LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL

LP-919044992-I45-2018

**“EQUIPO MÉDICO PARA ÁREAS QUIRÚRGICAS”**

**BASES**

**EJERCICIO FISCAL 2018**

**INTRODUCCIÓN**

Las presentes bases señalan el procedimiento de la LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL No LP-919044992-I45-2018; así mismo describe el “**EQUIPO MÉDICO PARA ÁREAS QUIRÚRGICAS**” que Servicios de Salud de Nuevo León, Organismo Público Descentralizado requiere para cubrir las necesidades de la Dirección de Hospitales, el procedimiento del concurso, las condiciones generales de contratación, la forma en que se llevará a cabo el procedimiento de entrega de la documentación requerida.

Para los efectos de estas bases a Servicios de Salud de Nuevo León, Organismo Público Descentralizado, en lo sucesivo se le denominará **la Convocante**.

**PRESENTACIÓN**

El Gobierno del Estado de Nuevo León, a través de los Servicios de Salud de Nuevo León Organismo Público Descentralizado, en cumplimiento con lo establecido en los Artículos 1 fracción VI, 5, 25 fracción I, 27 tercer párrafo, 29 fracción I y II y *31* y demás relativos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, *Artículo 59* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, así como al Acuerdo de fecha 12 de Noviembre del 2015, emitido por el Secretario de Finanzas y Tesorero General del Estado de Nuevo León, publicado en el Periódico Oficial del Estado el 18 de Noviembre del 2015, el cual establece la utilización del método de Licitación Pública Presencial; Artículo 1, 2 Fracción XIV de la Ley que Crea el Organismo Público Descentralizado denominado Servicios de Salud de Nuevo León y 19 Fracción XV del Reglamento Interior de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D., en debida concordancia con la Ley de Egresos para el año del 2018, **CONVOCA** a las personas físicas o morales a participar en la Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de TRATADOS Presencial No. LP-919044992-I45-2018 para la adquisición de “EQUIPO MÉDICO”.

**BASES**

**1.- DATOS GENERALES Y DE IDENTIFICACIÓN.**

1. La presente Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de TRATADOS Presencial se convoca bajo la cobertura de los siguientes Tratados de Libre Comercio con los que México tiene suscritos Títulos o Capítulos de Compras del Sector Público:
* Tratado de Libre Comercio de América del Norte, Capítulo X, publicado en el DOF el 20 de diciembre de 1993;
* Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos Mexicanos y la República de Colombia, Capítulo XV, publicado en el DOF el 9 de enero de 1995;
* Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos Mexicanos y la República de Costa Rica, Capítulo XII, publicado en el DOF el 10 de enero de 1995;
* Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos Mexicanos y el Gobierno de la República de Nicaragua, Capítulo XV, publicado en el DOF el 1 de julio de 1998;
* Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos Mexicanos y el Estado de Israel, Capítulo VI, publicado en el DOF el 28 de junio de 2000;
* Acuerdo de Asociación Económica, Concertación Política y Cooperación entre los Estados Unidos Mexicanos y la Comunidad Europea y sus Estados Miembros, Título III, publicado en el DOF el 3 de abril de 2001;
* Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos Mexicanos y los Estados de la Asociación Europea de Libre Comercio, Capítulo V, publicado en el DOF el 29 de junio de 2001;
* Acuerdo para el Fortalecimiento de la Asociación Económica entre los Estados Unidos Mexicanos y el Japón, Capítulo 11, publicado en el DOF el 31 de marzo de 2005; y
* Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos y a República de Chile, Capítulo 15-bis, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 27 de Octubre de 2008.
1. Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D., convoca a través de la Dirección Administrativa por conducto del Departamento de Control de Insumos y Almacén, ubicado en el primer piso, Matamoros oriente, No. 520, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, Tel: 81 30 70 47.
2. Las bases de la presente Convocatoria podrán obtenerse de manera gratuita a través de la página oficial de Servicios de Salud de Nuevo León, a partir de la fecha de su publicación, en el portal <http://saludnl.gob.mx>, en la parte inferior, en el apartado “licitaciones”, o en su caso a través del Departamento de Control de Insumos y Almacén de los Servicios de Salud de Nuevo León, ubicado en el primer piso de la calle Matamoros oriente, No. 520, Zona Centro, en la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, en un horario de 9:00 a.m. a 3:00 p.m.
3. La participación de los licitantes para la presente Licitación Pública será de forma presencial. Será identificada con carácter Internacional Bajo la Cobertura de Tratados. En la presente licitación no se recibirán proposiciones a través de servicio postal o de mensajería.
4. La presente Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de TRATADOS Presencial será identificada por el No. LP-919044992-I45-2018.
5. La adquisición de los bienes incluidos en esta Convocatoria corresponde al ejercicio fiscal 2018.
6. Las proposiciones, registros sanitarios u otra información del equipo médico que se presenten deberán ser en idioma español. En caso de que los últimos sean en idioma diferente, deberán presentarse con traducción simple al español.
7. Para la presente licitación ninguna de las condiciones contenidas en estas bases, así como en las propuestas presentadas por los licitantes, las condiciones no podrán ser negociadas.
8. Para el desarrollo de los eventos y menciones en las presentes bases se señalan los domicilios de la Subsecretaria de Prevención y Control de Enfermedades y de la Dirección Administrativa, ubicados en Matamoros oriente 520, 3er y 2do piso, respectivamente, Centro de Monterrey Nuevo León, C.P. 64000.
	1. **OBJETO Y ALCANCE.**
		1. **Bienes a adquirir.** En el anexo 1 de esta Convocatoria, se señalan las cantidades del equipo que requiere la Convocante para cubrir las necesidades de la Dirección de Hospitales; dichas cantidades podrán variar sin rebasar los presupuestos autorizados.
		2. Los bienes deberán ser nuevos, cuyas características, especificaciones, unidad de medida y cantidades, se señalan en esta convocatoria.
		3. Las cantidades, descripciones y características propias del equipo, objeto del presente concurso, corresponden a la información enviada por la Dirección de Hospitales, por lo que, no se aceptarán proposiciones alternativas que demeriten la calidad de los mismos; sin embargo, en caso de que se presenten proposiciones con características y presentación distintas a las señaladas del **Anexo No. 1**, su aceptación dependerá del Comité Evaluador, reservándose la Convocante el derecho de rechazar las propuestas.
		4. El (los) licitante (s) ofertará(n) en su (s) propuesta (s) técnica (s) el equipo médico, de acuerdo a las cantidades establecidas en el Anexo 1, así como a las características técnicas y demás requisitos que se soliciten y acuerdos establecidos en la Junta de Aclaraciones. Deberá ofertar las partidas completas.
		5. La adquisición del equipo requerido por La Convocante, se realizará con Recursos del Tipo de Presupuesto 20.20.13, 20.20.14 y 20.20.15, Programa 25.05.03, Partidas 51101, 51109, 53101 y 53201. Cuentas No. 1019063446, 1019063464 y 1019063428.
		6. Los seguros y gastos derivados de la transportación desde fábrica hasta el lugar de destino deberán correr por cuenta del licitante.
		7. **Calidad.** Para los **fabricantes Nacionales**: Deberá presentar certificado o escrito bajo protesta de decir verdad de que cumplen con las normas oficiales mexicanas o las normas mexicanas y certificado de buenas prácticas de fabricación expedido por la COFEPRIS, así como también deberán presentar certificado ISO 9001:2015 o ISO 13485, y para equipo **fabricado en el extranjero**: Certificado de la FDA o CE en los bienes que así lo requieran, certificado de libre venta del país de origen, donde haga constar las buenas prácticas de manufactura, así como la ISO 9001:2015 O ISO 13485 y el registro sanitario expedido por la COFEPRIS en México.
		8. **Supervisión.** El licitante ganador está obligado a proporcionar en tiempo y forma, la información que en su momento se le requiera por parte de la Contraloría y Transparencia Gubernamental del Estado y/o el órgano de control interno, a través de auditorías, visitas o inspecciones que se practiquen de conformidad con el artículo 78 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y del 120 del Reglamento de la misma ley.
		9. La asignación de las partidas que conforman el ANEXO 1 de las presentes bases será **por partida**.
		10. El Licitante ganador proporcionará la capacitación y asesoría al personal que designe la Unidad a la que van dirigidos los bienes, para el adecuado manejo y funcionamiento de los bienes que así lo requieran. El tiempo de capacitación será el requerido por la Unidad.
		11. El Licitante ganador se comprometerá, mediante carta responsiva al mantenimiento correctivo de los bienes durante 12 meses a partir de la instalación y funcionamiento de éstos, cuando se reporte alguna anomalía en este sentido el proveedor deberá responder en un término de 24 horas y comprometerse, a que en el caso de que los bienes presenten alguna falla o avería, que ésta, se corregirá dentro de los 5 días hábiles siguientes a aquel en que se reportó. De igual manera se responsabilizará del mantenimiento preventivo por el término de 12 meses, y se realizará cada 6 meses hasta que concluya dicho término. El mantenimiento preventivo y correctivo correrá por cuenta del proveedor.
		12. En el supuesto de que el proveedor incumpla en dos o más ocasiones lo establecido en el punto anterior, será motivo de aplicación de las penas convencionales, sin perjuicio del derecho de la Convocante de rescindir el contrato y hacer efectiva la garantía de cumplimiento de contrato.
		13. En caso de que el Licitante entregue bienes distintos a los requeridos, o que no cumplan con las especificaciones originalmente contratadas, se rechazará la recepción de éstos. El Licitante de que se trate tendrá 10 días hábiles para la entrega total de los mismos, sin embargo, se hará acreedor a lo establecido en el punto 9 de estas bases, por atraso en la entrega.
		14. Los licitantes deberán contar con Centro de Servicio y Staff de Ingeniería en el Área Metropolitana de Monterrey, N.L., o tener sucursales en la misma para cualquier situación de urgencia y para el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo; por lo que deberá anexar a su propuesta técnica alta o apertura de establecimiento ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público con domicilio en el área Metropolitana de Monterrey, N.L.; así como escrito en el cual detalle la dirección y los nombres del personal; así como sus teléfonos fijos y móviles para su localización; además deberá anexar Diplomas y Curriculums de éstos.

**1.2. Período y lugar de entrega de los equipos médicos.**

**1.2.1. Período de suministro de los equipos médicos:**

1. El período de suministro del equipo médico será del 16 de Noviembre del 2018 al 31 de Diciembre del 2018.
2. El horario de entrega de los bienes en las Unidades: será de lunes a viernes de 9:00 a 14:00 horas.

**1.2.2. Lugar de entrega del equipo médico:**

El lugar de entrega del equipo médico para cada una de las partidas será en las siguientes unidades:

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad** | **Dirección** |
| UNIDAD DE SHOCK TRAUMA (GALEANA, N.L.) | CARRETERA FEDERAL 57 KM 180, SAN RAFAEL, GALEANA, N.L. |
| UNIDAD DE ESPECIALIDAD MÉDICAS EN CIRUGÍAS AMBULATORIAS (PESQUERÍA, N.L.) | JOSÉ LÓPEZ PORTILLO NO. 100, ESQ. BATALLÓN DE SAN BLAS, COL. CENTRO DE PESQUERÍA C.P. 66650, PESQUERÍA, N. L. |
| UNIDAD DE ESPECIALIDADES MÉDICAS EN CIRUGÍAS AMBULATORIAS (ESCOBEDO, N.L.) | AV. CONSTITUCIÓN Y AV. ARTICULO 72 S/N. COL PRIVADAS DE CAMINO REAL II, ESCOBEDO N.L. |

 De acuerdo a la siguiente distribución:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA** | **CLAVE** | **PARTIDA PRESUPUESTAL** | **DESCRIPCIÓN DE LA CLAVE** | **UNIDAD DE ESPECIALIDADES MÉDICAS EN CIRUGÍAS AMBULATORIAS (ESCOBEDO, N.L.)** | **UNIDAD DE ESPECIALIDAD MÉDICAS EN CIRUGÍAS AMBULATORIAS (PESQUERÍA, N.L.)** | **UNIDAD DE SHOCK TRAUMA (GALEANA, N.L.)** | **CANTIDAD TOTAL** |
| 1 | I090000214 | 53101 | ESTUCHE CIRUGIA (JGO. DE) | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 2 | I090000214 | 53101 | ESTUCHE CIRUGIA (JGO. DE) | 3 | 2 | 2 | 7 |
| 3 | I090000214 | 53101 | ESTUCHE CIRUGIA (JGO. DE) | 2 | 1 | 1 | 4 |
| 4 | I090000226 | 53101 | ESTUCHE SUTURA (JGO. DE) | 10 | 7 | 6 | 23 |
| 5 | I090000226 | 53101 | ESTUCHE SUTURA (JGO. DE) | 10 | 10 | 6 | 26 |
| 6 | I090000214 | 53101 | ESTUCHE CIRUGIA (JGO. DE) | 3 | 2 | 2 | 7 |
| 7 | I090000214 | 53101 | ESTUCHE CIRUGIA (JGO. DE) | 3 | 2 | 2 | 7 |
| 8 | I090000214 | 53101 | ESTUCHE CIRUGIA (JGO. DE) | 4 | 3 | 3 | 10 |
| 9 | I090000214 | 53101 | ESTUCHE CIRUGIA (JGO. DE) | 4 | 3 | 3 | 10 |
| 10 | I090001194 | 53201 | SEPARADOR CIRUGIA GENERAL | 4 | 4 | 3 | 11 |
| 11 | I090001194 | 53201 | SEPARADOR CIRUGIA GENERAL | 4 | 4 | 3 | 11 |
| 12 | I090000998 | 53201 | PINZA REMOVER YESO ORTOPEDIA | 4 | 4 | 3 | 11 |
| 13 | I090000982 | 53201 | PINZA UNIVERSAL | 8 | 8 | 8 | 24 |
| 14 | I060948287 | 51101 | MESA PUENTE | 5 | 3 | 3 | 11 |
| 15 | I090000478 | 51109 | MESA MAYO PORTA INSTRUMENTAL | 22 | 7 | 6 | 35 |
| 16 | I090000018 | 53101 | APARATO RESUCITADOR | 8 | 3 | 5 | 16 |
| 17 | I090000018 | 53101 | APARATO RESUCITADOR | 8 | 3 | 5 | 16 |
| 18 | I090000018 | 53101 | APARATO RESUCITADOR | 8 | 4 | 5 | 17 |
| 19 | I090000266 | 53101 | LAMPARA EMERGENCIA QUIROFANO | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 20 | I090000036 | 53101 | ASPIRADOR SUCCION GASTRICA | 2 | 1 | 1 | 4 |
| 21 | I090000034 | 53101 | ASPIRADOR SUCCION CONTINUA | 4 | 4 | 4 | 12 |
| 22 | I090000280 | 53101 | LARINGOSCOPIO | 1 | 1 |  | 2 |
| 23 | I090000262 | 53101 | LAMPARA CIRUGIA | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 24 | I090000252 | 53101 | INCUBADORA | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 25 | I090000262 | 53101 | LAMPARA CIRUGIA | 2 | 1 | 1 | 4 |
| 26 | I090000450 | 53101 | VENTILADOR TERAPIA RESPIRATORIA | 1 | 1 | 2 | 4 |
| 27 | I090000100 | 53101 | CARRO CAMILLA | 10 | 10 | 10 | 30 |
| 28 | I090000310 | 53101 | MESA DE CIRUGIA | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 29 | I090000452 | 53101 | APARATOS PARA ANESTESIA | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 30 | I090000214 | 53101 | ESTUCHE CIRUGIA (JGO. DE) | 10 | 8 | 6 | 24 |

**1.2.3.- Condiciones de Entrega del Equipo Médico:**

El licitante que resulte con adjudicación proporcionará los bienes de acuerdo a su propuesta técnica presentada y evaluada por el Comité Técnico que designe la Convocante.

Se solicita que los bienes estén debidamente etiquetados con los datos del distribuidor y fabricante, mismo que deberá incluir los teléfonos de contacto.

1. **Importación**: El licitante ganador será responsable de efectuar los trámites de importación y pagar los impuestos y derechos que se generen.
2. **Transportación**: la transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega, será por cuenta y riesgo del licitante que resulte con adjudicación.

El licitante que resulte con adjudicación será responsable del aseguramiento de los bienes hasta que estos sean recibidos de conformidad por la convocante.

No será aceptada condición alguna en cuanto a cargos adicionales por concepto de fletes, maniobras de carga y descarga, seguros u otros costos adicionales para la convocante.

Si en la entrega de los bienes se identifican defectos que afecten su duración y funcionalidad, la convocante procederá a no aceptar los mismos, o bien si no son de la marca y modelo ofertado y aceptado.

1. **Instalación**: Los licitantes deberán anexar a su propuesta técnica, escrito indicando el tipo de instalación o adecuación para el buen funcionamiento del equipo: valor nominal de voltaje, frecuencia, temperatura ambiental, aislamiento acústico, humedad relativa, instalación hidráulica y piso firme y nivelado.

Los licitantes que resulten adjudicados harán entrega a la Convocante de las guías mecánicas, planos y diseño de disposición del equipo que requieren adecuación o preparación del área de manera previa a la instalación, en un período máximo de 10 días naturales posteriores del fallo.

Es responsabilidad del licitante adjudicado la instalación y puesta en operación del equipo, el cual se llevará a cabo en las Unidades a las que van destinados los equipos objeto de la presente licitación.

El licitante ganador deberá hacer pruebas de funcionamiento, de acuerdo a las características propias del equipo. Estas pruebas deberán tener el visto bueno del área de Ingeniería Biomédica o bien el visto bueno del personal responsable de la operación.

1. **Devoluciones:** Si durante el uso del equipo se comprueban vicios ocultos o defectos de fabricación por causas imputables al licitante ganador y dentro del periodo de garantía, que se computará a partir de la entrega del equipo, la convocante hará la devolución de los mismos; en estos casos el licitante ganador se obliga a reponer a la Convocante sin condición alguna, el 100% del volumen devuelto originalmente, en un plazo que no excederá de 10 días naturales contados a partir de la notificación de dicha devolución.

En caso de que por causas imputables al (los) licitante(s) ganador(es) y/o al fabricante y/o distribuidor primario de quién recibió el apoyo el licitante, éste (os) no pueda (n) hacer la reposición en el plazo arriba señalado, se rescindirá el contrato y el (los) licitante(s) ganador(es) se obliga (n) a devolver la cantidad recibida más los intereses generados a la tasa que señale la Ley de Ingresos de la Federación, en el caso de prórroga de créditos fiscales que se calcularan sobre el monto no amortizado, computándose por días calendario, desde la fecha de devolución del equipo, hasta aquella en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de la Convocante y en su caso podrá hacerse efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

1. **Facturas.** Las facturas que resulten de la recepción del equipo médico, deberán ser presentadas por el licitante que resulte adjudicado en la Subdirección de Recursos Financieros de La Convocante, deberán contener lo siguiente: nombre y firma de quién realizó la recepción y la firma de la Directora de Hospitales (se anexará a la factura copia de la Orden de Envío, mediante la cual se solicitó la mercancía y de la cédula de recepción de bienes muebles correspondiente); además deberá invariablemente describir en cada factura el número de licitación, Contrato, número de serie del equipo, número de orden de envío, marca y modelo.

En atención a la regla I.2.7.1.1 Almacenamiento Obligatorio de Archivos emitida por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), misma que establece que los contribuyentes deberán almacenar en medios electrónicos los XML de los CFDI que emitan o reciban, se señala que los XML y PDF de los CFDI y Complemento de pago en modalidades de ingresos y/o egresos, todas las facturas que se deseen tramitar para pago deberán ser enviados al buzón del Organismo a través del link <http://cfdi.saludnl.gob.mx>, mediante un usuario y contraseña que deberá solicitarse a la Subdirección de Recursos Financieros de la Convocante, si no contara con éstos, deberán enviarse la solicitud correspondiente al correo buzonfiscal@saludnl.gob.mx

1. **Garantía.** El período de garantía de los bienes, objeto de este concurso estará sujeta, como mínimo a 12 meses, en caso de que el fabricante ofrezca garantía distinta a la solicitada, esta no podrá ser menor a la requerida por la Convocante, contados a partir de la entrega e instalación a entera satisfacción de la convocante, por lo que deberá apegarse a lo solicitado en las presentes bases, sin perjuicio de que se haga efectiva la garantía de cumplimiento, si se llegara a presentar algún incumplimiento por parte del Licitante.
2. **REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR QUIEN DESEE INSCRIBIRSE Y PARTICIPAR EN EL CONCURSO.**

**2.1. Requisitos que deberán presentar los interesados al momento de su inscripción:**

1. Información sobre la compañía conforme al Anexo 8A, de estas bases. El domicilio que se señale en este anexo, será aquel en que el licitante pueda recibir todo tipo de notificaciones y documentos que resulten, así mismo deberá señalar un correo electrónico de contacto.
2. Tratándose de Personas Morales: Los representantes de los licitantes deberán de acreditar dentro del periodo de inscripción su existencia legal y la personalidad jurídica que ostentan para la suscripción de las propuestas y, en su caso, firma del contrato, acreditación que se hará mediante Acta Constitutiva en Escritura Pública debidamente inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio y/o Poder ratificado ante Notario Público. En el caso de que comparezca en los actos de presentación y apertura de proposiciones técnicas, así como de fallo técnico, apertura económica y fallo, persona distinta a la que firma las proposiciones, bastará con que presente un escrito (Carta Poder) en el que su firmante manifieste, bajo protesta de decir verdad, que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por la persona que representa.
3. Tratándose de Personas Físicas: Deberán acreditar su personalidad a través de: Constancia de Alta ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público e identificación oficial con fotografía y con acta de nacimiento.
4. Registro vigente en el Padrón de Proveedores de Gobierno del Estado; en caso de no presentar este requisito, sus proposiciones estarán condicionadas al registro en el Padrón a más tardar a la fecha del fallo económico correspondiente.

Los Licitantes que resulten adjudicados, previo a la firma de los contratos, deberán exhibir original para su cotejo y copia simple de los documentos a que se hace alusión en el formato que se integra como anexo 8A.

**2.2. Inscripción de participantes:**

Los interesados deberán acudir a solicitar su inscripción en el Departamento de Control de Insumos y Almacén ubicado en Matamoros oriente 520, primer piso, Centro de la Ciudad, Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, Tel.: 81307049, desde el día de publicación de la Convocatoria y hasta inclusive previo al acto de presentación y apertura de proposiciones de 9:00 a 14:00 horas, según lo establecido en el *Artículo 78* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.

Cualquier persona podrá asistir a los diferentes actos de la licitación en calidad de observador, sin necesidad de adquirir las bases, registrándose previamente antes del inicio de cada uno de ellos, de conformidad con el Artículo 31 fracción XXIII de la Ley.

**3. FORMA DE PRESENTACIÓN Y DOCUMENTOS ESENCIALES QUE DEBERÁ DE CONTENER EL SOBRE TÉCNICO.**

1. **ASPECTOS GENERALES DE LAS PROPUESTAS:**

# Idioma de las Propuestas.- La propuesta técnica y propuesta económica que prepare el Licitante y toda la correspondencia y documentos relativos deberán redactarse en idioma español; en todo caso, cualquier material impreso que proporcione el Licitante a la Convocante podrá estar en otro idioma a condición de que venga acompañado de su correspondiente traducción al español, la cual prevalecerá para los efectos de interpretación de las propuestas.

