Rio Blanco, Ver., a 27 de Agosto de 2012.

Oficio Circular de Invitación No. 32 8001 50100/703/ 2012.

Invitación Abierta a Laboratorios
Fabricantes y Distribuidores
DE MATERIAL DE CURACION
P R E S E N T E.

El Instituto Mexicano del Seguro Social en observancia a las disposiciones contenidas en el Artículo 134 Constitucional y con fundamento en el artículo 26 Fracción III, 41 fracción V, 45, 46, 48 Fracción II, y 50 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios, a través de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, dependiente de la Jefatura de Servicios Administrativos, invita a participar en el proceso de Adjudicación Directa No. **ADVRS-116-12 (SA-019GYR022-I208-2012).**

OBJETO DE ESTE PROCESO DE ADJUDICACION:

La contratación de Bienes de Consumo de uso Terapéutico, para cubrir las necesidades del Grupo de Suministro ***060 material de curación y 080 material de laboratorio*** de la Delegación Veracruz-Sur:

****NOTA IMPORTANTE:** NO SERÁ SUJETO A REVISIÓN LOS MARBETES, PODERES, IFE, AVISOS DE FUNCIONAMIENTO Y DEMÁS DOCUMENTACIÓN QUE NO SE ENCUENTRE RELACIONADO EN EL PUNTO NO. 2 DE LAS GENERALIDADES POR LO SE AGRADECERÁ NO ENVÍE DICHA DOCUMENTACIÓN PARA EVITAR QUE EL ARCHIVO REBASE EL 1MB DE TAMAÑO.*

***La columna de *"Cant. Mínima en BUO"* únicamente aplica para las empresas que participarán a través del Portal de la Bolsa Única de Ofertas, debiendo de capturar la cantidad señalada en ésta columna en el concepto "cantidad mínima" del Portal de la BUO. (Para cualquier duda al respecto por favor comunicarse con el operador de la BUO en la Delegación Veracruz Sur, Tel: 01(272)727-7096 ó 01(272)727-1491)**

NO.	GPO	GEN	ESP	DF	VR	DESCRIPCION	PRESENTACION			PUU	*CANT. MINIMA EN BUO	CANT REQ
1	060	088	0108	11	01	APOSITOS COMBINADOS. DE CELULOSA, CON TELA NO TEJIDA. MEDIDAS: 20 X 13 CM.	ENV	150	PZA	123.65	6	10
2	060	125	0228	11	01	BOLSAS PARA UROCULTIVO (NI#O). ESTERIL, DE PLASTICO GRADO MEDICO, FORMA RECTANGULAR, CON CAPACIDAD DE 50 ML Y ESCALA DE 10, 20, 30 Y 50 ML. CON ORIFICIO REDONDO DE 30 MM AREA ADHESIVA DE 45 X 60 MM.	PZA	1	PZA	1.21	298	298
3	060	125	0244	11	01	BOLSAS PARA UROCULTIVO (NINA). ESTERIL, DE PLASTICO, GRADO MEDICO, FORMA RECTANGULAR, CON CAPACIDAD DE 50 ML Y ESCALA DE 10, 20, 30 Y 50 ML, ORIFICIO EN FORMA DE PERA, 2.5 CM EN SU LADO MAS ANCHO Y 1.0 CM EN EL MAS ANGOSTO. Y AREA ADHESIVA DE 45 X 60 MM.	PZA	1	PZA	1.37	497	746

