[](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-034-2021

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

De conformidad con lo previsto por el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; el artículo 69 numeral 3, de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Jalisco, los artículos 1, 2 y 3 de la Ley del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco; los artículos 1, 2, 3, 4 punto 1 fracciones II, III, IV, V, VI, 23, 24, 25, 26 fracción II, 34, 35, 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 y contratación mediante **Licitación Pública Nacional, LCCC-034-2021 “SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**, 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:

|  |  |
| --- | --- |
| **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. |
| **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-034-2021 “SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO” |
| **PROPUESTA O PROPOSICIÓN** | Documentación conformada por las propuestas técnica y económica que presenten los **PARTICIPANTES.** |
| **PROVEEDOR O CONTRATISTA** | **PARTICIPANTE** Adjudicado. |
| **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. |
| **REGLAMENTO** | Reglamento de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios. |
| **RESOLUCIÓN O FALLO** | Documento que emite el **COMITÉ**, por el cual determina el o los proveedores adjudicados de cada procedimiento, posterior a la revisión de los análisis correspondientes |
| **RUPC** | Registro Estatal Único de Proveedores y Contratistas del Estado de Jalisco. |
| **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. |
| **ÁREA REQUIRENTE** | Dirección De Prevención y Promoción de la Salud del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco |
| **FONDO** | Fondo Impulso Jalisco FIMJA |

**CALENDARIO DE ACTIVIDADES**

**(ACTOS)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A C T O** | **DÍA** | **HORA** | **LUGAR** |
| Aprobación de **CONVOCATORIA** /**BASES** | 25 de agosto del 2021 | A partir de las 13:00 horas | En el “**DOMICILIO”** del **“ORGANISMO”** |
| Publicación de **CONVOCATORIA** / **BASES** | 25 de agosto del 2021 | A partir de las 14:00 horas | <https://info.jalisco.gob.mx> |
| Recepción de preguntas | 30 de agosto del 2021 | Hasta las 13:00 horas | A través del correo electrónico: [roxana.lizarraras@jalisco.gob.mx](mailto:roxana.lizarraras@jalisco.gob.mx) |
| Registro para el Acto de Junta Aclaratoria | 02 de septiembre de 2021 | De las 12:30 a 12:59 horas | En el “**DOMICILIO”**. |
| Acto de Junta Aclaratoria | 02 de septiembre de 2021 | A las 13:00 horas | En el “**DOMICILIO”**. |
| Registro para la Presentación de Propuestas. | 09 de septiembre del 2021 | De las 16:30 a las 16:59 horas | En el “**DOMICILIO”**. |
| Presentación y Apertura de propuestas. | 09 de septiembre del 2021 | A las 17:00 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 y servicios a contratar mediante el presente **PROCEDIMIENTO** son los que se señalan en la tabla siguiente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA** | **PARTIDA OBJETO DEL GASTO** | **CLAVE** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **CANTIDAD** |
| 1 | 36101 | 111.019.0001.00 | ***Mantas impresas en tela, lona vinílica o bordado, con medidas de 60cm por 100cm. A selección a color con 4 ojillos en los extremos y jaretas*** | PIEZA | 52 |
| 2 | 33604 | 921.019.0002.00 | ***Trípticos. Tamaño extendido: 28x21.5 cm, tamaño final: 9.3x 21.5 impreso en selección de color a 2x2 tintas en papel couche mate de 150grs., impreso en offset frente y vuelta con dobleces y barniz de máquina.*** | PIEZA | 6000 |
| 3 | 33604 | 921.019.0001.00 | ***Cartel de 60x100cm, papel couche de 200grs barnizado, a varias tintas. “Evita enfermedades diarreicas y cólera lavándote las manos con agua y jabón”*** | PIEZA | 650 |
| 4 | 33603 | 135.900.0001.00 | ***Servicio de impresión de documentos oficiales: Formato de Captura de Caso Probable de Paludismo N1, Tamaño Medida Carta (Original), Anverso y Reverso (Original). Block de 100 formatos cada uno.*** | PIEZA | 60 |
| 5 | 33603 | 135.900.0002.00 | ***Servicio de impresión de documentos oficiales: Formato de Captura de Especímenes de Triatomas (SIVA 0303004) Block de 50 piezas*** | BLOCK | 50 |
| 6 | 33604 | 921.023.0002.00 | ***Block de formatos para la Certificación de una comunidad promotora de la salud. Carta 28x21.5cm. Block 100 hojas, tipo de papel bond en blanco y negro con silicón para desprender.*** | BLOCK | 11 |
| 7 | 33604 | 921.023.0001.00 | ***Poster: matriz de requisitos para la certificación de una comunidad promotora de la salud. 50x40cms polypap de 20 puntos 4x0 tintas barniz uv brillante frente refinado.*** | PIEZA | 11 |
| 8 | 33604 | 921.023.0004.00 | ***Bandera blanca en tela de razo de 1.50x.90cms. Color blanco. Impresión 4x4.*** | PIEZA | 11 |
| 9 | 33604 | 921.023.0003.00 | ***Placa horizontal grabada con logotipo del programa de aluminio o bronce de 35x30cm. Grosor de 1.5cm. Acabado mate fino y barnizado en poliuretano alta resistencia.*** | PIEZA | 11 |
| 10 | 33604 | 921.023.0006.00 | ***Block de formatos para la certificación de viviendas. Tamaño carta 28x21.5cm. Block 100 hojas. Tipo de papel: bond, 90grs., en blanco y negro. Impresión frente y vuelta. Con silicón para desprender.*** | BLOCK | 42 |
| 11 | 33604 | 921.023.0005.00 | ***Paquete de 500 calcomanías*** | PAQUETE | 9 |
| 12 | 33604 | 921.023.0007.00 | ***Juego de 10 laminas de estireno horizontal grabadas con logotipo del programa e información para la salud, tamaño: 30x30cms.*** | JUEGO CON 10 LÁMINAS | 11 |
| 13 | 33604 | 921.023.0008.00 | ***Placa horizontal grabada con logotipo del programa para los entornos favorables a la salud, de aluminio o bronce de 35x30cm. Grosor de 1.5cm. acabado mate fino y barnizado en poliuretano alta resistencia.*** | PIEZA | 15 |
| 14 | 33604 | 921.022.0002.00 | ***Lona vinílica de 160 centímetros vertical por 60cms horizontal impresión a color con porta banner y estructura tipo araña de plástico PVC*** | PIEZA | 546 |
| 15 | 33604 | 921.022.0003.00 | ***Placa horizontal grabada con logos, de acero inoxidable, grabada con impresión digital a colores, con logos de salud Federal y Estatal, con medidas de 30x40 centímetros y 1/8 de grosor.*** | PIEZA | 1 |
| 16 | 33604 | 921.022.0004.00 | ***Impresión de rotafolio, compuesto por portada, contraportada y 10 hojas al interior. Tamaño 24.1x18.4cm. impreso en selección a color en papel cauche de 200gramos, acabado de barniz brillante (impresión y acabados en frente y vuelta). Incluir arillos metálicos en la parte superior para sujetar las hojas y portada, además de base de refuerzo: caballete blanco de cartulina sulfatada de 24 puntos (extra grueso para que no se doble.*** | PIEZA | 1376 |
| 17 | 33604 | 921.022.0005.00 | ***Block impreso con el formato de censo nominal de entrega de Cartillas Nacionales de Salud de 100 hojas, tamaño oficio en papel bond gramaje 60 kilos, impresión a una cara, en blanco y negro.*** | PIEZA | 440 |
| 18 | 33604 | 921.907.0001.00 | ***Set de impresos del programa de cáncer en la infancia y adolescencia*** | SET | 1 |
| 19 | 33604 | 921.015.0001.00 | ***Trípticos con temas de prevención y medidas de acción en intoxicación por animales de ponzoña.***  ***Modelo: “protégete de la mordedura de viuda negra y araña violinista” y modelo ¿Cómo prevenir la picadura de alacrán?*** | PIEZA | 1000 |
| 20 | 33604 | 921.015.0002.00 | ***Diagrama de flujo; abordaje y tratamiento de la intoxicación por picadura de alacrán. Papel cuché de 150 gramos a color. 60cm de ancho por 80 cm de largo.*** | PIEZA | 850 |
| 21 | 33604 | 921.015.0003.00 | ***Diagrama de flujo; abordaje y tratamiento de la intoxicación por picadura de alacrán. Papel tipo cartulina tamaño carta a color.*** | PIEZA | 300 |
| 22 | 33604 | 921.907.0002.00 | ***Set de impresos del programa de infancia.*** | SET | 1 |
| 23 | 33604 | 921.907.0003.00 | ***Set de impresos del programa de adolescencia.*** | SET | 1 |