1. **Presentación de las Propuestas.-** El Licitante presentará en original sus propuestas técnica y económica, en papel membretado de su empresa, llenado a máquina o computadora y firmado por el representante legal, en el formato anexo a las bases expedido por la Convocante.
2. **Costos de preparación de Propuestas.** El (los) licitante (s), sufragará (n) todos los costos relacionados con la preparación y presentación de su (s) propuesta (s), liberando de cualquier responsabilidad a la Convocante por dicho concepto, por lo que la Convocante no devolverá dichos costos, cualquiera que sea el resultado de la LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL.
3. **PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS:**
4. El Licitante deberá presentar **dos sobres cerrados**, rotulados con el nombre del licitante y con la indicación de la licitación en que participa, así como la propuesta que contiene (técnica o económica) dentro de dichos sobres deberá presentar en uno de ellos sus propuestas técnicas y en el otro sobre su propuesta económica, conforme a los formatos anexos a las bases, en los cuales se señalan los requisitos solicitados. La Convocante se reserva el derecho de evaluar cada una de las propuestas presentadas, verificando que cumpla con todas y cada una de las indicaciones contenidas en los formatos que para tal efecto, se anexan.
5. Las propuestas técnicas y económicas, así como todos los anexos incluidos dentro del sobre técnico y económico, deberán estar dirigidas al Director Administrativo de Servicios de Salud de Nuevo León, contener firma autógrafa del representante legal de la compañía en el frente de todos los documentos; la falta de presentación, omisión o incumplimiento de cualquiera de los requisitos y documentos antes señalados será motivo de rechazo de sus propuestas.
6. **EL SOBRE DE DOCUMENTOS DE PROPUESTA TÉCNICA DEBERÁ CONTENER:**
7. **ANEXO 13.** Cédula de entrega de documentos.
8. Identificación oficial vigente de quien firma las proposiciones, quien deberá contar con facultades de administración y/o dominio, o poder especial para actos de licitación pública.
9. Currículum de la empresa como proveedor de equipo médico, donde manifieste la capacidad técnica, describiendo la infraestructura administrativa, la descripción de las instalaciones, maquinaria, equipos y demás elementos técnicos necesarios para el objeto de la presente convocatoria, así como una relación de las principales operaciones de ventas o prestación de servicios de los últimos 12 meses. Incluir manifestación de ser proveedor de equipo médico con experiencia en el Sector Salud.
10. **ANEXO 2**. Propuesta Técnica conforme al formato del anexo 2 de las presentes bases.
11. Carta de manifiesto bajo protesta de decir verdad que los equipos que ofertan, cumplen y reúnen todos los requisitos de la legislación sanitaria vigente.
12. Escrito indicando el tipo de instalación o adecuación para el buen funcionamiento del equipo: valor nominal de voltaje, frecuencia, temperatura ambiental, aislamiento acústico, humedad relativa, instalación hidráulica y piso firme nivelado.
13. Para todas las partidas: Catálogos del equipo a ofertar en idioma español o en inglés siempre y cuando se acompañe de su traducción simple al español en la cual se referencie el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas.
14. En caso de que el licitante sea fabricante, deberá presentar carta en papel preferentemente con membrete, en la que manifieste para esta Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Presencial No. LP-919044992-I45-2018, que es fabricante y garantiza el abasto suficiente para cumplir con las adjudicaciones que se deriven de esta licitación y que garantiza la existencia de los bienes y refacciones en los casos aplicables durante el periodo de vigencia de las pólizas de garantía o 5 años, el plazo que resulte mayor de éstos dos, debiendo contener las partidas que oferta, así como la marca de las mismas, según modelo propuesto en el **Anexo 15** de esta convocatoria. (De no aplicar este documento, por que aplique el del inciso siguiente i), no afecta la solvencia de la proposición).
15. En caso de que el licitante no sea el Fabricante, deberá presentar para esta Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Presencial No. LP-919044992-I45-2018, carta de respaldo emitida por cada fabricante o distribuidor primario en la que manifieste que garantiza el abasto suficiente para cumplir con las adjudicaciones que se deriven de esta licitación y que garantiza la existencia de los bienes y refacciones durante el periodo de vigencia de las pólizas de garantía o 5 años, el plazo que resulte mayor de éstos dos, según modelo propuesto en el **Anexo 16** de esta convocatoria. (De no aplicar este documento por que aplique el del inciso anterior h), no afecta la solvencia de la proposición).
16. Para los fabricantes Nacionales: Certificado o escrito bajo protesta de decir verdad de que cumplen con las normas oficiales mexicanas o las normas mexicanas y certificado de buenas prácticas de fabricación expedido por la COFEPRIS, y para el equipo fabricado en el extranjero: Certificado de la FDA o CE, certificado de libre venta del país de origen, donde haga constar las buenas prácticas de manufactura y registro sanitario expedido por la COFEPRIS en México.
17. Carta compromiso respecto a la instalación y puesta en operación de los bienes, de brindar capacitación al personal que designe la Convocante, y del mantenimiento preventivo y correctivo del equipo durante el período de garantía a partir de la instalación, capacitación y pruebas de funcionamiento en equipo que así lo requiera. Para el Mantenimiento: Alta o apertura de establecimiento ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público con domicilio en el área Metropolitana de Monterrey, N.L.; así como escrito en el cual detalle la dirección del Centro de Servicio y los nombres del personal del staff de ingeniería; así como sus teléfonos fijos y móviles para su localización; además deberá anexar Diplomas y Curriculums de éstos.
18. Cd o USB que contenga el total de los documentos incluidos en el sobre técnico en formato pdf, word o excel.
19. **ANEXO 5**. Carta de presentación de proposiciones.
20. **ANEXO 6**. Recibo de proposiciones.
21. **ANEXO 7**. Declaración de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en los *Artículos 37 y 95* de la Ley, *Artículo 50* Fracc. XXIII de La Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de Nuevo León y *Artículo 38* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León, Declaración de integridad y Certificado de Determinación Independiente de Propuesta.
22. En cumplimiento a lo dispuesto en las Reglas 5.2.y 5.3 de las “Reglas para la celebración de Licitaciones Públicas Internacionales Bajo la Cobertura de Tratados suscritos por los Estados Unidos Mexicanos”, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 28 de diciembre de 2010, los Licitantes deberán presentar como parte de su propuesta, un escrito en el que manifiesten, bajo protesta de decir verdad que: i.-Los bienes de origen nacional cumplen con lo establecido en las reglas para la determinación, acreditación y verificación del contenido nacional de los bienes que se ofertan y entregan en los procedimientos de contratación, así como para la aplicación del requisito de contenido nacional en la contratación de obras públicas, que celebren las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, conforme al formato del “**Anexo 9”**; o con las reglas de origen correspondientes a los capítulos de compras del sector público de los tratados de libre comercio, citados en el numeral 1.1, utilizando el formato del **Anexo “9-A”**. ii.- Los bienes importados cumplen con las reglas de origen establecidas en el Capítulo de Compras del Sector Público del Tratado que corresponda, conforme al formato del **Anexo “9-B”.**
23. **ANEXO 11**. Escrito firmado por el representante o apoderado legal en la que manifiesten que por su conducto, no participan en el procedimiento de contratación, personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas por resolución de la S.F.P., en los términos de la Ley, con el propósito de evadir los efectos de la inhabilitación.
24. **ANEXO 12**. Escrito a que hace referencia a la Estratificación de Micro, Pequeña o Mediana empresa.
25. Escrito de manifestación bajo protesta de decir verdad de no encontrarse en situación de mora, respecto al cumplimiento de otros contratos con cualquier sujeto obligado, de conformidad al Artículo 38, fracción I del Reglamento de la Ley.
26. Escrito indicando que en caso de violaciones en materia de derechos inherentes a la propiedad intelectual asumirán la responsabilidad correspondiente.
27. Documentos que acrediten encontrarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, tanto federales como estatales y municipales, de acuerdo a lo señalado en el *Artículo 33 Bis* del Código Fiscal del Estado de Nuevo León, siendo los siguientes: el documento actualizado expedido por el S.A.T., en el que se emita opinión sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, conforme a lo establecido en la regla 2.1.31 de la Miscelánea Fiscal para el Ejercicio 2018 publicada en el DOF el 22 de Diciembre de 2017, Comprobante del último pago de: Impuesto sobre Nóminas, Refrendo y/o Tenencia de los vehículos de su propiedad e Impuesto predial del domicilio fiscal del licitante.
28. Carta mediante la cual manifieste que su giro comercial comprende la venta de los bienes a que se refiere el anexo 1 de esta convocatoria.
29. Escrito de manifestación bajo protesta de decir verdad de no mantener una relación personal, familiar o de negocios con Servidores Públicos con facultad de decisión que intervenga en cualquier etapa del procedimiento respecto a la adquisición de la presente Convocatoria, así como manifestación de que en caso de resultar adjudicado, del contrato no resultará ningún beneficio para el servidor público, su cónyuge o parientes consanguíneos hasta el cuarto grado, por afinidad o civiles hasta el segundo grado, o para terceros con el que tenga relaciones profesionales, laborales o de negocios, o para socios o sociedades de las que el servidor púbico o las personas antes referidas formen o hayan formado parte durante los dos años previos a la fecha de celebración del procedimiento de contratación que resulte de la presente convocatoria.
30. Para el caso del(los) PARTICIPANTE(s) que opte(n) por la presentación conjunta de propuestas, de conformidad con los *Artículos 36* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y *76* de su Reglamento, deberán cumplir con lo siguiente: Deberá(n) celebrar entre todas las personas que integran la agrupación, un convenio en los términos de legislación aplicable, en el que se establecerán con precisión los aspectos siguientes.- Nombre, domicilio y Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, identificando, en su caso, los datos de las escrituras públicas con las que se acredita la existencia legal de las personas morales, y de haberlas, sus reformas y modificaciones así como el nombre de los socios que aparezcan en éstas; Las personas que integran la agrupación deberán celebrar en los términos de la legislación aplicable el convenio de propuesta conjunta, en el que se establecerán con precisión los aspectos siguientes.- Nombre, denominación o razón social, domicilio y clave de inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, señalando, en su caso, los datos de los instrumentos públicos con los que se acredite la existencia legal de las personas morales y, de haberlas, sus modificaciones; Nombre y domicilio de los representantes de cada una de las personas agrupadas que comparecen a celebrar el contrato de propuestas conjuntas, señalando, en su caso, los datos de los documentos con los que acrediten las facultades de representación; Designación de un representante común, otorgándole poder amplio y suficiente, para atender todo lo relacionado con la proposición y con el procedimiento de la LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL; Descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada persona integrante, así como la manera en que se exigirá el cumplimiento de las obligaciones, y; Estipulación expresa de que cada uno de los firmantes quedará obligado junto con los demás integrantes, ya sea en forma solidaria o mancomunada, según se convenga, para efectos del procedimiento de contratación y del contrato, en caso de que se les adjudique el mismo.En caso de que no participen en propuestas conjuntas deberá manifestarlo por escrito bajo protesta de decir verdad.
31. **EL SOBRE DE PROPUESTA ECONÓMICA DEBERÁ CONTENER:**
32. **ANEXOS 3 y 4**.
33. CD o USB que contenga el desglose de la oferta económica en formato Excel.

**3.1. Cartas de: Aceptación de Bases, Junta de Aclaraciones, Validez de la propuesta y Cumplimiento de Obligaciones Estatales y Federales.**

Los Licitantes del concurso deberán presentar por separado y fuera del sobre, en el acto de presentación y apertura de propuestas las siguientes cartas:

* Una de aceptación de las bases, junta de aclaraciones y validez de la propuesta, en donde manifiesten, bajo protesta de decir verdad, que han revisado y analizado cada uno de los puntos que contienen las bases del concurso, que los conocen y están de acuerdo con las mismas y que no se tienen reclamaciones o dudas en torno a las mismas, así como que conoce el resultado de la Junta de Aclaraciones y está conforme con el contenido del acta levantada al efecto, además contendrá la validez obligatoria de su propuesta por 30 días contados a partir del día siguiente al acto de apertura de propuesta económica;
* Y otra de Cumplimiento de Obligaciones Estatales y Federales, en lo relativo al pago de impuestos.

Dichas cartas serán dirigidas al Director Administrativo de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.; por lo que la omisión o incumplimiento de cualquiera de los requisitos y documentos antes señalados, faculta de pleno derecho a la Convocante a rechazar cualquier propuesta sin darle lectura.

**3.2. Forma de presentación de las Propuestas Técnica y Económica y documentos esenciales que deberán de contener los sobres.**

1. El Licitante deberá presentar dos sobres cerrados, su *propuesta técnica y económica*, rotulados con el nombre del Licitante y con la indicación del concurso en que participa, dentro de dichos sobres deberá presentar por separado en uno su propuesta técnica y en otro su propuesta económica, respectivamente y conforme al formato anexo a las bases, en el cual señalan los requisitos solicitados. La Convocante se reserva el derecho de evaluar cada una de las propuestas presentadas, verificando que cumpla con todas y cada una de las indicaciones solicitadas y de acuerdo a los formatos que para tal efecto se anexan. Al momento de entregar sus sobres, el licitante, deberá entregar las cartas a que hace referencia en punto 3.1 de estas bases, fuera de los sobres.
2. Las propuestas económicas serán cotizadas en Pesos Mexicanos.
3. Las *propuestas técnicas y económicas,* así como todos los anexos, deberán contener firma autógrafa del representante legal de la compañía en el frente de todos los documentos.

**3.3. Procedimiento a seguir en el acto de presentación y apertura de Propuestas Técnicas y acto de Apertura Económicas.**

1. Se iniciará en la fecha, lugar y hora señalados en el punto 11 de estas bases; el acto será público, pero sólo participarán los Licitantes.
2. Se procederá a pasar lista de asistencia, acreditando su representación los concursantes o sus representantes al ser nombrados entregarán sus propuestas e identificarse con Pasaporte o Credencial de Elector.
3. Recabada toda la documentación, se procederá a la apertura de los sobres de las propuestas técnicas en el orden en que se recibieron: se verificará que hayan sido entregados todos los documentos solicitados y que éstos satisfagan los requisitos establecidos para el concurso.
4. Aquellas propuestas que no contengan los documentos y datos relevantes que hayan sido fijados como esenciales para su revisión correspondiente, serán rechazadas.
5. En el Acto de apertura económica el representante de la Convocante que presida el acto, dará lectura al importe de las propuestas que cubran los requisitos exigidos.
6. Los Licitantes, que asistieren, y el servidor público que designe la convocante, rubricarán las partes de las propuestas técnicas presentadas que previamente haya determinado la Convocante en las bases de la licitación, las que para estos efectos constarán documentalmente, así como los correspondientes sobres cerrados que contengan las propuestas económicas de los Licitantes, incluidos los de aquellos cuyas propuestas técnicas hubieren sido desechadas, quedando en custodia de la propia Convocante, quien de estimarlo necesario podrá señalar nuevo lugar, fecha y hora en que se dará apertura a las propuestas económicas.
7. Se levantará acta correspondiente en la que se harán constar las proposiciones recibidas, sus montos totales, así como las que hubieren sido rechazadas y las causas por las que no aceptaron, así como en cada una de las etapas de los eventos y en la que se dará a conocer el fallo, el día y hora señalados en el punto 11 de estas bases, esto de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 35 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y 74 de su reglamento.
8. Las actas serán firmadas por todos los participantes y se entregará a cada uno de ellos una copia de la misma.
9. Si no se recibe propuesta alguna o todas las propuestas fueren desechadas, se declarará desierto el concurso, levantándose el acta correspondiente y en su caso, sé procederá a expedir nueva convocatoria.

**4. DERECHOS DE LA CONVOCANTE.**

La Convocante se reserva el derecho de verificar toda la información proporcionada por los Licitantes en cualquier momento de la licitación o posterior a ella y para el caso de que la misma no cumpla con la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, o lo establecido dentro de las presentes bases y acuerdos derivados de la junta de aclaraciones, se procederá a rechazar la propuesta o propuestas respectivas, toda vez que la omisión o incumplimiento de cualquiera de los requisitos y documentos señalados como esenciales, faculta de pleno derecho a la Convocante a rechazar cualquier propuesta.

No se recibirán ofertas extemporáneas, sólo se recibirán dentro del acto de recepción y apertura de propuestas, las presentadas en la forma y términos señalados en el punto 11 de las presentes bases, así como en la parte conducente de la convocatoria de este concurso.

Iniciado el acto de presentación y apertura de proposiciones, los Licitantes no podrán modificar su propuesta.

Durante el procedimiento de licitación no se admitirá ningún tipo de negociación con los Licitantes y solo se aceptará una sola propuesta por licitante.

5. COMPROBACIÓN POR PARTE DE LA CONVOCANTE.

Inspecciones. La Convocante se reserva el derecho de visitar el local de los Licitantes durante el desarrollo del concurso para verificar la información proporcionada por los mismos. Asimismo, tendrá el derecho de visitar las instalaciones del Licitante ganador para constatar que se garantice el adecuado y oportuno suministro de los bienes objeto del contrato.

6. CESIÓN DE DERECHOS.

Los derechos y obligaciones que deriven del contrato asignado al licitante ganador, solo podrán ser subcontratados o cedidos cuando existan causas justificadas o riesgos que puedan acarrear consecuencias graves y el licitante ganador los haga del conocimiento oportunamente; no omitiendo mencionar que en ningún caso, la contratación o la cesión será superior al cincuenta por ciento del valor contratados.

7. PERÍODO DE GARANTÍA DE LOS BIENES.

El período de garantía del equipo médico, será como *mínimo de 1 año*, sin perjuicio de que se haga efectiva la garantía de cumplimiento, por incumplimiento del Concursante que resulte adjudicado.

**8. ASPECTOS ECONÓMICOS.**

**8.1. Forma de Pago.**

El pago del equipo médico adquirido en el presente concurso se realizará en Pesos Mexicanos dentro de los 20 (Veinte) días naturales siguientes a la presentación de la factura en el área de Recursos Financieros de este Organismo y debidamente validada por el área encargada de su recepción.

Las facturas que resulten de la recepción del equipo médico, deberán ser presentadas por el licitante que resulte adjudicado en la Subdirección de Recursos Financieros de La Convocante, deberán contener lo siguiente: nombre y firma de quién realizó la recepción y la firma de la Directora de Hospitales (se anexará a la factura copia de la Orden de Envío, mediante la cual se solicitó la mercancía y de la cédula de recepción de bienes muebles correspondiente); además deberá invariablemente describir en cada factura el número de licitación, Contrato, número de serie del equipo, número de orden de envío, marca y modelo.

En atención a la regla I.2.7.1.1 Almacenamiento Obligatorio de Archivos emitida por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), misma que establece que los contribuyentes deberán almacenar en medios electrónicos los XML de los CFDI que emitan o reciban, se señala que los XML y PDF de los CFDI y Complemento de pago en modalidades de ingresos y/o egresos, todas las facturas que se deseen tramitar para pago deberán ser enviados al buzón del Organismo a través del link <http://cfdi.saludnl.gob.mx>, mediante un usuario y contraseña que deberá solicitarse a la Subdirección de Recursos Financieros de la Convocante, si no contara con éstos, deberán enviarse la solicitud correspondiente al correo buzonfiscal@saludnl.gob.mx

La Convocante se deslinda del pago de las facturas que no sean presentadas para su pago antes de 90 días posteriores a la fecha de recibo en la unidad a las que van destinados los bienes, salvo caso justificado a consideración de la Convocante. En caso de no presentarse la factura en dicho periodo la Convocante no estará obligada a la devolución de los bienes ni a cubrir gasto alguno.

Las condiciones y forma de pago podrán variar, y si las hubiere, dichas modificaciones estarán sujetas a las Leyes, Normas, Reglamentos o Directrices aplicables que señale el Gobierno Federal, a través de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

La liquidación total de los bienes no significará la aceptación del mismo, por lo tanto la convocante se reserva expresamente el derecho de reclamar los vicios ocultos, bienes faltantes o el pago de lo indebido.

**8.2. Precio.**

El instrumento que se celebre será con la condición de precio fijo y en pesos Mexicanos por lo que no se reconocerá incremento alguno en los precios ofertados de sus propuestas.

El licitante ganador que resulte con adjudicación, se obliga a respetar el precio fijo, en el supuesto de que la unidad aplicativa de la Convocante realicen compras directas, cuando se presenten circunstancias especiales o se establezcan programas que hagan necesaria la contratación de los servicios que estén comprendidos dentro de las necesidades objeto de la presente licitación.

**9. PENA CONVENCIONAL (SANCIÓN).**

Se aplicará una pena convencional (Sanción) del 4% por cada día hábil de retraso sobre el monto del suministro del equipo médico, que se efectuare fuera del plazo establecido. El cual no excederá el monto de la Garantía de cumplimiento del contrato.

En el supuesto de que se requiera la aplicación de la Pena Convencional, el Administrador o su equivalente de cada unidad aplicativa, dirección, subdirección o departamento, deberá elaborar el cálculo de dicha pena y hacerlo del conocimiento del Concursante, así como también remitirlo a la Subdirección de Recursos Financieros.

La penalización por el retraso en la entrega de los bienes, contara a partir del día siguiente del plazo de vencimiento de la realización del mismo.

La penalización será de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento. En las operaciones en que se pactare ajuste de precios, la penalización se calculará sobre el precio ajustado.

Las penas se harán efectivas descontándose de los pagos que la Convocante tenga pendientes de efectuar al concursante ganador, mediante nota de crédito sobre la factura o en su caso éste efectuará el pago correspondiente en las oficinas de Recursos Financieros de la Convocante, independientemente de que la Convocante opte por hacer efectiva la garantía otorgada por el concursante ganador hasta por el monto de las sanciones no cubiertas.

Será responsabilidad del proveedor que resulte con adjudicación, abastecer todas las necesidades que requiera la unidad en los tiempos establecidos; en los casos que no surtan de acuerdo a lo requerido, la Convocante tendrá el derecho de realizar compras directas, y si estas resultan con diferencia en precio, el proveedor deberá pagar dicha diferencia como sanción por daños ocasionados al no contar con oportunidad con los bienes, de igual manera se aplicará lo establecido en el párrafo primero de este punto.

**10. GARANTÍAS.**

**10.1. Garantía de Cumplimiento de Contrato.**

Dentro de los 10 (diez) días hábiles contados a partir de la firma del contrato, el Licitante ganador deberá hacer entrega de fianza original de cumplimiento de contrato expedida por institución legalmente autorizada por un monto equivalente al 20% del valor total del contrato incluyendo el I.V.A. constituida a favor de la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León, para garantizar el cumplimiento del contrato. La fianza deberá estar vigente por un año, y en el caso de defectos y/o responsabilidades imputables a el proveedor continuará vigente hasta que se corrijan y se satisfagan las responsabilidades; así mismo continuará vigente hasta la substanciación de todos los recursos legales o juicios que se interpongan hasta en tanto se dicte resolución definitiva por autoridad competente y deberá contener las declaraciones precisadas en el contrato correspondiente.

**11. CALENDARIO DE EVENTOS.**

**Publicación de la convocatoria:** Periódico Oficial del Estado, el 19 de Octubre del 2018.

**Publicación de bases:** A través de la página <http://saludnl.gob.mx>, el 18 de Octubre del 2018.

|  |
| --- |
|  |
| **ACTO** | **FECHA Y HORA** | **LUGAR** |
| VISITA A INSTALACIONES | No habrá visita a instalaciones. |
| 11.1.1 | JUNTA DE ACLARACIONES | 26/10/201810:00 horas | Los eventos serán presenciales y serán llevados a cabo en la Sala de Juntas de la Subsecretaria de Prevención y Control de Enfermedades de la Convocante, ubicada en Matamoros oriente 520, tercer piso, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000 |
| 11.1.2 | PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS | 08/11/201809:30 horas |
| 11.1.3 | FALLO TÉCNICO | 14/11/201810:00 horas |
| 11.1.4 | APERTURA ECONÓMICA | 14/11/201811:00 horas |
| 11.1.5 | FALLO ECONÓMICO | 14/11/201812:00 horas |
| FORMALIZACIÓN DE CONTRATO | En caso de resultar adjudicados los proveedores deberán presentarse a más tardar el día 29 de Noviembre del 2018 en el Departamento de Contratos de la Subdirección de Recursos Materiales ubicada en Matamoros oriente 520, primer piso, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, en el horario de 9:00 a 17:00 horas. |
| TIPO DE LICITACIÓN | Presencial (Artículo 27, fracción I de la Ley). |

Los eventos se llevarán bajo las siguientes condiciones:

1. ***Acto de Junta de aclaraciones:*** Los licitantes que pretendan solicitar aclaraciones a los aspectos contenidos en la Convocatoria deberán entregar las preguntas *por escrito y en cd o usb en documento word*; utilizando el formato que como **ANEXO 14A** se acompaña a las presentes bases, acompañadas de un escrito, en el que expresen su interés en participar en la licitación, por si o en representación de un tercero, manifestando en todos los casos los datos generales del interesado y, en su caso, del representante, Anexo **14**, lo cual podrán hacer a más tardar 24 horas antes de la celebración del evento, en las oficinas del Departamento de Control de Insumos y Almacén, ubicado en Matamoros oriente, No. 520, primer piso, Centro de la Ciudad, Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, Tels.: 8130 70 49. Dichas preguntas deberán estar firmadas por el Representante Legal, caso contrario no se aceptarán. Se levantará acta de la sesión y lo acordado será obligatorio aún para quienes no asistan.
	* 1. ***Acto de Entrega de Propuestas y Apertura Técnica:*** En esta etapa los licitantes deberán de presentar en dos sobres cerrados sus propuestas técnicas y económicas conteniendo la información que se solicitó.
		2. ***Acto de Fallo Técnico:*** Se darán a conocer las propuestas técnicas que fueron rechazadas y los motivos de tal determinación, se levantará acta del evento y se dará lectura a la misma la cual se firmará por todos los participantes del evento.
		3. ***Acto de Apertura Económica:*** En esta etapa se dará apertura a los sobres de propuesta económica de los licitantes que hayan sido aceptados técnicamente.
		4. El ***fallo*** se emitirá de conformidad con lo establecido por los *Artículos 39 y 40* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y 79 de su Reglamento.