NO.	GPO	GEN	ESP	DF	VR	DESCRIPCION	PRESENTACION			PUU	*CANT. MINIMA EN BUO	CANT REQ
4	060	167	0482	03	01	CANULAS OROFARINGEA. DE PLASTICO TRANSPARENTE. TIPO: GUEDEL/BERMAN. TAMANO. 4 LONGITUD. 90 MM.	PZA	1	PZA	7.68	38	57
5	060	167	0680	03	01	CANULAS OROFARINGEA. DE PLASTICO TRANSPARENTE. TIPO: GUEDEL/BERMAN. TAMANO.62 LONGITUD. 110 MM.	PZA	1	PZA	8.85	9	9
6	060	167	0789	11	01	CATETERES PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL, RADIOPACO, ESTERIL Y DESECHABLE DE POLIURETANO, QUE PERMITA RETIRAR LA AGUJA Y EL MANDRIL UNA VEZ INSTALADO, LONGITUD 60 A 70 CM, CAL 16 G, CON AGUJA DE 3.5 A 6.5 CM DE LARGO, DE PARED DELGADA CALIBRE 14 G, CON MANDRIL Y ADAPTADOR PARA VENOCLISIS LUER LOCK.	PZA	1	PZA	27.65	42	104
7	060	167	3304	11	01	CANULAS OROFARINGEA. DE PLASTICO TRANSPARENTE. TIPO: GUEDEL/BERMAN. TAMANO. 00 LONGITUD. 40 MM.	PZA	1	PZA	8.51	10	10
8	060	167	3320	11	01	CANULAS OROFARINGEA. DE PLASTICO TRANSPARENTE. TIPO: GUEDEL/BERMAN. TAMANO.31 LONGITUD. 80 MM.	PZA	1	PZA	8.05	12	12
9	060	167	6661	12	01	CATETERES PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL, CALIBRE 7 FR X 20 CM DE LONGITUD, DE POLIURETANO O SILICON, PUNTA FLEXIBLE, RADIOPACO, CON TRES LUMENES INTERNOS, DISTAL CALIBRE 16 G, MEDIO CALIBRE 18 G Y PROXIMAL CALIBRE 18 G, DISPOSITIVO DE FIJACION AJUSTABLE CON MINIMO DOS CAPSULAS DE INYECCION Y EQUIPO DE COLOCACION QUE CONTIENE: JERINGA CON CAPACIDAD MINIMA DE 5 CC, AGUJA CALIBRE 17 G O 18 G DE 6.35 CM A 7.20 CM DE LONGITUD, GUIA DE ALMABRE DE 45 CM A 70 CM, CON PUNTA FLEXIBLE EN "J", CONTENIDA EN FUNDA DE PLASTICO CON DISPENSADOR, DILATADOR VASCULAR Y SISTEMA PARA EVITAR LA EXTRAVASACION DE SANGRE, ESTERIL Y DESECHABLE. * EN LA ADQUISICION DE ESTA CLAVE DEBERA ACATARSE, EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADA INSTITUCION.	PZA	1	PZA	133.95	52	79
10	060	167	8089	12	01	SONDAS PARA ALIMENTACION. DE PLASTICO TRANSPARENTE, ESTERIL, DESECHABLE, CON UN ORIFICIO EN EL EXTREMO PROXIMAL Y OTRO EN LOS PRIMEROS 2 CM. TAMAÑO. INFANTIL LONGITUD. 38.5 CM CALIBRE. 8 FR. *PUEDE NO SER ESTERIL.	PZA	1	PZA	1.06	629	1384
11	060	168	3311	11	01	SONDAS PARA DRENAJE URINARIO. DE LATEX, CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 3 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE. 8 FR.	PZA	1	PZA	40.61	19	48
12	060	168	6439	11	01	SONDAS URETRALES PARA IRRIGACION CONTINUA. DE LATEX, CON GLOBO DE 30 ML Y VALVULA. TIPO: FOLEY-OWEN (DE 3 VIAS). CALIBRE 20 FR.	PZA	1	PZA	47.59	30	75
13	060	168	6454	11	01	SONDAS URETRALES PARA IRRIGACION CONTINUA. DE LATEX, CON GLOBO DE 30 ML Y VALVULA. TIPO: FOLEY-OWEN (DE 3 VIAS). CALIBRE 22 FR.	PZA	1	PZA	44.88	13	103
14	060	168	6512	11	01	SONDAS URETRALES PARA IRRIGACION	PZA	1	PZA	44.88	15	37

