**GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO**

**Organismo Público Descentralizado**

**Servicios de Salud Jalisco**

FALLO DE ADJUDICACIÓN

Licitación Pública Local LCCC-018-2021

**“SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL Y PACIENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL (CAISAME) ESTANCIA PROLONGADA DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (SALME)”**

Guadalajara, Jalisco a **29 de abril de 2021**

En la ciudad de Guadalajara, Jalisco, siendo el día 29 de abril de 2021 a las 16:00 horas, de conformidad con lo establecido en el artículo 69, de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, se reunieron los Integrantes del **COMITÈ** para resolver el proceso de **“SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL Y PACIENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL (CAISAME) ESTANCIA PROLONGADA DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (SALME)”**, en términos de los artículos 55 fracción II y artículo 72, de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios para emitir este **FALLO**, de conformidad con lo establecido en el **CALENDARIO DE ACTIVIDAES** de las **BASES** que rigen el presente **PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**;

Para efectos de una mejor comprensión de la presente Acta, se debe atender el **GLOSARIO** de las **BASES** que rigen el presente procedimiento.

**RESULTANDO**

**Primero.-** Con fecha del 16 de abril del 2021 se llevó a cabo la publicación de la **CONVOCATORIA** para las Personas Físicas y Jurídicas interesadas en participar en la **LICITACIÓN** citada en el preámbulo del presente documento en el portal <https://info.jalisco.gob.mx> cumpliéndose con lo establecido en el **CALENDARIO DE ACTIVIDADES** de las **BASES** que rigen al **PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**, y a lo establecido en los artículos 35 fracción X, 59 y 60 de la Ley de Compras Gubernamentales Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, artículo 62 de su **REGLAMENTO**; así como los artículos 1, 15, 16 y 17 de la Ley de Austeridad y Ahorro del Estado de Jalisco y sus Municipios.

**Segundo.-** El 23 de abril del 2021 a las 11:00 horas,de conformidad con los artículos 62, numeral 4 y 63 de la Ley de Compras Gubernamentales Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios; 63, 65 y 66, del **REGLAMENTO** de la **LEY** antes citada y conforme al numeral 5 de las **BASES** que rigen el presente **PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**, se celebró la **JUNTA DE ACLARACIONES,** en la cual No se realizaron preguntas por parte de los **PARTICIPANTES,** y se hicieron aclaraciones por parte de la **CONVOCANTE** tal como consta en el Acta que se levantó para tal propósito, se advierte que No se registraron **PARTICIPANTES** para la **JUNTA DE ACLARACIONES.**

**Tercero.-** Con fecha del 27 de abril del 2021 a las 16:00 horas se celebró la Vigésima Tercera Sesión Extraordinaria del **Comité** de **Adquisiciones del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco,** para llevar a cabo el **Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones**, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 65 de la Ley de Compras Gubernamentales Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios y 67 y 68 de su **REGLAMENTO**, y a lo establecido al numeral 9 de las **BASES** que rigen el presente **PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**, para este Acto comparecieron los participantes siguientes:

* **MICHEL TRANSPORTE EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.**
* **LOGÍSTICA ACTITUD Y RESPONSABILIDAD EN EL TRANSPORTE EJECUTIVO, S.A. DE C.V.**
* **EXCELENCIA EN TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL SAPI DE CV**
* **TECNO TRANSPORTACIONES TURÍSTICAS SA DE CV**

**CONSIDERANDO**

**Primero. Competencia.**

El **COMITÈ** de **Adquisiciones del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco**, es legalmente competente para resolver la Adjudicación conforme al artículo, 23 y 24, fracción VI y VII de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, así como el numeral 15 de las **BASES** de **Licitación Pública Local LCCC-018-2021** para la contratación del **“SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL Y PACIENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL (CAISAME) ESTANCIA PROLONGADA DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (SALME)”,** sin que para el acto medie error, dolo, violencia o vicio de consentimiento y por tratarse de un acto lícito y de posible realización, en términos de los artículos 5, 12, 13, 14 y 55 de la Ley del Procedimiento Administrativo del Estado de Jalisco.

**Segundo. Evaluación que determina las PROPOSICIONES desechadas y las que resultan solventes.**

Con fundamento en los artículos 66, 69, Fracciones I y II de la Ley Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios y artículo 69 de su **REGLAMENTO**, artículo 3, fracciones VI y X de las Normas Políticas y Lineamientos de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de la Entidad Paraestatal Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, numeral 9.1, y las especificaciones técnicas requeridas en el **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos**, de las **BASES** de la **Licitación Pública Local LCCC-018-2021**, el **ÁREA REQUIRENTE** que posee la calidad de área evaluadora, la cual verificó que la **PROPOSICIÓN** cumpla con los requisitos solicitados en las precitadas **BASES** de la **LICITACIÓN**, quedando a su cargo la evaluación de los aspectos técnicos de los bienes licitados.