Cualquier persona podrá asistir a los diferentes actos de la licitación en calidad de observador registrándose antes del inicio de cada uno de ellos.

**12. CRITERIO DE ADJUDICACIÓN.**

La Convocante, previo análisis de las propuestas presentadas y presupuestos autorizados, elaborará un dictamen que servirá como fundamento para emitir el fallo mediante el cual se adjudicará el Anexo 1 ***por partida*** que incluye el suministro del equipo médico motivo de este concurso, al (los) licitante (s) que de entre los proponentes reúna las condiciones más convenientes en términos de precio, calidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes requeridas por la Convocante y que garantice satisfactoriamente el cumplimiento en el suministro de los reactivos y equipos a comodato objeto del presente concurso.

**13. CAUSAS DE DESCALIFICACIÓN.**

La Convocante estará facultada para descalificar, en el acto de apertura o en cualquier etapa del evento de la licitación, a los licitantes participantes que incurran en una o varias de las siguientes situaciones que se enumeran en forma enunciativa más no limitativa.-

1. Que no cumplan con alguno de los requisitos especificados en estas bases.
2. Cuando las propuestas técnicas o económicas no se presenten en sobres cerrados, de acuerdo a lo establecido en las presentes bases.
3. Cuando el representante del participante no acredite debidamente la personalidad jurídica que ostenta.
4. Que modifique o proponga alternativas que modifiquen las condiciones establecidas en estas bases y conforme a las cuales se desarrolla el concurso.
5. Si se comprueba que tiene acuerdo con otro u otros concursantes participantes para elevar el precio de los bienes que se concursan, o cualquier otro acuerdo que tenga como fin obtener una ventaja sobre los demás licitantes.
6. Por falsear datos o información proporcionada a la Convocante, con motivo de la presente convocatoria.
7. Si no cumple con todos los requisitos especificados en estas bases en cuanto a la documentación que deben presentar en sus propuestas.
8. La falta de firma del Licitante o Representante Legal en sus propuestas técnicas y/o económicas.
9. Cuando el licitante o representante legal modifique las condiciones establecidas en estas bases y conforme a las cuales se desarrolla el concurso.

En cualquier caso, la descalificación podrá decretarse en cualquier momento durante el proceso de la licitación, desde el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones Técnicas y hasta el Acto de Fallo Económico, en tal virtud, se incluirán las causas que motivaron la descalificación y las observaciones respectivas en las actas correspondientes al acto en que se dé a conocer la descalificación.

**14. EL CONTRATO.**

La adjudicación del o los contratos que se deriven del presente concurso, obliga a los licitantes en quien hubiere recaído, a firmarlo dentro de los 10 (DIEZ) días hábiles siguientes a la fecha en que se dé a conocer el fallo, de conformidad con lo establecido en el *Artículo 90* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, en la oficina del Depto. de Contratos, ubicada en Matamoros oriente 520, primer piso, Centro de la Ciudad, Monterrey, Nuevo León, en caso de que el Licitante no firmara el contrato por causas imputables a el mismo, dentro del plazo señalado, la Convocante sin necesidad de un nuevo procedimiento, podrá adjudicar el contrato al participante del concurso que haya presentado la siguiente proposición solvente más baja, de conformidad con lo dispuesto en este mismo Artículo del citado Reglamento.

**14.1. Modificación al contrato:**

El (los) contrato (s) que se deriven del presente concurso, podrán ser modificados siempre que el monto total de las modificaciones no rebase, en conjunto, el veinte por ciento de la cantidad de los conceptos establecidos originalmente en los mismos y el precio de los bienes o servicios sea igual al pactado originalmente, de conformidad con lo establecido en el último párrafo del *Artículo 47* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y 95 de su Reglamento.

En caso de otorgamiento de prórrogas o esperas al proveedor para el cumplimiento de sus obligaciones, derivadas de la formalización de convenios de ampliación al monto o al plazo del contrato, se deberá realizar la modificación correspondiente a la fianza.

**14.2. Daños y Perjuicios:**

En el contrato o contratos que se deriven del presente concurso, el proveedorse obliga al pago de los daños y perjuicios que ocasione a la Convocante por la falta de la entrega de los equipos médicos y cuando éstos no reúnan los requisitos de calidad, así como el pago de daños que se causen aterceros en su persona, así como por cualquier incumplimiento a lo establecido en el presente instrumento.

**14.3. Notificaciones:**

El licitante ganador que se le adjudique un pedido o contrato deberá señalar un domicilio en el Estado de Nuevo León, acreditándolo como domicilio para efectos de oír y recibir notificaciones.

**14.4. Vigencia del contrato:**

La vigencia del contrato que se derive de la presente licitación, será del 16 de Noviembre del 2018 al 31 de Diciembre del 2018. En la inteligencia de que si a la fecha de la conclusión de la vigencia del contrato los reactivos no han sido entregados a satisfacción de la Convocante, el instrumento continuará vigente, hasta en tanto no se cumpla dicha condición.

**15. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.**

La Convocante se reserva el derecho de dar por terminado anticipadamente el contrato derivado de esta licitación, sin responsabilidad alguna, mediante notificación por escrito al licitante ganador con 10 (diez) días de anticipación, cuando concurran causas de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de los bienes, arrendamientos o servicios contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a la Convocante, o se determine, por la autoridad competente, la nulidad o inexistencia jurídica de los actos que dieron origen al contrato.

**16. SANCIONES.**

Se hará efectiva la garantía de cumplimiento de contrato:

1. Cuando el licitante ganador no cumpla con la entrega de los bienes objeto del concurso, conforme a lo establecido en las presentes bases y el contrato correspondiente.
2. Si el licitante ganador no entregue los bienes dentro del plazo señalado.
3. Si incumple el licitante ganador con cualquiera de las obligaciones establecidas en el contrato correspondiente.

**17. RESCISIÓN DE CONTRATO.**

La Convocante podrá rescindir el contrato que haya adjudicado al Concursante ganador del concurso, cuando se presente alguna de las siguientes causas.

1. Incumplimiento grave de las obligaciones contraídas por el licitante ganador.
2. Cuando el licitante ganador no cumpla con el suministro objeto del presente concurso y contrato correspondiente.
3. Si el licitante ganador no suministre dentro del plazo señalado los bienes objeto del presente concurso.
4. Si no otorga la fianza de garantía de cumplimiento de contrato, siendo a su cargo los daños y perjuicios que pudiere sufrir la Convocante por la falta de la entrega de los equipos médicos establecidos en el contrato correspondiente.
5. Si incumple el licitante ganador con cualquiera de las obligaciones establecidas en el contrato correspondiente.
6. Si el licitante ganador no realiza el suministro establecido en el contrato, conforme a la calidad, características y presentación establecidas en las presentes bases y sus propuestas técnica y económica.
7. Si no da las facilidades necesarias a los supervisores que al efecto designe la Convocante, para el ejercicio de su función.
8. Por negativa a repetir o completar el suministro, que la Convocante no aceptó por deficiente.
9. Por no cubrir con personal suficiente y capacitado en la entrega, instalación, puesta en marcha, capacitación y mantenimiento de los bienes adjudicados.
10. Si cede, traspasa o subcontrata la venta de los bienes objeto de este concurso.
11. Si es declarado en estado de quiebra o suspensión de pagos, por autoridad competente.

Cuando se presente cualquiera de las causas enumeradas anteriormente, se procederá a rescindir administrativamente el contrato conforme a los lineamientos establecidos por la Ley de la Materia, y se procederá a hacer efectiva la fianza de cumplimiento de contrato.

**18. RECURSOS.**

Contra las resoluciones que se dicten dentro de la presente Licitación los licitantes podrán presentar el recurso de reconsideración ante la propia Convocante, el plazo para interponerlo será de 30 (treinta) días hábiles contados a partir del día siguiente a aquél en que hubiere surtido efectos la notificación de la resolución que se recurre, conforme a los *Artículos 79 y 80* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.

El domicilio de las Oficinas en el que la Convocante resolverá los recursos de reconsideración es el que corresponde a la Dirección General de la Convocante ubicada en el edificio que se localiza en la Calle Matamoros oriente, No. 520, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000.

**19. CONCURSO DESIERTO.**

Un concurso será declarado desierto por las siguientes razones:

1. Cuando la Convocante compruebe que los Licitantes se pusieron de acuerdo previamente a la celebración de la licitación, a fin de encarecer los precios ofertados en sus propuestas.
2. Cuando ninguna de las propuestas presentadas por los participantes cumplan con los requisitos establecidos en las bases.
3. Cuando sus precios no sean aceptables, previo estudio de mercado realizado por la Convocante.

**20. CONCURSO CANCELADO.**

Un concurso podrá ser declarado cancelado por las siguientes razones:

1. Por caso fortuito o fuerza mayor.
2. Por circunstancias debidamente justificadas, que provoquen la extinción de la necesidad para adquirir o arrendar los bienes o contratar la prestación de los servicios y que de continuarse con el procedimiento de licitación se pudiera ocasionar un daño o perjuicio a la propia Convocante.
3. Por razones de programación presupuestal de carácter prioritario en la utilización de recursos públicos.

**21. SUPLETORIEDAD.**

En lo no previsto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, su Reglamento y demás disposiciones que de ella se deriven, serán aplicables la Ley de Administración Financiera para el Estado de Nuevo León, la Ley de Egresos correspondiente, el Código Civil para el Estado de Nuevo León y el Código de Procedimientos Civiles del Estado de Nuevo León, vigentes en el Estado.

**ATENTAMENTE**

**C.P. AARÓN SERRATO ARAOZ**

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**DE SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D.**