NO.	GPO	GEN	ESP	DF	VR	DESCRIPCION	PRESENTACION			PUU	*CANT. MINIMA EN BUO	CANT REQ
						CONTINUA. DE LATEX, CON GLOBO DE 30 ML Y VALVULA. TIPO: FOLEY-OWEN (DE 3 VIAS). CALIBRE 24 FR.						
15	060	168	9417	02	01	SONDAS PARA DRENAJE. EN FORMA DE "T". DE LATEX. TIPO: KEHR. CALIBRE. 12 FR.	PZA	1	PZA	148.07	2	5
16	060	168	9482	12	01	SONDAS PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON GLOBO DE AUTORRETENCION, DE 3 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, ESTERIL Y DESECHABLE, TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE. 10 FR.	PZA	1	PZA	40.01	24	60
17	060	203	0405	11	01	CINTAS PARA USO QUIRURGICO MICROPOROSA, DE TELA NO TEJIDA UNIDIRECCIONAL, DE COLOR BLANCO, CON RECUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS LONGITUD. 10 M ANCHO. 7.50 CM.	CJA	4	RLL	58.13	15	15
18	060	308	0029	11	01	DISPOSITIVOS INTRAUTERINO. T DE COBRE, 380 A. ANTICONCEPTIVO ESTERIL CON 380 MM2 DE COBRE, PLASTICO GRADO MEDICO 77% Y SULFATO DE BARIO USP 23 %, CON FILAMENTO LARGO DE 30 CM CON TUBO INSERTOR, TOPE Y EMBOLO INSERTOR.	PZA	1	PZA	6.32	793	793
19	060	308	0193	02	01	DISPOSITIVOS. DISPOSITIVOS INTRAUTERINO. T DE COBRE, PARA NULIPARAS. ESTERIL, CON 380 MM2 DE COBRE ENROLLADO CON BORDES REDONDOS, CON LONGITUD HORIZONTAL DE 22.20 A 23.20 MM, LONGITUD VERTICAL DE 28.0 A 30.0 MM, FILAMENTO DE 20 A 25 CM, BASTIDOR CON UNA MEZCLA DEL 77 AL 85% DE PLASTICO GRADO MEDICO Y DEL 15 AL 23% DE SULFATO DE BARIO, CON TUBO INSERTOR Y APLICADOR MONTABLE CON TOPE CERVICAL.	PZA	1	PZA	38.18	194	194
20	060	345	1873	11	01	EQUIPOS PARA DRENAJE POR ASPIRACION PARA USO POSTQUIRURGICO. CONSTA DE: FUELLE SUCCIONADOR, SONDA CONECTORA, CINTA DE FIJACION, SONDA DE SUCCION, DIAMETRO EXTERNO DE 6 MM CON VALVULA DE REFLUJO Y VALVULA DE ACTIVACION.	EQP	1	EQP	52.99	16	46
21	060	436	0107	11	01	GASAS. SECA CORTADA. DE ALGODON. LARGO. 10 CM ANCHO. 10 CM.	ENV	200	PZA	64.42	590	1445
22	060	470	0112	12	01	HEMOSTATICOS. ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA O COLAGENO. DE 50 A 100 X 70 A 125 MM.	ENV	1	PZA	70.74	73	73
23	060	550	0891	11	01	JERINGAS DE VIDRIO, CON BULBO DE HULE, REUTILIZABLE CAPACIDAD: 90 ML.	PZA	1	PZA	72.24	26	38
24	060	621	0524	14	01	CUBREBOCAS. CUBREBOCA DE DOS CAPAS DE TELA NO TEJIDA, RESISTENTE A FLUIDOS, ANTIESTATICO, HIPOALERGENICO, CON BANDAS O AJUSTE ELASTICO A LA CABEZA. DESECHABLE.	PZA	1	PZA	0.15	38,719	38719
25	060	841	0460	12	01	SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE NYLON, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 4-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. 3/8 DE CIRCULO, REVERSO CORTANTE (12-13 MM).	ENV	12	PZA	78.78	8	25
26	060	841	0619	12	01	SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 3-0. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO AHUSADA (25-26 MM).	ENV	12	PZA	78.02	9	47
27	060	841	0627	11	01	SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA, CON AGUJA.	ENV	12	PZA	78.57	5	24