En términos de lo descrito en las **BASES** de la **Licitación Pública Local LCCC-018-2021**, se realizó por las áreas competentes la evaluación técnica, financiera y económica; los documentos que dan constancia de esta evaluación obran en el expediente que se ha formado con motivo de este **PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**, los cuales arrojaron el siguiente resultado:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MICHEL TRANSPORTE EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.** | | | | | |
| **DICTAMEN ADMINISTRATIVO** | | | | | |
| **ENTREGABLES** | **TIPO DE APROBACIÓN** | | | | **MOTIVOS** |
| **SÍ** | | **NO** | |
| **Anexo 3**. Propuesta Económica. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **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. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 5.** Acreditación o documentos que lo acredite. | **X** | |  | | CUMPLE |
| 1. Presentar copia vigente del **RUPC** (en caso de contar con él | **X** | |  | | CUMPLE |
| 1. Copia simple legible de los últimos dos pagos del Impuesto Estatal sobre Erogaciones por Remuneraciones al Trabajo (impuesto del 2% sobre nómina). | **X** | |  | | CUMPLE |
| 1. Tratándose de personas morales, deberá presentar, además: |  | | | | |
| **A)** Original solo para cotejo (se devolverá al término del Acto) ycopia simple legible del Acta Constitutiva de la sociedad, y en su caso, de las actas donde conste la prórroga de la duración de la sociedad, último aumento o reducción de su capital social; el cambio de su objeto social, la transformación o fusión de la sociedad; de conformidad con lo señalado en los artículos 182 y 194 de la Ley General de Sociedades Mercantiles. | **X** | | |  | CUMPLE |
| **B)** Original solo para cotejo y copia simple legible del Poder Notarial o instrumento correspondiente del Representante Legal, en el que se le otorguen facultades para actos de administración; tratándose de Poderes Especiales, se deberá señalar en forma específica la facultad para participar en licitaciones o firmar contratos con el Gobierno. | **X** | | |  | CUMPLE |
| 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. Constancia de Registro Federal de Contribuyentes. | **X** | |  | | CUMPLE |
| 1. Presentar de forma ordenada Declaración anual del Impuesto Sobre la Renta del ejercicio inmediato anterior (2019) completa, con sus anexos y acuse | **X** | |  | | CUMPLE |
| 1. Copia simple legible Comprobante de domicilio de los **PARTICIPANTES**, no mayor a 2 meses de antigüedad a la fecha de la presentación de Propuestas Técnicas y Económicas, a nombre de la razón social del **PARTICIPANTE.** | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 6**. Declaración de Integridad y NO COLUSIÓN de proveedores. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 6 Bis. Declaración de no conflicto de intereses e inhabilitación** |  | |  | |  |
| **Anexo 7.** Estratificación. Obligatorio solo para **PARTICIPANTES** MiPyME. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 8.** Copia legible de la Opinión de Cumplimiento en sentido positivo de sus Obligaciones Fiscales emitido por el SAT, con una vigencia no mayor a 30 días contados a partir de la entrega de la **PROPUESTA**, conforme al Código Fiscal de la Federación y las reglas de la Resolución Miscelánea Fiscal para el 2020. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 9.** Copia legible de Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en Materia de Seguridad Social con una vigencia no mayor a 30 días contados a partir de la entrega de propuestas, en el que se emita en sentido positivo emitido por 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. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 10.** Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y enteros de descuentos vigente emitida por el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en lo sucesivo “EL INFONAVIT” en términos del “Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos”. Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 11.** El **PROVEEDOR** 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. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 12.** Declaración de Aportación Cinco al Millar para el Fondo Impulso Jalisco. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 13.** Manifiesto de objeto social. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 14.** Manifiesto de relaciones Laborales. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 19.** Formato libre a través del cual el proveedor se comprometa a entregar la garantía de cumplimiento, señalada en el punto 20 de conformidad con lo establecido en el **Anexo 18.** | **X** | |  | | CUMPLE |
| **DICTAMEN TÉCNICO** | | | | | |
| **ENTREGABLES:** | **TIPO DE APROBACIÓN** | | | | **MOTIVOS** |
| **SÍ** | **NO** | | |
| **Anexo 2.** Propuesta Técnica | **X** |  | | | CUMPLE |
| Servicio de Transporte de Personal y Pacientes del CAISAME Estancia Prolongada (CEP), del Instituto Jalisciense de Salud Mental (SALME), las unidades de transporte deberán de tener la capacidad para trasladar a 41 (cuarenta y un) pasajeros por Unidad de Transporte (Autobús o Camión), por viaje, ya sea a los destinos necesarios, para el traslado de Pacientes; o en las Rutas de Transporte de Personal establecidas conforme a lo siguiente:   1. **2 (DOS) RUTAS ESTABLECIDAS:** 2. Guadalajara – Hospital CEP – Guadalajara:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Guadalajara  **Parque Morelos** | **Hospital CEP**  (El Zapote del Valle Tlajomulco de Zúñiga) | Guadalajara  **Parque Morelos** |   Ubicaciones:  **Parque Morelos**: En esquina de calle Juan Manuel y la Calzada Independencia Norte.  **Hospital CEP**: Kilómetro 17.5 Antigua Carretera a Chapala, Poblado de El Zapote del Valle, Municipio de Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco. CP 45672. Interior del Complejo Hospitalario del CEP (antes Hospital Psiquiátrico de Jalisco), frente a las oficinas Directivas de dicho Hospital.   1. Ixtlahuacán – Hospital CEP – Ixtlahuacán:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Ixtlahuacán** de los Membrillos, Jalisco | **Hospital CEP**  (El Zapote del Valle Tlajomulco de Zúñiga) | **Ixtlahuacán** de los Membrillos, Jalisco |   Ubicaciones:  **Ixtlahuacán de los Membrillos, Jalisco**: En la Plaza Principal (frente al Templo) de dicha localidad.  **Hospital CEP**: Kilómetro 17.5 Antigua Carretera a Chapala, Poblado de El Zapote del Valle, Municipio de Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco. CP 45672. Interior del Complejo Hospitalario del CEP (antes Hospital Psiquiátrico de Jalisco), frente a las oficinas Directivas de dicho Hospital.   1. **DÍAS QUE APLICARÁ EL SERVICIO:**   Para la Ruta 1: De lunes a domingo, durante el periodo del 01 de mayo al 31 de diciembre del año 2021.  Para la Ruta 2: De lunes a viernes, durante el periodo del 01 de mayo al 31 de diciembre del año 2021.   1. **HORARIOS:**  |  |  | | --- | --- | | **POR LA MAÑANA:** | 1. Ingresar al personal que entra al turno matutino. 2. Retirar al personal que sale del turno nocturno. | | **POR LA TARDE:** | 1. Ingresar al personal que entra al turno vespertino. 2. Retirar al personal que sale del turno matutino. | | **POR LA NOCHE**: | 1. Ingresar al personal del turno nocturno. 2. Retirar al personal del turno vespertino. |   Aplicando para ambas Rutas y de acuerdo a los Horarios de Transporte de cada una, conforme a lo indicado en los **Anexos 2 y 3**.   1. **CARACTERÍSTICAS DE LAS UNIDADES DE TRANSPORTE:** 2. Deberán ser unidades en perfectas condiciones mecánicas y de operación. 3. Con capacidad de 41 (cuarenta y un) pasajeros. 4. Contar con sistema de localización / rastreo satelital. 5. Contar con cristales tintados de seguridad. 6. Contar con Salidas de Emergencia. 7. Estar en óptimas condiciones de limpieza e higiene, durante el otorgamiento del servicio. 8. **CARACTERÍSTICAS DE LOS CHOFERES (OPERADORES):** 9. Cada Unidad deberá contar con un chofer asignado a la misma, con experiencia en el transporte de personal, con trato cordial y respetuoso. 10. Presentarse aliñado y portar uniforme de su empresa e identificación que lo acredite como empleado de la misma. 11. Contar con licencia vigente de conductor del Servicio Público. 12. **SEGURIDAD Y RESPONSABILIDAD DEL SERVICIO:** 13. Cada Unidad deberá contar con Póliza de Seguro vigente, con las siguientes coberturas: 14. Seguro para el chofer (operador). 15. Responsabilidad civil en personas. 16. Responsabilidad civil en bienes. 17. Responsabilidad civil catastrófica. 18. Gastos médicos. 19. Responsabilidad civil de viajeros.   Todo esto, conforme a las reglamentaciones vigentes en materia de Vialidad, Tránsito y Transporte, estatales y federales.   1. En el caso en que por alguna causa imputable al proveedor del servicio, el viaje se vea interrumpido (por descompostura, falta de chofer, etc.), el prestador del servicio deberá inmediatamente de solucionar el problema, brindando otro medio alternativo para enviar a los trabajadores o pacientes a su destino, lo antes posible. 2. Durante el otorgamiento del servicio, deberá realizar paradas para bajar y subir personas, exclusivamente en paradas autorizadas para tal efecto.   **En todos los casos del presente servicio se guardará la máxima cortesía en favor de los pacientes y trabajadores a transportar, observando siempre el debido respeto hacia ellos y salvaguardando los derechos individuales de las mencionados pacientes, evitando cualquier estigma o maltrato en su contra, so pena de la cancelación del servicio.** | **X** |  | | | CUMPLE TÉCNICAMENTE |
| **Anexo 15.** Carta compromiso en la que el **LICITANTE** una vez adjudicado, se compromete de contar con Operadores (Choferes) capacitados, mismos que deberán de cumplir con las siguientes características:  -Se deberá contar con Operadores asignados a la misma, mismos que se identificaran o acreditaran como empleado con identificación y uniforme de la empresa adjudicada.  -Los operadores deberán contar con licencia de conducir vigente Federal y/o Estatal, mismas que se adjuntan en copia simple en su propuesta técnica. | **X** |  | | | CUMPLE |
| **Anexo 16.** El **LICITANTE** deberá adjuntar las Póliza de Seguro vigente, con la siguiente cobertura:  -Seguro para el operador de la unidad.  -Responsabilidad civil en personas.  -Responsabilidad civil en bienes.  -Responsabilidad civil en catastrófica.  -Gastos médicos.  -Responsabilidad civil de viajeros. | **X** |  | | | CUMPLE |
| **Anexo 17.** Manifiesto bajo protesta de decir verdad que cuenta con suficientes operarios para cubrir faltas, retardos y/o ausencias de los mismos. El **LICITANTE** se obliga a solucionar de manera inmediata durante el tiempo de reparación, a proporcionar vehículos con características iguales o superiores a las ofertadas. | **X** |  | | | CUMPLE |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOGÍSTICA ACTITUD Y RESPONSABILIDAD EN EL TRANSPORTE EJECUTIVO SA DE CV** | | | | | |