**MONTERREY, NUEVO LEÓN A 19 DE OCTUBRE DEL 2018**

**ANEXO 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA** | **CLAVE** | **PARTIDA PRESUPUESTAL** | **DESCRIPCIÓN DE LA CLAVE** | **CANTIDAD TOTAL** | **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** |
| 1 | I090000214 | 53101 | ESTUCHE CIRUGIA (JGO. DE) | 3 | 1 x Charola con tapa Mediana2 x Pinzas Erinas 8.9 cm.1 x Mango de bisturí No. 34 x Pinza Halsted Mosquito fino, curva. 10 cms2 x Pinzas Hemostáticas 14 cm.1 x Porta agujas de mayo Hegar 12cm.2 x Pinzas de hemostasia, bengolea 22 cms1 x Dilatador traqueal de TROUSEAU 15 cms2 x Separadores De Farabeuf 12.1 cm2 x Separador Senn o Baby Sen-Miller, de doble extremo, con 3 garfios romos. 16 cms1 x Tijera Metzembaun finas curvas 12.1 cms1 x Separador Laborde para tráquea 14 cms |
| 2 | I090000214 | 53101 | ESTUCHE CIRUGIA (JGO. DE) | 7 | 1 x Pinza Halsted Mosquito fino, curva. 10 cms1 x Tijera Iris, recta. 12 cms1 x Pinza Dr. Lee Pinza, ángulo a 90 grados 250 a 260 mm. de longitud. |
| 3 | I090000214 | 53101 | ESTUCHE CIRUGIA (JGO. DE) | 4 | 1 x Charola mayo de acero inoxidable dimensiones: 49 x 32 cm.1 x Contenedor específico para este instrumental. 1 x Pinza Estándar, recta, con 1 x 2 dientes, longitud de 130 mm.1 x Pinza Estándar, recta, sin dientes, estrías transversales, longitud de 145 mm.1 x Pinza Foerster, curva, estriada, longitud de 250 mm.1 x Pinza Foerster recta, estriada, longitud de 250 mm. 4 x Pinza Rochester Pean, curva, estrías transversales, longitud de 180 mm. 1 x Porta aguja Mayo Hegar, recto, sin ranura central, estrías transversales, longitud 18 cm. 24.184.181 x Tijera Mayo, curva, longitud de 170 mm. 1 x Tijera Mayo, recta, longitud de 170 mm |
| 4 | I090000226 | 53101 | ESTUCHE SUTURA (JGO. DE) | 23 | 2 x Pinzas Kelly Curvas 14.5 Cm2 x Pinzas Mosco Curvas 9 Cm1 x Pinza De Disección Con Dientes 12.5 Cm1 x Pinza De Disección Sin Dientes 12.5 Cm1 x Porta Agujas Mayo Hegar 14 Cm1 x Tijera Mayo Recta 14.5 Cm1 x Tijera Metzembaun Curva 14.5 Cm2 x Pinzas Campo 12 Cm2 x Separadores de Farabeuf 14 Cm2 x Separadores Senn Miller Chicos1 x Charola sin tapa Chica2 x Bowl Chico |
| 5 | I090000226 | 53101 | ESTUCHE SUTURA (JGO. DE) | 26 | 1 x Pinza De Disección Sin Dientes 13 A 14 Cm1 x Pinza De Kocher Delx2 Dientes 13 Cm1 x Porta Agujas Mayo 15 Cm1 x Tijera De Mayo Recta 14.5 Cm1 x Pinza Hemostática Curva 16 Cm5 x Total De Piezas  |
| 6 | I090000214 | 53101 | ESTUCHE CIRUGIA (JGO. DE) | 7 | 1 x Charola Rectangular 2 x Separador De Richardson Ped. 24.1 cm de 1"2 x Separadores De Farabeuf 12.1 cm1 x Separador De Mayo Collins Doble 8 1/2" x 21.6 cm2 x Pinzas Adson C/D Y S/D 12.1 cm2 x Mangos De Bisturí No. 3 y No. 41 x Pinza Forester Curva. 25 cm1 x Pinza Forester Recta 17 Cm2 x Pinzas Babcock 16 cm2 x Pinzas Allis Corta 15.9 cm2 x Pinzas Allis Larga 25.4 cm6 x Pinzas Kelly Curva. 14.5 cm4 x Pinzas Kocher 15.9 Cm4 x Pinzas Erinas 13.3 cm1 x Tijera Mayo Curva Med. 14 cm1 x Tijera De Metzembaun Curva Mediana 14 Cm1 x Pinza De Disección Con Dientes 14 cm1 x Pinza De Disección Sin Dientes 14 cm1 x Pinza De Disección Adson Con Dientes 12 Cm1 x Bowl Mediano1 x Cánula De Poole 21 Cm1 x Charola de Mayo Grande |
| 7 | I090000214 | 53101 | ESTUCHE CIRUGIA (JGO. DE) | 7 | 1 x Pinzas Forester recta 25 cm1 x Pinzas Forester curva 25 cm1 x Mango de bisturí No. 31 x Mango de bisturí largo No. 71 x Tijera Metzembaun 18 cm1 x Tijera de Mayo recta 17 cm1 x Tijera de Mayo curva 17 cm2 x Pinzas de Disección sin dientes 16 cm2 x Pinzas de Disección con dientes 16 cm1 x Estilete 17.8 cm1 x Sonda Acanalada 17.8 cm4 x Pinzas de Mosquito 12.7 cm4 x Pinzas kelly curvas 14 cm6 x Pinzas de Allis 15.9 cm6 x Pinzas de Pean para arteria 18 cm4 x Pinzas de Kocher 14 cm2 x Porta agujas 16 cm1 x Anoscopio de Hirschman 3/8" de 6.1 cm 1 x Espejo rectal Pratt, Sims o Brinckerboff 8 1/2" 21.6 cm1 x Separador especial de anillo Barr anal 8" 20.3 cm1 x Bandeja 88.133. 22 220 x 801 x Charola de Mayo Grande |
| 8 | I090000214 | 53101 | ESTUCHE CIRUGIA (JGO. DE) | 10 | 6 x Pinzas De Piel Y Campo 130 A 140 Mm De Lonq.6 x Pinzas De Kelly Curvas 14 Cm.2 x Pinzas De Kelly Rectas 14 Cm.2 x Pinzas De Allis 15 Cm4 x Pinzas De Allis 19 Cms.4 x Pinzas De Mosco Curva 12.5 Cms.1 x Pinzas De Babcock 16 Cms.1 x Porta Agujas Hegar 21 Cms.1 x Pinzas De Foerster Curva 24.5 Cms.1 x Mangos De Bisturí No. 3.1 x Mangos De Bisturí No. 4.1 x Pinzas De Disección C/ Dientes 14.5 Cms.1 x Pinzas De Disección S/ Dientes 14.5 Cms.2 x Separadores Farabeuf 1.6 Mm De Ancho Y Lonq. 15 Cms.1 x Tijera De Mayo Recta 14 Cms.1 x Tijera De Metzen Baum Curva 14 Cms.1 x Cánulas Yankauer 22.8 Cms.1 x Charola De Acero inoxidable Gde. |
| 9 | I090000214 | 53101 | ESTUCHE CIRUGIA (JGO. DE) | 10 | 8 x Pinzas De Piel Y Campo 130 A 140 Mm De Long.10 x Pinzas De Kelly Curvas 14 Cm.2 x Pinzas De Kelly Rectas 14 Cm.6 x Pinzas De Rochester Curva 18 Cm4 x Pinzas De Rochester Rectas 18 Cm6 x Pinzas De Allis 15 Cm6 x Pinzas De Allis 18 Cm2 x Pinzas De Allis 25 Cm2 x Pinzas De Swit 23 Cm2 x Pinzas De Babcock 16 Cms.1 x Porta Agujas Hegar 20 Cms.1 x Porta Agujas Hegar 16 Cms.2 x Pinzas De Foerster Curva 24.5 Cm1 x Pinzas De Foerster Recta 24 5 Cm1 x Mangos De Bisturí No. 31 x Mangos De Bisturí No. 41 x Pinza De Disección C/Dientes 20.5 Cm1 x Pinzas De Disección Sin Dientes 20,5 Cm1 x Pinzas De Disección C/ Dientes 14.5 Cms1 x Pinzas De Disección S/ Dientes 14.5 Cms.2 x Separadores Farabeuf 1.6 Mm De Ancho Y Lonq. 15 Cms1 x Tijera De Mayo Recta 14 Cms.1 x Tijera De Metzen Baum Recta 14 Cms.1 x Tijera De Metzen Baum Curva 14 Cms.1 x Cánulas Yankauer 22.8 Cms.1 x Charola De Acero inoxidable Grande.2 x Separadores De Richardson 24 Cm De 18 X25 X 38 X 38 Mm. |
| 10 | I090001194 | 53201 | SEPARADOR CIRUGIA GENERAL | 11 | Set de 6 separadores con medidas desde 12 cm. x 13 mm- hasta 15,3 cm. x 3 cm. |
| 11 | I090001194 | 53201 | SEPARADOR CIRUGIA GENERAL | 11 | Separadores Senn punta aguda y punta roma |
| 12 | I090000998 | 53201 | PINZA REMOVER YESO ORTOPEDIA | 11 | 1 x Bisturí quirúrgico, mango no. 4. 1 x Bisturí quirúrgico, mango Nº 3.1 x Bisturí quirúrgico, mango largo No. 7.1 x Tijera de Metzembaun curva puntas agudas 15 cm. 1 x Tijera Mayo, curva, longitud de 170 mm. 1 x Tijera Mayo, recta, longitud de 170 mm.1 x Riñón de acero inoxidable, 500 ml de capacidad. |
| 13 | I090000982 | 53201 | PINZA UNIVERSAL | 24 | 4 Pinzas Backhaus, longitud de 130 a 140 mm. |
| 14 | I060948287 | 51101 | MESA PUENTE | 11 | Estructura de tubo de acero cal. No.22 de 5 x 5 cm (2” x 2”). Sistema de elevación manual para ajuste de altura integrado a la base. Cubierta de madera, forrada con formica con bordes y esquinas redondeadas. Ruedas de hule macizo de (2”) 5 .0 cm de diámetro Dimensiones Cubierta: Largo 76.2 cm ( 30” )Ancho 36.0 cm (14.1” ) Altura 83.0cm (32.6” )Altura ajustable de 71.2 a 114 cm (28” a 44.8”)\*MESA DE ALIMENTACIÓN HOSPITALARIA \*ALTURA AJUSTABLE CON SISTEMA DE RESORTE NEUMATICO \*CUATRO RUEDAS \*SECCIÓN SUPERIOR HF-02 DE MATERIAL ABS, BLANCO-CREMA \*SECCIÓN SUPERIOR HF-04 LAMINADA EN FORMICA, ESISTENTE AL FUEGO , MADERA \*COLUMNA DE ALUMINIO \*BASE DE ALUMINIO \*PINTURA TIPO RECUBRIMIENTO DE POLVO DE ALTA CALIDAD |
| 15 | I090000478 | 51109 | MESA MAYO PORTA INSTRUMENTAL | 35 | ARO PORTA-CHAROLA DE 2.54 (1”) CALIBRE NO. 12 Y CHAROLA CAL. NO. 20 DE ACERO INOXIDABLE, ACABADOPULIDO. COLUMNA DESLIZABLE EN PERFIL TUBULAR REDONDO DE ACERO INOXIDABLE, CAL. NO. 16 DE 25.4 MM. (1”) DE DIÁMETRO, ACABADO PULIDO. COLUMNA FIJA DE TUBULAR REDONDO DE 31.75 MM. (1 1/4”) DE DIÁMETRO DE ACERO, CAL. NO. 10, ACABADO CROMADO PALANCA OPRESORA DE ACERO DE 8 CM. DE LARGO, ACABADOCROMADO. PERFIL TUBULAR CUADRADO DE 51 X 51MM. (2” X 2”) CAL. 10, ACABADO CROMADO, LASTRADO CON CONTRAPESO DE PLOMO O ACERO RODAJA TIPO BOLA DE HULE COLOR NEGRO DE 50.8 MM. (2”) DE DIÁMETRO, ACABADOCROMADO. DIMENSIONES GENERALES: ANCHO 60 CM. X FONDO 35 CM. X ALTURA VAR 90 A 150 CM. |
| 16 | I090000018 | 53101 | APARATO RESUCITADOR | 16 | DESCRIPCION. – Sistema de bolsa, válvula, mascarilla que se una para proporcionar ventilación con presión positiva a aquellos pacientes neonatos que no respiran o que no lo hacen adecuadamente.CARACTERISTICAS. - 1.- Generales1.1.- Recuperación inmediata de bolsa (autoexpansion)1.2.- Sistema de válvula con un sólo obturador para un funcionamiento seguro.1.3.- Con asa de sujeción integrada para comodidad del usuarioy compresión uniforme.1.4.- Puerto de medicación que permite la administración rápida de medicamentos sin desconectar del sistema de bolsa, válvula y mascarilla del tubo Endo traqueal.1.5.- Fácil conexión del manómetro de presión y válvula PEEP.2.- Materiales2.1.- Bolsa fabricada en SEBS (estireno-etileno-butileno-estireno)2.2.- Alojamiento de la válv. del paciente Butadieno estireno2.3 Anillo de cierre del alojamiento de la válvula del paciente Policarbonato2.4 Conector espiratorio Butadieno estireno2.5 Guardasalpicaduras SEBS2.6 Espiral Polipropileno relleno con un 20% de vidrio2.7 MediPort Butadieno estireno2.8 Inserción del MediPort Butadieno estireno2.9 Tapa del MediPort Santopreno2.10 Disco de válvula Silicona2.11 Ensamblaje de la válvula de admisión Butadieno estireno3.- Especificaciones3.1 Volumen expulsado 150 ml3.1.1 Volumen del resucitador 220 ml.3.2 Dimensiones 168 x 71 mm.3.3 peso incluyendo depósito, tubo de oxígeno y mascarilla 140 grs.3.4 Válvula limitadora de presión 4.0 kPa (40cm de H2O)3.5 Espacio muerto < 6ml.3.6 Resistencia inspiratoria sin oxígeno Max 0.10 kPa a 5 lts/min3.7 Volumen de depósito de la bolsa de oxigeno 300 ml.3.8 Conector del paciente externo 22 mm macho3.9 Conector del paciente interno 15 mm hembra3.10 Conector espiratorio para conexión de válvula de PEEP 30 mm macho 3.11 Temperatura de funcionamiento recomendada -18 °C a + 50 °C |
| 17 | I090000018 | 53101 | APARATO RESUCITADOR | 16 | DESCRIPCION. Sistema de bolsa, válvula, mascarilla que se una para proporcionar ventilación con presión positiva a aquellos pacientes pediátricos que no respiran o que no lo hacen adecuadamente.CARACTERISTICAS. – 1.- Generales1.1.- Recuperación inmediata de bolsa (autoexpansion)1.2.- Sistema de válvula con un sólo obturador para un funcionamiento seguro.1.3.- Con asa de sujeción integrada para comodidad del usuarioy compresión uniforme.1.4.- Puerto de medicación que permite la administración rápida de medicamentos sin desconectar del sistema de bolsa, válvula y mascarilla del tubo Endo traqueal.1.5.- Fácil conexión del manómetro de presión y válvula PEEP.2.- Materiales2.1.- Bolsa fabricada en SEBS (estireno-etileno-butileno-estireno)2.2.- Alojamiento de la válv. del paciente Butadieno estireno2.3 Anillo de cierre del alojamiento de la válvula del paciente Policarbonato2.4 Conector espiratorio Butadieno estireno2.5 Guardasalpicaduras SEBS2.6 Espiral Polipropileno relleno con un 20% de vidrio2.7 MediPort Butadieno estireno2.8 Inserción del MediPort Butadieno estireno2.9 Tapa del MediPort Santopreno2.10 Disco de válvula Silicona2.11 Ensamblaje de la válvula de admisión Butadieno estireno3.- Especificaciones3.1 Volumen expulsado 450 ml3.1.1 Volumen del resucitador 635 ml.3.2 Dimensiones 234 x 99 mm.3.3 peso incluyendo depósito, tubo de oxígeno y mascarilla 215 grs.3.4 Válvula limitadora de presión 4.0 kPa (40cm de H2O)3.5 Espacio muerto < 6ml.3.6 Resistencia inspiratoria sin oxígeno Max 0.50 kPa a 50 lts/min3.7 Volumen de depósito de la bolsa de oxigeno 2600 ml.3.8 Conector del paciente externo 22 mm macho3.9 Conector del paciente interno 15 mm hembra3.10 Conector espiratorio para conexión de válvula de PEEP 30 mm macho 3.11 Temperatura de funcionamiento recomendada -18 °C a + 50 °C |
| 18 | I090000018 | 53101 | APARATO RESUCITADOR | 17 | DESCRIPCION. Sistema de bolsa, válvula, mascarilla que se una para proporcionar ventilación con presión positiva a aquellos pacientes adultos que no respiran o que no lo hacen adecuadamente.CARACTERISTICAS. – 1.- Generales1.1.- Recuperación inmediata de bolsa (autoexpansion)1.2.- Sistema de válvula con un sólo obturador para un funcionamiento seguro.1.3.- Con asa de sujeción integrada para comodidad del usuarioy compresión uniforme.1.4.- Puerto de medicación que permite la administración rápida de medicamentos sin desconectar del sistema de bolsa, válvula y mascarilla del tubo Endo traqueal.1.5.- Fácil conexión del manómetro de presión y válvula PEEP.2.- Materiales2.1.- Bolsa fabricada en SEBS (estireno-etileno-butileno-estireno)2.2.- Alojamiento de la válv. del paciente Butadieno estireno2.3 Anillo de cierre del alojamiento de la válvula del paciente Policarbonato2.4 Conector espiratorio Butadieno estireno2.5 Guardasalpicaduras SEBS2.6 Espiral Polipropileno relleno con un 20% de vidrio2.7 MediPort Butadieno estireno2.8 Inserción del MediPort Butadieno estireno2.9 Tapa del MediPort Santopreno2.10 Disco de válvula Silicona2.11 Ensamblaje de la válvula de admisión Butadieno estireno3.- Especificaciones3.1 Volumen expulsado una mano 800 ml/ dos manos 1100 ml3.1.1 Volumen del resucitador 1475 ml.3.2 Dimensiones 295 x 127 mm.3.3 peso incluyendo depósito, tubo de oxígeno y mascarilla 314 grs.3.4 Válvula limitadora de presión 4.0 kPa (40cm de H2O)3.5 Espacio muerto < 6ml.3.6 Resistencia inspiratoria sin oxígeno Max 0.50 kPa a 50 lts/min3.7 Volumen de depósito de la bolsa de oxigeno 2600 ml.3.8 Conector del paciente externo 22 mm macho3.9 Conector del paciente interno 15 mm hembra3.10 Conector espiratorio para conexión de válvula de PEEP 30 mm macho 3.11 Temperatura de funcionamiento recomendada -18 °C a + 50 °C |
| 19 | I090000266 | 53101 | LAMPARA EMERGENCIA QUIROFANO | 3 | 1.1.- Lámpara quirúrgica portátil para emergencia de LED2.1.- Columna fija a pedestal rodable3.1.- Con giro rotatorio de 360°3.2.- Ajuste a -F/- 35° como mínimo.3.3.- Articulado.4.1.- Libre de sombras a la interposición de cuerpos.4.2.- Fuente de luz:  4.2.1.- LED blanco. 4.2.2.- Ensamblado en base de aluminio. 4.2.3.- Tiempo de vida útil de 25,000 horas como mínimo.4.3.- Temperatura de color en el rango de 4200 a 6000 grados Kelvin.4.4.- índice de rendimiento de color de 90% como mínimo.4.5.- Tamaño del campo de trabajo:  4.5.1 - Diámetro de iluminación de 18 cm como mínimo. 4.5.2.- Profundidad de iluminación de 75cm corno mínimo a 1 metro de distancia de la fuente sin reenfoque.4.6.- Energía de radiación de 500 W/m2 o menor4.7.- Intensidad luminosa homogénea de 100,000 a 160,000 luxes a 1 m de distancia de la fuente.4.8.- Mango: 4.8.1.- Desmontable 4.8.2.- Esterilizable . 4.8.3.- Aluminio y/o plástico. 4.8.4.- Ensamble rápido no enroscable.4.9.-Panel de control electrónico de luminosa encendido, apagado, aumento y disminución de la intensidad 4.10.- Cabezal cerrado con superficie externa lisa, sin bordes ni tomillos para fácil limpieza y desinfección.5.1.- Indicador de nivel de carga.5.2.- Tiempo de la batería en uso mínimo 4 horas.5.3.- Funcionamiento continúo.5.4.- Sin variaciones en la calidad de la iluminación.6.1.- Longitud de 3.5 metros como mínimo. |
| 20 | I090000036 | 53101 | ASPIRADOR SUCCION GASTRICA | 4 | 1 DEFINICION Aspirador portátil de succión continua2 DESCRIPCION 2.1 EQUIPO RODABLE PARA ASPIRACION CONTINUA DE LÍQUIDOS Y OTROS CORPORALES, GASES, TEJIDOS O HUESO DEL PACIENTE DURANTE O DESPUES DE LA CIRUGIA.2.2 CAPACIDAD DE SUCCION2.3 MANOVACUOMETRO CON ESCALA EN MM DE Hg 2.4 PANEL DE CONTROL PARA: 2.4.1 INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO 2.4.2 GRADUACION DEL NIVEL DE SUCCION 2.5 FRASCOS REUTILIZABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE CONCAPACIDAD DE AL MENOS 1,500 MILILITROS O MAYOR (DOS)2.5.1 SISTEMA DE SEGURIDAD QUE EVITE REBOSAMIENTO DE LÍQUIDOS2.5.2 ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE 2.5.3 CON SISTEMA DE AISLAMIENTO A PRUEBA DE AGUA 2.6 GABINETE O BASE RODABLE 2.6.1 SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS RUEDAS 2.7 MOTOR SILENCIOSO3. ACCESORIOS 3.1 PEDAL PARA ACCIONAR LA FUNCION DE ASPIRACION INTERMITENTE 4. CONSUMIBLES 4.1 MANGUERAS DE INTERCONEXION (DOS JUEGOS) 4.2 TUBOS PARA ASPIRACION, DE SILICON, REUSABLE Y ESTERILIZABLE ENAUTOCLAVE, LONGITUD DE 1.4 METROS + CONECTOR CONICO + FILTROS PARABACTERIAS (DOS PIEZAS) 4.3 FILTROS PARA BACTERIAS (3 PIEZAS) 4.4 SONDAS DE ASPIRACION (20 PIEZAS) (NO REQUIERE)5. INSTALACION 5.1 CORRIENTE ELECTRICA 120 V / 60 HZ. 6. MANTENIMIENTO 6.1 PROGRAMA CALENDARIZADO O CALENDARIO DE SERVICIOS, QUE INCLUYALA DESCRIPCION DE LAS ACCIONES A EFECTUAR7. NORMAS Y ESTANDARES 7.1 REGISTRO SANITARIO 7.1 REGISTRO SANITARIO 7.2 CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 9000-2008, ISO-13485 7.3 FDA O CE O SU EQUIVALENTE EMITIDO POR LA AUTORIDAD SANITARIA DEL PAIS DE ORIGEN7.4 CE  |
| 21 | I090000034 | 53101 | ASPIRADOR SUCCION CONTINUA | 12 | 1 DEFINICION Aspirador portátil de succión continua2 DESCRIPCION 2.1 EQUIPO RODABLE PARA ASPIRACION CONTINUA DE LÍQUIDOS Y OTROS CORPORALES, GASES, TEJIDOS O HUESO DEL PACIENTE DURANTE O DESPUES DE LA CIRUGIA.2.2 CAPACIDAD DE SUCCION2.3 MANOVACUOMETRO CON ESCALA EN MM DE Hg 2.4 PANEL DE CONTROL PARA: 2.4.1 INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO 2.4.2 GRADUACION DEL NIVEL DE SUCCION 2.5 FRASCOS REUTILIZABLES Y ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE CONCAPACIDAD DE AL MENOS 1,500 MILILITROS O MAYOR (DOS)2.5.1 SISTEMA DE SEGURIDAD QUE EVITE REBOSAMIENTO DE LÍQUIDOS2.5.2 ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE 2.5.3 CON SISTEMA DE AISLAMIENTO A PRUEBA DE AGUA 2.6 GABINETE O BASE RODABLE 2.6.1 SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS RUEDAS 2.7 MOTOR SILENCIOSO3. ACCESORIOS 3.1 NO REQUIERE 4. CONSUMIBLES 4.1 MANGUERAS DE INTERCONEXION (DOS JUEGOS) 4.2 TUBOS PARA ASPIRACION, DE SILICON, REUSABLE Y ESTERILIZABLE ENAUTOCLAVE, LONGITUD DE 1.4 METROS + CONECTOR CONICO + FILTROS PARABACTERIAS (DOS PIEZAS) 4.3 FILTROS PARA BACTERIAS (3 PIEZAS) 4.4 SONDAS DE ASPIRACION (20 PIEZAS) (NO REQUIERE)5. INSTALACION 5.1 CORRIENTE ELECTRICA 120 V / 60 HZ. 6. MANTENIMIENTO 6.1 PROGRAMA CALENDARIZADO O CALENDARIO DE SERVICIOS, QUE INCLUYALA DESCRIPCION DE LAS ACCIONES A EFECTUAR7. NORMAS Y ESTANDARES 7.1 REGISTRO SANITARIO 7.1 REGISTRO SANITARIO 7.2 CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 9000-2008, ISO-13485 7.3 FDA O CE O SU EQUIVALENTE EMITIDO POR LA AUTORIDAD SANITARIA DEL PAIS DE ORIGEN7.7 CE  |
| 22 | I090000280 | 53101 | LARINGOSCOPIO | 2 | Es un videolaringoscopio asequible, resistente y portátil, Altura anterior/posterior de la pala 13 mm. (Sin Canal), ó Â 18 mm (con Canal). – Longitud de la pala 17 cm. – Ancho de la pala 26 mm. (Sin Canal), ó 29 mm. (con Canal). En el extremo distal 16 mm. – Tamaño del tubo endotraqueal 6,0 mm – 8,0 mm (pala con Canal). – Fabricadas en un material desechable (policarbonato/ABS). – Fuente de luz LED blanca. Reutilizable, OLED con resolución 320 x 240 (QVG a). – Tamaño de la pantalla de vídeo 6,1 cm/2,4″ en diagonal. – Chip de la cámara CMOS, con una resolución de la cámara 640 x 480 VGA. – Frecuencia de actualización de vídeo: Â 30 fotogramas por segundo. Â Relación de aspecto de vídeo 4:3. – Pilas 3 AAA (se recomienda utilizar pilas alcalinas). Â Duración de las pilas >90 min. (El indicador de estado de las pilas parpadea en rojo cuando es necesario cambiarlas). – Sistema computarizado de control de energía, con sistema de apagado automático y de balance automático de blancos. – Puerto de vídeo para conexión RCA al monitor con cable. – Material capa anti reflectante de policarbonato/aBs en la pantalla de visualización. |
| 23 | I090000262 | 53101 | LAMPARA CIRUGIA | 3 | LÁMPARA QUIRÚRGICA SENCILLAEQUIPO FIJO PARA ILUMINAR EL CAMPO QUIRÚRGICO DURANTE LA EXPLORACIÓN O MANIOBRAS QUIRÚRGICAS. EQUIPO NO INVASIVO, UTILIZADO EN EL QUIRÓFANO DE UNIDADES DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN.DESCRIPCIÓN:1. EQUIPO FIJO PARA LA ILUMINACIÓN ESPECÍFICA DE UN SITIO QUIRÚRGICO DURANTE PERIODOS PROLONGADOS, QUE FACILITA AL CIRUJANO UNA VISUALIZACIÓN ÓPTIMA DE PEQUEÑOS OBJETOS DE BAJO CONTRASTE A DIVERSAS PROFUNDIDADES O A TRAVÉS DE INCISIONES, ADEMÁS DE ILUMINAR ADECUADAMENTE EL CAMPO QUIRÚRGICO2. MONTAJE DE COLUMNA FIJA AL TECHO, CON UN BRAZO ARTICULADO PORTA LÁMPARA, CON GIRO ROTATORIO DE 360°, AJUSTE VERTICAL MÍNIMO DE 90 CM A +/- 45°.3. EQUIPO CON REFLECTORES DE LENTES INDIVIDUALES PARA PROPORCIONAR UNA OPTIMA SALIDA LUMINICA Y UN CONTROL DE SOMBRAS MAS EFICAZ4. EQUIPO FABRICADO CON LOS SIGUIENTES MATERIALES:A. ANILLO DE CRISTAL INFERIOR DE ALUMINIOB. JUNTAS DE SILICONAC. CRISTAL INFERIOR DE POLICARBONATOD. SOPORTE CARDAN DE ACERO CON RECUBRIMIENTO DE POLVOE. CARCASA DEL PANEL DE CONTROL DE POLIAMIDA5. INTEGRADO POR UN BRAZO CON EXTENSION L1 700 MM6. INTEGRADA POR UNA LÁMPARA CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:A. DIAMETRO DEL CABEZAL 620 MMB. ALTURA DEL CABEZAL 80 MMC. PESO DEL CABEZAL 13 KG7. CABEZAL CERRADO CON SUPERFICIE EXTERNA LISA SIN BORDES NI TORNILLOS PARA FÁCIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN8. MANGO DE ENSAMBLE RÁPIDO Y NO ROSCABLE, DESMONTABLE, ESTERILIZABLE, DE PLÁSTICO9. FUENTE DE LUZ PARA CABEZAL CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS:A. BOMBILLAS BLANCAS DE LEDB. VIDA UTIL DE LOS LEDS DE 30,000 HORAS10. PANEL DE CONTROL DIGITAL O TECLAS DE MEMBRANA EN EL SATÉLITE O CABEZAL PARA CONTROL DE ENCENDIDO Y APAGADO DE LA LAMPARA, AUMENTO Y DISMINUCIÓN DE LA INTENSIDAD LUMINOSA, ENCENDIDO Y APAGADO DEL MODO DE LUZ AMBIENTEA. INDICADOR DE ESTADO ILUMINADO PERMANENTEMENTE DURANTE EL MODO STAND BY Y DURANTE EL FUNCIONAMIENTOB. INDICADOR EN NARANJA PARA VER FALLO-CAUSA-SOLUCIONC. AUMENTO DE LA INTENSIDAD LUMINOSA EN 7 ETAPAS11. UN CABEZAL CON INTENSIDAD LUMINOSA HOMOGENEA DE 160,000 LUXES CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS:A. ARREGLO DE 66 BOMBILLAS BLANCAS LED EN UN ARREGLO DE 11 REGLETASB. AJUSTE DE LA ILUMINANCIA 40,000LUX A 160,000 LUXESC. MODO DE LUZ AMBIENTE DE 300 LUXD. TEMPERATURA DE COLOR DE 5.600 GRADOS KELVINE. ÍNDICE DE RENDIMIENTO DE COLOR RA DE 95F. INDICE DE RENDIMIENTO DE COLOR R9 DE 93G. DIÁMETRO DE CAMPO DE LUZ DE 20 CMH. PROFUNDIDAD DE ILUMINACION 1.3 MI. IRRADIANCIA CENTRAL DE 580 WATTS/ METROS2J. RELACION EE/EC 3.5 W/M2XLUX12. SUMINISTRO DE ENERGIA PRINCIPAL DEL EQUIPO 120 V 60 HZ13. CORRIENTE DE SALIDA DEL EQUIPO PMAX IGUAL A 120 W IMAX IGUAL A 5A14. CLASIFICACION IP DE LA LAMPARA IP 4215. SISTEMA DE GESTION TERMICA INTEGRADO PARA DISIPAR EL CALOR PRODUCIDO POR LOS LEDREFACCIONES: SEGÚN MARCA Y MODELOACCESORIOS:2 MANGOS DESMONTABLES Y ESTERILIZABLESGARANTÍA: 1 AÑOSOPERACIÓN: POR PERSONAL ESPECIALIZADO Y DE ACUERDO AL MANUAL DE OPERACIÓN.MANTENIMIENTO: PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS POR PERSONAL CERTIFICADO DE FÁBRICA CURSOS DE OPERACIÓN Y DE SERVICIO PROGRAMADOS PARA CADA TURNO DEL PERSONAL MANUAL DE USUARIO ORIGINAL.NORMAS:ISO 9001-2008. DE EQUIPO MEDICO.ISO 13485-2003 UNIDADES DE SUMINISTROS MEDICOS.93/42/IEEC DE EQUIPO MÉDICO .CE. DE EQUIPO MEDICO. |
| 24 | I090000252 | 53101 | INCUBADORA | 3 | CUNA DE CALOR RADIANTE PARA CUIDADOS INTENSIVOSDefinición: Equipo controlado por microprocesador o microcontrolador que contiene un elemento de calefacción radiante y está diseñado para emitir y controlar de manera uniforme el calor a los pacientes recién nacidos y lactantes que requieren un ambiente térmico regulado en un medio abierto. Está equipado con ruedas de manera que se puede mover fácilmente a diferentes áreas.1.- Cuna térmica controlada por microprocesador o microcontrolador.2.- Con modos de operación: manual y servocontrolado.3.- Con control manual de la potencia del calefactor de 0 a 100%, en aumentos del 10% reflejado mediante barras.4.- Con modo de precalentamiento que se inicie de forma automática al encender el sistema.5.- Despliegues de:5.1 Dos temperaturas del paciente (central y periférica).5.2 Temperatura de control.5.3 Potencia del calefactor.6.- Con control de temperatura automático, servocontrolado o control de la temperatura del paciente dentro del rango de 35 a 37,5°C. Resolución de la temperatura 0.1°C.7.- Función de auto prueba o auto chequeo cuando se enciende el equipo.8.- Alarmas auditivas y visuales, priorizadas o en rampa de:8.1 Temperatura del paciente (alta y baja).8.2 Falla en el sensor o sonda de la temperatura del paciente.8.3 Falla del sistema.8.4 Falla de alimentación eléctrica o potencia de alimentación eléctrica.8.5 Verificación de paciente o vigilar paciente en modo manual cada 15 min, con desconexión automática del calefactor radiante si no se realiza la confirmación de la alarma.8.6 Silenciador temporal de alarmas.9.- Con ajuste por control de membrana, perilla o con medios para evitar cambios involuntarios en la programación.10.- Con elemento calefactor radiante.11.- Cuna limitada en los cuatro lados por paneles transparentes, abatibles con altura mínima de 230 milímetros con al menos 2 pasacables en un panel.12.- Con posibilidad de dar posición de Trendelenburg y contratrendelenburg o Trendelenburg inverso, o inclinación de la cuna, con un ángulo de 15 grados de inclinación como mínimo de manera continua.13.- Con ajuste de altura de funcionamiento eléctrico.14.- Rodable, con sistema de freno en dos ruedas como mínimo.15.- Con al menos dos cajones.16.- Charola portachasis o porta cartucho de rayos X interconstruida.17.- Lámpara o elemento calefactor abatible 90º que no deje de focalizar el calentamiento al centro del colchón de la cuna incluso si el calentador se gira de lado.18.- Lámpara o luz de examinación, exploración u observación.19.- Colchón radiotransparente con cubierta lavable e impermeable.20.- Con puerto de comunicación a través de interfaz de RS 232 con monitor de la misma marca.21.- Tomacorriente adicional interconstruido o integrado, uno como mínimo.22.- Charola o repisa para monitor e instrumental.ACCESORIOSLámpara de fototerapia interconstruida (no rodable). En el rango de longitud de onda de 400 a 500 nanómetros.Báscula integrada o interconstruida con el despliegue del peso del paciente desde 300g sin tener que interrumpir el calor radiante.20 sensores desechables de temperatura de piel.Soporte para líquidos y soluciones.Resucitador manual neonatal reusable con mascarilla bolsa reservorio y extensión para oxígeno.Aspirador de secreciones.CONSUMIBLESParches reflejantes para fijar el sensor de temperatura (50 piezas). |
