



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DELEGACIÓN SUR DEL D.F.
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

23 de Agosto de 2012

**ADJUDICACIÓN DIRECTA NACIONAL
MIXTA
AA-019GYR025-N192-2012**

**PROVEEDURÍA
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.
P R E S E N T E**

Con el objeto de adquirir insumos de **BIENES TERAPÉUTICOS** del grupo de suministro 379 **Consumibles de Equipo Medico** para cubrir las necesidades de la Delegación Sur del D.F. y conforme a los artículos 26, fracción III, 26 bis fracción III, 28 fracción I, 34, 35, 36, 36 bis 37, 37 bis, 42 y 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, artículos 47, 48, 50 y 54 de su Reglamento, de conformidad con lo siguiente:

Acto de Presentación de Proposiciones	30/08/2012	10:30 Hrs.	Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicado en Calzada Vallejo 675, Colonia Magdalenas de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero, C.P.07760, México, D.F.
Fallo	30/08/2012	12:30 Hrs.	Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicado en Calzada Vallejo 675, Colonia Magdalenas de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero, C.P.07760, México, D.F.

De conformidad con el artículo 47 del Reglamento de la ley en la Materia, a partir de la hora señalada para el inicio del acto de presentación y apertura de proposiciones, no se permitirá el acceso a ningún licitante ni observador.

La presente invitación para la Contratación de **CONSUMIBLES DE EQUIPO MEDICO** son para atender la solicitud del Departamento de Suministros, Control del Abasto y Sistemas, Delegación Sur del D.F.

De lo anterior, deberá presentar los siguientes requisitos:

1.- ACREDITACIÓN DE LA EXISTENCIA Y PERSONALIDAD JURÍDICA DEL PARTICIPANTE.

Los participantes con objeto de acreditar su personalidad en el acto de presentación y apertura de propuestas técnicas, presentarán un escrito en el que su representante manifieste, bajo protesta de decir verdad, que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por si o por su representada conforme al **anexo número 1 (uno)**.

Asimismo, en caso de que el participante nombre un representante para efectos de presentar las proposiciones técnicas y económicas, o bien, para asistir a todos los eventos de la licitación, bastara con la exhibición de una carta poder simple, conforme al **Anexo Número 2 (dos)** el cual forma parte de estas bases, otorgada por la persona que suscriba las proposiciones, anexando copia de una identificación vigente de quien entregue las proposiciones, para cotejo contra el original, la carta poder y la identificación a la que se ha hecho referencia, deberán ser entregados en el momento de registro de asistencia a los actos.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DELEGACIÓN SUR DEL D.F.
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

2.- PROPUESTA TÉCNICA Y ECONOMICA:

El sobre uno debidamente identificado deberá contener el formato de propuesta técnico-económica de conformidad con el **anexo 3**, requisitado a renglón seguido con la **descripción amplia y detallada** de acuerdo a la especificaciones del **Cuadro Básico Institucional** y lo solicitado por la convocante en el **anexo 4** por las cantidades totales, con la firma autógrafa del representante legal ante el instituto.

Así mismo anexo a su propuesta técnica deberá presentar los siguientes documentos:

- A) Escrito bajo protesta de decir verdad, de no encontrarse en los supuestos del artículo 50 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en términos del **Anexo Número 5 (cinco)** el cual forma parte de la presente invitación.
- B) Escrito bajo protesta de decir verdad, de no encontrarse sancionado como empresa o producto, por la Secretaría de Salud, **Anexo Número 5 (cinco)**.
- C) Escrito bajo protesta de decir verdad de que por su conducto, no participan en la presente adjudicación, personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas por resolución de la Secretaría de la Función Pública, en los términos de la Ley o de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, tal como lo establecen los Artículos 50 y 60, penúltimo párrafo, de la Ley, pudiendo emplear el formato contenido en el **Anexo Número 5 (cinco)** de la presente invitación.
- D) Escrito de declaración de integridad, a través del cual manifiesta que se abstendrá 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, en términos del **Anexo Número 5 (cinco)** el cual forma parte de la presente invitación.
- E) En caso de participar con el carácter de MIPYMES, presentar la manifestación que acredite su estratificación en términos del **Anexo Número 7 (siete)**
- F) Formato para la manifestación que deberán presentar el licitante para dar cumplimiento al Artículo Quinto, Regla Segunda, para bienes de origen nacional. **Anexo Número 9 (nueve)**

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 ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional, conforme al **Anexo Número 6 (seis)** de la presente invitación.