| **DICTAMEN ADMINISTRATIVO** | | | | | |
| **ENTREGABLES** | **TIPO DE APROBACIÓN** | | | | **MOTIVOS** |
| **SÍ** | | **NO** | |
| **Anexo 3**. Propuesta Económica. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **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. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 5.** Acreditación o documentos que lo acredite. | **X** | |  | | CUMPLE |
| 1. Presentar copia vigente del **RUPC** (en caso de contar con él |  | |  | | N/A |
| 1. Copia simple legible de los últimos dos pagos del Impuesto Estatal sobre Erogaciones por Remuneraciones al Trabajo (impuesto del 2% sobre nómina). |  | | **X** | | NO CUMPLE, EL PARTICIPANTE SOLO PRESENTA UN PAGO CORRESPONDIENTE AL IMPUESTO DEL 2% SOBRE NÓMINA, INCUMPLIENDO CON LO SOLICITADO EN ESTE NUMERAL. |
| 1. Tratándose de personas morales, deberá presentar, además: |  | | | | |
| **A)** Original solo para cotejo (se devolverá al término del Acto) ycopia simple legible del Acta Constitutiva de la sociedad, y en su caso, de las actas donde conste la prórroga de la duración de la sociedad, último aumento o reducción de su capital social; el cambio de su objeto social, la transformación o fusión de la sociedad; de conformidad con lo señalado en los artículos 182 y 194 de la Ley General de Sociedades Mercantiles. | **X** | | |  | CUMPLE |
| **B)** Original solo para cotejo y copia simple legible del Poder Notarial o instrumento correspondiente del Representante Legal, en el que se le otorguen facultades para actos de administración; tratándose de Poderes Especiales, se deberá señalar en forma específica la facultad para participar en licitaciones o firmar contratos con el Gobierno. | **X** | | |  | CUMPLE |
| 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. Constancia de Registro Federal de Contribuyentes. | **X** | |  | | CUMPLE |
| 1. Presentar de forma ordenada Declaración anual del Impuesto Sobre la Renta del ejercicio inmediato anterior (2019) completa, con sus anexos y acuse | **X** | |  | | CUMPLE |
| 1. Copia simple legible Comprobante de domicilio de los **PARTICIPANTES**, no mayor a 2 meses de antigüedad a la fecha de la presentación de Propuestas Técnicas y Económicas, a nombre de la razón social del **PARTICIPANTE.** | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 6**. Declaración de Integridad y NO COLUSIÓN de proveedores. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 6 Bis. Declaración de no conflicto de intereses e inhabilitación** |  | |  | |  |
| **Anexo 7.** Estratificación. Obligatorio solo para **PARTICIPANTES** MiPyME. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 8.** Copia legible de la Opinión de Cumplimiento en sentido positivo de sus Obligaciones Fiscales emitido por el SAT, con una vigencia no mayor a 30 días contados a partir de la entrega de la **PROPUESTA**, conforme al Código Fiscal de la Federación y las reglas de la Resolución Miscelánea Fiscal para el 2020. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 9.** Copia legible de Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en Materia de Seguridad Social con una vigencia no mayor a 30 días contados a partir de la entrega de propuestas, en el que se emita en sentido positivo emitido por 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. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 10.** Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y enteros de descuentos vigente emitida por el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en lo sucesivo “EL INFONAVIT” en términos del “Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos”. Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 11.** El **PROVEEDOR** 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. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 12.** Declaración de Aportación Cinco al Millar para el Fondo Impulso Jalisco. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 13.** Manifiesto de objeto social. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 14.** Manifiesto de relaciones Laborales. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 19.** Formato libre a través del cual el proveedor se comprometa a entregar la garantía de cumplimiento, señalada en el punto 20 de conformidad con lo establecido en el **Anexo 18.** | **X** | |  | | CUMPLE |
| **DICTAMEN TÉCNICO** | | | | | |
| **ENTREGABLES:** | **TIPO DE APROBACIÓN** | | | | **MOTIVOS** |
| **SÍ** | **NO** | | |
| **Anexo 2.** Propuesta Técnica | **X** |  | | | CUMPLE |
| Servicio de Transporte de Personal y Pacientes del CAISAME Estancia Prolongada (CEP), del Instituto Jalisciense de Salud Mental (SALME), las unidades de transporte deberán de tener la capacidad para trasladar a 41 (cuarenta y un) pasajeros por Unidad de Transporte (Autobús o Camión), por viaje, ya sea a los destinos necesarios, para el traslado de Pacientes; o en las Rutas de Transporte de Personal establecidas conforme a lo siguiente:   1. **2 (DOS) RUTAS ESTABLECIDAS:** 2. Guadalajara – Hospital CEP – Guadalajara:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Guadalajara  **Parque Morelos** | **Hospital CEP**  (El Zapote del Valle Tlajomulco de Zúñiga) | Guadalajara  **Parque Morelos** |   Ubicaciones:  **Parque Morelos**: En esquina de calle Juan Manuel y la Calzada Independencia Norte.  **Hospital CEP**: Kilómetro 17.5 Antigua Carretera a Chapala, Poblado de El Zapote del Valle, Municipio de Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco. CP 45672. Interior del Complejo Hospitalario del CEP (antes Hospital Psiquiátrico de Jalisco), frente a las oficinas Directivas de dicho Hospital.   1. Ixtlahuacán – Hospital CEP – Ixtlahuacán:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Ixtlahuacán** de los Membrillos, Jalisco | **Hospital CEP**  (El Zapote del Valle Tlajomulco de Zúñiga) | **Ixtlahuacán** de los Membrillos, Jalisco |   Ubicaciones:  **Ixtlahuacán de los Membrillos, Jalisco**: En la Plaza Principal (frente al Templo) de dicha localidad.  **Hospital CEP**: Kilómetro 17.5 Antigua Carretera a Chapala, Poblado de El Zapote del Valle, Municipio de Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco. CP 45672. Interior del Complejo Hospitalario del CEP (antes Hospital Psiquiátrico de Jalisco), frente a las oficinas Directivas de dicho Hospital.   1. **DÍAS QUE APLICARÁ EL SERVICIO:**   Para la Ruta 1: De lunes a domingo, durante el periodo del 01 de mayo al 31 de diciembre del año 2021.  Para la Ruta 2: De lunes a viernes, durante el periodo del 01 de mayo al 31 de diciembre del año 2021.   1. **HORARIOS:**  |  |  | | --- | --- | | **POR LA MAÑANA:** | 1. Ingresar al personal que entra al turno matutino. 2. Retirar al personal que sale del turno nocturno. | | **POR LA TARDE:** | 1. Ingresar al personal que entra al turno vespertino. 2. Retirar al personal que sale del turno matutino. | | **POR LA NOCHE**: | 1. Ingresar al personal del turno nocturno. 2. Retirar al personal del turno vespertino. |   Aplicando para ambas Rutas y de acuerdo a los Horarios de Transporte de cada una, conforme a lo indicado en los **Anexos 2 y 3**.   1. **CARACTERÍSTICAS DE LAS UNIDADES DE TRANSPORTE:** 2. Deberán ser unidades en perfectas condiciones mecánicas y de operación. 3. Con capacidad de 41 (cuarenta y un) pasajeros. 4. Contar con sistema de localización / rastreo satelital. 5. Contar con cristales tintados de seguridad. 6. Contar con Salidas de Emergencia. 7. Estar en óptimas condiciones de limpieza e higiene, durante el otorgamiento del servicio. 8. **CARACTERÍSTICAS DE LOS CHOFERES (OPERADORES):** 9. Cada Unidad deberá contar con un chofer asignado a la misma, con experiencia en el transporte de personal, con trato cordial y respetuoso. 10. Presentarse aliñado y portar uniforme de su empresa e identificación que lo acredite como empleado de la misma. 11. Contar con licencia vigente de conductor del Servicio Público. 12. **SEGURIDAD Y RESPONSABILIDAD DEL SERVICIO:** 13. Cada Unidad deberá contar con Póliza de Seguro vigente, con las siguientes coberturas: 14. Seguro para el chofer (operador). 15. Responsabilidad civil en personas. 16. Responsabilidad civil en bienes. 17. Responsabilidad civil catastrófica. 18. Gastos médicos. 19. Responsabilidad civil de viajeros.   Todo esto, conforme a las reglamentaciones vigentes en materia de Vialidad, Tránsito y Transporte, estatales y federales.   1. En el caso en que por alguna causa imputable al proveedor del servicio, el viaje se vea interrumpido (por descompostura, falta de chofer, etc.), el prestador del servicio deberá inmediatamente de solucionar el problema, brindando otro medio alternativo para enviar a los trabajadores o pacientes a su destino, lo antes posible. 2. Durante el otorgamiento del servicio, deberá realizar paradas para bajar y subir personas, exclusivamente en paradas autorizadas para tal efecto.   **En todos los casos del presente servicio se guardará la máxima cortesía en favor de los pacientes y trabajadores a transportar, observando siempre el debido respeto hacia ellos y salvaguardando los derechos individuales de las mencionados pacientes, evitando cualquier estigma o maltrato en su contra, so pena de la cancelación del servicio.** | **X** |  | | | CUMPLE TÉCNICAMENTE |
| **Anexo 15.** Carta compromiso en la que el **LICITANTE** una vez adjudicado, se compromete de contar con Operadores (Choferes) capacitados, mismos que deberán de cumplir con las siguientes características:  -Se deberá contar con Operadores asignados a la misma, mismos que se identificaran o acreditaran como empleado con identificación y uniforme de la empresa adjudicada.  -Los operadores deberán contar con licencia de conducir vigente Federal y/o Estatal, mismas que se adjuntan en copia simple en su propuesta técnica. | **X** |  | | | CUMPLE |
| **Anexo 16.** El **LICITANTE** deberá adjuntar las Póliza de Seguro vigente, con la siguiente cobertura:  -Seguro para el operador de la unidad.  -Responsabilidad civil en personas.  -Responsabilidad civil en bienes.  -Responsabilidad civil en catastrófica.  -Gastos médicos.  -Responsabilidad civil de viajeros. |  | **X** | | | NO CUMPLE, DE LA PÓLIZA DE SEGURO QUE PRESENTA EL PARTICIPANTE NO CUBRE LO SOLICITADO EN EL PRESENTE NUMERAL PUNTO 4. |
| **Anexo 17.** Manifiesto bajo protesta de decir verdad que cuenta con suficientes operarios para cubrir faltas, retardos y/o ausencias de los mismos. El **LICITANTE** se obliga a solucionar de manera inmediata durante el tiempo de reparación, a proporcionar vehículos con características iguales o superiores a las ofertadas. | **X** |  | | | CUMPLE |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXCELENCIA EN TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL SAPI DE CV** | | | | | |