NO.	GPO	GEN	ESP	DF	VR	DESCRIPCION	PRESENTACION			PUU	*CANT. MINIMA EN BUO	CANT REQ
						LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, AHUSADA (25-26 MM).						
28	060	841	1955	11	01	SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA. 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 1-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, AHUSADA (25- 26 MM).	ENV	12	PZA	69.40	4	21
29	060	953	0209	11	01	VENDAS DE GASA DE ALGODON LONGITUD 2.7 M ANCHO 5 CM.	PZA	1	PZA	4.23	45	45
30	060	953	1603	11	01	VENDAS DE GASA DE ALGODON. LONGITUD. 2.7 M ANCHO. 10 CM.	PZA	1	PZA	5.70	20	20
31	060	040	0865	02	01	AGUJAS TIPO: HUBER, ANGULADA A 90 GRADOS DE ACERO INOXIDABLE, PARA UTILIZARSE CON LAS CLAVE 060.167.8782. LONGITUD. 19.1 CM CALIBRE. 20 G.	PZA	1	PZA	44.66	30	30
32	080	830	5270	10	01	XILOL RA (ACS) TA.	FCO	1000	ML.	40.21	45	45
33	080	830	3143	11	01	ACEITE DE INMERSION, DE BAJA VISCOSIDAD PARA MICROSCOPIA INDICE DE REFRACCION A 20 GRADOS CENTIGRADOS 1.515 - 1.517 TA FRASCO CON 100 ML.	FCO	100	ML.	86.21	11	11
34	080	909	0640	00	02	TUBO CAPILAR DE VIDRIO PARA-MICROHEMATOCRITO DE 75 MM DELONGITUD Y 1 MM DE DIAMETRO,SIN ANTICOAGULANTE.	ENV	100	TBO	21.26	15	15
35	080	909	2208	10	01	TUBO DE WINTROBE, DE VIDRIO,PARA HEMATOCRITO Y SEDIMEN-TACION GLOBULAR, CON ESCALAEN DOS SENTIDOS DE 0 A 100,CON DIMENSIONES DE 115 X 3MM Y DIVISIONES DE 11 MM.	PZA	1	PZA	11.29	9	9

GENERALIDADES:

1. **PROPUESTAS A TRAVÉS DE LA *BUO:***

   Deberá de publicar su cotización a través del Portal de la ***Bolsa Única de Ofertas (BUO)*** teniendo como límite ***hasta las 08:30 hrs. del día Jueves 30 de Agosto del año en curso,*** ***hasta ésta hora se entrará al Portal BUO para la evaluación y asignación de la Oferta,*** siempre que el precio ofertado se encuentre dentro del rango conforme a lo establecido en el artículo 51 del Reglamento de la Ley.

2. **PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TECNICAS –ECONÓMICAS:**

   En caso de no participar a través de la Bolsa Única de Ofertas (BUO), podrá hacerlo en la Presentación y Apertura de la propuesta **Técnica – Económica (Anexo 3), misma que deberá ser remitida** como límite el mismo día ***Jueves 30 de Agosto a las 08:30 hrs.*** vía **Correo Electrónico** a las direcciones electrónicas: **maria.huertao@imss.gob.mx** y **samantha.ramirez@imss.gob.mx** debiendo de enviar la documentación que se enumera a continuación, escaneada en ***formato PDF o JPG, comprimido, tamaño máximo de 1M*** ***(no serán tomadas en consideración las propuestas que sean recepcionadas después de la fecha y hora señalada,)***:

a) Hoja de Acreditación Firmada (Anexo No. 1)
b) Carta Bajo Protesta Firmada(Anexo No. 2)
c) Propuesta Técnico – Económica Firmada (Anexo 3)
d) Copia del registro sanitario de la clave que oferta.

3. CRITERIO DE EVALUACIÓN:

- Por tratarse de claves incumplidas, *NO se asignarán por ningún motivo a los proveedores que coticen las mismas claves que incumplen en la orden de reposición del contrato que les fue asignado en la Licitación Pública.*
- Los bienes propuestos deberán apegarse justa, exacta y cabalmente a la descripción y presentación solicitada por el Instituto y que corresponde a las incluidas en el Cuadro Básico. El Instituto adjudicara aquellas proposiciones cuyo volumen propuesto por clave cubra el 100% de la demanda como compromiso de contratación, el licitante que presente la proposición solvente más baja, siempre y cuando sea precio aceptable para el Instituto, tomando como referencia los precios de adquisición durante el presente año en esta Delegación y lo establecido en el artículo 51 del reglamento de la Ley. Si derivado de la evaluación económica se obtuviera un empate en el precio de dos o más claves propuestas, se efectuará el sorteo manual por insaculación previsto en el artículo 36 Bis de la Ley y 54 de su Reglamento.