El objeto del presente procedimiento es la adquisición y contratación del **“SERVICIOS DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”,** conforme a las características señaladas en el **ANEXO 1** (Carta de Requerimientos Técnicos), de las presentes **BASES,** correspondientesa las partidas objeto del gasto33603, 33604 y 36101 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 y servicios, objeto de este **PROCEDIMIENTO** deberá realizarse en una sola exhibición de conformidad con la siguiente tabla:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA** | **PARTIDA OBJETO DEL GASTO** | **CLAVE** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **CANTIDAD** | **ENTREGA** |
| 1 | 36101 | 111.019.0001.00 | ***Mantas impresas en tela, lona vinílica o bordado, con medidas de 60cm por 100cm. A selección a color con 4 ojillos en los extremos y jaretas*** | PIEZA | 52 | 20 días hábiles |
| 2 | 33604 | 921.019.0002.00 | ***Trípticos. Tamaño extendido: 28x21.5 cm, tamaño final: 9.3x 21.5 impreso en selección de color a 2x2 tintas en papel couche mate de 150grs., impreso en offset frente y vuelta con dobleces y barniz de máquina.*** | PIEZA | 6000 | 20 días hábiles |
| 3 | 33604 | 921.019.0001.00 | ***Cartel de 60x100cm, papel couche de 200grs barnizado, a varias tintas. “Evita enfermedades diarreicas y cólera lavándote las manos con agua y jabón”*** | PIEZA | 650 | 20 días hábiles |
| 4 | 33603 | 135.900.0001.00 | ***Servicio de impresión de documentos oficiales: Formato de Captura de Caso Probable de Paludismo N1, Tamaño Medida Carta (Original), Anverso y Reverso (Original). Block de 100 formatos cada uno.*** | PIEZA | 60 | 30 días naturales |
| 5 | 33603 | 135.900.0002.00 | ***Servicio de impresión de documentos oficiales: Formato de Captura de Especímenes de Triatomas (SIVA 0303004) Block de 50 piezas*** | BLOCK | 50 | 30 días naturales |
| 6 | 33604 | 921.023.0002.00 | ***Block de formatos para la Certificación de una comunidad promotora de la salud. Carta 28x21.5cm. Block 100 hojas, tipo de papel bond en blanco y negro con silicón para desprender.*** | BLOCK | 11 | 60 días naturales |
| 7 | 33604 | 921.023.0001.00 | ***Poster: matriz de requisitos para la certificación de una comunidad promotora de la salud. 50x40cms polypap de 20 puntos 4x0 tintas barniz uv brillante frente refinado.*** | PIEZA | 11 | 60 días naturales |
| 8 | 33604 | 921.023.0004.00 | ***Bandera blanca en tela de razo de 1.50x.90cms. Color blanco. Impresión 4x4.*** | PIEZA | 11 | 60 días naturales |
| 9 | 33604 | 921.023.0003.00 | ***Placa horizontal grabada con logotipo del programa de aluminio o bronce de 35x30cm. Grosor de 1.5cm. Acabado mate fino y barnizado en poliuretano alta resistencia.*** | PIEZA | 11 | 60 días naturales |
| 10 | 33604 | 921.023.0006.00 | ***Block de formatos para la certificación de viviendas. Tamaño carta 28x21.5cm. Block 100 hojas. Tipo de papel: bond, 90grs., en blanco y negro. Impresión frente y vuelta. Con silicón para desprender.*** | BLOCK | 42 | 60 días naturales |
| 11 | 33604 | 921.023.0005.00 | ***Paquete de 500 calcomanías*** | PAQUETE | 9 | 60 días naturales |
| 12 | 33604 | 921.023.0007.00 | ***Juego de 10 laminas de estireno horizontal grabadas con logotipo del programa e información para la salud, tamaño: 30x30cms.*** | JUEGO CON 10 LÁMINAS | 11 | 60 días naturales |
| 13 | 33604 | 921.023.0008.00 | ***Placa horizontal grabada con logotipo del programa para los entornos favorables a la salud, de aluminio o bronce de 35x30cm. Grosor de 1.5cm. acabado mate fino y barnizado en poliuretano alta resistencia.*** | PIEZA | 15 | 60 días naturales |
| 14 | 33604 | 921.022.0002.00 | ***Lona vinílica de 160 centímetros vertical por 60cms horizontal impresión a color con porta banner y estructura tipo araña de plástico PVC*** | PIEZA | 546 | 60 días naturales |
| 15 | 33604 | 921.022.0003.00 | ***Placa horizontal grabada con logos, de acero inoxidable, grabada con impresión digital a colores, con logos de salud Federal y Estatal, con medidas de 30x40 centímetros y 1/8 de grosor.*** | PIEZA | 1 | 60 días naturales |
| 16 | 33604 | 921.022.0004.00 | ***Impresión de rotafolio, compuesto por portada, contraportada y 10 hojas al interior. Tamaño 24.1x18.4cm. impreso en selección a color en papel cauche de 200gramos, acabado de barniz brillante (impresión y acabados en frente y vuelta). Incluir arillos metálicos en la parte superior para sujetar las hojas y portada, además de base de refuerzo: caballete blanco de cartulina sulfatada de 24 puntos (extra grueso para que no se doble.*** | PIEZA | 1376 | 60 días naturales |
| 17 | 33604 | 921.022.0005.00 | ***Block impreso con el formato de censo nominal de entrega de Cartillas Nacionales de Salud de 100 hojas, tamaño oficio en papel bond gramaje 60 kilos, impresión a una cara, en blanco y negro.*** | PIEZA | 440 | 60 días naturales |
| 18 | 33604 | 921.907.0001.00 | ***Set de impresos del programa de cáncer en la infancia y adolescencia*** | SET | 1 | 20 días naturales |
| 19 | 33604 | 921.015.0001.00 | ***Trípticos con temas de prevención y medidas de acción en intoxicación por animales de ponzoña.***  ***Modelo: “protégete de la mordedura de viuda negra y araña violinista” y modelo ¿Cómo prevenir la picadura de alacrán?*** | PIEZA | 1000 | 20 días naturales |
| 20 | 33604 | 921.015.0002.00 | ***Diagrama de flujo; abordaje y tratamiento de la intoxicación por picadura de alacrán. Papel cuché de 150 gramos a color. 60cm de ancho por 80 cm de largo.*** | PIEZA | 850 | 20 días naturales |
| 21 | 33604 | 921.015.0003.00 | ***Diagrama de flujo; abordaje y tratamiento de la intoxicación por picadura de alacrán. Papel tipo cartulina tamaño carta a color.*** | PIEZA | 300 | 20 días naturales |
| 22 | 33604 | 921.907.0002.00 | ***Set de impresos del programa de infancia.*** | SET | 1 | 20 días naturales |
| 23 | 33604 | 921.907.0003.00 | ***Set de impresos del programa de adolescencia.*** | SET | 1 | 20 días naturales |