| **DICTAMEN ADMINISTRATIVO** | | | | | |
| **ENTREGABLES** | **TIPO DE APROBACIÓN** | | | | **MOTIVOS** |
| **SÍ** | | **NO** | |
| **Anexo 3**. Propuesta Económica. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **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. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 5.** Acreditación o documentos que lo acredite. | **X** | |  | | CUMPLE |
| 1. Presentar copia vigente del **RUPC** (en caso de contar con él |  | |  | | **N/A** |
| 1. Copia simple legible de los últimos dos pagos del Impuesto Estatal sobre Erogaciones por Remuneraciones al Trabajo (impuesto del 2% sobre nómina). |  | | **X** | | NO CUMPLE, EL PARTICIPANTE NO PRESENTA LOS PAGOS CORRESPONDIENTES AL IMPUESTO DEL 2% SOBRE NÓMINA SOLICITADOS EN ESTE NUMERAL. |
| 1. Tratándose de personas morales, deberá presentar, además: |  | | | | |
| **A)** Original solo para cotejo (se devolverá al término del Acto) ycopia simple legible del Acta Constitutiva de la sociedad, y en su caso, de las actas donde conste la prórroga de la duración de la sociedad, último aumento o reducción de su capital social; el cambio de su objeto social, la transformación o fusión de la sociedad; de conformidad con lo señalado en los artículos 182 y 194 de la Ley General de Sociedades Mercantiles. | **X** | | |  | CUMPLE |
| **B)** Original solo para cotejo y copia simple legible del Poder Notarial o instrumento correspondiente del Representante Legal, en el que se le otorguen facultades para actos de administración; tratándose de Poderes Especiales, se deberá señalar en forma específica la facultad para participar en licitaciones o firmar contratos con el Gobierno. | **X** | | |  | CUMPLE |
| 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. Constancia de Registro Federal de Contribuyentes. | **X** | |  | | CUMPLE |
| 1. Presentar de forma ordenada Declaración anual del Impuesto Sobre la Renta del ejercicio inmediato anterior (2019) completa, con sus anexos y acuse | **X** | |  | | CUMPLE |
| 1. Copia simple legible Comprobante de domicilio de los **PARTICIPANTES**, no mayor a 2 meses de antigüedad a la fecha de la presentación de Propuestas Técnicas y Económicas, a nombre de la razón social del **PARTICIPANTE.** | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 6**. Declaración de Integridad y NO COLUSIÓN de proveedores. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 6 Bis. Declaración de no conflicto de intereses e inhabilitación** |  | |  | |  |
| **Anexo 7.** Estratificación. Obligatorio solo para **PARTICIPANTES** MiPyME. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 8.** Copia legible de la Opinión de Cumplimiento en sentido positivo de sus Obligaciones Fiscales emitido por el SAT, con una vigencia no mayor a 30 días contados a partir de la entrega de la **PROPUESTA**, conforme al Código Fiscal de la Federación y las reglas de la Resolución Miscelánea Fiscal para el 2020. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 9.** Copia legible de Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en Materia de Seguridad Social con una vigencia no mayor a 30 días contados a partir de la entrega de propuestas, en el que se emita en sentido positivo emitido por 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. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 10.** Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y enteros de descuentos vigente emitida por el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en lo sucesivo “EL INFONAVIT” en términos del “Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos”. Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 11.** El **PROVEEDOR** 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. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 12.** Declaración de Aportación Cinco al Millar para el Fondo Impulso Jalisco. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 13.** Manifiesto de objeto social. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 14.** Manifiesto de relaciones Laborales. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 19.** Formato libre a través del cual el proveedor se comprometa a entregar la garantía de cumplimiento, señalada en el punto 20 de conformidad con lo establecido en el **Anexo 18.** | **X** | |  | | CUMPLE |
| **DICTAMEN TÉCNICO** | | | | | |
| **ENTREGABLES:** | **TIPO DE APROBACIÓN** | | | | **MOTIVOS** |
| **SÍ** | **NO** | | |
| **Anexo 2.** Propuesta Técnica | **X** |  | | | CUMPLE |
| Servicio de Transporte de Personal y Pacientes del CAISAME Estancia Prolongada (CEP), del Instituto Jalisciense de Salud Mental (SALME), las unidades de transporte deberán de tener la capacidad para trasladar a 41 (cuarenta y un) pasajeros por Unidad de Transporte (Autobús o Camión), por viaje, ya sea a los destinos necesarios, para el traslado de Pacientes; o en las Rutas de Transporte de Personal establecidas conforme a lo siguiente:   1. **2 (DOS) RUTAS ESTABLECIDAS:** 2. Guadalajara – Hospital CEP – Guadalajara:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Guadalajara  **Parque Morelos** | **Hospital CEP**  (El Zapote del Valle Tlajomulco de Zúñiga) | Guadalajara  **Parque Morelos** |   Ubicaciones:  **Parque Morelos**: En esquina de calle Juan Manuel y la Calzada Independencia Norte.  **Hospital CEP**: Kilómetro 17.5 Antigua Carretera a Chapala, Poblado de El Zapote del Valle, Municipio de Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco. CP 45672. Interior del Complejo Hospitalario del CEP (antes Hospital Psiquiátrico de Jalisco), frente a las oficinas Directivas de dicho Hospital.   1. Ixtlahuacán – Hospital CEP – Ixtlahuacán:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Ixtlahuacán** de los Membrillos, Jalisco | **Hospital CEP**  (El Zapote del Valle Tlajomulco de Zúñiga) | **Ixtlahuacán** de los Membrillos, Jalisco |   Ubicaciones:  **Ixtlahuacán de los Membrillos, Jalisco**: En la Plaza Principal (frente al Templo) de dicha localidad.  **Hospital CEP**: Kilómetro 17.5 Antigua Carretera a Chapala, Poblado de El Zapote del Valle, Municipio de Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco. CP 45672. Interior del Complejo Hospitalario del CEP (antes Hospital Psiquiátrico de Jalisco), frente a las oficinas Directivas de dicho Hospital.   1. **DÍAS QUE APLICARÁ EL SERVICIO:**   Para la Ruta 1: De lunes a domingo, durante el periodo del 01 de mayo al 31 de diciembre del año 2021.  Para la Ruta 2: De lunes a viernes, durante el periodo del 01 de mayo al 31 de diciembre del año 2021.   1. **HORARIOS:**  |  |  | | --- | --- | | **POR LA MAÑANA:** | 1. Ingresar al personal que entra al turno matutino. 2. Retirar al personal que sale del turno nocturno. | | **POR LA TARDE:** | 1. Ingresar al personal que entra al turno vespertino. 2. Retirar al personal que sale del turno matutino. | | **POR LA NOCHE**: | 1. Ingresar al personal del turno nocturno. 2. Retirar al personal del turno vespertino. |   Aplicando para ambas Rutas y de acuerdo a los Horarios de Transporte de cada una, conforme a lo indicado en los **Anexos 2 y 3**.   1. **CARACTERÍSTICAS DE LAS UNIDADES DE TRANSPORTE:** 2. Deberán ser unidades en perfectas condiciones mecánicas y de operación. 3. Con capacidad de 41 (cuarenta y un) pasajeros. 4. Contar con sistema de localización / rastreo satelital. 5. Contar con cristales tintados de seguridad. 6. Contar con Salidas de Emergencia. 7. Estar en óptimas condiciones de limpieza e higiene, durante el otorgamiento del servicio. 8. **CARACTERÍSTICAS DE LOS CHOFERES (OPERADORES):** 9. Cada Unidad deberá contar con un chofer asignado a la misma, con experiencia en el transporte de personal, con trato cordial y respetuoso. 10. Presentarse aliñado y portar uniforme de su empresa e identificación que lo acredite como empleado de la misma. 11. Contar con licencia vigente de conductor del Servicio Público. 12. **SEGURIDAD Y RESPONSABILIDAD DEL SERVICIO:** 13. Cada Unidad deberá contar con Póliza de Seguro vigente, con las siguientes coberturas: 14. Seguro para el chofer (operador). 15. Responsabilidad civil en personas. 16. Responsabilidad civil en bienes. 17. Responsabilidad civil catastrófica. 18. Gastos médicos. 19. Responsabilidad civil de viajeros.   Todo esto, conforme a las reglamentaciones vigentes en materia de Vialidad, Tránsito y Transporte, estatales y federales.   1. En el caso en que por alguna causa imputable al proveedor del servicio, el viaje se vea interrumpido (por descompostura, falta de chofer, etc.), el prestador del servicio deberá inmediatamente de solucionar el problema, brindando otro medio alternativo para enviar a los trabajadores o pacientes a su destino, lo antes posible. 2. Durante el otorgamiento del servicio, deberá realizar paradas para bajar y subir personas, exclusivamente en paradas autorizadas para tal efecto.   **En todos los casos del presente servicio se guardará la máxima cortesía en favor de los pacientes y trabajadores a transportar, observando siempre el debido respeto hacia ellos y salvaguardando los derechos individuales de las mencionados pacientes, evitando cualquier estigma o maltrato en su contra, so pena de la cancelación del servicio.** | **X** |  | | | CUMPLE TÉCNICAMENTE |
| **Anexo 15.** Carta compromiso en la que el **LICITANTE** una vez adjudicado, se compromete de contar con Operadores (Choferes) capacitados, mismos que deberán de cumplir con las siguientes características:  -Se deberá contar con Operadores asignados a la misma, mismos que se identificaran o acreditaran como empleado con identificación y uniforme de la empresa adjudicada.  -Los operadores deberán contar con licencia de conducir vigente Federal y/o Estatal, mismas que se adjuntan en copia simple en su propuesta técnica. | **X** |  | | | CUMPLE |
| **Anexo 16.** El **LICITANTE** deberá adjuntar las Póliza de Seguro vigente, con la siguiente cobertura:  -Seguro para el operador de la unidad.  -Responsabilidad civil en personas.  -Responsabilidad civil en bienes.  -Responsabilidad civil en catastrófica.  -Gastos médicos.  -Responsabilidad civil de viajeros. |  | **X** | | | NO CUMPLE, DE LA PÓLIZA DE SEGURO QUE PRESENTA EL PARTICIPANTE NO CUBRE LO SOLICITADO EN EL PRESENTE NUMERAL PUNTO 4 |
| **Anexo 17.** Manifiesto bajo protesta de decir verdad que cuenta con suficientes operarios para cubrir faltas, retardos y/o ausencias de los mismos. El **LICITANTE** se obliga a solucionar de manera inmediata durante el tiempo de reparación, a proporcionar vehículos con características iguales o superiores a las ofertadas. | **X** |  | | | CUMPLE |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TECNO TRANSPORTACIONES TURÍSTICAS SA DE CV** | | | | | |
| **DICTAMEN ADMINISTRATIVO** | | | | | |
