



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DELEGACIÓN REGIONAL ESTADO DE MÉXICO ORIENTE
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

31 de Agosto del 2012

Makens Consulting Group, S.A. de C.V.
Presente

En cumplimiento a las disposiciones que establece el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y de conformidad con los artículos, 26 Fracción III, 26 Bis Fracción I, 28 Fracción I y 42, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 28 Fracción II y III, de su Reglamento, a las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones y demás disposiciones aplicables en la materia y de acuerdo a los resultados obtenidos de la investigación de mercado conforme a lo establecido en el artículo 30 del reglamento de la (LAASSP). Se emite la presente solicitud de cotización con el fin de que participen en el procedimiento de Adjudicación Directa No. SA-019GYR028-N197-2012, que llevará acabo la Delegación Regional Estado de México Oriente, a través de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, para cubrir la necesidad de claves de bienes no terapéuticos, (Material Didáctico). Se anexa requerimiento.

Cabe señalar que la entrega de la **propuesta técnica-económica se realizará** como máximo el día **04 de septiembre de 2012 a las 09:00 hrs** en la oficina de adquisiciones ubicada en Calle Poniente 146 No. 825 Col. Industrial Vallejo Del. Azcapotzalco C. P. 02300, México Distrito Federal, la cual deberá ser entregada en sobre cerrado y/o por mensajería.

La **fecha de asignación se llevará a cabo el día 04 de septiembre del 2012**, procederá conforme al resultado del análisis de sus propuestas técnicas-económicas presentada.

Se consideraran los siguientes:

REQUISITOS:

- Deberá contener requisito **Anexo número 1 (uno)**, "Acreditación del Licitante".
- Copia simple de la Identificación Oficial del Representante Legal de la Empresa.
- Escrito con firma autógrafa por el propio licitante o el representante legal, en el que manifieste bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60, antepenúltimo párrafo de la LAASSP.
- Escrito como parte integral de su propuesta debidamente requisitado el formato de carta que se encuentra en el **Anexo número 2 (dos)**.
- En caso de distribuidores y/o comercializadores, deberán entregar carta del fabricante y/o distribuidor mayoritario, en papel membretado y con firma autógrafa del mismo, en el que manifieste respaldar la proposición que se presente, por la(s) clave(s) en la(s) que participe, indicando el Numero de Evento.
- Escrito por el que se obliga, en caso de resultar adjudicado, a liberar al Instituto de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasiona con motivo de la infracción de derechos de autor, marcas u otro derechos de propiedad Industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional, conforme al **Anexo Numero 3 (tres)**, de la presente Solicitud de Cotización.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DELEGACIÓN REGIONAL ESTADO DE MÉXICO ORIENTE
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

- La propuesta **Técnica Económica** se deberá presentar en formato libre en papel membretado con la descripción amplia y detallada de los bienes solicitados, mencionando: Número de Evento, Clave, Descripción, Marca, Procedencia, Cantidad, Precio Unitario sin IVA, Plazo de Entrega y Vigencia de la Cotización. Lo cual se contempla en el **Anexo número 4 (cuatro)** "Requerimiento".

De la documentación solicitada antes expuesta deberán contener la firma autógrafa del que se acredite como licitante.

Nota: La falta de cumplimiento de alguno de los requisitos de la presente Convocatoria será motivo de desechamiento de su propuesta.

PLAZO DE ENTREGA

La entrega de los bienes se requiere en forma inmediata, **no mayor a 10 días naturales** a partir de la fecha de asignación.

CANJE O DEVOLUCIÓN POR RECHAZO

El Proveedor, dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes a la fecha de la notificación, estará obligado a realizar el canje sin costo alguno para el Instituto, sobre las deficiencias en sus bienes, presentando un nuevo lote. En apego al numeral 61.1 inciso e, de las Políticas Bases y Lineamientos.

SANCIÓN

Se aplicara sanción del 2.5% por cada día natural de atrasó en la entrega de los bienes con base a lo establecido en el numeral 79, de las Políticas Bases y Lineamientos.

En caso de resultar adjudicado el lugar de entrega será de acuerdo al programa de distribución que aparecerá en el pedido.

Debiendo presentar al momento de la entrega la siguiente documentación:

- Remisión de Pedido debidamente requisitada, elaborando un formato de remisión en original y 7 copias **por cada clave a entregar**.
- Carta compromiso de canje.

Sin otro particular y en espera de su apoyo, quedo de Ustedes.