Lo anterior considerando que el termino comenzara a correr a partir de la fecha de emisión y publicación del **FALLO**, 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. La entrega deberá efectuarse en el Almacén Central, ubicado en Lago Tequesquitengo número 2600, Colonia Lagos del Country, Zapopan, Jalisco.

Para la entrega se deberá de notificar al encargado del departamento de abastecimiento, con mínimo 24 horas de anticipación, comunicándose al número telefónico (33) 3824-4706.

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 y servicios, objeto de este **PROCEDIMIENTO**, una vez que en la factura correspondiente se plasme el sello y firmas del titular del **AREA REQUIRENTE** y del director inmediato superior de este, mismos que forman parte del **ORGANISMO,** además de recabar el oficio de entera satisfacción del **ÁREA REQUIRENTE.**

1. **TRAMITE DE PAGO.**
2. El **PROVEEDOR** que resulte Adjudicado deberá facturar los servicios 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 servicios 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 Lugar de Entrega 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. El responsable del **ÁREA REQUIRENTE**, misma que se señala en estas **BASES**, plasmará su nombre y firma en la factura para validar que los objetos recibidos cumplan con las características, requisitos y especificaciones solicitadas en el **Anexo 1. (Carta de Requerimientos Técnicos)**.
4. Para el caso de servicios, el **PROVEEDOR** tendrá la obligación de solicitar una cita con el responsable del **ÁREA REQUIRENTE** y acudir en la fecha y hora establecida por el área correspondiente con la impresión de su factura y el soporte documental que acredite la prestación del servicio. El responsable del **ÁREA REQUIRENTE**, misma que se señala en estas **BASES**, plasmará su nombre y firma en la factura y en cada hoja del soporte documental, para validar que los servicios recibidos cumplen con las características, requisitos y especificaciones solicitadas en el **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos**, además solicitará al mismo el oficio de entera satisfacción.
5. Después de conseguir la o las firmas respectivas en la(s) factura(s), el **PROVEEDOR** tendrá la obligación de solicitar una cita con el director inmediato superior del **ÁREA REQUIRENTE** y acudir en la fecha y hora establecida por el área correspondiente con la impresión de su factura, y con el soporte documental cuando se trate de servicios. El director inmediato superior del **ÁREA REQUIRENTE**, misma que se señala en estas **BASES**, plasmará su nombre y firma en la factura, y en el soporte documental cuando se trate de servicios, como visto bueno para acreditar que el o los bienes o servicio(s) recibidos cumplen a entera satisfacción con las características, requisitos y especificaciones solicitadas en el **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos**.
6. Una vez que el **PROVEEDOR** tenga firmada la factura, y el soporte documental cuando se trate de servicios, el mismo tendrá la obligación de entregar dichos documentos al responsable del **ÁREA REQUIRENTE**, acompañados de impresión del XML de dicha factura, formato de verificación de comprobante fiscal, PDF y XML en formato electrónico generado por el SAT en USB, copia de la asignación presupuestal del proceso, copia del pedido y/o caratula del **Contrato** respectivo, original de la entrada de almacén, incorporación patrimonial u hoja de consumo duradero(cuando sea el caso y según corresponda), copia del estado de cuenta en el que se puedan apreciar con claridad los datos bancarios del **PROVEEDOR** y copia de la garantía de cumplimiento de obligaciones (cuando sea el caso).
7. El **ÁREA REQUIRENTE** entregará toda la documentación señalada en el punto anterior anexando el formato denominado **“solicitud para la glosa y trámite de pago”** anexo a estas **BASES**.
8. Las áreas de la Dirección de Recursos Financieros del **ORGANISMO** procesarán el expediente (factura y soporte documental) y le darán trámite de pago.
9. El **ORGANISMO** efectuará pagos parciales 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.
   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. **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. **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 “[roxana.lizarraras@jalisco.gob.mx](mailto:roxana.lizarraras@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 contratación NO APLICARÁ la visita de verificación.

* 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.**
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 12** (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 7, 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.

* 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.**

Para este PROCESO LICITATORIO No se requieren muestras físicas.

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** 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** 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**.
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.

**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**;

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**.

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

Se establece como criterio de evaluación el **BINARIO,** mediante el cual sólo se Adjudica a quien cumpla con los requisitos establecidos por 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).

**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.

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

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. **SUSPENSIÓN O CANCELACIÓN DEL “PROCEDIMIENTO DE CONTRATACION”.**

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.