4. CAUSALES DE DESCALIFICACIÓN:

- Para el caso de las Cotizaciones Recibidas a través del Portal de la Bolsa Única de Ofertas (BUO), estas se evaluaran conforme a lo señalado en el Art. 51 del RLAASSP, desechándose en el caso de no encontrándose dentro de éste punto.
- Para el caso de la apertura de propuestas (anexo 3), se Descalificará la propuesta cuando incumpla algunos de los requisitos mencionados en el punto 2 del presente Oficio de Invitación.
- Cuando incurran en cualquier violación a las disposiciones de la Ley, al Reglamento o a cualquier otro ordenamiento en la materia.

5. FALLO:

El Fallo Económico se realizará en punto de las ***16:00 hrs. el día Jueves 30 de Agosto de 2012***, publicándose a través del Portal de Transparencia del IMSS, asignándose un ***Pedido con vigencia de 8 días naturales sin penalización a partir de la fecha de emisión y notificación del mismo a través de Correo electrónico ó Fax.***

6. LUGAR DE ENTREGA:

Los bienes adjudicados deberán de ser entregados en el **Almacén Delegacional** con domicilio en **Avenida Veracruz No. 56 esquina calle norte No. 22, Col. Santa Catarina, C.P. 94730 en Rio Blanco Veracruz**.

7. CONDICIONES DE ENTREGA:

El proveedor deberá de presentar al momento de la entrega de los bienes, escrito en papel membretado, firmado por su representante legal con el que se garantice que el periodo de caducidad no podrá ser menor a 18 meses contados a partir de la fecha de entrega de los bienes.

Los bienes podrán ser entregados por el proveedor con empaque del sector salud o con etiquetado comercial con sello o sobre impresión con la clave del sector salud, así como el Certificado Analítico.

El Instituto no otorgará ampliaciones al plazo de entrega establecido en los Pedidos.

El instituto podrá recibir o rechazar los bienes, una vez vencida la fecha de entrega establecida en el contrato-pedido.

8. **GARANTIA:**
Por ser entrega dentro de los diez días contados a partir de la fecha de emisión de pedido se le eximirá de la entrega de la fianza de garantía de cumplimiento, conforme al articulo 48 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Publico.

9. **PENAS CONVENCIONALES:**
En caso de que el proveedor no entregue total o parcialmente los bienes dentro del plazo establecido en el Pedido así como en esta invitación, ***el Instituto aplicará una pena convencional del 2.5%*** por cada día natural de atraso y hasta el cuarto día conforme a las PBLS, misma que se efectuara a través del PREI-MILENIUM.

10. **CONDICIONES DE PAGO:**
El Instituto realizara el pago en Moneda Nacional, siendo exigible el pago dentro de los ***20 días naturales posteriores de ser entregada la documentación correspondiente en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Trámite de Erogaciones, ubicado en Calle Sur 10 No. 127 C.P. 94300, Col. Centro de ésta Ciudad de Orizaba, Ver., teléfono 01 (272)725-9099, a través de Banca Electrónica (sistema gestionable en el Departamento de Tesorería de la Jefatura de Finanzas)***

Sin otro particular por el momento, agradeciendo de antemano su participación, reciba un cordial saludo.

Atentamente:
"SOLIDARIDAD Y SEGURIDAD SOCIAL"

LIC. ANDRES COSMES JIMENEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

ING.JNC/CP.MTHO/QSRR

Hoja membretada del participante

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 Internacional, a nombre y representación de: ___(persona física o moral)___.