3.- ASPECTOS DE CALIDAD.

Los participantes deberán acompañar a su propuesta técnica los documentos siguientes:

PARA PARTICIPANTES YA SEAN FABRICANTES O DISTRIBUIDORES DE:

CONSUMIBLES DE EQUIPO MEDICO

- I. Copia simple del oficio de registro sanitario vigente o en su caso;
- II. Copia simple del acuse de recibo del tramite de prorrogación de registro sanitario presentado ante la Comisión Federal a mas tardar el 24 de febrero del presente año.
- III. Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del titular del registro en donde bajo protesta de decir verdad manifieste que el tramite de prorrogación de registro sanitario, del cual presenta copia del oficio de registro, sanitario, fue sometido en tiempo y forma y que el



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DELEGACIÓN SUR DEL D.F.
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

- acuse de recibo presentado corresponde al producto sometido al trámite de promesa de registro sanitario
- IV. En caso de que los bienes ofertados no requieran de Registro Sanitario, deberá presentar constancia oficial, expedida por la SSA, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exima del mismo.
 - V. Licencia Sanitaria ó Aviso de Funcionamiento.
 - VI. Autorización del responsable sanitario.

En caso de distribuidores, deberán entregar carta del fabricante en original, papel membreado y firma autógrafa, en la que éste manifieste bajo protesta de decir verdad ser fabricante de los bienes y así mismo respaldar solidariamente la propuesta técnica que se presente, por la (s) clave (s) en la (s) que participe, indicando el número de la adjudicación, conforme al **Anexo número 8 (ocho)** el cual forma parte de la presente invitación

Nota: La falta de cumplimiento de alguno de estos requisitos será motivo de desechamiento de su propuesta.

4.- EVALUACIÓN DE LAS PROPUETAS ECONÓMICAS.

Solamente se adjudicará aquellas claves cuyas ofertas presenten el precio más **conveniente** para el Instituto, y será una sola fuente de abasto.

El pedido será adjudicado al participante cuya propuesta resulte solvente porque reúne, conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones legales, técnicas y económicas requeridas y garantice satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, así mismo se aceptaran cotizaciones de varias marcas, siempre y cuando las ofertas económicas sean entregadas en forma individual por marca y a un mismo precio, debiendo presentar su propuesta técnico-económica, conforme al requerimiento del **anexo 4**.

Si derivado de la evaluación demás proposiciones se obtuyera un empate entre dos o más proveedores en una misma o mas partidas se procederá a efectuar el proceso de insaculación de conformidad con el artículo 36 Bis de la Ley y el artículo 54 del reglamento en la materia.

5.- CONDICIONES DE PAGO:

20 días naturales posteriores a la entrega de la documentación debidamente requisitada por parte de los proveedores en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones de la Delegación Sur del D.F.

Para la entrega del pedido deberá pasar a la oficina de Contratos debiendo entregar copia simple de la remisión de entrega sellada por el almacén y el alta correspondiente, que acredite el suministro de los bienes en tiempo y forma.

6.- CONDICIONES DE ENTREGA:

Directamente en la Unidad Almacenería de la Delegación Sur del DF. Sitio calzada vallejo num. 675, col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, conforme a la asignación que resulte del fallo:

1. Deberá entregar con remisión de pedido, en un plazo no mayor de 6 días naturales **la totalidad de las partidas asignadas en una sola exhibición sin que cause la penalización.**

7.- SANCIONES:

Para el caso en particular de esta invitación el monto máximo de penas convencionales, por atraso en la entrega será del 20% del monto de los bienes fuera del plazo convenido, ya que este procedimiento exceptúa a los proveedores contratados de la presentación de la garantía de cumplimiento de contrato en termino de la ley en la materia debiendo presentar nota de crédito o cheque cruzado a nombre del



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DELEGACIÓN SUR DEL D.F.
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Instituto y se sancionará al proveedor retirándolo de la cartera de proveedores para próximas adquisiciones.