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

1. **DECLARACIÓN DE “PROCEDIMIENTO DE CONTRATACION” 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 presupuesto autorizado para este **PROCEDIMIENTO**.
5. Si después de efectuada la evaluación técnica y económica no sea posible adjudicar a ningún **PARTICIPANTE.**
6. **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. Realizar las aclaraciones pertinentes respecto a lo establecido en las presentes **BASES**; y
8. 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 3 días hábiles contados a partir de la fecha de la emisión y publicación del “**FALLO”** o **RESOLUCIÓN**, conforme al numeral 15 de las presentes **BASES**. Una vez firmado en su totalidad se le proporcionará un ejemplar, previa entrega de las garantías de cumplimiento del **CONTRATO**, esto de conformidad con el artículo 76 de la **LEY**. El **CONTRATO** podrá ser modificado de acuerdo con lo establecido en los artículos 80 y 81 de la **LEY**.

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

El **CONTRATO** deberá suscribirse en los formatos, términos y condiciones que determine la Dirección Jurídica del **ORGANISMO**, mismo que corresponderá en todo momento a lo establecido en las presentes **BASES**, el **Anexo 1** (Carta de Requerimientos Técnicos) 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**., y sea superior a **$50,000.00 M.N. (Cincuenta mil pesos 00/100 moneda nacional)**, el **PROVEEDOR** deberá entregar una garantía del 10% (diez por ciento) del monto total del **CONTRATO** con el **I.V.A.** incluido, para responder por el cumplimiento de las obligaciones establecidas en las presentes **BASES** y en el **CONTRATO** respectivo, de conformidad a la normatividad vigente. La entrega de la garantía será dentro de los **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 servicios 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, 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, 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.**

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; 25 de agosto del 2021.**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-034-2021**

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

**RELACIÓN DE ANEXOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE CONTENDRÁ LA OFERTA A PRESENTAR EN HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA** | **Punto de referencia 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** 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** 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 14**. | **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)** |  |  |

**SOLICITUD DE ACLARACIONES**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-034-2021**

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOTAS ACLARATORIAS** | |
| 1 | La convocatoria no estará a discusión en la junta de aclaraciones, ya que el objetivo de esta es EXCLUSIVAMENTE la aclaración de las dudas formuladas en este documento. |
| 2 | Solo se considerarán las solicitudes recibidas en tiempo y forma, conforme a las características del numeral 5 de la convocatoria. |
| 3 | Para facilitar la respuesta de sus preguntas deberá de presentarlas **en formato digital en Word.** |
| De conformidad al artículo 63 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios y artículo 64 de su Reglamento, en mi calidad de persona física/representante legal de la empresa, **manifiesto** **bajo protesta de decir verdad** lo siguiente: **Es mi interés en participar en la LICITACION PUBLICA NACIONAL LCCC-034-2021** | |
| 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-034-2021**

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

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



**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-034-2021**

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

**MANIFIESTO DE PERSONALIDAD**

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

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: L. C. P. Gildardo Flores Fregoso**

**Director de Recursos Materiales**

Declaro bajo protesta de decir verdad, que cuento con las facultades suficientes para intervenir en el Acto de Presentación y Apertura de 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-034-2021**