| 25 | I090000262 | 53101 | LAMPARA CIRUGIA | 4 | LÁMPARA QUIRÚRGICA DE DOS SATELITESEQUIPO FIJO PARA ILUMINAR EL CAMPO QUIRÚRGICO DURANTE LA EXPLORACIÓN O MANIOBRAS QUIRÚRGICAS. EQUIPO NO INVASIVO, UTILIZADO EN EL QUIRÓFANO DE UNIDADES DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN.DESCRIPCIÓN:1. EQUIPO FIJO PARA LA ILUMINACIÓN ESPECÍFICA DE UN SITIO QUIRÚRGICO DURANTE PERIODOS PROLONGADOS, QUE FACILITA AL CIRUJANO UNA VISUALIZACIÓN ÓPTIMA DE PEQUEÑOS OBJETOS DE BAJO CONTRASTE A DIVERSAS PROFUNDIDADES O A TRAVÉS DE INCISIONES, ADEMÁS DE ILUMINAR ADECUADAMENTE EL CAMPO QUIRÚRGICO2. MONTAJE DE COLUMNA FIJA AL TECHO, CON DOS BRAZOS ARTICULADOS PORTA LÁMPARA, CADA UNO CON GIRO ROTATORIO DE 360°, AJUSTE VERTICAL MÍNIMO DE 90 CM A +/- 45°.3. EQUIPO CON REFLECTORES DE LENTES INDIVIDUALES PARA PROPORCIONAR UNA OPTIMA SALIDA LUMINICA Y UN CONTROL DE SOMBRAS MAS EFICAZ4. EQUIPO FABRICADO CON LOS SIGUIENTES MATERIALES:A. ANILLO DE CRISTAL INFERIOR DE ALUMINIOB. JUNTAS DE SILICONAC. CRISTAL INFERIOR DE POLICARBONATOD. SOPORTE CARDAN DE ACERO CON RECUBRIMIENTO DE POLVOE. CARCASA DEL PANEL DE CONTROL DE POLIAMIDA5. INTEGRADO POR DOS BRAZOS CON EXTENSION L1/L2 700/850 MM6. INTEGRADA POR DOS LÁMPARAS CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:A. DIAMETRO DEL CABEZAL 620 MMB. ALTURA DEL CABEZAL 80 MMC. PESO DEL CABEZAL 13 KG7. CABEZALES CERRADOS CON SUPERFICIE EXTERNA LISA SIN BORDES NI TORNILLOS PARA FÁCIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN8. MANGO DE ENSAMBLE RÁPIDO Y NO ROSCABLE, DESMONTABLE, ESTERILIZABLE, DE PLÁSTICO9. FUENTE DE LUZ PARA AMBOS CABEZALES CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS:A. BOMBILLAS BLANCAS DE LEDB. VIDA UTIL DE LOS LEDS DE 30,000 HORAS10. PANEL DE CONTROL DIGITAL O TECLAS DE MEMBRANA EN EL SATÉLITE O CABEZAL PARA CONTROL DE ENCENDIDO Y APAGADO DE LA LAMPARA, AUMENTO Y DISMINUCIÓN DE LA INTENSIDAD LUMINOSA, ENCENDIDO Y APAGADO DEL MODO DE LUZ AMBIENTEA. INDICADOR DE ESTADO ILUMINADO PERMANENTEMENTE DURANTE EL MODO STAND BY Y DURANTE EL FUNCIONAMIENTOB. INDICADOR EN NARANJA PARA VER FALLO-CAUSA-SOLUCIONC. AUMENTO DE LA INTENSIDAD LUMINOSA EN 7 ETAPAS11. AMBOS CABEZALES CON INTENSIDAD LUMINOSA HOMOGENEA DE 160,000 LUXES CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS:A. ARREGLO DE 66 BOMBILLAS BLANCAS LED EN UN ARREGLO DE 11 REGLETASB. AJUSTE DE LA ILUMINANCIA 40,000LUX A 160,000 LUXESC. MODO DE LUZ AMBIENTE DE 300 LUXD. TEMPERATURA DE COLOR DE 5.600 GRADOS KELVINE. ÍNDICE DE RENDIMIENTO DE COLOR RA DE 95F. INDICE DE RENDIMIENTO DE COLOR R9 DE 93G. DIÁMETRO DE CAMPO DE LUZ DE 20 CMH. PROFUNDIDAD DE ILUMINACION 1.3 MI. IRRADIANCIA CENTRAL DE 580 WATTS/ METROS2J. RELACION EE/EC 3.5 W/M2XLUX12. SUMINISTRO DE ENERGIA PRINCIPAL DEL EQUIPO 120 V 60 HZ13. CORRIENTE DE SALIDA DEL EQUIPO PMAX IGUAL A 120 W IMAX IGUAL A 5A14. CLASIFICACION IP DE LA LAMPARA IP 4215. SISTEMA DE GESTION TERMICA INTEGRADO PARA DISIPAR EL CALOR PRODUCIDO POR LOS LEDREFACCIONES: SEGÚN MARCA Y MODELOACCESORIOS:2 MANGOS DESMONTABLES Y ESTERILIZABLES GARANTÍA: 1 AÑOOPERACIÓN: POR PERSONAL ESPECIALIZADO Y DE ACUERDO AL MANUAL DE OPERACIÓN.MANTENIMIENTO: PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS POR PERSONAL CERTIFICADO DE FÁBRICA CURSOS DE OPERACIÓN Y DE SERVICIO PROGRAMADOS PARA CADA TURNO DEL PERSONAL MANUAL DE USUARIO ORIGINAL.NORMAS:ISO 9001-2015. DE EQUIPO MEDICO.ISO 13485-2016 UNIDADES DE SUMINISTROS MEDICOS 93/42/IEEC DE EQUIPO MÉDICOCE. DE EQUIPO MEDICO. |
| 26 | I090000450 | 53101 | VENTILADOR TERAPIA RESPIRATORIA | 4 | VENTILADOR ADULTO PEDIÁTRICO NEONATALEquipo electromecánico controlado por microprocesador, de soporte de vida para apoyo ventilatorio en pacientes adultos, pediátricos y neonatales que tienen comprometida la función respiratoria. Con pantalla a color que muestre gráficas, datos numéricos, alarmas priorizadas en tiempo real y los diferentes modos ventilatorios seleccionados para un adecuado tratamiento.DESCRIPCIÓN:1.- Pantalla táctil interconstruida:1.1.- Tipo LCD, LCD-TFT o TFT o LED.1.2.- A color.1.3.- Tamaño mínimo de 15" o mayor1.4.- Configurable por el usuario.2.- Características generales:2.1.- Mezclador de aire-oxígeno interno.2.2.- Monitoreo FiO2 interno o integrado.2.3.- Sensor de flujo reusable con tecnología de hilos calientes o anemometría.2.4.- Compensación de la resistencia por el tubo endotraqueal o de vías aéreas artificiales.2.5.- O con la tecnología propia de cada fabricante para hacer el ajuste y la compensación del tubo endotraqueal.2.6.- Con sistema de compensación de fugas.2.7.- Humidificador servocontrolado para uso con calentador de tubo sencillo o dual; con sensor de temperatura sencillo o dual de soporte al ventilador.2.8.- Perilla selectora, para el ajuste de los valores de todos los parámetros de control.2.9.- Con 3 conectores para USB y 1 conector Ethernet2.10.- Transmisión de datos mediante puerto USB para intercambio de datos e intercambio de configuraciones desde un dispositivo de almacenamiento USB, actualización de software mediante puerto USB a través de lector SIM y una tarjeta SIM.3.- Control de parámetros de:3.1.- Volumen Corriente que cubra el rango de 2 a 3000 ml.3.2.- Flujo Inspiratorio o flujo adaptativo que cubra el rango de 2 a 120 l/min.3.3.- Presión Inspiratoria que cubra el rango de 5 a 80 cmH2O.3.4.- Frecuencia Respiratoria que cubra el rango de 3 a 150 respiraciones por minuto.3.5.- Tiempo Inspiratorio que cubra el rango de 0.2 a 10 segundos.3.6.- FiO2 que cubra el rango de 21 a 100 %.3.7.- PEEP/CPAP que cubra el rango de 0 a 50 cmH2O.3.8.- Presión Soporte (PSV), Presión Asistida o ASB que cubra el rango de 0 a 95 cmH2O.3.9.- Con opción meseta inspiratoria, de Plateu o pausa inspiratoria.3.10.- Con opción de pausa espiratoria de 0 a 2 segundos o mayor.3.11.- Respiración manual.3.12.- Salida para nebulizador sincrónico, nebulizador ultrasónico o eléctrico.3.13.- Mecanismo de disparo o trigger por flujo de 0.2 a 15 L/min.3.14.- Sensibilidad espiratoria o terminación de la fase inspiratoria.3.15.- Bias flow, flujo base, continuo.3.16.- Ajuste de rampa de presión, rise time, retardo inspiratorio, rampa, o incremento de la pendiente de presión.3.17.- 100% de O2 durante 2 minutos o mayor.4.- Modos ventilatorios:4.1.- Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por volumen.4.2.- Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por presión.4.3.- Presión Soporte (PSV) o Presión Asistida.4.4.- CPAP o Espontáneo con línea de base elevada.4.5.- Respaldo en caso de Apnea de acuerdo al modo ventilatorio, por volumen o presión.4.6.- Ventilación regulada por presión y con garantía en volumen manual o automática en asisto/control y SIMV (Volumen Garantizado, Autoflow, PRVC, Ventilación de Volumen Plus, APV o Vsync).4.7.- Ventilación No Invasiva. Respiración espontánea en dos niveles de presión (BILEVEL, BIFÁSICO o DuoPAP o Bi-Vent o BIPAP) y ventilación con liberación de presión en vías aéreas (APRV). Con garantía o límite de volumen para CPAP, ventilación espontánea o presión soporte o ASV.4.8.- Ventilación controlada por presión en neonatos, ciclado por tiempo y limitado en presión o TCPLV. 4.9.- Ventilación limitada por presión ciclada por tiempo para neonatos en los modos de ventilación: asisto-control, SIMV y ventilación con presión de soporte.4.10.- Capacidad a futuro de integrar software clínico automatizado para el destete del paciente.4.11.- Capacidad a futuro de visualización de los parámetros de la función pulmonar en tiempo real.5.- Parámetros monitorizados:5.1.- Presión inspiratoria pico o máxima.5.2.- Presión media en vías aéreas.5.3.- Presión de meseta o Plateau.5.4.- PEEP.5.5.- Frecuencia respiratoria total y espontánea.5.6.- Volumen minuto total y espontáneo.5.7.- Relación I:E.5.8.- Volumen corriente inspirado y espirado.5.9.- FiO2.5.10.- Indicador de horas de uso en pantalla.5.11.- Indicador de batería de respaldo en uso.5.12.- Cálculo de distensibilidad o compliance.5.13.- Cálculo de la resistencia.5.14.- Cálculo de índice F/VT o índice de respiración rápida y superficial5.15.- Cálculo de índice de presión tiempo (TI/Total), máxima presión inspiratoria (MIP), fuerza inspiratoria negativa (NIF) o producto presión tiempo (PTP).5.16.- Cálculo del trabajo respiratorio o presión traqueal.5.17.- Despliegue de las 3 curvas de ventilación de forma simultánea:5.17.1.- VolumenTiempo.5.17.2.- Flujo-Tiempo.5.17.3.- Presión-Tiempo.5.18.- Despliegue de al menos 2 lazos o loops.5.19.- Cálculo o medición de puntos de inflexión en el lazo de volumen vs. presión.5.20.- Despliegue de curvas de presión intrapulmonar, presión esofágica, presión traqueal o Edi. 5.21.- Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias con tiempo de almacenamiento de 7 dias y de integraccion de maniobras de reclutamiento alveolar.5.22.- Cálculo del índice P0.1 o P100.5.23.- Medición de AutoPEEP o PEEPTOTAL.5.24.- Capacidad a futuro de monitorizar CO2 en el flujo principal, así como el despliegue de como mínimo sus valores numéricos en pantalla de acuerdo a la tecnología de cada fabricante.6.- Alarmas:6.1.- Audibles y visuales, ambas priorizadas en tres niveles.6.2.- Presión inspiratoria alta y baja.6.3.- PEEP bajo o desconexión del paciente.6.4.- Apnea.6.5.- Volumen minuto y/o corriente (alto y bajo).6.6.- Frecuencia respiratoria alta.6.7.- FiO2 alta y baja.6.8.- Baja presión del suministro de gases.6.9.- Batería baja.6.10.- Falta de alimentación eléctrica.6.11.- Ventilador inoperante o falla del ventilador.6.12.- Silencio de alarma.7.- Accesorios Incluidos:7.1.- Brazo soporte para circuito de paciente.7.2.- Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos dos ruedas.7.3.- Batería de respaldo interna o interconstruida (de la misma marca), con 30 minutos de respaldo como mínimo, con capacidad a futuro de integrar suministro de energía con funcionamiento de hasta 6 horas.7.4.- Mangueras para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: O2 - verde, aire - amarillo; pudiendo se aire y oxígeno o sólo oxígeno, según marca y modelo.7.5.- Reguladores de presión integrados para el suministro de gases.7.6.- Dos circuitos de paciente adulto reusables libres de látex (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua) o diez circuitos desechables libres de látex.7.7.- Tres mascarillas reusables o desechables libres de látex de tamaños grande, mediano y chico, una de cada tamaño.7.8.- Con arnés o sujetador.7.9.- Dos cámaras de humidificación reusables o diez desechables adulto/pediátrica.7.10.- Dos cámaras de humidificación reusables neonatales o diez desechables.ACCESORIOS:Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos dos ruedas. Batería de respaldo interna, con duración de 30 minutos de respaldo como mínimo. Mangueras para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: O2 - verde, aire - amarillo; pudiendo se aire y oxígeno o sólo oxígeno, según marca y modelo. Reguladores de presión integrados para el suministro de gases. Circuitos de paciente adulto reusables libres de látex (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua) o circuitos desechables libres de látex. Mascarillas reusables o desechables libres de látex de tamaños grande, mediano y chico, una de cada tamaño. Con arnés o sujetador. Cámaras de humidificación reusables o diez desechables adulto/pediátrica. Pulmón de prueba adulto/pediátrico. Pulmón de prueba neonatal. CONSUMIBLES:Circuito de paciente adulto reusable y/o desechable libre de látex (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua).Circuito de paciente neonatal reusable o desechable libre de látex (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua).Celda o sensor de oxígeno de acuerdo a la tecnología de cada fabricante. Sensor de temperatura.Filtro de bacterias desechable.Cámaras de humidificación reusables adulto/pediátrica o desechables.Cámaras de humidificación reusables neonatales o desechables.ACCESORIOS OPCIONALES:Sistema de suministro de aire (compresor, turbina, pistón o soplador (blower).Pulmón de prueba adulto/pediátrico.Pulmón de prueba neonatal.INSTALACIÓN:Corriente eléctrica 120 V +/- 10%, 60 Hz.Instalación neumática de: Oxígeno y Aire en caso de requerirse (de acuerdo con la tecnología). |
| 27 | I090000100 | 53101 | CARRO CAMILLA | 30 | CARRO CAMILLA RADIOTRANSPARENTECamilla hidráulica y/o neumática, rodable y de altura variable para facilitar la realización de estudios radiológicos. De superficie radiotransparente a todo lo largo de la camilla, la cual proporciona diferentes posiciones.1. Camilla Radiotransparente2. Que soporte un peso de 230kg como mínimo3. Que permita dar las siguientes posiciones en forma hidráulica y/o neumática3.1 Trendelemburg de 12° como mínimo3.2 Trendelemburg inverso de 12° como mínimo3.3 Sección de espalda o fowler con sistena neumático que cubra el rango de 0 a 70°3.4 Altura y descenso ajustable que cubra el rango de 59cm o menor a 90cm o mayor (medido de la superficie de la camilla)4. Superficie de camilla rígida5. Dimensiones de la superficie del paciente o plataforma del colchón de 65x190cm o mayor6. Dimensiones de la camilla (o dimensiones externas) 75cm o mayor a 205cm o mayor7. Superficie del paciente radiotransparente (no de acrílico) a todo lo largo de la camilla8. Portachasis a todo lo largo de la camilla9. Barandales laterales plegables o abatibles con longitud de 140cm y altura de 40cm10. Parachoques perimetral y/o en cada esquina11. Colchón de poliuretano de 6cm de espesor como mínimo, de alta resiliencia, recubrimiento de material lavable, repelente a líquidos, retardante al fuego, de la misma marca de la camilla y dimensiones acorde al modelo12. Base o compartimiento en la parte inferior para almacenamiento de tanques de oxígeno13. Ruedas de 20cm como mínimo14. Con sistema de direccionamiento para facilitar la conducción de la camilla a través de quinta rueda.15. Con sistema de frenado centralizado para las cuatro ruedas16. Capacidad de colocar poste para soluciones en cualquiera de las esquinas. Incluir un poste de altura variable o telescópico17. Cinturones de sujeción para el paciente al menos dos18. Ganchos para accesorios en cada lado de camilla (dos pares)19. RadiotransparenteNormas – Certificados: Para producto de origen nacional: certificado de buenas prácticas de fabricación expedido por la COFEPRIS. ISO 13485. Para producto de origen extranjero: que cumpla con alguna de las siguientes normas: FDA, CE o JIS. ISO 13485 |
| 28 | I090000310 | 53101 | MESA DE CIRUGIA | 3 | MESA QUIRÚRGICA GENERAL CON ACCESORIOS PARA GINECO-OBSTETRICIA1. Definición :1.1. Mesa para facilitar el procedimiento quirúrgico con posiciones adecuadas para el paciente y el cirujano.2. Descripción:2.1. Mesa electrohidráulica rodable.2.2. Controlado par microprocesador.2.3. Que soporte un peso de 185 Kg y 250 kg de carga estática.2.4. Con sistema de frenos.2.5. Longitud total con extensión de cabecera y piernas de 210 cm +/-10cm2.6. Base con cubierta de polímero resistente al alto impacto.2.7. Cubierta de Ia columna en acero inoxidable 2.8. Estructura de Ia superficie en acero 2.8.1. Rieles laterales en acero inoxidable 2.9. Superficie radiotransparente en todas sus secciones. 2.10. Mesa dividida en al menos cinco secciones: 2.10.1. Cabecera.2.10.2. Dorso.2.10.3. Elevador de Ia región lumbar o de riñón.2.10.4. Pelvis y2.10.5. Miembros inferiores o piernas en placas independientes, desmontables, abatibles de +20 a -90 grados como mínima y con movimiento de tijera.2.11. Cabecera desmontable y con ajuste de flexión continua de + 25/-45 grados o mayor.2.12. Movimientos electrohidráulicos con control remota o de mano alámbrico para:2.12.1. Ascenso y descenso que cubra el rango de 69 a 1050 cm: ±10 cm., con respecto al piso.2.12.2. Inclinación del respaldo para dar posición de Fowler o semifowler, de -50° I +70° o mayor. 2.12.3. Trendelemburg de 0 a -30 grados o mayor. Trendelemburg inversa de 0 a 30 grados o mayor.2.12.4. Inclinación lateral izquierda y derecha de 20° o mayor.2.13. Sistema de emergencia, par media de control en Ia columna de Ia mesa, que active todos los movimientos de Ia mesa en caso de que el control de mana falle. 2.14. Función automática de retorno de Ia mesa a Ia posición horizontal.2.15. Batería de respaldo con indicador de carga.2.16. Cojines independientes, uno para cada sección de Ia mesa, eléctricamente conductivos o antiestáticos, removibles, sin costuras visibles y,2.16.1. Permeables a los Rayos X.3. Accesorios:3.1. De Ia misma marca de Ia mesa. Las partes metálicas de los accesorios3.1.1. Arco de anestesia con fijadores. (incluir marca y modelo y/o número de catálogo)3.1.2. Poste para infusiones con fijador. (incluir marca y modelo y/o número de catálogo).3.1.3. Soporte acojinado para brazo con fijador. (2 piezas). 3.1.4. Soportes para hombros acojinados con fijadores. (2 piezas). (incluir marca y modelo y/o número de catálogo).3.1.5. Soportes laterales acojinados con fijadores. (2 piezas). (incluir marca y modelo y/o número de catálogo).3.1.6. Cinturón para paciente con fijadores. (incluir marca y modelo y/o número de catálogo).3.1.7. Traba para pierna con fijadores. (incluir marca y modelo y/o número de catálogo).3.1.8. Pierneras articuladas tipo Goepel acojinadas, con fijadores. (2 piezas). (incluir marca y modelo y/o número de catálogo).3.1.9. Charola porta chasis de 35 x 43 cm (14 x 17 pulgadas). (incluir marca y modelo y/o número de catálogo).3.1.10. Soporte para rodillas/pies para cirugías rectales4. Consumibles:4.1. No aplica5. instalación.5.1. Corriente eléctrica 120 V ± 10% I 60 Hz.6. Mantenimiento.6.1. Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a Requisitos establecidos en Ia convocatoria.7. Normas - Estándares vigentes: Para bienes nacionales e internacionales:7.1 Certificado de Calidad ISO 9001:2008 o ISO 13485 o Certificado de Calidad TUV. Para bienes internacionales:7.2 Certificado FDA o CE o el equivalente del país de origen. |
| 29 | I090000452 | 53101 | APARATOS PARA ANESTESIA | 3 | MÁQUINA DE ANESTESIA INTERMEDIA1.-. Gabinete: 1.1.- Montaje para dos vaporizadores con sistema de exclusión.1.2.- Ventilador interconstruído.1.3.- Con al menos cuatro contactos eléctricos interconstruídos.1.4.- Yugos para cilindros de O2 y N2O.1.5.- Con al menos un cajón1.6.- Mesa de trabajo.1.7.- Montaje en máquina para monitor de signos vitales.1.8.- Cuatro ruedas, al menos dos de ellas con freno o sistema de freno central.1.9.- Manómetros interconstruídos de presión al frente del equipo. Codificados de acuerdo al código americano de colores (O2 -verde, N2Oazul, aire- amarillo): 1.9.1.- Tres para toma mural (O2 , N2O, aire).1.9.2. Dos para cilindros (O2 , N2O)1.10.- Batería de respaldo interna con capacidad mínima de 60 min.1.11.- Con iluminación para el área de trabajo2.- Vaporizadores de la misma marca que la unidad de anestesia:2.1.- Suministrar un vaporizador (sevoflurane).2.2.- Con compensación en flujo, presión y temperatura, con modo de transporte que permita inclinar el vaporizador sin descalibrarse.2.3.- Indicador visual del nivel de llenado de agente anestésico. 2.4.- Adaptador para el llenado del vaporizador en caso de requerirse3.- Suministro de gas fresco:3.1.- Flujómetros dobles neumáticos para O2 , N2O y sencillo o doble aire, codificados de acuerdo al código americano de colores:(O2 - verde, N2O-azul, aire amarillo).3.2.- Mezclador electrónico o neumático.3.3.- Guarda hipóxica mínima de 23%3.4.- Flush o suministro de oxígeno directo.4.- Circuito de paciente:4.1.- Un cánister4.1.1.- Con capacidad mínima de 700 ml u 800 g.4.1.2.- Reusable y esterilizable4.1.3.- Con filtro de polvo en caso de requerirse.4.2.- Con trampa de agua, recipiente cánister externo o sistema de calentamiento interconstruido.4.3.- Salida de gas fresco para circuito auxiliar.4.4.- Con sistema de conmutación entre circuito circular y circuito auxiliar (tipo Bain).4.5.- Sistema de evacuación de gases activo o pasivo.4.6.- Todos los elementos en contacto con el gas espirado por el paciente deberán ser esterilizables y libres de látex.4.7.- Válvula ajustable de presión (APL).4.8.- Válvula de sobrepresión.4.9.- Válvula de conmutación bolsa-ventilador.4.10.- Manómetro de presión en vías aéreas.4.11.- Brazo ajustable para bolsa de ventilación manual5.- Ventilador microprocesado e interconstruído de la misma marca que la máquina de anestesia que permita el continuo funcionamiento en caso de ausencia completa de gases:5.1.- Teclado sensible al tacto o de membrana, o perilla selectora5.2.- Despliegue de mensajes y parámetros en español.5.3.- Pantalla:5.3.1.- Tipo LCD, LCD TFT o tecnología superior.5.3.2.- Tamaño mínimo de 6.5".5.3.3.- Policromática.5.3.4.- Configurable por el usuario.5.3.5.- Despliegue de parámetros en forma numérica.5.3.6.- Despliegue mínimo de una curva de presión.5.4.- Modos de ventilación:5.4.1.- Controlado por volumen.5.4.2.- Controlado por presión.5.4.3.- SIMV (Ventilación Mandatoria Intermitente Sincronizada) con presión soporte.5.4.4.- Presión Soporte como modo ventilatorio independiente5.5.- Controles y ajuste de:5.5.1.- Volumen corriente que cubra como mínimo el rango de 20 a 1400 ml.5.5.2.- Presión límite que cubra como mínimo el rango de 15 a 70 cmH2O.5.5.3.- Presión inspiratoria que cubra como mínimo el rango de 10 a 50 cmH2O.5.5.4.- Frecuencia respiratoria que cubra como mínimo el rango de 4 a 60 espiraciones por minuto.5.5.5.- PEEP electrónico que cubra como mínimo el rango de 0 a 20 cmH2O con incrementos de 1cmH2O.5.5.6.- Relación I:E y relación I:E inversa. 5.5.7.- Pausa inspiratoria.5.5.8.- Sensibilidad por flujo o presión.5.5.9.- Presión soporte.5.6.- Despliegue numérico en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales5.6.1.- Oxígeno inspirado y espirado.5.6.2.- Volumen corriente.5.6.3.- Volumen minuto.5.6.4.- Presión media.5.6.5.- Presión pico o en su caso presión soporte.5.6.6.- PEEP.5.6.7.- Frecuencia respiratoria5.7.- Despliegue de curvas en pantalla del ventilador:5.7.1.- Presión / Volumen.5.7.2.- Flujo / Volumen.5.8.- Sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles (despliegue y ajuste en pantalla del ventilador)5.8.1.- FiO2 (alta y baja).5.8.2.- Volumen minuto y/o corriente (alta y baja).5.8.3.- Presión de vías aéreas (alta y baja).5.8.4.- Apnea.5.8.5.- Presión baja de suministro de gas.5.8.6.- Falla en el suministro eléctrico.5.8.7.- Falla o cambio de celda de O2 o falla en la medición para tecnología paramagnética.5.9.- Conmutación a ventilación manual.5.10.- Compensación de volumen o desacoplo de gas fresco.5.11.- Indicador de fuente de alimentación, AC o DC.5.12 Indicador batería bajo.6.- Sistema de comprobación que verifique el funcionamiento neumático y electrónico de la unidad de anestesia.7.- Monitor de signos vitales de la misma marca que la máquina de anestesia7.1.- Monitor modular.7.2.- Pantalla sensible al tacto, teclado de membrana o perilla selectora.7.3.- Pantalla policromática de tecnología LCD, LCD TFT o tecnología superior, de 12" como mínimo.7.4.- Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.7.5.- Despliegue de curvas fisiológicas, de al menos 8 curvas simultáneas.7.6.- Despliegue de mensajes y parámetros en español.7.7.- Tendencias gráficas y numéricas para todos los parámetros, de 24 horas como mínimo.7.8.- Batería de respaldo interna con capacidad mínima de 120 min.7.9.- Monitoreo de los siguientes parámetros desplegados en el monitor de signos vitales o en el ventilador.7.10.- ECG7.10.1.- Despliegue numérico de frecuencia cardiaca7.10.2.- Al menos 7 derivaciones seleccionables por el usuario 7.10.3.- Despliegue simultáneo de al menos dos curvas a elegir de, 7 derivaciones de ECG como mínimo.7.10.4.- Análisis del segmento ST.7.10.5.- Análisis de arritmias.7.10.6.- Control de activación de filtros en la señal.7.10.7.- Detección de marcapasos.7.10.8.- Protección contra descarga de desfibrilador7.11.- CO27.11.1.- Por medio de sidestream con sistema de retorno de la muestra al sistema de anestesia.7.11.2.- Despliegue de curva y valores numéricos inspirado y espirado.7.12.- SpO2 que permita el uso de tres tecnologías mediante código de desbloque en sitio7.12.1.- Curva de pletismografía7.12.2.- Despliegue numérico de saturación de oxígeno.7.13.- Temperatura en mínimo dos canales 7.13.1.- Despliegue numérico de ambas temperaturas de manera simultánea7.14.- Presión arterial no invasiva7.14.1.- Despliegue numérico de presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).7.14.2.- Ajuste automático de la presión de acuerdo al tipo de paciente seleccionado.7.14.3.- Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo. 7.15.- Respiración7.15.1.- Curva de respiración.7.15.2.- Despliegue numérico de frecuencia respiratoria.7.16.- Presión arterial invasiva7.16.1.- Dos canales de presión invasiva como mínimo.7.16.2.- Etiquetado del sitio de medición de los transductores.7.16.3.- Ajuste automático de escalas. 7.17.- Espirometría7.17.1.- Curva de flujo.7.17.2.- Volumen minuto inspirado y/o espirado.7.17.3.- Volumen corriente inspirado y espirado.7.17.4.- Despliegue de lazos: presión/ volumen y flujo/volumen con almacenamiento de referencia de al menos un lazo.7.17.5.- Despliegue numérico de la Compliance pulmonar del paciente y/o resistencia de la vía aérea. 7.18.- Gases7.18.1.- Despliegue numérico de O2 inspirado y espirado.7.18.2.- Despliegue numérico de N2O inspirado y espirado.7.18.3.- Identificación automática de agentes anestésicos.7.18.4.- Despliegue numérico de la concentración de gas anestésico inspirado y espirado.7.18.5.- Despliegue numérico de la concentración alveolar mínima (MAC).7.18.6.- Detección automática de agentes anestésicos simultáneos y despliegue numérico de la concentración más alta.7.19.- Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles, con función que permita revisar y modificar el límite superior e inferior de los siguientes parámetros:7.19.1.- Frecuencia cardíaca.7.19.2.- CO27.19.3.- Saturación de oxígeno.7.19.4.- Temperatura.7.19.5.- Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica y media)7.19.6.- Frecuencia respiratoria.7.19.7.- Presión arterial invasiva.7.19.8.- Agentes anestésicos7.20.- Alarma de apnea.7.21.- Alarma de arritmia.7.22.- Con silenciador de alarmas. 8.- Una manguera de suministro por cada gas de acuerdo al código americano de colores: (O2 -verde, N2O- azul, aire amarillo) con conector para toma mural de acuerdo a la instalación de cada unidad médica. Con regulador de presión externo para O2 y aire, como mínimo. Y trampa de agua para aire.ACCESORIOS:PARA ADULTO / PEDIÁTRICO: Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.Nota: Para accesorios neonatales solo considerarlos en caso de requerirse.Un circuito de paciente reusable y esterilizable con tubos corrugados de al menos 1.2 m de longitud, pieza en "Y" y codo. Un circuito de paciente neonatal reusable.Un circuito de reinhalación parcial, tipo Bain, semicerrado o equivalente.Mascarilla transparente, reusable, libre de látex y esterilizable: una tamaño adulto y una tamaño pediátrico.Bolsa para ventilación reusable, esterilizable y libre de látex: una de 1 l, una de 2 l y una de 3 l; +/- 10%. Una de 500ml para pacientes neonatales.Un cable troncal, un sensor tipo dedal y un sensor multisitio, ambos reusables, para oximetría de pulso.Un sensor reusable de temperatura (de piel o de superficie) y un sensor de temperatura esofágico o rectal.Brazalete reusable para medición de la presión no invasiva, uno adulto, uno adulto obeso y uno pediátrico, una manguera con conector para los brazaletes. Para paciente neonatal 20 brazaletes desechables para medición de la presión no invasiva neonatal en dos medidas diferentes, una manguera con conector para los brazaletes.Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de al menos de cinco puntas. Para paciente neonatal un cable troncal y un cable de paciente para ECG de tres puntas.Para CO2 por técnica mainstream: sensor reusable y cable, adaptador de vías aéreas reusable o 20 adaptadores de vías aéreas desechables.Para CO2 por técnica sidestream: 10 trampas de agua (en caso de requerirse), 20 líneas de muestra y adaptadores endotraqueales.Para CO2 por técnica microstream: 20 líneas de muestra y adaptadores endotraqueales.Para medición de la presión invasiva incluir al menos: 2 cables troncales para transductor y 2 kits de transductor desechable.CONSUMIBLES: Las cantidades y tamaños serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas asegurando compatibilidad con la marca y modelo del equipo Circuito de paciente adulto desechable con bolsa y mascarilla transparente, libres de látex.Circuito de paciente pediátrico/neonatal desechable con bolsa y mascarilla transparente, libres de látex.100 electrodos para ECG adulto / pediátrico y 300 neonatales (sólo si lo requiere). ACCESORIOS OPCIONALES: Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades.Monitorización de la relajación muscular: Con sensor adulto y pediátrico. Electrodos para estimulación neuromuscular.Modos de estimulación: Tren de cuatro. Tetánico. Estímulo único o simple |
| 30 | I090000214 | 53101 | ESTUCHE CIRUGIA (JGO. DE) | 24 | 1 x Pinza Foerster, curva, estriada, longitud de 250 mm. 1 x Pinza Foerster, recta, estriada, longitud de 250 mm. 1 x Riñón de acero inoxidable, 500 ml de capacidad. 1 x Vaso de acero inoxidable de 250 ml. |