Lo anterior conforme al artículo 96 tercer párrafo del Reglamento de la Ley en la materia, por lo anterior se realizara un pedido con vigencia de 10 días naturales siendo el plazo de entrega de los bienes sin sanción los primeros 6 días, estableciéndose que los días 7, 8, 9 y 10 por cada uno de ellos se sancionara al 5% por día de retraso.

8.- FIANZA:

Cuando sea pedido se exenta de la presentación de garantía de acuerdo al Artículo 48 de la L.A.A.S.S.P. y a las Políticas Bases y Lineamientos capítulo II numeral 73.1

Nota: El pedido se entregará una vez que proporcione una copia de la remisión debidamente requisitada al tercer día de que se les asigne para su elaboración, la vigencia de la cotización deberá ser de 30 días.

Sin otro particular y en espera de su participación, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
"Seguridad y Solidaridad Social"

LIC. RODOLFO MAÑÓN FLORES
TITULAR DE LA COORDINACION
DELEGACIÓN SUR DEL D.F.

Elaboro la presente cotización

Lic. Federico Alberto Espinola Silva
Jefe del Departamento de Adquisición de
Bienes y Contratación de Servicio

Lic. José Luis Alvarado Martínez
Jefe de la Oficina de Adquisición de
Bienes y Contratación de Servicio

C. Hector Cruz Wintergerst
Jefe de la Sección de
Bienes Terapéuticos

FES/JLAM/HCW/CP/RT/CA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DELEGACIÓN SUR DEL D.F.
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

ANEXO NÚMERO 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 , a nombre y representación de: (persona física o moral) .

No. de la adjudicación:

Registro Federal de Contribuyentes:

Domicilio.-
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:

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

Relación de socios.-

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

Descripción del objeto social:

Reformas al acta constitutiva:

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:

(Lugar y fecha)
Protesto lo necesario

(Firma)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DELEGACIÓN SUR DEL D.F.
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

ANEXO NÚMERO DOS

CARTA PODER

(NOMBRE) BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN MI CARÁCTER DE APODERADO DE LA EMPRESA _____, SEGÚN CONSTA EN EL TESTIMONIO NOTARIAL No. _____ DE FECHA _____, OTORGADO ANTE EL NOTARIO PÚBLICO No. _____, (NOMBRE DEL NOTARIO), (LOCALIDAD DE LA NOTARIA), OTORGO LA PRESENTE CARTA PODER A (NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL PODER) PARA QUE A MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN, RESPECTO DE LA ADJUDICACIÓN No. _____, CONVOCADA POR (SEÑALAR EL ÁREA ADQUIRENTE), DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SE ENCARGUE DE LA ENTREGA Y RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN, COMPAREZCA A LOS ACTOS RELATIVOS A LA PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES TÉCNICAS Y ECONÓMICAS, FALLO, ASÍ COMO HAGA LAS ACLARACIONES QUE SE DERIVEN DE DICHS ACTOS.

LUGAR Y FECHA

(NOMBRE DE LA PERSONA QUE OTORGA)

(NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE)

(NOMBRE DE TESTIGO)

(NOMBRE DE TESTIGO)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DELEGACIÓN SUR DEL D.F.

JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

ANEXO NUMERO TRES

PROPOSICIÓN TÉCNICO-ECONÓMICA

PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA

NOMBRE DEL LICITANTE _____ FABRICANTE _____ DISTRIBUIDOR _____ NUMERO DE PROVEEDOR IMSS _____	FECHA DE PRESENTACIÓN _____ LUGAR DE ENTREGA _____ PLAZO DE ENTREGAS _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

REGLON Y/O PARTIDA	CLAVE(S)	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	MARCA	NOMBRE DEL FABRICANTE CON SU RESPECTIVO R.F.C.	PROCEDECENCIA O PAIS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
SUB-TOTAL								
I.V.A								
TOTAL								

LAS CLAVES QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN TÉCNICO-ECONÓMICA, CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO NUMERO 4 CUATRO DE ESTAS BASES.