No. de la Adjudicación _____.Registro Federal de Contribuyentes:

Numero de Proveedor PREI:

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 Paterno: Apellido Materno: Nombre(s):

Descripción del objeto social: Reformas al acta constitutiva:

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 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)

ANEXO NÚMERO DOS

(EN PAPEL MEMBRETEADO DE LA EMPRESA)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CONVOCANTE: DELEGACION VERACRUZ SUR

(_____**NOMBRE**_____) BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA _____, DECLARO LO SIGUIENTE:

A) CONOCER EL CONTENIDO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO.

B) QUE MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS DEL ARTÍCULO 50 y 60 de LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

C) QUE ME ABSTENDRÉ DE ADOPTAR CONDUCTAS PARA QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO, INDUZCAN O ALTEREN LAS EVALUACIONES DE LAS PROPUESTAS, EL RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO, U OTROS ASPECTOS QUE OTORGUEN CONDICIONES MAS VENTAJOSAS CON RELACIÓN A LOS DEMÁS PARTICIPANTES.

D) QUE LOS BIENES QUE OFERTA MI REPRESENTADA, CUMPLEN CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS EN EL **OFICIO INVITACION NO. 32 8001 50100/ 703/ 2012.**

LUGAR Y FECHA

_____

(NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION REGIONAL VERACRUZ SUR
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
"2012, AÑO DE LA CULTURA MAYA"

COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPTO. DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS
OFICINA DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS
Avenida Veracruz No.56 esquina calle Norte 22,
Col. Santa Catarina, C.P. 94730, Rio Blanco, Ver.

ANEXO NO. TRES

PROPOSICIÓN TECNICO - ECONOMICA

PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA No. ADVRS-116-12 (SA-019GYR022-I208-2012)

NOMBRE DE LA EMPRESA: **FABRICANTE ( ) DISTRIBUIDOR ( ).** **No. DE PROV.**
NACIONAL: **TELEFONO Y FAX:** **DOMICILIO:**
CORREO ELECTRONICO:

R. F. C.: **LUGAR DE ENTREGA:** **FECHA:**

No. Part.	*CLAVE(S)*					*Descripción*	*Presentación*			*Registro Sanitario*	*Marca*	*País de Origen*	*Nombre y R.F.C. del Fabricante*	*Cant. Min*	*Cant. Máx*	*Precio Unitario*	*Importes*	
	Gpo	*Gen.*	*Esp.*	*Df*	*Vr*												*Mínimos*	*Máximos*

NOTAS: *EN EL CASO QUE EL INSTITUTO ME OTORGUE LA DEMANDA SOLICITADA, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBR EL CONTRATO QUE SE DERIVE EN LOS TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN ESTA LICITACION.*

Los precios resultantes serán fijos durante la vigencia del contrato.

NOMBRE: **CARGO:**

FIRMA:

DE CONFORMIDAD CON LA LEY PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETITIVIDAD DE LA MICRO, PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA, ART, 3º FRACCION III

* SE AUTOCLASIFICA COMO: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA EMPRESA ( )

* SE AUTOCLASIFICA COMO INDUSTRIA ( ) COMERCIO ( ) SERVICIOS ( )

NOTAS: *LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS. EN EL CASO QUE EL INSTITUTO ME OTORGUE LA DEMANDA SOLICITADA, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBR EL CONTRATO O PEDIDO QUE SE DERIVE EN LOS TERMINOS, CONDICIONES Y PORCENTAJES ESTABLECIDOS EN ESTA ADJUDICACION DIRECTA. LOS PRECIOS PROPUESTOS PERMANECERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO O PEDIDO.*

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS BIENES QUE ESTOY PROPONIENDO NO CONTRAVIENEN A LA LEY FEDERAL DE DERECHO DE AUTOR NI A LA LEY DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL, EXIMIENDO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD CIVIL O PENAL AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y A LA DELEGACIÓN CONVOCANTE

VIGENCIA:

**** ÚNICAMENTE PARA MEDICAMENTOS, EN LA COLUMNA DENOMINADA "TIPO" DEBERÁ DE ESPECIFICAR SI SE TRATA DE INNOVADOR (INNOV), GENERICO (G) Ó GENERICO INTERCAMBIABLE (G.I.).***