**ANEXO 2**

**FORMATO DE PROPOSICIÓN TÉCNICA**

(Deberá contener las características solicitadas en el anexo 1)

F e c h a No. de Partida

 y/o Renglón:

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

**FORMATO DE PROPOSICIÓN TÉCNICA**

(Deberá contener las características solicitadas en el anexo 1)

Concurso No:

Compañía vendedora:

Descripción del bien:

MARCA: MODELO:

Presentación y

Unidad de Medida: Cantidad Ofertada

Garantía del Equipo Ofertado:

**FABRICANTE**

RAZÓN SOCIAL

DIRECCIÓN:

PAÍS DE ORIGEN:

TELÉFONOS: CORREO ELECTRÓNICO:

**Datos del Representante Legal de la Compañía**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma**

**ANEXO 3**

**Formato de Oferta Económica**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCURSO No.** | **FECHA** |
| No. **LP-919044992-I45-2018** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL DE LA COMPAÑÍA** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partida** | **Cantidad Cotizada** | **Precio Unitario antes de IVA** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Subtotal antes de I.V.A.** | **I.V.A.** | **Total incluyendo I.V.A.** |
|  |  |  |

**Datos del Representante Legal de la Compañía**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y Firma**

**\*Anexar en sobre Económico.**

**ANEXO 4**

**HOJA DE RESUMEN DE PROPUESTAS ECONÓMICAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Concurso No.** | **Fecha** |
| No. LP-919044992-I45-2018 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Nombre ó Razón Social de la Compañía** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA** | **CLAVE** | **DESCRIPCION** | **MARCA O FABRICANTE** | **MODELO** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **IMPORTE**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **SUB TOTAL** |  |
|  |  |  |  |  |  | **I.V.A.** |  |
|  |  |  |  |  |  | **TOTAL** |  |

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

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

**\*Anexar en sobre Económico**

**\*Anexar al sobre económico CD con Propuesta económica en formato EXCEL.**

**ANEXO 5**

No. De licitación

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

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE PROPOSICIONES**

**C.P. AARÓN SERRATO ARAOZ**

***Director Administrativo***

***Servicios de Salud de Nuevo León O.P.D.***

***P r e s e n t e. -***

Me refiero a su convocatoria por la que se invita a participar en el concurso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, relativa a la contratación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Sobre el particular, el suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto a usted lo siguiente:

**1.-** La empresa que represento propone vender los bienes a los que se refiere esta licitación de acuerdo con las especificaciones que me fueron proporcionadas.

**2.-** Que hemos formulado cuidadosamente el precio unitario propuesto, tomando en consideración las circunstancias previsibles, que pueden influir sobre él. Dicho precio se presenta en moneda nacional e incluye los cargos directos e indirectos que se originen hasta su total recepción por parte de Servicios de Salud de Nuevo León O.P.D.

**3.-** Que si resultamos favorecidos en la licitación nos comprometemos a firmar el contrato respectivo dentro de los 10 días hábiles siguientes a la notificación de asignación.

**4.-** Con base en lo anterior se entrega esta proposición con los siguientes documentos que aparecen dentro del sobre cerrado de manera inviolable y que recibe el representante de Servicios de Salud de Nuevo León O.P.D.

**4.1** Ofertas Técnicas

**5.-** Asimismo manifiesto no encontrarme en ninguno de los supuestos que prevé el Artículo 37 y 95, de La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, Artículo 50 Fracc. XXIII de La Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de Nuevo León y Artículo 38 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León.

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

Nombre, Firma y Cargo del Representante

de la Empresa

*Se deberá elaborar en papel membretado de la empresa.*

***\*Incluir en sobre Técnico***

**ANEXO 6**

**R E C I B O D E P R O P O S I C I O N E S**

**P R O V E E D O R:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Proposiciones****Técnicas** | **Proposiciones****Económicas** |
| Total de propuestas | ( ) | ( ) |

Dice contener en cada sobre las proposiciones técnicas y económicas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **N O M B R E** | **F I R M A** | **F E C H A** |

***\*Fuera de los Sobres Técnico y Económico***

**ANEXO 7**

Declaración de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en los Artículos 37 y 95 de la Ley, *Artículo 50* Fracc. XXIII de La Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de Nuevo León y *Artículo 38* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León, Declaración de integridad y Certificado de Determinación Independiente de Propuesta.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

**C.P. AARÓN SERRATO ARAOZ**

**Director Administrativo**

En relación con la **LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL No. LP-919044992-I45-2018**, el suscrito C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de representante legal de la empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, personalidad que acredito con el testimonio notarial No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedido por el Notario Público No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito en el registro público de la propiedad y del comercio bajo el número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comparezco a nombre de mi representada y declaro lo siguiente:

1. **Bajo Protesta de Decir Verdad** de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en el Artículos 37 y 95 de la Ley, *Artículo 50* Fracc. XXIII de La Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de Nuevo León y *Artículo 38* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León. De conformidad a la Declaración prevista en la fracción XI del Artículo 31 de la Ley y fracción XV del Artículo 74 de su Reglamento.
2. **Bajo Protesta de Decir Verdad** manifiesto que el suscrito o a través de interpósita persona, me abstendré de adoptar conductas para que los servidores públicos de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P. induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes y manifiesto mi compromiso de conducirme honestamente en las diversas etapas de la licitación. Esto de conformidad a la fracción XII del artículo 31 de la Ley y fracción XI del artículo 74 de su Reglamento.
3. **Bajo protesta de decir verdad** manifiesto que he determinado mi propuesta de manera independiente, sin consultar, comunicar o acordar con ningún otro participante, y que conozco las infracciones y sanciones aplicables en caso de cometer alguna práctica prohibida por la Ley Federal de Competencia Económica.

Mi representada se da por enterada que en caso de que la información anterior resultase falsa será causa suficiente para que mis propuestas sean desechadas, o bien para que opere la rescisión del contrato sin responsabilidad para Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a dichas disposiciones para los fines y efectos a que haya lugar.

A T E N T A M E N T E

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre del representante legal** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Cargo en la empresa licitante** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma** |

***\*Nota: Esta carta deberá elaborarse en papel membretado de la empresa e incluir en el sobre de la propuesta técnica.***

**ANEXO 8A**

**INFORMACIÓN SOBRE LA COMPAÑIA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir la propuesta en la presente **LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL**, a nombre y representación de: (persona física o moral)

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL** Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. De registro en el Padrón de Proveedores:

Registro Federal de Contribuyentes:

Domicilio: Calle y Número, Colonia, Delegación o Municipio, Entidad, Código Postal.

Teléfonos: Fax:

Correo Electrónico:

No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: Fecha:

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dió fe de la misma:

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.

Relación de accionistas.-

Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre (s) (Denominación)

Descripción del objeto social:

Reformas al acta constitutiva:

Monto de ventas totales del Ejercicio Fiscal 2017:

Nombre del apoderado o representante:

Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades.-

Escritura pública número: Fecha:

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.

**(Lugar y fecha)**

**Protesto lo necesario.**

**(firma)**

Notas:

---Ventas totales mínimas requeridas: Deberá acreditarse con la declaración correspondiente al ejercicio fiscal del 2017; o con los estados financieros presentados ante las Secretaría de Hacienda y Crédito Público, auditados y/o dictaminados por Contador Público externo autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, correspondiente al ejercicio fiscal del 2017, demostrando su capacidad financiera mediante la comprobación de que las ventas totales son de por lo menos el 50% de su oferta económica que presente para la presente licitación. Incluir acuse de recepción de dicha declaración o en su caso la cadena original o estados financieros dictaminados fiscalmente emitidos por un Contador Público registrado ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, acreditando su personalidad mediante cédula profesional y registro ante la SHCP. Así mismo deberán de presentar carta bajo protesta de decir verdad, firmada por el representante legal, en donde manifiesten que la documentación entregada, referente a este requisito, contiene las cantidades correctas, así mismo que el monto de ventas totales mínimas requeridas no tiene alteración.

---Escrito bajo protesta de decir verdad del cumplimiento de obligaciones Estatales y Federales en lo relativo al pago de impuestos.

---El presente formato podrá ser reproducido por cada licitante en el modo que estime conveniente, debiendo respetar su contenido, preferentemente, en el orden indicado.

***\*ESTE FORMATO SE PRESENTARÁ DURANTE EL PERIODO DE REGISTRO DEL CONCURSO, EN ORIGINAL Y EN HOJA MEMBRETADA DEL PROVEEDOR.***

**ANEXO 9**

**BIENES DE ORIGEN NACIONAL**

Formato para la Manifestación que Deberán Presentar los Proveedores que Participen en Licitaciones Públicas Internacionales Bajo la Cobertura de Tratados para la Adquisición de Bienes, y Dar Cumplimiento a lo Dispuesto en la Regla 5.2 de las "Reglas para la Celebración de Licitaciones Públicas Internacionales Bajo la Cobertura de Tratados de Libre Comercio Suscritos por los Estados Unidos Mexicanos".

***(En papel con membrete de la empresa, o bien con su nombre o razón social impreso****)*

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ (1)

\_\_\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENTE.

Me refiero al procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las “*Reglas para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos”*, el que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, la totalidad de los bienes que oferto en dicha propuesta y suministraré, bajo la partida \_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_, será(n) producido(s) en los Estados Unidos Mexicanos y contarán con un porcentaje de contenido nacional de cuando menos el 50%**\***, o \_\_(7)\_\_\_% como caso de excepción.

De igual forma, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que tengo conocimiento de lo previsto en el artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; en este sentido, me comprometo, en caso de ser requerido, a aceptar una verificación del cumplimiento de los requisitos sobre el contenido nacional de los bienes aquí ofertados, a través de la exhibición de la información documental correspondiente y/o a través de una inspección física de la planta industrial en la que se producen los bienes, conservando dicha información por tres años a partir de la entrega de los bienes a la convocante..

|  |
| --- |
| ATENTAMENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\***Este porcentaje deberá adecuarse conforme a los incrementos previstos en la cuarta de las reglas para la determinación, acreditación y verificación del contenido nacional de los bienes que se ofertan y entregan en los procedimientos de contratación, así como para la aplicación del requisito de contenido nacional en la contratación de obras públicas, que celebran las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN LICITACIONES PUBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2 DE LAS "REGLAS PARA LA CELEBRACIÓN DE LICITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS DE LIBRE COMERCIO SUSCRITOS POR LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS".**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Señalar la fecha de suscripción del documento. |
| 2 | Anotar el nombre de la dependencia o entidad que convoca o invita. |
| 3 | Precisar el procedimiento de contratación de que se trate, Licitación pública o invitación a cuando menos tres personas. |
| 4 | Indicar el número respectivo. |
| 5 | Citar el nombre o razón social o denominación de la empresa licitante. |
| 6 | Señalar el número de partida que corresponda. |
| 7 | Establecer el porcentaje correspondiente al Capítulo III, de los casos de excepción al contenido nacional, de las *“Reglas para la determinación, acreditación y verificación del contenido nacional de los bienes que se ofertan y entregan en los procedimientos de contratación, así como para la aplicación del requisito de contenido nacional en la contratación de obras públicas, que celebren las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal”.* |
| 8 | Anotar el nombre y firma del representante de la empresa licitante. |

**NOTA:** Si el licitante es una persona física, se podrá ajustar el presente formato en su parte conducente.

**ANEXO 9-A**

**BIENES NACIONALES CON REGLAS DE ORIGEN**

Formato para la Manifestación que Deberán Presentar los Proveedores que Participen en Licitaciones Públicas Internacionales Bajo la Cobertura de Tratados para la Adquisición de Bienes, y Dar Cumplimiento a lo Dispuesto en la Regla 5.2 de las "Reglas para la Celebración de Licitaciones Públicas Internacionales Bajo la Cobertura de Tratados de Libre Comercio Suscritos por los Estados Unidos Mexicanos".

 ***(En papel con membrete de la empresa, o bien con su nombre o razón social impreso)***

\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ (1)

\_\_\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENTE.

Me refiero al procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las *“Reglas para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos”*, el que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, el (la totalidad de los) bien(es) que oferto, con la marca y/o modelo indicado en mi proposición, bajo la partida(s) número \_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_, son originarios de México y cumplen con la regla de origen aplicable en materia de contratación pública de conformidad con el Tratado de Libre Comercio \_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_.

Adicionalmente, manifiesto que ante una verificación del cumplimiento de las reglas de origen del (los) bien (es), me comprometo a proporcionar la información que me sea requerida por la instancia correspondiente y que permita sustentar en todo momento la veracidad de la presente, para lo cual conservaré durante tres años dicha información.

|  |
| --- |
| ATENTAMENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN LICITACIONES PUBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2 DE LAS "REGLAS PARA LA CELEBRACIÓN DE LICITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS DE LIBRE COMERCIO SUSCRITOS POR LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS".**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Señalar la fecha de suscripción del documento. |
| 2 | Anotar el nombre de la dependencia o entidad que convoca o invita. |
| 3 | Precisar el procedimiento de contratación de que se trate, Licitación pública o invitación a cuando menos tres personas. |
| 4 | Indicar el número de procedimiento respectivo. |
| 5 | Citar el nombre o razón social o denominación del licitante. |
| 6 | Señalar el número de partida que corresponda. |
| 7 | Indicar el tratado correspondiente a la regla de origen y bajo cuya cobertura se realiza el procedimiento de contratación. |
| 8 | Anotar el nombre y firma del representante de la empresa licitante. |

**NOTA:** Si el licitante es una persona física, se podrá ajustar el presente formato en su parte conducente.

**ANEXO 9-B**

**BIENES DE ORIGEN IMPORTADO**

Formato para la Manifestación que Deberán Presentar los Proveedores que Participen en Licitaciones Públicas Internacionales Bajo la Cobertura de Tratados para la Adquisición de Bienes, y dar Cumplimiento a lo Dispuesto en la Regla 5.2 de las "Reglas para la Celebración de Licitaciones Públicas Internacionales Bajo la Cobertura de Tratados de Libre Comercio Suscritos por los Estados Unidos Mexicanos".

 ***(En papel con membrete de la empresa, o bien con su nombre o razón social impreso)***

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ (1)

\_\_\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENTE.

Me refiero al procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las “*Reglas para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos”*, el que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, el (la totalidad de los) bien(es) que oferto, con la marca y/o modelo indicado en mi proposición, bajo la partida(s) número \_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_, son originarios de\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_, país que tiene suscrito con los Estados Unidos Mexicanos el Tratado de Libre Comercio \_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_, de conformidad con la regla de origen establecida en el capítulo de compras del sector público de dicho tratado.

Adicionalmente, manifiesto que ante una verificación del cumplimiento de las reglas de origen del (los) bien (es), me comprometo a proporcionar la información que me sea requerida por la instancia correspondiente y que permita sustentar en todo momento la veracidad de la presente, para lo cual conservaré durante tres años dicha información.

|  |
| --- |
| ATENTAMENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN LICITACIONES PUBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2 DE LAS "REGLAS PARA LA CELEBRACIÓN DE LICITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS DE LIBRE COMERCIO SUSCRITOS POR LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS".**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Señalar la fecha de suscripción del documento. |
| 2 | Anotar el nombre de la dependencia o entidad que convoca o invita. |
| 3 | Precisar el procedimiento de contratación de que se trate, Licitación pública o invitación a cuando menos tres personas. |
| 4 | Indicar el número de procedimiento respectivo. |
| 5 | Citar el nombre o razón social o denominación del licitante. |
| 6 | Señalar el número de partida que corresponda. |
| 7 | Anotar el nombre del país de origen del bien. |
| 8 | Indicar el tratado bajo cuya cobertura se realiza el procedimiento de contratación. |
| 9 | Anotar el nombre y firma del representante de la empresa licitante. |

**NOTA:** Si el licitante es una persona física, se podrá ajustar el presente formato en su parte conducente.

**ANEXO 10**

**A F I A N Z A D O R A**

**GARANTÍA DE BUEN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**

La Fianza se otorgará por Institución Mexicana, debidamente autorizada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a favor de la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León y deberá contener las siguientes declaraciones expresas:

1. La afianzadora en ejercicio de la autorización que le otorgó el Gobierno Federal, por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en los términos de los Artículos 11, 36 y 75 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas se constituye fiadora por el monto equivalente al 20% del monto del presente contrato.