A T E N T A M E N T E

LIC. JAVIER APARICIO ANAYA,
TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO.

c.c.p.
LIC. Erika Osorio Carrillo.- Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.
C. Julio Montero Puertos.- Enc. de la Oficina de Adquisiciones.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DELEGACIÓN REGIONAL ESTADO DE MÉXICO ORIENTE
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

ANEXO NÚMERO 1 (UNO)

(nombre) _____, manifiesto bajo protesta a decir verdad, que los datos aquí asentados son ciertos, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir las proposiciones en la presente Adjudicación Directa, a nombre y representación de: _____ (persona física o moral) _____.

Número de Adjudicación Directa

Registro Federal de Contribuyentes: _____

Domicilio.- Los datos aquí registrados corresponderán al del domicilio fiscal del proveedor o prestador de servicios)

Calle y número: _____

Colonia: _____ Delegación o Municipio: _____

Código Postal: _____ Entidad federativa: _____

Teléfonos: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

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

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma: _____

Relación de socios o asociados - Apellido Materno: _____ Nombre(s): _____

Apellido Paterno: _____

Descripción del objeto social: _____

Reformas al acta constitutiva que incidan en el objeto del procedimiento. _____

Fecha y datos de inscripción en el Registro Público correspondiente. _____

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 protocolizó la misma: _____

Asimismo, manifiesto que los cambios o modificaciones que se realicen en cualquier momento a los datos o documentos contenidos en el presente documento y durante la vigencia del pedido y/o contrato que, en su caso, sea suscrito con el Instituto, deberán ser comunicados a éste, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que se generen.

(Lugar y fecha)

Protesto lo necesario (Nombre y firma)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DELEGACIÓN REGIONAL ESTADO DE MÉXICO ORIENTE
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

ANEXO NÚMERO 2 (DOS)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DELEGACIÓN ESTADO DE MÉXICO ORIENTE.

(_____) EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA _____) Y EN TÉRMINOS DE
LOS DOCUMENTOS QUE DEBERÁN PRESENTAR QUIENES DESEEN PARTICIPAR INCISOS
B), C), D), E) Y F) DE LA CONVOCATORIA DE LA ADJUDICACIÓN DIRECTA INTERNACIONAL
No. _____, MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

Bajo protesta de decir verdad, que mi representada se abstendrá por sí misma o a través de interpósita persona, de adoptar conductas para que los servidores públicos del Instituto, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que le otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.

Que mi representada no se encuentra sancionada como empresa.

En caso de resultar adjudicada, mi representada se obliga a liberar al Instituto de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa, que en su caso, se ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, marcas y otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional.

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los precios de mi propuesta económica no se cotizan en condiciones de prácticas desleales de comercio internacional en su modalidad de discriminación de precios o subsidios, de conformidad con lo previsto en el artículo 28, segundo párrafo de la Ley y 37 de su Reglamento.

Conocer el contenido de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su reglamento, la presente solicitud de Cotización, sus Anexos y las modificaciones derivadas que se pudieran presentar.

LUGAR Y FECHA

(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DELEGACIÓN REGIONAL ESTADO DE MÉXICO ORIENTE
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

ANEXO NÚMERO 3 (TRES)

FORMATO PARA LA MANIFESTACION QUE DEBERA PRESENTAR EL LICITANTE, PARA DAR CUMPLIMIENTO "PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA" DE LA PRESENTE ADJUDICACIÓN.

_____ de _____ de _____

Presente.

En mi carácter de representante legal de _____ declaro que mi representada se obliga a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar al Instituto y/o a terceros, si con motivo de la entrega de los bienes adquiridos se violan derechos de autor, y/o marcas u otro derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional.

Por lo anterior, manifiesto que no se encuentra en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial.

En el entendido de que en caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra del Instituto, por cualquiera de las causas antes mencionadas, mi representada se compromete a llevar a cabo las acciones necesarias para garantizar la liberación del Instituto de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

ATENTAMENTE.