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTIDA | PARTIDA DEL GASTO | CLAVE GRP | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA |
| 1 | 36101 | 111.019.0001.00 | Mantas impresas en tela o lona vinílica o bordado, con medidas de 60 cm. Por 100 cm. A selección a color con 4 ojillos en los extremos y jaretas. | 52 | Pieza |
| 2 | 33604 | 921.019.0002.00 | Trípticos. Tamaños extendidos: 28X21.5 centímetros, tamaño final: 9.3 X 21.5 impresos en selección de color a 2X2 tintas en papel couche mate de 150 grs, impreso en offset frente y vuelta con dobleces y barniz de máquina. “Colera” | 6000 | Pieza |
| 3 | 33604 | 921.019.0001.00 | Cartel de 60 X 100 centímetros, papel couche de 200 grs barnizado, a varias tintas. “Evita enfermedades diarreicas y colera lavándote las manos con agua y jabón” | 650 | Pieza |
| 4 | 33603 | 135.900.0001.00 | Formato de Captura de Caso Probable N1, Tamaño Medida Carta (Original) Anverso y Reverso (Original) Block de 100 formatos cada uno. | 60 | Pieza |
| 5 | 33603 | 135.900.0002.00 | Formato de Captura de Especímenes de Triatomas (SIVA 0303004) Block de 50 piezas . | 50 | Pieza |
| 6 | 33604 | 921.023.0002.00 | Block de formatos para la Certificación de una comunidad Promotora de la Salud. Carta 28x21.5 cm. Block 100 hojas, tipo de papel Bond en blanco y negro con  silicón para desprender | 11 | Block 100 hojas |
| 7 | 33604 | 921.023.0001.00 | Poster: Matriz de requisitos para la Certificación de una comunidad Promotora de la Salud. 50x40 cms polypap de 20 puntos 4x0 tintas barniz uv brillante frente refinado | 11 | Pieza |
| 8 | 33604 | 921.023.0004.00 | Bandera blanca en tela de razo de 1.50x.90 cms. Color blanco. Impresión 4 x 4. | 11 | Pieza |
| 9 | 33604 | 921.023.0003.00 | Placa horizontal grabada con logotipo del programa de aluminio o bronce de 35 x 30 cm. Grosor de 1.5 cm.  Acabado mate fino y barnizado en poliuretano alta resistencia. | 11 | Pieza |
| 10 | 33604 | 921.023.0006.00 | Block de formatos para la certificación de viviendas*. Tamaño* Carta 28x 21.5 cm. Block 100 hojas. Tipo de papel: bond, 90 grs., En blanco y negro. Impresión frente y vuelta. Con silicón para desprender. | 42 | Block 100 hojas |
| 11 | 33604 | 921.023.0005.00 | Paquete de 500 calcomanías | 9 | Paquete |
| 12 | 33604 | 921.023.0007.00 | Juego de 10 láminas de estireno horizontal grabadas con logotipo del programa e información para la salud, tamaño: 30x30 cms. | 11 | Juego con 10 láminas |
| 13 | 33604 | 921.023.0008.00 | Placa horizontal grabada con logotipo del programa para los entornos favorables a la salud, de aluminio o bronce de 35 x 30 cm. Grosor de 1.5 cm. Acabado mate fino y barnizado en poliuretano alta resistencia. | 15 | Pieza |
| 14 | 33604 | 921.022.0002.00 | Lona vinílica de 160 centímetros vertical por 60 centímetros horizontal impresión a color con porta banner y estructura tipo araña de plástico PVC | 546 | Pieza |
| 15 | 33604 | 921.022.0003.00 | Placa horizontal grabada con logos, de acero inoxidable, grabada con impresión digital a colores , con logos de salud Federal y Estatal, con medidas de 30x40 centímetros y 1/8 de grosor | 1 | pieza |
| 16 | 33604 | 921.022.0004.00 | Impresión de rotafolio, compuesto por portada, contraportada y 10 hojas al interior. Tamaño: 24.1x18.4 cm. Impreso en selección a color en papel couché de 200 gramos, acabado de barniz brillante (impresión y acabados frente y vuelta). Incluir arillos metálicos  en la parte superior para sujetar las hojas y portada, además de base de refuerzo: caballete blanco de cartulina sulfatada de 24 puntos (extra grueso para que no se doble). | 1376 | Pieza |
| 17 | 33604 | 921.022.0005.00 | Block impreso con el formato de censo nominal de entrega de Cartillas Nacionales de Salud de 100 hojas, tamaño oficio, en papel bond gramaje 60 kilos, impresión a una cara, en blanco y negro | 440 | Pieza |
| 18 | 33604 | 921.907.0001.00 | Set de impresos del programa de cáncer en la infancia y adolescencia | 1 | Set |
| 19 | 33604 | 921.015.0001.00 | Trípticos con temas de prevención y medidas de acción en intoxicación por animales de ponzoña.  Modelo: “protégete de la mordedura de viuda negra y araña violinista” y modelo ¿Cómo prevenir la picadura de alacrán? | 1000 | PIEZA |
| 20 | 33604 | 921.015.0002.00 | Diagrama de flujo; abordaje y tratamiento de la intoxicación por picadura de alacrán. Papel cuché de 150 gramos a color. 60cm de ancho por 80 cm de largo. | 850 | PIEZA |
| 21 | 33604 | 921.015.0003.00 | Diagrama de flujo; abordaje y tratamiento de la intoxicación por picadura de alacrán. Papel tipo cartulina tamaño carta a color. | 300 | Pieza |
| 22 | 33604 | 921.907.0002.00 | Set de impresos del programa de infancia. | 1 | Set |
| 23 | 33604 | 921.907.0003.00 | Set de impresos del programa de adolescencia. | 1 | Set |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 1 | |
| MANTAS IMPRESAS EN TELA O LONA VINÍLICA O BORDADO, CON MEDIDAS DE 60 CM. POR 100 CM. A SELECCIÓN A COLOR CON 4 OJILLOS EN LOS EXTREMOS Y JARETAS. | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | El insumo a adquirir deberá de contar:  Mantas impresas en tela, lona vinílica o bordado, con medidas de 60 centímetros por 100 centímetros. A selección a color con 4 ojillos en los extremos y jaretas |
| Interfaz de usuario gráfica, Texto, Aplicación, Correo electrónico  Descripción generada automáticamente | |
| *IMAGEN ILUSTRATIVA* | |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 2 | |
| TRÍPTICOS. TAMAÑOS EXTENDIDO: 28X21.5 CENTÍMETROS, TAMAÑO FINAL: 9.3 X 21.5 IMPRESOS EN SELECCIÓN DE COLOR A 2X2 TINTAS EN PAPEL COUCHE MATE DE 150 GRS, IMPRESO EN OFFSET FRENTE Y VUELTA CON DOBLECES Y BARNIZ DE MÁQUINA. “COLERA”. | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | El insumo a adquirir deberá de contar:  Trípticos. Tamaño extendido: 28X21.5 centímetros, tamaño final: 9.3 X 21.5 impresos en selección de color a 2X2 tintas en papel couche mate de 150 grs, impreso en offset frente y vuelta con dobleces y barniz de máquina. |
|  | |
| *IMAGEN ILUSTRATIVA* | |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 3 | |
| CARTEL DE 60 X 100 CENTÍMETROS, PAPEL COUCHE DE 200 GRS BARNIZADO, A VARIAS TINTAS. “EVITA ENFERMEDADES DIARREICAS Y COLERA LAVÁNDOTE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN” | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | El insumo a adquirir deberá de contar:  Cartel de 60 X 100 centímetros, papel couche de 200 grs barnizado, a varias tintas. |
|  | |
| *IMAGEN ILUSTRATIVA* | |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 4 | |
| FORMATO DE CAPTURA DE CASO PROBABLE DE PALUDISMO N1, TAMAÑO MEDIDA CARTA (ORIGINAL) ANVERSO Y REVERSO (ORIGINAL) BLOCK DE 100 FORMATOS CADA UNO. | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | Formato de Captura de Caso Probable N1, Tamaño Medida Carta (Original), Anverso y Reverso (Original). Block de 100 formatos cada uno. |
| Texto, Carta  Descripción generada automáticamente | |
| *IMAGEN ILUSTRATIVA* | |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 5 | |
| FORMATO DE CAPTURA DE ESPECÍMENES DE TRIATOMAS (SIVA 0303004) BLOCK DE 50 PIEZAS. | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | Formato de Captura de Especímenes de Triatominos (SIVA 0303004) Block de 50 piezas. |
| Texto  Descripción generada automáticamente | |
| Tabla  Descripción generada automáticamente con confianza media | |
| *IMAGEN ILUSTRATIVA* | |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 6 | |