| **ENTREGABLES** | **TIPO DE APROBACIÓN** | | | | **MOTIVOS** |
| **SÍ** | | **NO** | |
| **Anexo 3**. Propuesta Económica. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **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. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 5.** Acreditación o documentos que lo acredite. | **X** | |  | | CUMPLE |
| 1. Presentar copia vigente del **RUPC** (en caso de contar con él |  | |  | | **N/A** |
| 1. Copia simple legible de los últimos dos pagos del Impuesto Estatal sobre Erogaciones por Remuneraciones al Trabajo (impuesto del 2% sobre nómina). | **X** | |  | | CUMPLE |
| 1. Tratándose de personas morales, deberá presentar, además: |  | | | | |
| **A)** Original solo para cotejo (se devolverá al término del Acto) ycopia simple legible del Acta Constitutiva de la sociedad, y en su caso, de las actas donde conste la prórroga de la duración de la sociedad, último aumento o reducción de su capital social; el cambio de su objeto social, la transformación o fusión de la sociedad; de conformidad con lo señalado en los artículos 182 y 194 de la Ley General de Sociedades Mercantiles. |  | | | **X** | NO CUMPLE, EL PARTICIPANTE NO PRESENTA LO SOLICITADO EN ESTE NUMERAL |
| **B)** Original solo para cotejo y copia simple legible del Poder Notarial o instrumento correspondiente del Representante Legal, en el que se le otorguen facultades para actos de administración; tratándose de Poderes Especiales, se deberá señalar en forma específica la facultad para participar en licitaciones o firmar contratos con el Gobierno. |  | | | **X** | NO CUMPLE, EL PARTICIPANTE NO PRESENTA LO SOLICITADO EN ESTE NUMERAL |
| 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. Constancia de Registro Federal de Contribuyentes. |  | | **X** | | NO CUMPLE, EL PARTICIPANTE NO PRESENTA LO SOLICITADO EN ESTE NUMERAL |
| 1. Presentar de forma ordenada Declaración anual del Impuesto Sobre la Renta del ejercicio inmediato anterior (2019) completa, con sus anexos y acuse |  | | **X** | | NO CUMPLE, EL PARTICIPANTE NO PRESENTA LO SOLICITADO EN ESTE NUMERAL |
| 1. Copia simple legible Comprobante de domicilio de los **PARTICIPANTES**, no mayor a 2 meses de antigüedad a la fecha de la presentación de Propuestas Técnicas y Económicas, a nombre de la razón social del **PARTICIPANTE.** |  | | **X** | | NO CUMPLE, EL PARTICIPANTE NO PRESENTA LO SOLICITADO EN ESTE NUMERAL |
| **Anexo 6**. Declaración de Integridad y NO COLUSIÓN de proveedores. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 6 Bis. Declaración de no conflicto de intereses e inhabilitación** |  | |  | |  |
| **Anexo 7.** Estratificación. Obligatorio solo para **PARTICIPANTES** MiPyME. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 8.** Copia legible de la Opinión de Cumplimiento en sentido positivo de sus Obligaciones Fiscales emitido por el SAT, con una vigencia no mayor a 30 días contados a partir de la entrega de la **PROPUESTA**, conforme al Código Fiscal de la Federación y las reglas de la Resolución Miscelánea Fiscal para el 2020. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 9.** Copia legible de Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en Materia de Seguridad Social con una vigencia no mayor a 30 días contados a partir de la entrega de propuestas, en el que se emita en sentido positivo emitido por 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. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 10.** Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y enteros de descuentos vigente emitida por el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en lo sucesivo “EL INFONAVIT” en términos del “Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos”. Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 11.** El **PROVEEDOR** 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. |  | | **X** | | NO CUMPLE, EL PARTICIPANTE SOLO PRESENTA COPIA SIMPLE, INCUMPLIENDO CON LO SOLICITADO EN ESTE NUMERAL. |
| **Anexo 12.** Declaración de Aportación Cinco al Millar para el Fondo Impulso Jalisco. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 13.** Manifiesto de objeto social. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 14.** Manifiesto de relaciones Laborales. | **X** | |  | | CUMPLE |
| **Anexo 19.** Formato libre a través del cual el proveedor se comprometa a entregar la garantía de cumplimiento, señalada en el punto 20 de conformidad con lo establecido en el **Anexo 18.** | **X** | |  | | CUMPLE |
| **DICTAMEN TÉCNICO** | | | | | |
| **ENTREGABLES:** | **TIPO DE APROBACIÓN** | | | | **MOTIVOS** |
| **SÍ** | **NO** | | |
| **Anexo 2.** Propuesta Técnica | **X** |  | | | CUMPLE |
| Servicio de Transporte de Personal y Pacientes del CAISAME Estancia Prolongada (CEP), del Instituto Jalisciense de Salud Mental (SALME), las unidades de transporte deberán de tener la capacidad para trasladar a 41 (cuarenta y un) pasajeros por Unidad de Transporte (Autobús o Camión), por viaje, ya sea a los destinos necesarios, para el traslado de Pacientes; o en las Rutas de Transporte de Personal establecidas conforme a lo siguiente:   1. **2 (DOS) RUTAS ESTABLECIDAS:** 2. Guadalajara – Hospital CEP – Guadalajara:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Guadalajara  **Parque Morelos** | **Hospital CEP**  (El Zapote del Valle Tlajomulco de Zúñiga) | Guadalajara  **Parque Morelos** |   Ubicaciones:  **Parque Morelos**: En esquina de calle Juan Manuel y la Calzada Independencia Norte.  **Hospital CEP**: Kilómetro 17.5 Antigua Carretera a Chapala, Poblado de El Zapote del Valle, Municipio de Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco. CP 45672. Interior del Complejo Hospitalario del CEP (antes Hospital Psiquiátrico de Jalisco), frente a las oficinas Directivas de dicho Hospital.   1. Ixtlahuacán – Hospital CEP – Ixtlahuacán:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Ixtlahuacán** de los Membrillos, Jalisco | **Hospital CEP**  (El Zapote del Valle Tlajomulco de Zúñiga) | **Ixtlahuacán** de los Membrillos, Jalisco |   Ubicaciones:  **Ixtlahuacán de los Membrillos, Jalisco**: En la Plaza Principal (frente al Templo) de dicha localidad.  **Hospital CEP**: Kilómetro 17.5 Antigua Carretera a Chapala, Poblado de El Zapote del Valle, Municipio de Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco. CP 45672. Interior del Complejo Hospitalario del CEP (antes Hospital Psiquiátrico de Jalisco), frente a las oficinas Directivas de dicho Hospital.   1. **DÍAS QUE APLICARÁ EL SERVICIO:**   Para la Ruta 1: De lunes a domingo, durante el periodo del 01 de mayo al 31 de diciembre del año 2021.  Para la Ruta 2: De lunes a viernes, durante el periodo del 01 de mayo al 31 de diciembre del año 2021.   1. **HORARIOS:**  |  |  | | --- | --- | | **POR LA MAÑANA:** | 1. Ingresar al personal que entra al turno matutino. 2. Retirar al personal que sale del turno nocturno. | | **POR LA TARDE:** | 1. Ingresar al personal que entra al turno vespertino. 2. Retirar al personal que sale del turno matutino. | | **POR LA NOCHE**: | 1. Ingresar al personal del turno nocturno. 2. Retirar al personal del turno vespertino. |   Aplicando para ambas Rutas y de acuerdo a los Horarios de Transporte de cada una, conforme a lo indicado en los **Anexos 2 y 3**.   1. **CARACTERÍSTICAS DE LAS UNIDADES DE TRANSPORTE:** 2. Deberán ser unidades en perfectas condiciones mecánicas y de operación. 3. Con capacidad de 41 (cuarenta y un) pasajeros. 4. Contar con sistema de localización / rastreo satelital. 5. Contar con cristales tintados de seguridad. 6. Contar con Salidas de Emergencia. 7. Estar en óptimas condiciones de limpieza e higiene, durante el otorgamiento del servicio. 8. **CARACTERÍSTICAS DE LOS CHOFERES (OPERADORES):** 9. Cada Unidad deberá contar con un chofer asignado a la misma, con experiencia en el transporte de personal, con trato cordial y respetuoso. 10. Presentarse aliñado y portar uniforme de su empresa e identificación que lo acredite como empleado de la misma. 11. Contar con licencia vigente de conductor del Servicio Público. 12. **SEGURIDAD Y RESPONSABILIDAD DEL SERVICIO:** 13. Cada Unidad deberá contar con Póliza de Seguro vigente, con las siguientes coberturas: 14. Seguro para el chofer (operador). 15. Responsabilidad civil en personas. 16. Responsabilidad civil en bienes. 17. Responsabilidad civil catastrófica. 18. Gastos médicos. 19. Responsabilidad civil de viajeros.   Todo esto, conforme a las reglamentaciones vigentes en materia de Vialidad, Tránsito y Transporte, estatales y federales.   1. En el caso en que por alguna causa imputable al proveedor del servicio, el viaje se vea interrumpido (por descompostura, falta de chofer, etc.), el prestador del servicio deberá inmediatamente de solucionar el problema, brindando otro medio alternativo para enviar a los trabajadores o pacientes a su destino, lo antes posible. 2. Durante el otorgamiento del servicio, deberá realizar paradas para bajar y subir personas, exclusivamente en paradas autorizadas para tal efecto.   **En todos los casos del presente servicio se guardará la máxima cortesía en favor de los pacientes y trabajadores a transportar, observando siempre el debido respeto hacia ellos y salvaguardando los derechos individuales de las mencionados pacientes, evitando cualquier estigma o maltrato en su contra, so pena de la cancelación del servicio.** | **X** |  | | | CUMPLE TÉCNICAMENTE |
| **Anexo 15.** Carta compromiso en la que el **LICITANTE** una vez adjudicado, se compromete de contar con Operadores (Choferes) capacitados, mismos que deberán de cumplir con las siguientes características:  -Se deberá contar con Operadores asignados a la misma, mismos que se identificaran o acreditaran como empleado con identificación y uniforme de la empresa adjudicada.  -Los operadores deberán contar con licencia de conducir vigente Federal y/o Estatal, mismas que se adjuntan en copia simple en su propuesta técnica. |  | **X** | | | NO CUMPLE, EL PARTICIPANTE NO ADJUNTA COPIAS SIMPLES DE LAS LICENCIAS DE CONDUCIR SOLICITADAS EN ESTE NUMERAL. |
| **Anexo 16.** El **LICITANTE** deberá adjuntar las Póliza de Seguro vigente, con la siguiente cobertura:  -Seguro para el operador de la unidad.  -Responsabilidad civil en personas.  -Responsabilidad civil en bienes.  -Responsabilidad civil en catastrófica.  -Gastos médicos.  -Responsabilidad civil de viajeros. |  | **X** | | | NO CUMPLE, EL PARTICIPANTENO ADJUNTA LAS PÓLIZAS DE SEGURO SOLICITADAS EN ESTE NUMERAL |
| **Anexo 17.** Manifiesto bajo protesta de decir verdad que cuenta con suficientes operarios para cubrir faltas, retardos y/o ausencias de los mismos. El **LICITANTE** se obliga a solucionar de manera inmediata durante el tiempo de reparación, a proporcionar vehículos con características iguales o superiores a las ofertadas. | **X** |  | | | CUMPLE |

