por cada entregable, en el entendido de que el número de entregable y el nombre del mismo cambiarán según sea el caso.





**Anexo 4: Propuesta de Especificaciones Técnicas**

ESPACIO PARA EL MEMBRETE SUPERIOR DEL PARTICIPANTE

Licitación 43068001-036-18

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos delParticipante** | | | | | | | | |
| **Nombre:** | | xxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | |
| **Dirección:** | | xxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | |
| **Col.:** | xxxxxxxxxxxxxxxx | | | | **C.P.** | xxxx | **Estado:** | xxxx |
| **Tel.:** | | xxxxxxxxxxxxxxxx | | **Email.:** | xxxxxxxxxxxxxxxx@xxxx | | | |
| **Renglón** | | | **Descripción** | | | | | |
| xxx | | | xxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Cantidad:** | | | xxxxxxx | | | | | |

|  |
| --- |
| xxxxxxxxxxxxxxxx |
| **Nombre y firma del Representante Legal de la Empresa** |

ESPACIO PARA EL MEMBRETE INFERIOR DEL PARTICIPANTE

**Anexo 5:** Propuesta económica

****

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA (ANEXO 5)**

El **PARTICIPANTE** deberá de trabajar en el archivo de nombre “ANEXO5.xls”, el cual forma parte integral de las presentes BASES.

El archivo lo guardará en un dispositivo de almacenamiento electrónico (USB) con el nombre de “ANEXO 5.xls”, asegurándose de que sea en Excel (97 – 2003) y con extensión “.xls”.

No debe insertar imágenes en el archivo, ni protegerlo con contraseña,

Es importante señalar que el **PARTICIPANTE** debe utilizar una fila del formato, por cada renglón que cotiza.

Si el PARTICIPANTE requiere de más renglones que los que actualmente cuenta el formato que se anexa al PROCESO, éste podrá incorporar más filas según necesite, además, debe tener cuidado al copiar las formulas correspondientes a la columna con el nombre de subtotal, y verificar que el rango de la sumatoria ubicado en la celda denominada “Subtotal (suma de renglones)”, abarque todas las filas del formato de Excel.

**Anexo 6: Acreditación**

**Licitación: LPL-**43068001-036-18

**Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios**

**del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco.**

**P r e s e n t e**

Yo xxxxxxxx manifiesto **bajo protesta de decir verdad** que los datos aquí asentados son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir la propuesta de la presente licitación, a nombre y representación de xxxxxxxxxxxxxxxxx, por lo que en caso de falsear los documentos acepto que se apliquen las medidas disciplinarias tanto a mí como a mí representada, en los términos de la ley de la materia, incluyendo la descalificación de la presente licitación y que la sancione a mi representada de acuerdo a los artículos 42 de la Ley de Adquisiciones y Enajenaciones del Gobierno del Estado de Jalisco y 54 de su Reglamento.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Participante** | | | | | | | Xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Registro del Padrón** | | | | | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Registro del SIEM** | | | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RFC** | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio:** | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mpio. o Delegación** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | **Entidad Federativa** | | | | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | |
| **Teléfono** (s) | | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Fax** | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | |
| **Email** | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Para Personas Jurídicas:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de Escritura Pública** | | | | | | | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha y lugar de escritura** | | | | | | | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fedatario Público** | | | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de inscripción en el RPPyC** | | | | | | | | | | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tomo:** | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | **Libro:** | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Agregado con número al Apéndice (folio mercantil):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*NOTA**:  En caso de que hubiere modificaciones **relevantes** al Acta Constitutiva (cambio de razón social, de domicilio fiscal, de giro o actividad, etc.), debe mencionar los datos anteriores que correspondan a dicha modificación y la referencia de la causa de la misma. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Únicamente para Personas Físicas:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Folio de Credencial oficial** | | | | | | | | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Poder** | *Para Personas Físicas o Jurídicas que comparezcan a través de Apoderado, con* ***Poder General*** *o* ***Especial para Actos de Administración o de Dominio****, que les faculte para comparecer a la licitación/ y a la firma del contrato que resulte del mismo:* (**En caso de ser Personas Jurídica y el poder se otorgue en la escritura del acta constitutiva, manifestarlo en este cuadro).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de Escritura Pública** | | | | | | | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha y lugar de escritura** | | | | | | | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de poder** | | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del Fedatario Público** | | | | | | | | | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de inscripción en el RPPyC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tomo** | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Libro** | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Agregado con número al Apéndice** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | xxxxxxxxxxxxxxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Clasificación de la empresa*** | | | | | | | | | | | | | | | *Micro* | | | | | | |  | *Pequeña* | | | | | | | |  | *Mediana* | | | |  | | *Grande* | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Tipo de empresa:*** | | | | | | | | Comercializadora | | | | | | | |  | *Productora* | | | | | |  | *Servicio* | | | |  | | *local* | | |  | *Nacional* | | |  | | *Internacional* | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Protesto lo necesario**