1. Ante la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León, la presente fianza se otorga para garantizar por (nombre de **“EL PROVEEDOR”**) con la cédula única de identificación fiscal (número de cédula de la empresa), y con domicilio en (domicilio de la empresa), todas y cada una de las obligaciones contenidas en el contrato (número de contrato y fecha) derivado de la Licitación (nombre de la Licitación) celebrado con **“S.S.N.L.”;** relativo al suministro de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por un importe de (monto del contrato incluyendo I.V.A).

c) Que la Fianza se otorga en los términos del presente contrato, para garantizar todas y cada una de las obligaciones derivadas de la Licitación Pública \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Presencial No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

d) Que la Fianza estará en vigor por un año, y en el caso de defectos y/o responsabilidades imputables a **“EL PROVEEDOR”** continuará vigente hasta que se corrijan los defectos y se satisfagan las responsabilidades; asimismo continuará vigente hasta la substanciación de todos los recursos legales o juicios que se interpongan hasta en tanto se dicte resolución definitiva por autoridad competente.

e) Que esta fianza continuará vigente en el caso de que se otorgue prórroga a **“EL PROVEEDOR”** para el cumplimiento de las obligaciones que se afianzan, aun cuando haya sido solicitada y autorizada extemporáneamente.

f) Que sólo podrá ser cancelada mediante aviso por escrito de **“S.S.N.L.”**.

g) Que la Institución Afianzadora acepta lo preceptuado por los artículos 174, 178, 179, 282, 283 y 289 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en vigor.

h) Que **“S.S.N.L.”,** cuenta con un término de un año contado a partir del incumplimiento de **“EL PROVEEDOR”,** para reclamar el pago a la afianzadora, por lo que de no presentarse dentro de dicho plazo operará la caducidad de la misma; o bien, de que la vigencia de la fianza deberá ser de dos años, contados a partir del día siguiente al incumplimiento del fiado.

Una vez cumplidas las obligaciones de **“EL PROVEEDOR”** a satisfacción de **“S.S.N.L.”**, este último procederá a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales para que **“EL PROVEEDOR”** de inicio a los trámites para la cancelación de la garantía de cumplimiento prevista en esta cláusula.

**ANEXO 11**

**CARTA DE MANIFESTACIÓN RELATIVA A LA PARTICIPACIÓN DE PERSONAS FÍSICAS O MORALES QUE NO SE ENCUENTREN INHABILITADAS**

**C.P. AARON SERRATO ARAOZ**

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**PRESENTE.**

**FECHA:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de representante o apoderado legal de la empresa (nombre o razón social)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo protesta de decir verdad que mi representada o por su conducto, no participan en este procedimiento de **LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL No. LP-919044992-I45-2018**, personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas por resolución de la Secretaría de la Función Pública, en términos de la Ley, con el propósito de evadir los efectos de la inhabilitación y tomando en consideración entre otros, los supuestos siguientes:

* 1. Personas morales en cuyo capital social participen personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas.
	2. Personas morales que en su capital social participen personas morales en cuyo capital social, a su vez, participen personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas.
	3. Personas físicas que participen en el capital social de personas morales que se encuentren inhabilitadas. La participación social deberá tomarse en cuenta al momento de la infracción que hubiere motivado la inhabilitación.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre, Firma y del Representante de la Empresa**

**ANEXO 12**

**FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LAS MICRO, PEQUEÑAS y MEDIANAS EMPRESAS, QUE PARTICIPEN CON TAL CARÁCTER EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL *ARTICULO 59* DEL REGLAMENTO DE LA LEY.**

*El licitante presentará este manifiesto bajo protesta de decir verdad, en el caso de que no presente el documento expedido por autoridad competente que determine su estratificación como MIPYME.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
PRESENTE.

ME REFIERO AL PROCEDIMIENTO \_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NO. \_\_(4)\_\_\_\_ EN EL QUE MI REPRESENTADA, LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARTICIPA A TRAVÉS DE LA PROPUESTA QUE SE CONTIENE EN EL PRESENTE SOBRE.

SOBRE EL PARTICULAR, DECLARO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD, QUE MÍ REPRESENTADA PERTENECE AL SECTOR \_\_\_(6)\_\_\_\_, CUENTA CON \_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_ EMPLEADOS DE PLANTA REGISTRADOS ANTE EL IMSS Y CON \_\_\_(8)\_\_\_\_\_ PERSONAS SUBCONTRATADAS Y QUE EL MONTO DE LAS VENTAS ANUALES DE MI REPRESENTADA ES DE \_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_ OBTENIDO EN EL EJERCICIO FISCAL CORRESPONDIENTE A LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS FEDERALES. CONSIDERANDO LO ANTERIOR, MI REPRESENTADA SE ENCUENTRA EN EL RANGO DE UNA EMPRESA \_\_\_(10)\_\_\_\_ ATENDIENDO A LO SIGUIENTE:

|  |
| --- |
| ESTRATIFICACIÓN |
| TAMAÑO(10) | SECTOR(6) | RANGO DE NÚMERO DE TRABAJADORES (7) + (8) | RANGO DE MONTO DE VENTAS ANUALES (MDP) (9) | TOPE MÁXIMO COMBINADO\* |
| MICRO | TODAS | 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 | DESDE $4.01 HASTA 100 | 95 |
| MEDIANA | COMERCIO | DESDE 31 HASTA 100 | DESDE $100.01 HASTA $250 | 235 |
| SERVICIOS | DESDE 51 HASTA 100 |
| INDUSTRIA | DESDE 51 HASTA 250 | DESDE $100.01 HASTA $250 | 250 |

\*TOPE MÁXIMO COMBINADO = (TRABAJADORES) X 10% + (VENTAS ANUALES) X 90%)

(7) (8) EL NÚMERO DE TRABAJADORES SERÁ EL QUE RESULTE DE LA SUMATORIA DE LOS PUNTOS (7) Y (8)

1. EL TAMAÑO DE LA EMPRESA SE DETERMINARÁ A PARTIR DEL PUNTAJE OBTENIDO CONFORME A LA SIGUIENTE FÓRMULA: PUNTAJE DE LA EMPRESA= (NÚMERO DE TRABAJADORES) X 10% + (MONTO DE VENTAS ANUALES) X 90% EL CUAL DEBE SER IGUAL O MENOR AL TOPE MÁXIMO COMBINADO DE SU CATEGORÍA.

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL “ANEXO 12”**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | SEÑALAR LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO. |
| 2 | ANOTAR EL NOMBRE DE LA CONVOCANTE Y DE SU DIRECTOR ADMINISTRATIVO. |
| 3 | PRECISAR EL PROCEDIMIENTO DE QUE SE TRATE, LICITACIÓN PÚBLICA O INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS O ADJUDICACIÓN DIRECTA. |
| 4 | INDICAR EL NÚMERO RESPECTIVO DEL PROCEDIMIENTO. |
| 5 | CITAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DE LA EMPRESA. |
| 6 | INDICAR CON LETRA EL SECTOR AL QUE PERTENECE (INDUSTRIA, COMERCIO O SERVICIOS) |
| 7 | ANOTAR EL NÚMERO DE TRABAJADORES DE PLANTA INSCRITOS EN EL IMSS. |
| 8 | EN SU CASO, ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS SUBCONTRATADAS. |
| 9 | SEÑALAR EL RANGO DE MONTO DE VENTAS ANUALES EN MILLONES DE PESOS (MDP), CONFORME AL REPORTE DE SU EJERCICIO FISCAL CORRESPONDIENTE A LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS FEDERALES. |
| 10 | SEÑALAR CON LETRA EL TAMAÑO DE LA EMPRESA (MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA), CONFORME A LA FÓRMULA ANOTADA AL PIE DEL CUADRO DE ESTRATIFICACIÓN. |
| 11 | ANOTAR EL NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA LICITANTE. |

**ANEXO 13**

**CÉDULA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS Y LEGALES**

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL**

**No. LP-919044992-I45-2018**

**Nombre del licitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | **ENTREGA** | **OBSERVACIONES** |
| **1.       ANEXO 13.** Cédula de entrega de documentos. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **2.** Identificación oficial vigente de quien firma las proposiciones, quien deberá contar con facultades de administración y/o dominio, o poder especial para actos de licitación pública. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **3.** Currículum de la empresa como proveedor de equipo médico, donde manifieste la capacidad técnica, describiendo la infraestructura administrativa, la descripción de las instalaciones, maquinaria, equipos y demás elementos técnicos necesarios para el objeto de la presente convocatoria, así como una relación de las principales operaciones de ventas o prestación de servicios de los últimos 12 meses. Incluir manifestación de ser proveedor de equipo médico con experiencia en el Sector Salud,  | Si ( ) | No ( ) |   |
| **4.       ANEXO 2**. Propuesta Técnica conforme al formato del anexo 2 de las presentes bases. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **5.** Carta de manifiesto bajo protesta de decir verdad que los equipos que ofertan, cumplen y reúnen todos los requisitos de la legislación sanitaria vigente. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **6.** Escrito indicando el tipo de instalación o adecuación para el buen funcionamiento del equipo: valor nominal de voltaje, frecuencia, temperatura ambiental, aislamiento acústico, humedad relativa, instalación hidráulica y piso firme nivelado. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **7.** Para todas las partidas: Catálogos del equipo a ofertar en idioma español o en inglés siempre y cuando se acompañe de su traducción simple al español en la cual se referencie el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas.  | Si ( ) | No ( ) |   |
| **8.** En caso de que el licitante sea fabricante, deberá presentar carta en papel preferentemente con membrete, en la que manifieste para esta Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Presencial No. LP-919044992-I45-2018, que es fabricante y garantiza el abasto suficiente para cumplir con las adjudicaciones que se deriven de esta licitación y que garantiza la existencia de los bienes y refacciones en los casos aplicables durante el periodo de vigencia de las pólizas de garantía o 5 años, el plazo que resulte mayor de éstos dos, debiendo contener las partidas que oferta, así como la marca de las mismas, según modelo propuesto en el **Anexo 15** de esta convocatoria. (De no aplicar este documento, por que aplique el del inciso siguiente i), no afecta la solvencia de la proposición). | Si ( ) | No ( ) |   |
| **9.** En caso de que el licitante no sea el Fabricante, deberá presentar para esta Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Presencial No. LP-919044992-I45-2018, carta de respaldo emitida por cada fabricante o distribuidor primario en la que manifieste que garantiza el abasto suficiente para cumplir con las adjudicaciones que se deriven de esta licitación y que garantiza la existencia de los bienes y refacciones durante el periodo de vigencia de las pólizas de garantía o 5 años, el plazo que resulte mayor de éstos dos, según modelo propuesto en el **Anexo 16** de esta convocatoria. (De no aplicar este documento por que aplique el del inciso anterior h), no afecta la solvencia de la proposición).  | Si ( ) | No ( ) |   |
| **10.** Para los fabricantes Nacionales: Certificado o escrito bajo protesta de decir verdad de que cumplen con las normas oficiales mexicanas o las normas mexicanas y certificado de buenas prácticas de fabricación expedido por la COFEPRIS, y para el equipo fabricado en el extranjero: Certificado de la FDA o CE, certificado de libre venta del país de origen, donde haga constar las buenas prácticas de manufactura y registro sanitario expedido por la COFEPRIS en México. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **11.** Carta compromiso respecto a la instalación y puesta en operación de los bienes, de brindar capacitación al personal que designe la Convocante, y del mantenimiento preventivo y correctivo del equipo durante el período de garantía a partir de la instalación, capacitación y pruebas de funcionamiento en equipo que así lo requiera. Para el Mantenimiento: Alta o apertura de establecimiento ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público con domicilio en el área Metropolitana de Monterrey, N.L.; así como escrito en el cual detalle la dirección del Centro de Servicio y los nombres del personal del staff de ingeniería; así como sus teléfonos fijos y móviles para su localización; además deberá anexar Diplomas y Curriculums de éstos. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **12.** Cd o USB que contenga el total de los documentos incluidos en el sobre técnico en formato pdf, word o excel. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **13.   ANEXO 5**. Carta de presentación de proposiciones. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **14.   ANEXO 6**. Recibo de proposiciones. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **15.   ANEXO 7**. Declaración de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en los *Artículos 37 y 95* de la Ley, *Artículo 50* Fracc. XXIII de La Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de Nuevo León y *Artículo 38* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León, Declaración de integridad y Certificado de Determinación Independiente de Propuesta. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **16.** En cumplimiento a lo dispuesto en las Reglas 5.2.y 5.3 de las “Reglas para la celebración de Licitaciones Públicas Internacionales Bajo la Cobertura de Tratados suscritos por los Estados Unidos Mexicanos”, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 28 de diciembre de 2010, los Licitantes deberán presentar como parte de su propuesta, un escrito en el que manifiesten, bajo protesta de decir verdad que: i.-Los bienes de origen nacional cumplen con lo establecido en las reglas para la determinación, acreditación y verificación del contenido nacional de los bienes que se ofertan y entregan en los procedimientos de contratación, así como para la aplicación del requisito de contenido nacional en la contratación de obras públicas, que celebren las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, conforme al formato del “**Anexo 9”**; o con las reglas de origen correspondientes a los capítulos de compras del sector público de los tratados de libre comercio, citados en el numeral 1.1, utilizando el formato del **Anexo “9-A”**. ii.- Los bienes importados cumplen con las reglas de origen establecidas en el Capítulo de Compras del Sector Público del Tratado que corresponda, conforme al formato del **Anexo “9-B”.** | Si ( ) | No ( ) |   |
| **17.   ANEXO 11**. Escrito firmado por el representante o apoderado legal en la que manifiesten que por su conducto, no participan en el procedimiento de contratación, personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas por resolución de la S.F.P., en los términos de la Ley, con el propósito de evadir los efectos de la inhabilitación. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **18.   ANEXO 12**. Escrito a que hace referencia a la Estratificación de Micro, Pequeña o Mediana empresa. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **19.** Escrito de manifestación bajo protesta de decir verdad de no encontrarse en situación de mora, respecto al cumplimiento de otros contratos con cualquier sujeto obligado, de conformidad al Artículo 38, fracción I del Reglamento de la Ley. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **20.** Escrito indicando que en caso de violaciones en materia de derechos inherentes a la propiedad intelectual asumirán la responsabilidad correspondiente. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **21.** Documentos que acrediten encontrarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, tanto federales como estatales y municipales, de acuerdo a lo señalado en el *Artículo 33 Bis* del Código Fiscal del Estado de Nuevo León, siendo los siguientes: el documento actualizado expedido por el S.A.T., en el que se emita opinión sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, conforme a lo establecido en la regla 2.1.31 de la Miscelánea Fiscal para el Ejercicio 2018 publicada en el DOF el 22 de Diciembre de 2017, Comprobante del último pago de: Impuesto sobre Nóminas, Refrendo y/o Tenencia de los vehículos de su propiedad e Impuesto predial del domicilio fiscal del licitante. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **22.** Carta mediante la cual manifieste que su giro comercial comprende la venta de los bienes a que se refiere el anexo 1A de esta convocatoria. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **23.** Escrito de manifestación bajo protesta de decir verdad de no mantener una relación personal, familiar o de negocios con Servidores Públicos con facultad de decisión que intervenga en cualquier etapa del procedimiento respecto a la adquisición de la presente Convocatoria, así como manifestación de que en caso de resultar adjudicado, del contrato no resultará ningún beneficio para el servidor público, su cónyuge o parientes consanguíneos hasta el cuarto grado, por afinidad o civiles hasta el segundo grado, o para terceros con el que tenga relaciones profesionales, laborales o de negocios, o para socios o sociedades de las que el servidor púbico o las personas antes referidas formen o hayan formado parte durante los dos años previos a la fecha de celebración del procedimiento de contratación que resulte de la presente convocatoria. | Si ( ) | No ( ) |   |
| **24.** Para el caso del(los) PARTICIPANTE(s) que opte(n) por la presentación conjunta de propuestas, de conformidad con los *Artículos 36* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y *76* de su Reglamento, deberán cumplir con lo siguiente: Deberá(n) celebrar entre todas las personas que integran la agrupación, un convenio en los términos de legislación aplicable, en el que se establecerán con precisión los aspectos siguientes.- Nombre, domicilio y Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, identificando, en su caso, los datos de las escrituras públicas con las que se acredita la existencia legal de las personas morales, y de haberlas, sus reformas y modificaciones así como el nombre de los socios que aparezcan en éstas; Las personas que integran la agrupación deberán celebrar en los términos de la legislación aplicable el convenio de propuesta conjunta, en el que se establecerán con precisión los aspectos siguientes.- Nombre, denominación o razón social, domicilio y clave de inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, señalando, en su caso, los datos de los instrumentos públicos con los que se acredite la existencia legal de las personas morales y, de haberlas, sus modificaciones; Nombre y domicilio de los representantes de cada una de las personas agrupadas que comparecen a celebrar el contrato de propuestas conjuntas, señalando, en su caso, los datos de los documentos con los que acrediten las facultades de representación; Designación de un representante común, otorgándole poder amplio y suficiente, para atender todo lo relacionado con la proposición y con el procedimiento de la LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL; Descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada persona integrante, así como la manera en que se exigirá el cumplimiento de las obligaciones, y; Estipulación expresa de que cada uno de los firmantes quedará obligado junto con los demás integrantes, ya sea en forma solidaria o mancomunada, según se convenga, para efectos del procedimiento de contratación y del contrato, en caso de que se les adjudique el mismo.En caso de que no participen en propuestas conjuntas deberá manifestarlo por escrito bajo protesta de decir verdad. | Si ( ) | No ( ) |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREGA:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL LICITANTE.** | **RECIBE:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOMBRE, CARGO Y FIRMA** |

\*Para mejor conducción del presente concurso, preferentemente deberán utilizar los formatos integrados en la misma, los cuales contienen los datos mínimos requeridos por la Convocante.

\*Podrán utilizar documentos membretados de su empresa los cuales deberán cumplir cuando menos con los datos utilizados en cada formato.

\*El presente acuse de recibo, ampara la recepción de los documentos que la convocante anotará en la columna **“si”** de conformidad con lo establecido en los requisitos solicitados en los **numerales 3.2 y 3.3 de la Convocatoria** de la presente licitación y **sólo de manera cuantitativa**, sin embargo no ampara que la documentación presentada esté debidamente requisitada conforme a lo estipulado en la convocatoria, por lo que dicho contenido será evaluado por la convocante.

**ANEXO 14**

**ESCRITO DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS EN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PARA LA SOLICITUD DE ACLARACIONES A LA CONVOCATORIA**

Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL**

No. **LP-919044992-I45-2018**

Con fundamento en el Artículo 33 Bis., Segundo Párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, manifiesto que es de mi interés participar en la **LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL** No. **LP-919044992-I45-2018** que cuento con las facultades suficientes para solicitar aclaraciones a los aspectos contenidos en la convocatoria y suscribir la Proposición en la presente a nombre y representación de: \_\_\_\_(persona física o moral)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_así como todos los datos aquí asentados, son ciertos y han sido verificados.

|  |
| --- |
| Registro Federal de Contribuyentes: |
| Domicilio: Calle y número:  |
| Colonia:  | Delegación o Municipio:  |
| Código postal:  | Entidad Federativa:  |
| Teléfonos:  | Fax:  |
| Correo electrónico:  |
| Número de escritura pública en la que Consta su Acta constitutiva:  | Fecha:  |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma:  |
| Relación de accionistas: |
| Apellido Paterno:  | Apellido Materno:  | Nombre(s):  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Descripción del objeto social:  |
| Reformas al Acta constitutiva:  |
| Fecha y datos de inscripción en el del Registro Público de la Propiedad y del Comercio:  |
| Nombre del apoderado legal o representante:  |
| Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades:  |
| Escritura pública número:  | Fecha:  |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó:  |
| Datos de inscripción en el del Registro Público de la Propiedad y del Comercio |

PROTESTO LO NECESARIO

Nombre y firma del Representante Legal Lugar y Fecha

**ANEXO 14-A**

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL *No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Junta de Aclaraciones a las bases del concurso

Dudas respecto a las bases del concurso:

**A) *Dudas Administrativas*:**

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

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

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

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

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

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

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

**B) *Dudas del Anexo 1 de Requerimientos: (Técnicas)***

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

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

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

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

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

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

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

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

C o m p a ñ í a

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

Fecha Nombre del Representante Legal Firma

**ANEXO 15**

**CARTA DE MANIFESTACIÓN DEL FABRICANTE**

Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL No. LP-919044992-I45-2018

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

C.P. Aarón Serrato Araoz

Director Administrativo

P r e s e n t e

En relación con la LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL No. LP-919044992-I45-2018, el suscrito C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de representante legal de la empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, personalidad que acredito con el testimonio notarial No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedido por el Notario Público No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comparezco a nombre de mi representada y declaro bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

Manifiesto que somos fabricantes del equipo y que contamos con la capacidad de producción suficiente para cumplir plenamente con los compromisos contraídos con Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D, en caso de resultar adjudicados con la(s) partidas(s) que oferto y que a continuación se detallan:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Partida/Renglón | Clave CABMS | Partida Presupuestal | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad | Marca | Modelo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Así mismo garantizamos el abasto suficiente para cumplir con las adjudicaciones que se deriven de esta licitación así como la disponibilidad de equipo y refacciones durante el periodo de vigencia de las pólizas de garantía o 5 años, el plazo que resulte mayor de éstos dos.

A T E N T A M E N T E

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre del representante legal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma |

**ANEXO 16**

**CARTA DE RESPALDO DEL FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO AL LICITANTE**

Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL No. LP-919044992-I45-2018

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

C.P. Aarón Serrato Araoz

Director Administrativo

P r e s e n t e

En relación con la LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL No. L9-919044992-I45-2018, el suscrito C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de representante legal de la empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (fabricante) o (distribuidor primario) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comparezco a nombre de mi representada y declaro bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

Manifiesto que somos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del equipo ofertado, y que respaldamos la proposición presentada por el licitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para la presente licitación y garantizamos el abasto suficiente para que a su vez pueda cumplir con las adjudicaciones que se deriven de esta licitación; así como la disponibilidad del equipo y refacciones durante el periodo de vigencia de las pólizas de garantía o 5 años, el plazo que resulte mayor de éstos dos de la(s) partida(s) que oferta y que a continuación se detallan:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Partida/Renglón | Clave CABMS | Partida Presupuestal | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad | Marca | Modelo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

A T E N T A M E N T E

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre del representante legal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma |

**ANEXO 17**

**MODELO DE CONTRATO**

**CONTRATO No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONTRATO DE SUMINISTRO DE EQUIPO MÉDICO QUE CELEBRAN POR UNA PARTE, SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, REPRESENTADO POR SU DIRECTOR GENERAL, EL DR.MED.MANUEL ENRIQUE DE LA O CAVAZOS Y EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO, C.P. AARON SERRATO ARAOZ, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “S.S.N.L.”, Y POR LA OTRA PARTE, LA COMPAÑÍA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REPRESENTADA POR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL PROVEEDOR”, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:**

###### D E C L A R A C I O N E S

**I.- Declara “S.S.N.L.”:**

I.1. Que es un Organismo Público Descentralizado con personalidad jurídica y patrimonio propios, creado por decreto número 328 de fecha 18 de Diciembre de 1996. Con Registro Federal de Contribuyentes SSN-970115-QI9.

I.2. Que de conformidad con lo previsto por el artículo 9o. fracciones I y IV de la Ley que crea el Organismo Público Descentralizado, Servicios de Salud de Nuevo León, el Director General es el Representante Legal del mismo y se encuentra facultado para celebrar, en los términos de las disposiciones legales aplicables los contratos de Adquisiciones, Arrendamientos, Prestación de Servicios, de Obras Públicas y Servicios relacionados con las mismas.