**Evaluación Técnica y Administrativa**

De los Dictámenes anteriormente expuestos se concluye lo siguiente:

El **PARTICIPANTE** **MICHEL TRANSPORTE EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.,** presentó completa y correctamente documentos consistentes en los requisitos financieros, contables, seguridad social, además de documentación administrativa y las especificaciones técnicas conforme a lo solicitado en el **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos** a lo establecido en las **BASES** de la **Licitación Pública Local LCCC-018-2021** relativo a la contratación del **“SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL Y PACIENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL (CAISAME) ESTANCIA PROLONGADA DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (SALME)”** por lo tanto, se declara que CUMPLE con los requisitos técnicos de su **PROPOSICIÓN** presentada, al no advertirse motivos de desechamiento en términos del numeral **9.1** de las **BASES.**

Se desecha la propuesta del **PARTICIPANTE** **LOGÍSTICA ACTITUD Y RESPOSANBILIDAD EN EL TRANSPORTE EJECUTIVO SA DE CV,** con fundamento en los artículos59 numeral 2 y 69 numeral 2 de la **LEY,** así como de conformidad con lo establecido en los incisos B y Edel numeral 12 (**DESECHAMIENTO DE PROPUESTAS DE LOS PARTICIPANTES)** de las **BASES** del presente **PROCESO LICITATORIO**, debido a que el **PARTICIPANTE** no adjunta la siguiente documentación al **Anexo 5** correspondiente al **punto 2** Copia simple legible de los últimos dos pagos del Impuesto Estatal sobre Erogaciones por Remuneraciones al Trabajo (impuesto del 2% sobre nómina), **Anexo 16** **Manifiesto de Póliza de Seguro**, se adjuntan documentos (Pólizas de Seguro), sin embargo, no cumplen con la cobertura solicitada en el punto 4 Responsabilidad Civil en Catastrófica solicitada en el presente Anexo, por lo que se actualizan los criterios de **DESECHAMIENTO** de la **PROPUESTA** de la presente **CONVOCATORIA,** en relación con el punto 9 de las **BASES** de la **Licitación Pública Local LCCC-018-2021** relativo al **“SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL Y PACIENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL (CAISAME) ESTANCIA PROLONGADA DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (SALME)”**.