| BLOCK DE FORMATOS PARA LA CERTIFICACIÓN DE UNA COMUNIDAD PROMOTORA DE LA SALUD. | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | Block de formatos para la Certificación de una comunidad Promotora de la Salud. Carta 28x21.5 cm. Block 100 hojas, tipo de papel Bond en blanco y negro con  silicón para desprender. |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 7 | |
| POSTER: MATRIZ DE REQUISITOS PARA LA CERTIFICACIÓN DE UNA COMUNIDAD PROMOTORA DE LA SALUD. 50X40 CMS POLYPAP DE 20 PUNTOS 4X0 TINTAS BARNIZ UV BRILLANTE FRENTE REFINADO. | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | Poster: Matriz de requisitos para la Certificación de una comunidad Promotora de la Salud. 50x40 cms polypap de 20 puntos 4x0 tintas barniz uv brillante frente refinado. |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 8 | |
| BANDERA BLANCA EN TELA DE RAZO DE 1.50X.90 CMS. COLOR BLANCO. IMPRESIÓN 4 X 4. | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | Bandera blanca en tela de razo de 1.50 X .90 cms. Color blanco. Impresión 4 x 4. |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 9 | |
| PLACA HORIZONTAL | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | Placa horizontal grabada con logotipo del programa de aluminio o bronce de 35 x 30 cm. Grosor de 1.5 cm. Acabado mate fino y barnizado en poliuretano alta resistencia |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 10 | |
| BLOCK DE FORMATOS PARA LA CERTIFICACIÓN DE VIVIENDAS*.* | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | Block de formatos para la certificación de viviendas*. Tamaño* Carta 28 X 21.5 cm. Block 100 hojas. Tipo de papel: bond, 90 grs., En blanco y negro. Impresión frente y vuelta. Con silicón para desprender. |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 11 | |
| Paquete de 500 calcomanías. | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | Paquete de 500 calcomanías. |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 12 | |
| JUEGO DE 10 LÁMINAS DE ESTIRENO HORIZONTAL GRABADAS CON LOGOTIPO DEL PROGRAMA E INFORMACIÓN PARA LA SALUD, TAMAÑO: 30X30 CMS. | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | Juego de 10 láminas de estireno horizontal grabadas con logotipo del programa e información para la salud, tamaño: 30 X 30 cms. |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 13 | |
| PLACA HORIZONTAL | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | Placa horizontal grabada con logotipo del programa para los entornos favorables a la salud, de aluminio o bronce de 35 x 30 cm. Grosor de 1.5 cm. Acabado mate fino y barnizado en poliuretano alta resistencia. |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 14 | |
| LONA VINÍLICA CON PORTA BANNER Y ESTRUCTURA TIPO ARAÑA | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | Lona vinílica de 160 centímetros vertical por 60 centímetros horizontal impresión a color con porta banner y estructura tipo araña de plástico PVC. |
|  | **341 piezas**    **205 piezas** |
|  | **IMÁGENES ILUSTRATIVAS** |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 15 | |
| PLACA HORIZONTAL GRABADA CON LOGOS | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | Placa de aluminio inoxidable, horizontal, grabada con impresión digital a colores, con logos de salud federal y estatal, con medidas de 30 X 40 cms. Y 1/8 de grosor.  Diagrama  Descripción generada automáticamente |
|  | **IMÁGEN ILUSTRATIVAS** |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 16 | |
| ROTAFOLIO ATENCIÓN INTEGRADA DE VIDA | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | Impresión de rotafolio, compuesto por portada, contraportada y 10 hojas al interior. Tamaño: 24.1x18.4 cm. Impreso en selección a color en papel couché de 200 gramos, acabado de barniz brillante (impresión y acabados frente y vuelta). Incluir arillos metálicos  en la parte superior para sujetar las hojas y portada, además de base de refuerzo: caballete blanco de cartulina sulfatada de 24 puntos (extra grueso para que no se doble). |
|  |  |
|  | **IMÁGENES ILUSTRATIVAS** |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 17 | |
| BLOCK IMPRESO CON EL FORMATO DE CENSO NOMINAL DE ENTREGA DE CARTILLAS NACIONALES DE SALUD DE 100 HOJAS, TAMAÑO OFICIO, EN PAPEL BOND GRAMAJE 60 KILOS, IMPRESIÓN A UNA CARA, EN BLANCO Y NEGRO. | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | Censo nominal de entrega de Cartillas Nacionales de Salud (CNS).  Block impreso con el formato de censo nominal de 100 hojas, tamaño oficio, en papel bond gramaje 60 kilos, impresión a una cara, en blanco y negro. |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 18 | |
| SET DE IMPRESOS DEL PROGRAMA DE CÁNCER EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA | |
| Descripción técnica del Bien / Servicio: | 40,000 postal hoja tamaño media carta en cartulina sulfatada de 12 pts. En 4 tintas, acabado plastificado.  70,000 hoja tamaño carta: 28x21.5 cms papel bond. |
|  | **IMÁGENES ILUSTRATIVAS** |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 19 | |
| Trípticos con temas de prevención y medidas de acción en intoxicación por animales de ponzoña.  Modelo: “protégete de la mordedura de viuda negra y araña violinista” y modelo ¿Cómo prevenir la picadura de alacrán? | |
| Descripción técnica del bien/ servicio | Trípticos, tamaño extendido: 28x21.5cms. tamaño final: 9.3x21.5 impreso en selección de color a 2x2 tintas en papel cauche mate de 150 gr. Impreso en offset frente y vuelta con 2 dobleces y barniz de maquina. Descripción adicional: Trípticos con temas de prevención y medidas de acción en intoxicación por animales de ponzoña. Doblado  50% del total solicitado son del formato “protégete de la mordedura de viuda negra y araña violinista”  50% restantes es del formato: “¿Cómo prevenir la picadura de alacrán?” |
|  |  |
|  |  |
|  | **IMÁGENES ILUSTRATIVAS** |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 20 | |
| Diagrama de flujo; abordaje y tratamiento de la intoxicación por picadura de alacrán. | |
| Descripción técnica del bien/ servicio | Diagrama de flujo; abordaje y tratamiento de la intoxicación por picadura de alacrán. Papel cuché de 150 gramos a color. 60cm de ancho por 80 cm de largo y barniz de máquina. |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 21 | |
| Diagrama de flujo; abordaje y tratamiento de la intoxicación por picadura de alacrán. | |
| Descripción técnica del bien/ servicio | Diagrama de flujo; abordaje y tratamiento de la intoxicación por picadura de alacrán. Papel tipo cartulina tamaño carta a color y barniz de máquina. |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 22 | |
| Set de impresos del programa de infancia. | |
| Descripción técnica del bien/ servicio | 1.- 21,000 tríptico. Tamaño extendido: 28x21.5cms. tamaño final: 9.3x21.5 impreso en selección de color a 4x4 tintas en papel couché mate de 150gr. Impreso en offset frente y vuelta con 2 dobleces y barniz de máquina. “Técnicas de estimulación temprana para niños y niñas de 1 a 12 meses”.  2.- 21,000 tríptico. Tamaño extendido: 28x21.5cms. tamaño final: 9.3x21.5 impreso en selección de color a 4x4 tintas en papel couché mate de 150gr. Impreso en offset frente y vuelta con 2 dobleces y barniz de máquina. “estimulación con ejercicios de los 13 a los 24 meses”  3.- 14,500 hoja tamaño carta: 28x21.5 cms en cartulinas sulfatadas de 12 pts. En 4x4 tintas, acabado plastificado. “atención integral en la infancia”  1.-      2.-    3.- |
|  | **IMÁGENES ILUSTRATIVAS** |