|  |
| --- |
| xxxxxxxxxxxxxxxxx |
| **Nombre y firma del Representante Legal de la Empresa** |

**Anexo 7: Formato para Realizar Preguntas de Aclaración**

**Licitación:** 43068001-036-18

Fecha: XXXXXXXXXXXXX

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del PARTICIPANTE:** | XXXXXXXXXXXXX |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Renglón/Referencia** | **Pregunta** |
|  | XXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXX |
|  | XXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXX |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Nota:** Utilice una fila del formato por pregunta, si desea hacer dos preguntas, utilice dos filas y así sucesivamente.

**Representante Legal**

|  |
| --- |
| XXXXXXXXX |
| **Nombre y firma del Representante Legal** |

**Anexo 8: Carta Compromiso**

Fecha: xxxxxxxxxxxxxxxx

**Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios**

**del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco.**

PRESENTE

Me refiero a usted al participar en la licitación No. 43068001-036-18 para la adquisición del bien/servicio de **“** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx”, sobre el particular el suscrito en mi calidad de representante legal de la empresa:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

**Manifiesto y me comprometo bajo protesta de decir verdad, lo siguiente:**

1. Que la empresa que represento cuenta con la experiencia, capacitación; con la capacidad administrativa, financiera, humana, técnica y operativa, además, contamos con los conocimientos necesarios para proporcionar los bienes/servicios conforme a lo establecido en las bases de esta licitación, por lo tanto, nos encontramos en posibilidades de participar y entregar los mismos de forma adecuada e inmediatamente a la fecha pactada.
2. Que mi representada y un servidor no nos encontramos en ninguno de los supuestos que prevé el artículo 18 de la ‘Ley de Adquisiciones y Enajenaciones del Gobierno del Estado de Jalisco’ y que los datos asentados con anterioridad son correctos y que no me ha sido revocado el poder.
3. Que mi representada y un servidor hemos presentado en tiempo y forma las declaraciones del ejercicio por impuestos federales y locales, correspondientes a los tres últimos ejercicios fiscales o a partir de su inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C)
4. Que mi representada y un servidor hemos presentado las declaraciones de pagos correspondientes al año xxxx y provisionales del año xxxx por los mismos impuestos (Cuando los contribuyentes tengan menos de tres años de inscritos en el R.F.C., la manifestación a que se refiere este rubro, corresponderá al periodo de inscripción).
5. Que mi representada y un servidor no tenemos adeudos fiscales firmes a nuestro cargo por impuestos federales y estatales, y que estamos al corriente de las obligaciones fiscales de conformidad con las disposiciones del ‘Código Fiscal de la Federación’ y de las demás leyes tributarias a la fecha de la celebración de la presente licitación.
6. Que hemos analizado con detalle las bases para esta licitación y las especificaciones correspondientes, proporcionadas por ‘Servicios de Salud Jalisco’.
7. Que hemos formulado cuidadosamente el precio unitario que se propone tomando en consideración las circunstancias previsibles que pueden influir sobre el mismo. Dicho precio se presenta en moneda nacional e incluye todos los cargos directos e indirectos que se originen en la presente licitación.
8. Que los precios son especiales a gobierno por lo tanto son menores a los que rigen en el mercado, así mismo me comprometo a respaldar las proposiciones que presento, por lo tanto mantendré el precio ofertado firme, vigente y en pesos mexicanos hasta el total cumplimiento del contrato, aún para cualquier volumen de adjudicación.
9. A firmar el contrato respectivo al sexto día hábil contados a partir de la fecha de la notificación de la Resolución de Adjudicación.