Respecto al **PARTICIPANTE** **EXCELENCIA EN TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL SAPI DE CV,** se **DESECHA** su **PROPUESTA,** con fundamento en los artículos59 numeral 2 y 69 numeral 2 de la **LEY,** así como también a lo establecido en los incisos B y Edel numeral 12. (**DESECHAMIENTO DE PROPUESTAS DE LOS PARTICIPANTES)** de las **BASES** del presente **PROCESO LICITATORIO**, debido a que el **PARTICIPANTE** no adjunta la siguiente documentación al **Anexo 5** correspondiente al **punto 2** Copia simple legible de los últimos dos pagos del Impuesto Estatal sobre Erogaciones por Remuneraciones al Trabajo (impuesto del 2% sobre nómina), **Anexo 16** **Manifiesto de Póliza de Seguro**, se adjuntan documentos (Pólizas de Seguro), sin embargo, no cumplen con la cobertura solicitada en el punto 4 Responsabilidad Civil en Catastrófica solicitada en el presente Anexo, se actualizan los criterios de **DESECHAMIENTO** de **PROPUESTA** de la presente **CONVOCATORIA** relativo a la contratación del **“SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL Y PACIENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL (CAISAME) ESTANCIA PROLONGADA DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (SALME)”**.

Respecto al **PARTICIPANTE** **TECNO TRANSPORTACIONES TURÍSTICAS S.A. DE C.V.,** se **DESECHA** su **PROPUESTA,** con fundamento en los artículos59 numeral 2 y 69 numeral 2 de la **LEY,** así como también a lo establecido en los incisos B y Edel numeral 12. (**DESECHAMIENTO DE PROPUESTAS DE LOS PARTICIPANTES)** de las **BASES** del presente **PROCESO LICITATORIO**, debido a que el **PARTICIPANTE** no adjunta la siguiente documentación al **Anexo 5** correspondiente al **punto 2** que corresponde específicamente a Copia simple legible de los últimos dos pagos del Impuesto Estatal sobre Erogaciones por Remuneraciones al Trabajo (impuesto del 2% sobre nómina), **Inciso A)** Original para cotejo y copia simple del acta constitutiva**, Inciso B)** Original solo para cotejo y copia simple legible del Poder Notarial o instrumento correspondiente del Representante Legal, **Inciso C)** Constancia de Registro Federal de Contribuyentes, **Inciso C)** Declaración anual sobre el impuesto de la renta 2019 completa, **Inciso D)** Copia simple del comprobante de domicilio, el **PARTICIPANTE** en el **Anexo 11** no adjuntaOriginal o copia certificada de su **Identificación Oficial Vigente,** no adjunta en el **Anexo 15** Copia simple de las Licencias de conducir de los operadores**,** en el **Anexo 16** noadjunta las Pólizas de Seguro Vigentes**,** solicitadas en el presente anexo**,** se actualizan los criterios de **DESECHAMIENTO** de **PROPUESTA** de la presente **CONVOCATORIA** relativo a la contratación del **“SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL Y PACIENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL (CAISAME) ESTANCIA PROLONGADA DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (SALME)”**.

**Tercero. Relación de los PARTICIPANTES cuyas PROPOSICIONES resultaron solventes.**

En términos del artículo 67 y 69 numeral 1 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, así como el artículo 69 de su **REGLAMENTO**, se hace mención que el **PARTICIPANTE** cuya **PROPOSICION** resulto solvente es:

* **MICHEL TRANSPORTE EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.**

En ese sentido, conforme a lo que establecen el numeral 9.2 de las **BASES** de **Licitación Pública Local LCCC-018-2021**, se elabora el cuadro comparativo del precio ofertado, contra el precio de referencia puesto que la hipótesis de comparativa de la **PROPUESTA** del **PARTICIPANTE** que resultó apto en cuanto a la documentación técnica entregada, con la finalidad de adjudicar el **CONTRATO** al **PARTICIPANTE** que presente el precio más bajo en igualdad de condiciones, no aplica al sólo existir una **PROPUESTA** que cumple con todos los requisitos señalados en el numeral 9.1 de las **BASES**, toda vez que si bien es cierto que la empresa **MICHEL TRANSPORTE EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.,** reúne todos los requerimientos del numeral 9.1 de las **BASES** de la **Licitación Pública Local LCCC-018-2021,** éste hecho aislado, no es determinante por sí solo para fallar a su favor el otorgamiento del **CONTRATO** respectivo, sino que además es necesario que se acredite que el precio ofertado sea aceptable y conveniente, que no rebase el presupuesto en general:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **MICHEL TRANSPORTE EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.** | | | **PRECIO PROMEDIO DE LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO** | | |
| **CANTIDA**  **MINIMA** | **CANTIDAD MAXIMA** | **U.M.** | **DESCRIPCIÓN** | **P.U.** | **IMPORTE MINIMO** | **IMPORTE MAXIMO** | **P.U.** | **IMPORTE**  **MINIMO** | **IMPORTE**  **MAXIMO** |
| 445 | 1112 | SERVICIO | SERVICIO DE TRANSPORTE DEL PERSONAL Y PACIENTE DEL CENTRO DE ATENCUIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL (CAISAME) ESTANCIA PROLOGANDA DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (MENTAL) / **VIAJE SENCILLO** | $ 787.00 | $350,215.00 | $ 875,144.00 | $ 841.84 | $ 374,618.80 | $ 936,126.08 |
| 234 | 584 | SERVICIO | SERVICIO DE TRANSPORTE DEL PERSONAL Y PACIENTE DEL CENTRO DE ATENCUIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL (CAISAME) ESTANCIA PROLOGANDA DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (MENTAL) / **VIAJE REDONDO** | $ 956.00 | $ 223,704.00 | $ 558,304.00 | $ 1,030.62 | $ 241,165.08 | $ 601,882.08 |
|  |  |  |  | SUBTOTAL | $ 573,919.00 | $ 1,433,448.00 | SUBTOTAL | $ 615,783.88 | **$ 1,538,008.16** |
|  |  |  |  | IVA | $ 91,827.04 | $ 229,351.68 | IVA | $ 98,525.42 | $ 246,081.31 |
|  |  |  |  | TOTAL | **$ 665,746.04** | **$ 1,662,799.68** | TOTAL | **$ 714,309.30** | **$ 1,784,089.47** |

De acuerdo con el análisis comparativo de precios ofertados por parte del **PARTICIPANTE** contra el presupuesto base expuesto anteriormente, se concluye que la Propuesta Económica del **PARTICIPANTE MICHEL TRANSPORTE EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.,** resulta ser conveniente, además de cumplir con los parámetros y límites presupuestales señalados por la **CONVOCANTE.**

Por lo anteriormente expuesto y fundado, conforme a los artículos 23, 24 fracciones VI y VII, 30 fracciones V y VI, 49, 66, y 67 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios; artículo 69 de su **REGLAMENTO**; artículo 3 Fracción IX, 25 Fracción II de las Normas, Políticas y Lineamientos de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de la Entidad Paraestatal Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco; 5, 8, 9, fracción I Inciso c, y 12 de la Ley del Procedimiento Administrativo del Estado de Jalisco; esta **Unidad Centralizada de Compras del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco**, resuelve las siguientes:

**PROPOSICIONES:**

**Primero.** De conformidad con lo señalado en el artículo 67 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, se **ADJUDICA EL CONTRATO** al **PROVEEDOR MICHEL TRANSPORTE EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.**, en el siguiente progresivo;