|  |  |
| --- | --- |
| PATIDA 23 | |
| Set de impresos del programa de adolescencia. | |
| Descripción técnica del bien/ servicio | 3,500 Hoja tamaño carta: 28x21.5 cms en cartulinas sulfatadas de 12 pts. En 4x4 tintas, acabado plastificado.  3,500 Hoja tamaño carta: 28x21.5 cms en cartulinas sulfatadas de 12 pts en 4x4 tintas. |
|  | **IMAGEN ILUSTRATIVA** |

**ANEXO 2**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-034-2021**

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

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

**PROPUESTA TÉCNICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTIDA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | ENTREGABLES Y DEMÁS CARACTERÍSTICAS |
| 1 | Mantas impresas en tela o lona vinílica o bordado, con medidas de 60 cm. Por 100 cm. A selección a color con 4 ojillos en los extremos y jaretas. | 52 | Pieza |  |
| 2 | Trípticos. Tamaños extendido: 28X21.5 centímetros, tamaño final: 9.3 X 21.5 impresos en selección de color a 2X2 tintas en papel couche mate de 150 grs, impreso en offset frente y vuelta con dobleces y barniz de máquina. “Colera” | 6000 | Pieza |  |
| 3 | Cartel de 60 X 100 centímetros, papel couche de 200 grs barnizado, a varias tintas. “Evita enfermedades diarreicas y colera lavándote las manos con agua y jabón” | 650 | Pieza |  |
| 4 | Formato de Captura de Caso Probable N1, Tamaño Medida Carta (Original) Anverso y Reverso (Original) Block de 100 formatos cada uno. | 60 | Pieza |  |
| 5 | Formato de Captura de Especímenes de Triatomas (SIVA 0303004) Block de 50 piezas. | 50 | Pieza |  |
| 6 | Block de formatos para la Certificación de una comunidad Promotora de la Salud. Carta 28x21.5 cm. Block 100 hojas, tipo de papel Bond en blanco y negro con silicón para desprender. | 11 | Block 100 hojas |  |
| 7 | Poster: Matriz de requisitos para la Certificación de una comunidad Promotora de la Salud. 50x40 cms polypap de 20 puntos 4x0 tintas barniz uv brillante frente refinado. | 11 | Pieza |  |
| 8 | Bandera blanca en tela de razo de 1.50x.90 cms. Color blanco. Impresión 4 x 4. | 11 | Pieza |  |
| 9 | Placa horizontal grabada con logotipo del programa de aluminio o bronce de 35 x 30 cm. Grosor de 1.5 cm.Acabado mate fino y barnizado en poliuretano alta resistencia. | 11 | Pieza |  |
| 10 | Block de formatos para la certificación de viviendas*. Tamaño* Carta 28x 21.5 cm. Block 100 hojas. Tipo de papel: bond, 90 grs., En blanco y negro. Impresión frente y vuelta. Con silicón para desprender. | 42 | Block 100 hojas |  |
| 11 | Paquete de 500 calcomanías | 9 | Paquete |  |
| 12 | Juego de 10 láminas de estireno horizontal grabadas con logotipo del programa e información para la salud, tamaño: 30x30 cms. | 11 | Juego con 10 láminas |  |
| 13 | Placa horizontal grabada con logotipo del programa para los entornos favorables a la salud, de aluminio o bronce de 35 x 30 cm. Grosor de 1.5 cm. Acabado mate fino y barnizado en poliuretano alta resistencia. | 15 | Pieza |  |
| 14 | Lona vinílica de 160 centímetros vertical por 60 centímetros horizontal impresión a color con porta banner y estructura tipo araña de plástico PVC. | 546 | Pieza |  |
| 15 | Placa horizontal grabada con logos, de acero inoxidable, grabada con impresión digital a colores , con logos de salud Federal y Estatal, con medidas de 30x40 centímetros y 1/8 de grosor. | 1 | Pieza |  |
| 16 | Impresión de rotafolio, compuesto por portada, contraportada y 10 hojas al interior. Tamaño: 24.1x18.4 cm. Impreso en selección a color en papel couché de 200 gramos, acabado de barniz brillante (impresión y acabados frente y vuelta). Incluir arillos metálicos  en la parte superior para sujetar las hojas y portada, además de base de refuerzo: caballete blanco de cartulina sulfatada de 24 puntos (extra grueso para que no se doble). | 1376 | Pieza |  |
| 17 | Block impreso con el formato de censo nominal de entrega de Cartillas Nacionales de Salud de 100 hojas, tamaño oficio, en papel bond gramaje 60 kilos, impresión a una cara, en blanco y negro | 440 | Pieza |  |
| 18 | Set de impresos del programa de cáncer en la infancia y adolescencia | 1 | Set |  |
| 19 | Trípticos con temas de prevención y medidas de acción en intoxicación por animales de ponzoña.  Modelo: “protégete de la mordedura de viuda negra y araña violinista” y modelo ¿Cómo prevenir la picadura de alacrán? | 1000 | PIEZA |  |
| 20 | Diagrama de flujo; abordaje y tratamiento de la intoxicación por picadura de alacrán. Papel cuché de 150 gramos a color. 60cm de ancho por 80 cm de largo. | 850 | PIEZA |  |
| 21 | Diagrama de flujo; abordaje y tratamiento de la intoxicación por picadura de alacrán. Papel tipo cartulina tamaño carta a color. | 300 | Pieza |  |
| 22 | Set de impresos del programa de infancia. | 1 | Set |  |
| 23 | Set de impresos del programa de adolescencia. | 1 | Set |  |