10. A entregar en un plazo no mayor a 5 días hábiles a partir del siguiente día hábil de la Resolución de Adjudicación, una garantía por el 10% del importe total I.V.A incluido. La deberé presentar mediante una fianza expedida por una institución mexicana legalmente autorizada, a nombre de Servicios de Salud Jalisco.
11. A cumplir con todo lo especificado en el punto 16 (Instrucciones Generales) de las bases, así como en sus numerales.
12. A entregar el bien/ servicios objeto de esta licitación de manera idéntica a lo solicitado y que corresponderá a lo requerido en el “ANEXO 1” de las bases de la presente licitación y a lo derivado de la junta aclaratoria de las mismas.
13. Que en caso de falsear información en cualquiera de las etapas de la licitación, me conformo que se me apliquen las medidas disciplinarías tanto a mi como a mi representada, en los términos de la ley de la materia, incluyendo la descalificación de la presente licitación, en la que participo.
14. Que la propuesta técnica que presento y los productos que oferto son idénticos, que corresponden 100% a lo requerido en el “ANEXO 1” de las bases de la presente licitación/ y/o lo derivado de la junta de aclaración de las mismas, que en caso de tener asignación entregare productos idénticos a los ofertados técnicamente.
15. En caso de salir adjudicado en el presente proceso de licitación, nos comprometemos a asumir totalmente la responsabilidad legal en el caso de que: al proporcionar los “bienes/servicios” infrinja o viole las normas en materia de patentes, marcas, obligaciones fiscales, de comercio, registros, derechos de autor, objeto de ésta licitación.

|  |
| --- |
| Xxxxxxxxxxxxxxxxx |
| **Firma y Nombre del Representante Legal de la Empresa** |

**Anexo 9: Solicitud para recibir notificaciones por email**

**Licitación:** 43068001-036-18

Fecha: xxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios**

**del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco.**

PRESENTE

Mi representada señala (señalo) como domicilio para todos los efectos legales a que haya lugar la finca marcada con el número xxxxxx de la calle xxxxxxxxxxxxxxxxxxx, de la colonia xxxxxxxxxxxxxxxxxx, de la ciudad de xxxxxxxxxxxxx, C.P. xxxxxx, teléfono xxxxxx, fax xxxxxx y el correo electrónico xxxxxx; solicitándoles y manifestando mi conformidad, de que todas las notificaciones que se me tengan que practicar y aún las personales, se me hagan por correo electrónico en la cuenta anteriormente señalada, sujetándome a lo que establece el Artículo 3 de la Ley de Procedimiento Administrativo y el artículo 123 del “Código de Procedimientos Civiles del Estado de Jalisco”, aplicado supletoriamente, para que la autoridad estatal lleve a cabo las notificaciones correspondientes.

|  |
| --- |
|  |
| **Firma y Nombre del Representante Legal de la Empresa** |

**Anexo 10: Texto de Fianza del 10% Garantía de Cumplimiento del Contrato**

|  |
| --- |
| El **“PROVEEDOR”** que opte por garantizar el cumplimiento del contrato a través de fianza, debe presentarla con el siguiente texto: |

xxxxxxxxxxxxxx, en el ejercicio de la autorización que me otorga el gobierno federal a través de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público en los términos de los artículos 5º y 6° de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, me constituyo fiadora por la suma de $xxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx a favor de **‘Servicios de Salud Jalisco’**

Para: garantizar por xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx en el domicilio siguiente: Calle xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx colonia xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx ciudad xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx el fiel y exacto cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contraídas en la licitación No. xxxxxxxxxxxxxxxxxx, de fecha xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, celebrado entre nuestro fiado y de ‘**Servicios de Salud Jalisco’**, con un importe total de $ xxxxxxxxxxxxxxxxx I.V.A incluido.