I.3.-. Que el DR. MED. MANUEL ENRIQUE DE LA O CAVAZOS, en su carácter de Director General, acredita su personalidad, mediante escritura pública número 11330 (once mil trescientos treinta), de fecha 23 de Octubre del año 2015, pasada ante la fe del Lic. Daniel Eduardo Flores Elizondo, Titular de la Notaría Pública No. 89, con ejercicio en la Ciudad de Monterrey, Nuevo León y registrada bajo el número 3938, Volumen 135, Libro No. 158, e inscrita en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_ y el C.P. Aaron Serrato Araoz justifica su personalidad mediante oficio No. SRH-NOM-0\_\_\_\_\_\_\_\_30, signado por el DR. MED. MANUEL ENRIQUE DE LA O CAVAZOS de fecha \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

I.4. Que cuenta con recursos suficientes y disponibles en su presupuesto, autorizado mediante oficio número \_\_\_\_\_, con cargo al Presupuesto \_\_\_\_\_\_, Programa \_\_\_\_\_, Partida \_\_\_\_, para celebrar el presente contrato, que fue adjudicado a través de LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL No. LP-919044992-I45-2018 para la adquisición de “EQUIPO MÉDICO”.

I.5.- Que para los fines y efectos legales del presente instrumento señala como su domicilio el ubicado en la calle Matamoros Ote. Número 520, entre Escobedo y Zaragoza, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000.

**II.- Declara “EL PROVEEDOR”:**

II.1.-Que acredita la legal existencia de la Compañía denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Escritura Pública número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pasada ante la fe del Lic. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Titular de la Notaría Pública número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con ejercicio en Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, registrada bajo el No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Vol. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, libro No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Que su Registro Federal de Contribuyentes es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

II.2.-Que la Sociedad es de Nacionalidad Mexicana y en caso de dejar de serlo, conviene en seguirse considerando como mexicana, por cuanto a este contrato se refiere, y a no invocar la protección de ningún gobierno extranjero, bajo pena de perder en beneficio de la nación mexicana todo derecho derivado del presente instrumento.

II.3.-Que el representante legal de dicha compañía, acredita la personalidad y carácter con que interviene en este acto, con la Escritura Pública número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, protocolizada ante la fe del Lic. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Titular de la Notaría Pública número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con ejercicio en Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, registrada bajo el Folio Mercantil Electrónico No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en el Registro Público de Comercio. Manifestando bajo protesta de decir verdad que su cargo y facultades conferidas no le han sido revocadas o disminuidas a la fecha.

II.4.-Continúa manifestando que su representada tiene capacidad jurídica y reúne las condiciones técnicas y económicas para obligarse a la venta de los bienes objeto del presente contrato.

II.5.-Que conoce el contenido y los requisitos que establecen la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y las reglas generales para la contratación, ejecución de adquisiciones, así como los términos del presente contrato.

II.6.-Que para los fines y efectos legales de este contrato señala como su domicilio, el ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Colonia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C. P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**III.- DECLARAN “LAS PARTES”:**

III.1.-Que se reconocen la personalidad con la que comparecen y acuerdan celebrar el presente contrato al tenor de las siguientes:

## C L Á U S U L A S

**PRIMERA:- OBJETO.** **“EL PROVEEDOR”** se obliga al Suministro de equipo médico, objeto del presente contrato, el cual se ajustará a los precios, presentación y descripción que se señalan en el Anexo 1 que forma parte integral del presente instrumentoy demás especificaciones solicitadas por **“S.S.N.L.”**, en las bases de la convocatoria a la LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL No. LP-919044992-I45-2018, foro de aclaraciones y conforme a las propuesta técnica y oferta económica presentadas por **“EL PROVEEDOR”**,las cuales forman parte de este contrato.

**SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO.-** El monto del presente contrato será la cantidad de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pesos 01/100 M.N), que **“S.S.N.L.”** cubrirá a **“EL PROVEEDOR”,** por concepto de los bienes objeto del presente contrato.

El presente instrumento se celebra bajo la modalidad de contrato abierto, conforme a los precios unitarios establecidos por **“EL PROVEEDOR”** en su oferta económica, la que forma parte del presente contrato y se sujetará al techo presupuestal que como monto máximo se establece en el párrafo anterior, para todas las claves adjudicadas.

El precio unitario señalado en la oferta económica y este instrumento, compensará a **“EL** **PROVEEDOR”** por el suministro objeto del presente contrato, transportación, carga, descarga y todos los demás gastos que se originen como consecuencia del presente contrato, así como su utilidad, por lo que **“EL PROVEEDOR”** no podrá exigir mayor retribución por ningún otro concepto.

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a respetar el precio fijo, en el supuesto de que la Unidad Aplicativa de **“S.S.N.L.”** realicen compras directas, cuando se presenten circunstancias especiales o se establezcan programas que hagan necesario el suministro de los bienes que estén comprendidos dentro de las necesidades objeto de este contrato.

Cuando los bienes no se ajusten a lo pactado, **“S.S.N.L.”** no liquidará a **“EL PROVEEDOR”**, el importe de los servicios objeto de este contrato.

El presente contrato se celebra bajo la condición de precio fijo, por lo que no se reconocerá incremento alguno en los precios ofertados en sus propuestas.

El 60% del monto comprometido por **“S.S.N.L.”**, se ejercerá de acuerdo al anexo No. 1 de este contrato en base a las partidas y cantidades establecidas por **“S.S.N.L.”**, estas cantidades son referenciales y pueden variar según las necesidades de la unidad y de acuerdo a los presupuestos autorizados.

**TERCERA: FORMA DE PAGO.-** El pago de los bienes adquiridos se hará en Pesos Mexicanos, dentro de los \_\_ días siguientes a la fecha en que se presente la factura en el área de Recursos Financieros de **“S.S.N.L.”**,debidamente validada por el Administrador de cada Unidad Aplicativa.

Las facturas que resulten de la entrega de los bienes, serán a favor de Servicios de Salud de Nuevo León, Organismo Público Descentralizado, RFC. SSN-970115-QI9, con domicilio en Matamoros Ote, No. 520, entre Escobedo y Zaragoza en el Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, deberán contener lo siguiente: sello de almacén con la fecha correspondiente, nombre y firma del almacenista que realizó la recepción y la firma del Administrador de la Unidad Aplicativa (se anexará a la factura copia de la Orden de Envío, mediante la cual se solicitaron los bienes); además deberá invariablemente describir en cada factura el número de Contrato, Marca del y estarán disponibles las facturas en la Unidad Aplicativa en un plazo no mayor de 2 días hábiles.

**“S.S.N.L.”**, se deslinda del pago de las facturas que no sean presentadas para su pago antes de 90 días posteriores a la fecha de recibo en la Unidad a las que van destinados los bienes.

La liquidación total del equipo médico no significará la aceptación de los mismos, por lo tanto **“S.S.N.L.”** se reserva expresamente el derecho de reclamar los vicios ocultos, bienes faltantes o el pago de lo indebido.

**“S.S.N.L.”** pagará únicamente el importe total correspondiente al precio unitario por clave, cualquier otro impuesto o derecho será cubierto por **“EL PROVEEDOR”**.

**CUARTA: PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA.-** Los bienes se entregarán por parte **“EL PROVEEDOR”** y se hará en la Unidad Aplicativa de **“S.S.N.L.”** que lo solicite y conforme a este instrumento.

No se recibirá bienes los días sábado, domingo y días de descanso obligatorio, a excepción de que sea solicitado por la Unidad.

El lugar de la entrega del equipo médico será en el Almacen de las unidades, ubicadas en \_\_\_\_\_.

El período de suministro de los bienes será del día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En los casos fortuitos o de fuerza mayor, o cuando por cualquier otra causa no imputable a **“EL PROVEEDOR”** le fuera imposible a éste cumplir con el servicio, podrá solicitar oportunamente y por escrito la prórroga que considere necesaria, expresando los motivos en que se apoye su solicitud; **“S.S.N.L.”** resolverá sobre la justificación y procedencia de la prórroga y en su caso, concederá la que estime conveniente, mediante la celebración de un convenio modificatorio.

Si se presentaren causas que impidan la terminación del suministro de los bienes, dentro de los plazos estipulados, que fueren imputables a **“EL PROVEEDOR”**, éste podrá solicitar también una prórroga y será optativo para **“S.S.N.L.”**,el concederla o negarla. En caso de concederla decidirá si procede imponer a **“EL PROVEEDOR”** las sanciones a que haya lugar, de acuerdo con lacláusula octavay, en caso de negarla, podrá exigir a **“EL PROVEEDOR”** el cumplimiento del contrato, ordenándole que adopte las medidas necesarias a fin de que la prestación del servicio objeto del presente contrato no se interrumpa y quede concluida oportunamente, o bien procederá a rescindir el contrato de conformidad con lo establecido en lacláusula décima tercera.

**QUINTA: CONDICIONES DE ENTREGA.-**

1. Importación: El licitante ganador será responsable de efectuar los trámites de importación y pagar los impuestos y derechos que se generen.
2. Transportación: la transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega, será por cuenta y riesgo del licitante que resulte con adjudicación.

El licitante que resulte con adjudicación será responsable del aseguramiento de los bienes hasta que estos sean recibidos de conformidad por la convocante.

No será aceptada condición alguna en cuanto a cargos adicionales por concepto de fletes, maniobras de carga y descarga, seguros u otros costos adicionales para la convocante.

Si en la entrega de los bienes se identifican defectos que afecten su duración y funcionalidad, la convocante procederá a no aceptar los mismos, o bien si no son de la marca y modelo ofertado y aceptado.

1. Instalación: Los licitantes deberán anexar a su propuesta técnica, escrito indicando el tipo de instalación o adecuación para el buen funcionamiento del equipo: valor nominal de voltaje, frecuencia, temperatura ambiental, aislamiento acústico, humedad relativa, instalación hidráulica y piso firme y nivelado.

Los licitantes que resulten adjudicados harán entrega a la Convocante de las guías mecánicas, planos y diseño de disposición del equipo que requieren adecuación o preparación del área de manera previa a la instalación, en un período máximo de 10 días naturales posteriores del fallo.

Es responsabilidad del licitante adjudicado la instalación y puesta en operación del equipo, el cual se llevará a cabo en las Unidades a las que van destinados los equipos objeto de la presente licitación.

El licitante ganador deberá hacer pruebas de funcionamiento, de acuerdo a las características propias del equipo. Estas pruebas deberán tener el visto bueno del área de Ingeniería Biomédica o bien el visto bueno del personal responsable de la operación.

1. Devoluciones: Si durante el uso del equipo se comprueban vicios ocultos o defectos de fabricación por causas imputables al licitante ganador y dentro del periodo de garantía, que se computará a partir de la entrega del equipo, la convocante hará la devolución de los mismos; en estos casos el licitante ganador se obliga a reponer a la Convocante sin condición alguna, el 100% del volumen devuelto originalmente, en un plazo que no excederá de 10 días naturales contados a partir de la notificación de dicha devolución.

En caso de que por causas imputables al (los) licitante(s) ganador(es) y/o al fabricante y/o distribuidor primario de quién recibió el apoyo el licitante, éste (os) no pueda (n) hacer la reposición en el plazo arriba señalado, se rescindirá el contrato y el (los) licitante(s) ganador(es) se obliga (n) a devolver la cantidad recibida más los intereses generados a la tasa que señale la Ley de Ingresos de la Federación, en el caso de prórroga de créditos fiscales que se calcularan sobre el monto no amortizado, computándose por días calendario, desde la fecha de devolución del equipo, hasta aquella en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de la Convocante y en su caso podrá hacerse efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

1. Facturas. Las facturas que resulten de la recepción del equipo médico, deberán ser presentadas por el licitante que resulte adjudicado en cada una de las Unidades Aplicativas, deberán contener lo siguiente: nombre y firma de quién realizó la recepción y la firma del Administrador y/o director de la Unidad Aplicativa (se anexará a la factura copia de la Orden de Envío, mediante la cual se solicitó la mercancía y de la cédula de recepción de bienes muebles correspondiente); además deberá invariablemente describir en cada factura el número de licitación, Contrato, marca, modelo y número de serie del equipo y número de orden de envío y estarán disponibles las facturas en las Unidades Aplicativas en un plazo no mayor de 2 días hábiles.
2. Facturas a revisión. El licitante adjudicado deberá presentar las facturas correspondientes, en original y copia debidamente selladas de recibido y con la cédula de recepción de bienes muebles correspondiente revisada y firmada por el Administrador y/o Director de la Unidad, en el área de Recursos Financieros para su pago posterior.
3. Garantía. El período de garantía de los bienes, objeto de este concurso estará sujeta, como mínimo a 12 meses, en caso de que el fabricante ofrezca garantía distinta a la solicitada, esta no podrá ser menor a la requerida por la Convocante, contados a partir de la entrega e instalación a entera satisfacción de la convocante, por lo que deberá apegarse a lo solicitado en las presentes bases, sin perjuicio de que se haga efectiva la garantía de cumplimiento, si se llevar a presentar algún incumplimiento por parte del Licitante.

**SEXTA: VIGENCIA.-** Las partes contratantes están de acuerdo en que la vigencia del presente contrato inicia a partir del día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y concluye el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la inteligencia de que si a la fecha de conclusión de la vigencia del contrato, los bienes no han sido entregados a satisfacción de **“S.S.N.L.”**, el instrumento continuará vigente, hasta en tanto no se cumpla dicha condición.

**“S.S.N.L.”** podrá suspender temporalmente todo o en parte el suministro de bienes del presente contrato, en cualquier momento por causas justificadas o por razones de interés general, sin que ello implique su terminación definitiva, lo que se hará del conocimiento de **“EL PROVEEDOR”** por escrito.

El presente contrato podrá continuar produciendo todos sus efectos legales una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron dicha suspensión.

Asimismo, **“S.S.N.L.”** podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato mediante notificación por escrito a **“EL PROVEEDOR”** con 10 días de anticipación de la prestación del servicio, cuando concurran causas de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a **“S.S.N.L.”**, o se determine, por la autoridad competente, la nulidad o inexistencia jurídica de los actos que dieron origen al contrato.

**SÉPTIMA: RELACIONES DE “EL PROVEEDOR” CON SU PERSONAL.- “EL PROVEEDOR”** como empresario y patrón del personal que ocupe para dar cumplimiento a las obligaciones contraídas por la celebración del presente contrato, será el único responsable de las obligaciones derivadas de las disposiciones legales y demás ordenamientos en materia de trabajo y seguridad social, toda vez que cuenta con la solvencia económica necesaria. **“EL PROVEEDOR”** conviene por lo mismo en responder de todas las reclamaciones que sus trabajadores llegaren a presentar en su contra o en contra de **“S.S.N.L.”** en relación con el objeto del presente contrato, eximiendo a **“S.S.N.L.”** de cualquier responsabilidad fiscal, laboral, de seguridad social, civil, penal y de cualquier otra índole, que pudiera darse como consecuencia directa de la prestación del servicio, materia del presente contrato. **“S.S.N.L.”** no será patrón sustituto.

**OCTAVA: PENA CONVENCIONAL.-** Se aplicará una pena convencional (Sanción) del 4% por cada día hábil de retraso (máximo 20 días) sobre el monto del suministro de los bienes que se efectuare fuera del plazo establecido. La penalización por el retraso en la entrega, iniciará a contar a partir del día siguiente del plazo de vencimiento.

En el supuesto de que se requiera la aplicación de la Pena Convencional, el Administrador o equivalente de la Unidad Aplicativa deberá elaborar el cálculo de dicha pena y hacerlo del conocimiento de **“EL PROVEEDOR”** así como también remitirlo a la Subdirección de Recursos Financieros.

La penalización será de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento. En las operaciones en que se pactare ajuste de precios, la penalización se calculará sobre el precio ajustado.

Las penas se harán efectivas descontándose de los pagos que **“S.S.N.L.”** tenga pendientes de efectuar al proveedor mediante nota de crédito sobre la factura o en su caso éste efectuará el pago correspondiente en las oficinas de Recursos Financieros de **“S.S.N.L.”**, independientemente de que **“S.S.N.L.”** opte por hacer efectiva la garantía otorgada por el proveedor hasta por el monto de las sanciones no cubiertas.

Será responsabilidad de **“EL PROVEEDOR”** que resulte con adjudicación, abastecer todas las necesidades que requiera la unidad en los tiempos establecidos; en los casos que no surtan de acuerdo a lo requerido, **“S.S.N.L.”** tendrá el derecho de realizar compras directas, y si estas resultan con diferencia en precio, el proveedor deberá pagar dicha diferencia como sanción por daños ocasionados al no contar con oportunidad con los bienes, de igual manera se aplicará lo establecido en el párrafo primero de este punto.

**NOVENA: DAÑOS Y PERJUICIOS.- “EL PROVEEDOR”** se obliga al pago de los daños y perjuicios que ocasione a **“S.S.N.L.”** por la falta de entrega de los bienes, en los plazos pactados y cuando éstos no reúnan los requisitos de calidad, así como el pago de daños que se causen aterceros en su persona, así como por cualquier incumplimiento a lo establecido en el presente instrumento.

**DÉCIMA: PERIODO DE GARANTÍA DE LOS BIENES.-** Será de un año como mínimo, contado a partir de la recepción en la Unidad Aplicativa de **“S.S.N.L”.**

**DÉCIMA PRIMERA: SUPERVISIÓN.- “S.S.N.L.”** a través del Administrador o personal que este designe para ello, la Unidad Aplicativa tendrá la facultad para supervisar y vigilar en todo tiempo el debido cumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato por parte de **“EL PROVEEDOR”** debiendo hacer del conocimiento de la Subdirección de Recursos Materiales cualquier irregularidad en la prestación del servicio, objeto del contrato.

Asimismo, **“S.S.N.L.”** podrá proporcionar a **“EL PROVEEDOR”** por escrito, las instrucciones que estime convenientes y las relacionadas con la ejecución del servicio contratado, a fin de que se ajuste a las especificaciones, así como a las modificaciones que, en su caso, ordene **“S.S.N.L.”**

**DÉCIMA SEGUNDA: GARANTÍA DE BUEN CUMPLIMIENTO.-** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato **“EL PROVEEDOR”** se obliga a otorgar dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha de firma del presente contrato, fianza por un monto equivalente al 20% del monto máximo del presente instrumento.

La Fianza se otorgará por Institución Mexicana, debidamente autorizada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a favor de la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León y deberá contener las siguientes declaraciones expresas:

a).- Que la Fianza se otorga en los términos del presente contrato.

b).- Que la Fianza estará en vigor por un año, y en el caso de defectos y/o responsabilidades imputables a **“EL PROVEEDOR”** continuará vigente hasta que se corrijan los defectos y se satisfagan las responsabilidades; asimismo continuará vigente hasta la substanciación de todos los recursos legales o juicios que se interpongan hasta en tanto se dicte resolución definitiva por autoridad competente.

c).- Que esta fianza continuará vigente en el caso de que se otorgue prórroga a **“EL PROVEEDOR”** para el cumplimiento de las obligaciones que se afianzan, aún cuando haya sido solicitada y autorizada extemporáneamente.

d).- Que sólo podrá ser cancelada mediante aviso por escrito de **“S.S.N.L.”**.

e).- Que la Institución Afianzadora acepta lo preceptuado por los artículos 11, 36, 75, 174, 178, 282, 283 y 289 de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas en vigor.

**DÉCIMA TERCERA: RESCISIÓN ADMINISTRATIVA.-** El incumplimiento de las obligaciones que asume **“EL PROVEEDOR”** por virtud de este contrato, faculta a **“S.S.N.L.”** para darlo por rescindido total o parcialmente, sin ninguna responsabilidad a su cargo, especialmente si éste incurre en alguno de los siguientes supuestos:

a).- El incumplimiento grave de las obligaciones contraídas por “EL PROVEEDOR”.

b).- Si **“EL PROVEEDOR”** no cumple con la entrega de los los bienes objeto del presente contrato.

c).- Si **“EL PROVEEDOR”** no hace entrega dentro del plazo señalado, de la totalidad de los bienes objeto del presente contrato.

d).-Si no otorga la fianza de garantía y en su caso el endoso de ampliación correspondiente, en los términos que se establecen en la cláusula décima segunda, siendo a su cargo los daños y perjuicios que pudiere sufrir **“S.S.N.L.”** por falta de entrega de los bienes del presente instrumento.

e) **“EL PROVEEDOR”** incumple con cualquiera de las obligaciones establecidas en el presente contrato.

f) Si **“EL PROVEEDOR”** no hace entrega de los bienes, objeto del presente contrato, conforme a la calidad, características y presentación establecidas en las bases del concurso y sus propuestas técnica y económica.

g).- Si no da las facilidades necesarias a los supervisores que al efecto designe **“S.S.N.L.”**, para el ejercicio de su función.

h).- Por negativa a repetir o completar la entrega de los bienes, que **“S.S.N.L.”** no acepte por deficientes.

i).- Por no cubrir con personal suficiente y capacitado la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

j).- Si cede, traspasa o subcontrata la venta de los bienes objeto de este contrato.

k).- Si es declarado en estado de quiebra o suspensión de pagos, por autoridad competente.

Si se actualiza una o varias hipótesis de las previstas en la presente Cláusula, con excepción de las señaladas en el inciso k) la cual surtirá su efecto de inmediato, **“S.S.N.L.”** requerirá por escrito a **“EL PROVEEDOR”** para que dentro de los 5 días hábiles contados a partir de que se le notifique el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones consignadas en este contrato, la subsane o manifieste lo que a su derecho convenga. Si **“EL PROVEEDOR”** no cumpliere satisfactoriamente dicho requerimiento a juicio de **“S.S.N.L.”**, se podrá ejercitar el derecho de rescisión previsto en esta Cláusula.

La rescisión a que se refiere esta Cláusula operará de pleno derecho y sin necesidad de Declaración Judicial, bastando para ello que **“S.S.N.L.”** comunique a **“EL PROVEEDOR”** por escrito tal determinación. Contra la determinación que se emita no procederá recurso alguno.

**DÉCIMA CUARTA: MODIFICACIÓN AL CONTRATO.-** El presente contrato, podrá ser modificado siempre que el monto total de las modificaciones no rebase, en conjunto, el veinte por ciento de la cantidad de los conceptos establecidos originalmente en los mismos, y el precio de los bienes sea igual al pactado originalmente, de conformidad con lo establecido en el último párrafo del artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del estado de Nuevo León.

En caso de otorgamiento de prórrogas o esperas a **“EL PROVEEDOR”** para el cumplimiento de sus obligaciones, derivadas de la formalización de convenios de ampliación al monto o al plazo del contrato, se deberá realizar la modificación correspondiente a la fianza.

**DÉCIMA QUINTA: SUBCONTRATACIÓN.-** De conformidad con lo establecido en el artículo 49 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, los derechos y obligaciones que se generen por la celebración del presente contrato serán intransferibles, no se permite la subcontratación.

**DÉCIMA SEXTA: LICENCIAS O PERMISOS.-** **“EL PROVEEDOR”** se obliga a cumplir con las licencias, autorizaciones y/o permisos que conforme a otras disposiciones sea necesario contar para la celebración del presente instrumento.

**DÉCIMA SÉPTIMA: DERECHOS DE AUTOR.- “EL PROVEEDOR”** será el responsable de las violaciones en materia de derechos inherentes a la propiedad intelectual que se deriven de la compraventa objeto del presente contrato y que se pudieran generar con la celebración del mismo.

**DÉCIMA OCTAVA: LEGISLACIÓN.-** **“LAS PARTES”** se obligan a sujetarse estrictamente para la ejecución del presente contrato, a todas y cada una de la Cláusulas que lo integran, propuesta técnica y oferta económica y a sus anexos, así como a los términos, lineamientos, procedimientos y requisitos que establece la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.

**DÉCIMA NOVENA: JURISDICCIÓN.-** Para la interpretación y cumplimiento del presente instrumento, así como para todo aquello que no este expresamente estipulado en el mismo, **“LAS PARTES”** lo resolverán de común acuerdo y de no ser esto posible,se someten a la jurisdicción de los Tribunales Competentes de la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, por lo tanto, **“EL PROVEEDOR”** renuncia al fuero que por razón de su domicilio presente o futuro pudiera corresponderle.

Leído que fue el presente contrato y enteradas las partes de su valor y consecuencias legales, se firma por triplicado en la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

POR “S.S.N.L.”

DR. MED.MANUEL ENRIQUE DE LA O CAVAZOS

DIRECTOR GENERAL

C.P. AARON SERRATO ARAOZ

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

POR “EL PROVEEDOR”

C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL

“TESTIGOS”:

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