(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DELEGACIÓN REGIONAL ESTADO DE MÉXICO ORIENTE
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

ANEXO NÚMERO 4 (CUATRO)

Clave	Descripción	Unidad	Cantidad
S/C	LISTON TRICOLOR DE 5 cm. DE ANCHO G-36 50 G-37 100 G-44 50 G-45 50 G-47 50	MTO	300
S/C	LISTON TRICOLOR DE .05 DE ANCHO G-36 50 G-37 100 G-44 50 G-45 50 G-47 50	MTO	300
S/C	SEGURO DORADO G-36 180 G-37 250 G-44 180 G-45 180 G-47 180	PZA	970
S/C	OJOS DE CALCOMANIAS, EL MAS PEQUEÑO G-36 50 G-37 100 G-44 50 G-45 50 G-47 50	PAR	300
S/C	ESPIGUILLA DORADA DE 1 CM. DE ANCHO G-36 30 G-37 100 G-44 30 G-45 30 G-47 30	MTO	220
S/C	FOMY COLOR VERDE, BLANCO ROJO Y NEGRO DE 1 METRO X 90 CMS. DE ANCHO , 15 PLEGOS DE CAD UNO. G-36 60 G-37 60 G-44 60 G-45 60 G-47 60	PLGO	300



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DELEGACIÓN REGIONAL, ESTADO DE MÉXICO ORIENTE
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

S/C	CANASTO DE MIMBRE O PAJA OVALADO O REDONDOS TAMAÑO APROXIMADO TORTILLERO PARA 1/2 KG. G-36 24 G-37 24 G-44 24 G-45 24 G-47 24	PZA	120
S/C	ESCARCHA GRUESA DE COLOR DORADO G-36 50 G-37 150 G-44 50 G-45 50 G-47 50	MTO	350
S/C	ESCARCHA GRUESA COLOR VERDE, ROJO Y PLATA 30 METROS DE CADA COLOR-G-36 90 G-37 90 G-44 90 G-45 90 G-47 90	MTO	450
S/C	BANDERA TRICOLOR CON PALILLO BOTANERO G-36 50 G-37 60 G-44 50 G-45 50 G-47 50	PZA	250
S/C	PINTURA EN AEROSOL (SPRAY) COLOR DORADO G-36 3 G-37 5 G-44 3 G-45 3 G-47 3	BTE	17
S/C	PAPEL DE CHINA COLORES BLANCO, VERDE, ROJO, ROSA MEXICANO, MORADO, NARANJA, NEGRO, AMARILLO, AZUL MARINO 50 PLEGOS DE CADA COLOR G-36 450 G-37 450 G-44 450 G-45 450 G-47 450	PGO	2250
S/C	SILICON GRUESO G-36 5 G-37 10 G-44 5 G-45 5 G-47 5	KILO	30



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DELEGACIÓN REGIONAL ESTADO DE MÉXICO ORIENTE
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

S/C	ESCUDO DE PLASTICO GRANDE COLOR DORADO G-36 3 G-37 5 G-44 3 G-45 2 G-47 2	BLSA	15
S/C	PIRULL TRICOLOR CHICO G-36 150 G-37 180 G-44 150 G-45 150 G-47 150	PZAS	780
S/C	PIRULL TRICOLOR GRANDE G-36 20 G-37 24 G-44 20 G-45 20 G-47 20	PZA	104
S/C	COCO AMARILLO REDONDO G-36 50 G-37 100 G-44 50 G-45 50 G-47 50	PZA	300
S/C	COCO BLANCO RECTANGULAR G-36 80 G-37 80 G-44 80 G-45 80 G-47 80	PZA	400
S/C	ALEGRIA G-36 100 G-37 150 G-44 100 G-45 100 G-47 100	PZA	550
S/C	PALANQUETA DE CACAHUATE G-36 50 G-37 80 G-44 50 G-45 50 G-47 50	PZA	280



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DELEGACIÓN REGIONAL ESTADO DE MÉXICO ORIENTE
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

S/C	PEPITORIAS G-36 100 G-37 180 G-44 100 G-45 100 G-47 100	PZA	580
S/C	DULCE DE CALABAZA G-36 24 G-37 24 G-44 24 G-45 24 G-47 24	PZA	120
S/C	HIGOS DE DULCE G-36 24 G-37 24 G-44 24 G-45 24 G-47 24	PZA	120
S/C	CAMOTES G-36 24 G-37 24 G-44 24 G-45 24 G-47 24	PZA	120
S/C	BORRACHITOS G-36 150 G-37 180 G-44 180 G-45 150 G-47 150	PZA	810
S/C	MERENGUES G-36 25 G-37 30 G-44 25 G-45 25 G-47 25	PZA	130
S/C	BOLSA DE CELOFAN DE 1/2 KILO G-36 200 G-37 200 G-44 200 G-45 185 G-47 181	PZA	966