Esta fianza estará en vigor por un año más a partir de la firma del contrato, para garantizar la buena calidad de los bienes/servicios, así como la reposición de los defectos y vicios ocultos que pudieren aparecer y que sean imputables a nuestro fiado y solo podrá ser cancelada con la presentación por parte de nuestro fiado, de la original de la misma.

Esta fianza estará vigente en caso de substanciación de juicios o recursos hasta su total resolución.

En el caso de que la presente se haga exigible, la afianzadora y el fiado aceptan expresamente someterse al procedimiento de ejecución establecido en los artículos 93 al 95 bis, 118 y demás relativos de la ley federal de instituciones de fianzas en vigor, 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.

**Anexo 11: Consentimiento para el Pago de Facturas de Bienes/Insumos Vía Depósito en Cuenta de Cheques**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del Proveedor Solicitante** | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | XXXXXXXXX | | | | | | | | | | | | |
| RFC | XXXXXXXXX | | | | | CURP | | XXXXXXXXX | | | | | |
| **Domicilio Fiscal** | | | | | | | | | | | | | |
| Calle | XXXXXXXXX | | | | No. Ext. | | | | XXXX | | | No. Int | XXXXXXX |
| Colonia | XXXXXXXXXx | | | | Ciudad | | | | XXXXXXXXX | | | | |
| Municipio o Delegación | XXXXXXXXX | | | | Estado | | | | XXXXXXXXX | | | | |
| Código Postal | XXXXXXXXX | Tel. Oficina | XXXXXXXX | | | | | | Fax. | | XXXXXXXXX | | |
| E-mail | XXXXXXXXX | | | Contacto | | | XXXXXXXXX | | | | | | |
| **Datos de la cuenta a la que abonara el pago de factura(s)** | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Banco | XXXXXXXXX | | | | Clave | | | | | XXXXXXXXX | | | |
| CLABE | XXXXXXXXX | | | | No. dé cuenta de cheques | | | | | XXXXXXXXX | | | |
| Plaza  (del Banco) | XXXXXXXXX | | | | No. de plaza | | | | | XXXXXXXXX | | | |
| Sucursal | XXXXXXXXX | | | | No. de Suc. | | | | | XXXXXXXXX | | | |
| Estado | XXXXXXXXX | | | | Clave | | | | | XXXXXXXXX | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha | XXXXXXXXX | a | XX | de | XXXXXXXXX | del | XXXX |

En mi carácter de representante legal o titular de la entidad arriba citada, doy mi consentimiento para que ‘Servicios de Salud Jalisco’, deposite en la cuenta de cheques que arriba se indica, el (los) importe(s) que corresponda(n) al pago del número de factura o documento de cobro que ampara(n) los bienes/insumos que este **“ORGANISMO”** reciba de mi (nuestra) parte

|  |
| --- |
| XXXXXXXXXX |

**Nombre y Firma del Titular y/o Representante(s) Legal(s) de la Entidad**.

**ANEXO 14 RELACION DE NORMAS**

***Servicios de Salud Jalisco***

(*nombre del representante legal*) a nombre y representación de (*persona física o razón social de la persona moral – el LICITANTE*), manifiesto bajo protesta de decir verdad, que todos los bienes ofertados y aquí relacionados cumplen con las Normas Oficiales señaladas en el apartado de “NORMAS”, Asimismo que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados.

|  |  |
| --- | --- |
| **No. de licitación:** |  |
| **Descripción:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Partida No.** | **Clave** | **Breve descripción técnica** | **Número y Titulo de las Normas.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Lugar y fecha: Protesto lo necesario (*nombre del representante legal de la empresa*):

**ATENTAMENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA** |  |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |

Hoja\_\_\_\_ de\_\_\_\_

Fin del formato. Este formato deberá respetarse íntegramente en su contenido y orden.