**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-034-2021**

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

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

**PROPUESTA ECONÓMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **CANTIDAD** | **MARCA** | **PRECIO UNITARIO** | IMPORTE |
| 1 | Mantas impresas en tela o lona vinílica o bordado, con medidas de 60 cm. Por 100 cm. A selección a color con 4 ojillos en los extremos y jaretas. | 52 | Pieza |  |  |  |
| 2 | Trípticos. Tamaños extendido: 28X21.5 centímetros, tamaño final: 9.3 X 21.5 impresos en selección de color a 2X2 tintas en papel couche mate de 150 grs, impreso en offset frente y vuelta con dobleces y barniz de máquina. “Colera” | 6000 | Pieza |  |  |  |
| 3 | Cartel de 60 X 100 centímetros, papel couche de 200 grs barnizado, a varias tintas. “Evita enfermedades diarreicas y colera lavándote las manos con agua y jabón” | 650 | Pieza |  |  |  |
| 4 | Formato de Captura de Caso Probable N1, Tamaño Medida Carta (Original) Anverso y Reverso (Original) Block de 100 formatos cada uno. | 60 | Pieza |  |  |  |
| 5 | Formato de Captura de Especímenes de Triatomas (SIVA 0303004) Block de 50 piezas. | 50 | Pieza |  |  |  |
| 6 | Block de formatos para la Certificación de una comunidad Promotora de la Salud. Carta 28x21.5 cm. Block 100 hojas, tipo de papel Bond en blanco y negro con silicón para desprender. | 11 | Block 100 hojas |  |  |  |
| 7 | Poster: Matriz de requisitos para la Certificación de una comunidad Promotora de la Salud. 50x40 cms polypap de 20 puntos 4x0 tintas barniz uv brillante frente refinado. | 11 | Pieza |  |  |  |
| 8 | Bandera blanca en tela de razo de 1.50x.90 cms. Color blanco. Impresión 4 x 4. | 11 | Pieza |  |  |  |
| 9 | Placa horizontal grabada con logotipo del programa de aluminio o bronce de 35 x 30 cm. Grosor de 1.5 cm.Acabado mate fino y barnizado en poliuretano alta resistencia. | 11 | Pieza |  |  |  |
| 10 | Block de formatos para la certificación de viviendas*. Tamaño* Carta 28x 21.5 cm. Block 100 hojas. Tipo de papel: bond, 90 grs., En blanco y negro. Impresión frente y vuelta. Con silicón para desprender. | 42 | Block 100 hojas |  |  |  |
| 11 | Paquete de 500 calcomanías | 9 | Paquete |  |  |  |
| 12 | Juego de 10 láminas de estireno horizontal grabadas con logotipo del programa e información para la salud, tamaño: 30x30 cms. | 11 | Juego con 10 láminas |  |  |  |
| 13 | Placa horizontal grabada con logotipo del programa para los entornos favorables a la salud, de aluminio o bronce de 35 x 30 cm. Grosor de 1.5 cm. Acabado mate fino y barnizado en poliuretano alta resistencia. | 15 | Pieza |  |  |  |
| 14 | Lona vinílica de 160 centímetros vertical por 60 centímetros horizontal impresión a color con porta banner y estructura tipo araña de plástico PVC. | 546 | Pieza |  |  |  |
| 15 | Placa horizontal grabada con logos, de acero inoxidable, grabada con impresión digital a colores , con logos de salud Federal y Estatal, con medidas de 30x40 centímetros y 1/8 de grosor. | 1 | Pieza |  |  |  |
| 16 | Impresión de rotafolio, compuesto por portada, contraportada y 10 hojas al interior. Tamaño: 24.1x18.4 cm. Impreso en selección a color en papel couché de 200 gramos, acabado de barniz brillante (impresión y acabados frente y vuelta). Incluir arillos metálicos  en la parte superior para sujetar las hojas y portada, además de base de refuerzo: caballete blanco de cartulina sulfatada de 24 puntos (extra grueso para que no se doble). | 1376 | Pieza |  |  |  |
| 17 | Block impreso con el formato de censo nominal de entrega de Cartillas Nacionales de Salud de 100 hojas, tamaño oficio, en papel bond gramaje 60 kilos, impresión a una cara, en blanco y negro | 440 | Pieza |  |  |  |
| 18 | Set de impresos del programa de cáncer en la infancia y adolescencia | 1 | Set |  |  |  |
| 19 | Trípticos con temas de prevención y medidas de acción en intoxicación por animales de ponzoña.  Modelo: “protégete de la mordedura de viuda negra y araña violinista” y modelo ¿Cómo prevenir la picadura de alacrán? | 1000 | PIEZA |  |  |  |
| 20 | Diagrama de flujo; abordaje y tratamiento de la intoxicación por picadura de alacrán. Papel cuché de 150 gramos a color. 60cm de ancho por 80 cm de largo. | 850 | PIEZA |  |  |  |
| 21 | Diagrama de flujo; abordaje y tratamiento de la intoxicación por picadura de alacrán. Papel tipo cartulina tamaño carta a color. | 300 | Pieza |  |  |  |
| 22 | Set de impresos del programa de infancia. | 1 | Set |  |  |  |
| 23 | Set de impresos del programa de adolescencia. | 1 | Set |  |  |  |
|  | | | | | **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-034-2021**

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

**CARTA DE PROPOSICIÓN**

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

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: L. C. P. Gildardo Flores Fregoso**

**Director de Recursos Materiales**

En atención al procedimiento de **Licitación Pública Nacional LCCC-034-2021** relativo a la **“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**, (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-034-2021**

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

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

**ACREDITACIÓN**

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: L. C. P. Gildardo Flores Fregoso**

**Director de Recursos Materiales**

Yo, (nombre), manifiesto **bajo protesta de decir verdad**, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido verificados, manifiesto que no me encuentro inhabilitado por resolución de autoridad competente alguno, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir la cotización y comprometerme en el **Procedimiento de Licitación Pública Nacional LCCC-034-2021** 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-034-2021**

**“****SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

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

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

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: L. C. P. Gildardo Flores Fregoso**

**Director de Recursos Materiales**

En cumplimiento con los requisitos establecidos en el presente **PROCEDIMIENTO** para la **Licitación Pública Nacional LCCC -034-2021** **“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”,** por medio del presente  manifiesto bajo protesta de decir verdad que por sí mismos o a través de interpósita persona, el **PROVEEDOR** (*persona física o moral*), a quien represento, se abstendrá de adoptar conductas, para que los servidores públicos de la Dirección de Recursos Materiales del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud 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-034-2021**

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

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

**(PERSONA MORAL O JURIDICA)**

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

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: L. C. P. Gildardo Flores Fregoso**

**Director de Recursos Materiales**

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-034-2021**

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

**ESTRATIFICACIÓN**

Guadalajara Jalisco, a \_\_ de \_\_\_\_ del 2021. (**1**)

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: L. C. P. Gildardo Flores Fregoso**

**Director de Recursos Materiales**

Me refiero al procedimiento de **Licitación Pública Nacional LCCC-034-2021**, 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-034-2021**

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

**ARTÍCULO 32-D**

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

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: L. C. P. Gildardo Flores Fregoso**

**Director de Recursos Materiales**

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

**ATENTAMENTE**

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

Nombre y firma del Licitante

o Representante Legal

**ANEXO 10**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-034-2021**

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

**Cumplimiento obligaciones IMSS**

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

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: L. C. P. Gildardo Flores Fregoso**

**Director de Recursos Materiales**

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

**ATENTAMENTE**

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

Nombre y firma del Licitante

o Representante Legal

**ANEXO 11**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-034-2021**

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

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

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

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

**ANVERSO**

**ANVERSO**

**REVERSO**

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

**ANEXO 13**

**Licitación Pública Nacional**

**LCCC-034-2021**

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

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

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

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

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-034-2021**

**“SERVICIO DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PUBLICIDAD, E IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO Y DOCUMENTOS OFICIALES PARA EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

**MANIFIESTO DE OBJETO SOCIAL**

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

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: L. C. P. Gildardo Flores Fregoso**

**Director de Recursos Materiales**

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 Jesús Méndez de Lira | Dirección General de Administración del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco | Presidente |  |  |
| Lic. Abraham Yasir Maciel Montoya | Coordinador de Adquisiciones del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco | Secretario Ejecutivo |  |  |
| Lic. Jorge Dinael Hinojosa López | Representante de la Contraloría del Estado | Vocal |  |  |
| Lic. Silvia Jacqueline Martin del Campo Partida | Representante Suplente del Consejo Nacional de Comercio Exterior | Vocal |  |  |
| C. Armando Mora Fonseca | Representante Suplente de la Cámara Nacional de Comercio Servicios y Turismo de Guadalajara | Vocal |  |  |
| Lic. María Fabiola Rodríguez Navarro | Representante del Consejo Coordinador de Jóvenes Empresarios del Estado de Jalisco | Vocal |  |  |
| C. José Noe Alcaraz Ortiz | Representante Suplente de la Dirección de Recursos Financieros del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco | Vocal Permanente |  |  |
| Lic. Estela Gutiérrez Arreguin | Representante Suplente de la Secretaria de Administración del Gobierno del Estado de Jalisco | Vocal Permanente |  |  |
| Lic. Laura Gómez Márquez | Representante Suplente de la Dirección Jurídica del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco | Invitada |  |  |