* **MICHEL TRANSPORTE EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **MICHEL TRANSPORTE EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.** | | |
| **CANTIDAD**  **MINIMA** | **CANTIDAD**  **MAXIMA** | **U.M.** | **DESCRIPCIÓN** | **P.U.** | **IMPORTE**  **MINIMO** | **IMPORTE**  **MAXIMO** |
| 445 | 1112 | SERVICIO | SERVICIO DE TRANSPORTE DEL PERSONAL Y PACIENTE DEL CENTRO DE ATENCUIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL (CAISAME) ESTANCIA PROLOGANDA DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (MENTAL) / **VIAJE SENCILLO** | $ 787.00 | $ 350,215.00 | $ 875,144.00 |
| 234 | 584 | SERVICIO | SERVICIO DE TRANSPORTE DEL PERSONAL Y PACIENTE DEL CENTRO DE ATENCUIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL (CAISAME) ESTANCIA PROLOGANDA DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (MENTAL) / **VIAJE REDONDO** | $ 956.00 | $ 223,704.00 | $ 558,304.00 |
|  |  |  |  | SUBTOTAL | $ 573,919.00 | $ 1,433,448.00 |
|  |  |  |  | IVA | $ 91,827.04 | $ 229,351.68 |
|  |  |  |  | TOTAL | **$ 665,746.04** | **$ 1,662,799.68** |

Para la **“SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL Y PACIENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL (CAISAME) ESTANCIA PROLONGADA DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (SALME)”** por un monto mínimo de **$665,746.04 (Seiscientos Sesenta y Cinco mil Setecientos Cuarenta y Seis pesos 04/100 M.N.)** y por un monto máximo **$ 1,662,799.68 (****Un millón Seiscientos Sesenta y dos mil Setecientos Noventa y Nueves pesos 68/100 M.N.)** con el impuesto al valor agregado incluido, lo anterior por presentar completa y correctamente los documentos consistentes en los requisitos financieros, contables, seguridad social, documentación administrativa y las especificaciones técnicas derivadas del **Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos** y **Anexo 2. Propuesta Técnica,** y resultar con el precio conveniente, así mismo cumpliendo con los términos, parámetros y límites presupuestales autorizados para este **PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**, considerando el sello presupuestal **OPDSSJ/DPI-DIP/285-67/2021** autorizados para la **Licitación Pública Local LCCC-018-2021** para la contratación del **“SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL Y PACIENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL (CAISAME) ESTANCIA PROLONGADA DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (SALME)”**

**Segundo.** En cumplimiento al numeral 17 de las **BASES** de la **LICITACIÓN**, con fundamento en el artículo 69 numeral 5 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, 19, fracción I de la Ley del Procedimiento Administrativo del Estado de Jalisco, se establece que el **PROVEEDOR MICHEL TRANSPORTE EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.,** tendrá que comparecer a la **Dirección Jurídica del Organismo** para la firma del **CONTRATO**, en un plazo de 05 días hábiles contados a partir del día hábil siguiente a la notificación del **FALLO.**

Así mismo, será requisito indispensable que el **PROVEEDOR MICHEL TRANSPORTE EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.**, acredite su registro, vigencia y actualización ante el **Registro Estatal Único de Proveedores y Contratistas del Estado de Jalisco,** en términos de los artículos 17 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, 27 y 38 del **REGLAMENTO** de la citada **LEY**.

La contratación de los bienes será supervisada por el **ÁREA REQUIRENTE** quien verificará, vigilará, supervisará y dará seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contraídas de este **PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**.

**Tercero**. Apercíbase al **PROVEEDOR MICHEL TRANSPORTE EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.**, que en caso de incumplimiento del **CONTRATO** que se celebre a su favor, se harán efectivas las sanciones establecidas en el numeral 21 de las **BASES** de la **Licitación Pública Local LCCC-018-2021**, para la contratación del **“SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL Y PACIENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL (CAISAME) ESTANCIA PROLONGADA DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL (SALME)”**, así como las previstas por la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios.

**Cuarto.** Notifíquese al **PROVEEDOR MICHEL TRANSPORTE EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.,** para que, en un término de 03 días hábiles posteriores a la Emisión y Publicación de la presente Acta, entregue la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo señalado en el numeral 20 de las **BASES,** que rigen el presente **PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.**

En caso de incumplimiento del **CONTRATO** que se celebre a su favor, se harán efectivas las sanciones establecidas en el numeral 21 de las **BASES** de la **Licitación Pública Local LCCC-018-2021**, así como las previstas por la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios.

**Quinto.** El **CONTRATO** a celebrarse con el **PROVEEDOR** dará inicio a partir del 1 de mayo del 2021 y concluirá hasta el 31 de diciembre del 2021, de acuerdo con el numeral **18. VIGENCIA DEL CONTRATO** de las **BASES** donde se establece. Lo anterior de conformidad con el artículo 83 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, y el artículo 104 del **REGLAMENTO** de la citada **LEY**.

**Sexto.** Notifíquese la presente resolución al **PROVEEDOR** en los términos establecidos en el numeral 15 de las **BASES** y que rigen el presente **PROCESO DE LICITACIÓN** de conformidad con el artículo 69 numeral 4 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios y el Artículo 73 del **REGLAMENTO** de la citada **LEY**.

De acuerdo a lo anterior, publíquese la presente **RESOLUCIÓN** en el Portal de [https://info.jalisco.gob.mx](https://info.jalisco.gob.mx/convocatorias/19562), protegiendo en todo momento la información pública, confidencial y/o reservada conforme a lo establecido en la Ley de la Materia.

**Cúmplase.** Así lo resolvió el **COMITÈ** de Adquisiciones **del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco**, con fundamento con el 67 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, con la presencia de sus integrantes, que firman al calce, y al margen de esta **RESOLUCIÓN**, con base al dictamen técnico, administrativo y económico efectuado por la Lic. Fernando Pérez Núñez Subdirección de Administración E innovación, SALME al ser el **ÁREA REQUIRENTE** y Técnica.

Lo anterior, para los efectos legales y administrativos a que haya lugar. **CONSTE.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | PUESTO | CARGO | FIRMA: | ANTEFIRMA: |
| MTRO. GILDARDO FLORES FREGOSO | DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO | PRESIDENTE SUPLENTE |  |  |
| LIC. ABRAHAM YASIR MACIEL MONTOYA | COORDINADOR DE ADQUISICIONES DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO | SECRETARIO EJECUTIVO |  |  |
| LIC. ESTELA GUTIÉRREZ ARREGUÍN | REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN | VOCAL |  |  |
| LIC. OBED ULISES CÁRDENAS LÓPEZ | REPRESENTANTE DE LA CONTRALORÍA DEL ESTADO DE JALISCO. | VOCAL |  |  |
| LIC. EDUARDO GONZÁLEZ AMUTIO | REPRESENTANTE DEL CENTRO EMPRESARIAL DE JALISCO S.P. | VOCAL |  |  |
| LIC. JUAN MORA MORA | REPRESENTANTE SUPLENTE DEL CONSEJO AGROPECUARIO DE JALISCO | VOCAL |  |  |
| LIC. MARÍA FABIOLA RODRÍGUEZ NAVARRO | REPRESENTANTE DEL CONSEJO COORDINADOR DE JÓVENES EMPRESARIOS DEL ESTADO DE JALISCO | VOCAL |  |  |
| LIC. ALBERTO PONCE GARCÍA | REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE LA HACIENDA PÚBLICA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO | INVITADO |  |  |
| LIC. LAURA GÓMEZ MÁRQUEZ | REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO | INVITADO |  |  |
| LIC. ABRIL ALEJANDRA BALLINA AGUIAR | REPRESENTANTE DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO | INVITADA |  |  |
| LIC. SANTIAGO DÁVILA LIRA | REPRESENTANTE DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL DEL O.P.D.  SERVICIOS DE SALUD JALISCO | ÁREA REQUIRENTE Y TÉCNICA |  |  |

AVISO DE PRIVACIDAD CORTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES RECABADOS POR EL OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO Y COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO, con domicilio en la Calle Dr. Baeza Alzaga número 107, en la Colonia centro de la Ciudad de Guadalajara, Jalisco, de conformidad con lo señalado en el artículo 22 de la Ley de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios, por medio del cual se le da a conocer la existencia y características principales del tratamiento al que será sometido los datos personales en posesión de estos responsables. Los datos personales que se recaban serán utilizados única y exclusivamente para conocer la identidad de la persona que comparece a los procesos de Adquisición respectivos y para contar con datos específicos de localización para la formalización de las adquisiciones que se realizan.

Pudiendo consultar el Aviso de Privacidad Integral de la Secretaria de Salud y Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, en la siguiente liga: http//[ssj.jalisco.gob.mx/transparencia](http://ssj.jalisco.gob.mx/transparencia)

Fin del Acta.---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------