 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DELEGACIÓN SUR DEL D.F.
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

ANEXO 4 (CUATRO) REQUERIMIENTO

REN	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	PP	DESCRIPCION	UNID MED	CANT PRES	TIPO PRES	CANT
1	379	171	0092	01	01	1020	CATETER CON BALON LATEX, PARA ABLACION, ESTERIL Y DESHECHABLE. CON NUMERO DE CATALOGO: 00700. PARA SU USO EN EL EQUIPO CON CLAVE: 531.500.0553. EQUIPO DE ABLACION ENDOMETRIAL A TRAVES DE ENERGIA TERMICA. MARCA: GYNECARE. MODELO:	PZA	1.00000	PZA	1
2	379	375	0021	00	01	1020	FRASCO DE 1 LITRO PARA ASPIRACION NUMERO CATALOGO PROVEEDOR= OMITIDO MARCA= "IN-FRA" MODELO= OMITIDO REFACCIONES PARA EQUIPO= TOMAS DE OXIGENO Y SUCCION Y ASPIRADORES.	PZA	1.00000	PZA	100
3	379	375	0013	00	01	1020	FRASCO 1 GALON NARCOMED NUMERO CATALOGO PROVEEDOR= 15-0400. MARCA= NARCOMED MODELO=15C-50. REFACCION PARA EQUIPO BOMBA TERMOTICA.	PZA	1.00000	PZA	100
4	379	625	0029	00	01	1020	MICRONEBULIZADOR.	PZA	1.00000	PZA	100
5	379	625	0037	00	01	1020	MICRONEBULIZADOR, CON NEBULIZADOR DE 500 ML.	PZA	1.00000	PZA	100
6	379	625	0045	00	01	1020	MICRONEBULIZADOR.	PZA	1.00000	PZA	100
7	379	625	0052	00	01	1020	MICRONEBULIZADOR.	PZA	1.00000	PZA	100



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DELEGACIÓN SUR DEL D.F.
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

ANEXO NÚMERO 5 (CINCO)

FORMATO DE CARTA RELATIVA AL PUNTO 2 INCISOS A), B) C) y D)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
CONVOCANTE

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

- A) QUE MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.
- B) QUE MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA SANCIONADA COMO EMPRESA O PRODUCTO POR LA SECRETARÍA DE SALUD.
- C) ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE QUE POR SU CONDUCTO NO PARTICIPAN EN LA PRESENTE INVITACIÓN PERSONAS FÍSICAS O MORALES QUE SE ENCUENTREN INHABILITADAS POR RESOLUCIÓN DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY O DE LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS, TAL COMO LO ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 31, FRACCIÓN XXIV, 50 Y 60, PENÚLTIMO PÁRRAFO DE LA LEY.
- D) 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 MÁS VENTAJOSAS CON RELACIÓN A LOS DEMÁS PARTICIPANTES.

LUGAR Y FECHA

(FIRMA REPRESENTANTE LEGAL)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN SUR DEL D.F.
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

ANEXO NÚMERO SEIS

FORMATO PARA LA MANIFESTACION QUE DEBERA PRESENTAR EL LICITANTE, PARA DAR CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 2 "PROPUESTA TECNICA 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, de patentes 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 DE LA EMPRESA LICITANTE.**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DELEGACIÓN SUR DEL D.F.
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

ANEXO NUMERO SIETE

FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS LICITANTES QUE PARTICIPEN EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LOS LINEAMIENTOS PARA FOMENTAR LA PARTICIPACIÓN DE LAS MICRO, PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ADQUISICIÓN Y ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES, ASÍ COMO LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL.

_____ 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, y en los términos de lo previsto por los "Lineamientos para fomentar la participación de las micro, pequeñas y medianas empresas en los procedimientos de adquisición y arrendamiento de bienes muebles así como la contratación de servicios que realicen las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal", declaro bajo protesta decir verdad, que mi 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:

Tamaño (10)	Sector (6)	Estratificación		Tope máximo combinado
		Rango de número de trabajadores (7) + (8)	Rango de monto de ventas anuales (mdp) (9)	
Micro	Todas	Hasta 10	Hasta \$4	4.6
	Comercio	11 hasta 30	Desde \$4.01 hasta \$100	93
Pequeña	Industria y Servicios	Desde 11 hasta 50	Desde \$4.01 hasta \$100	95
	Comercio,	Desde 31 hasta 100		
Mediana	Servicios	Desde 51 hasta 100	\$100.01 Hasta \$250	235
	Industria	Desde 51 hasta 250	\$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)

(10) 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.

Asimismo, manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que el Registro Federal de Contribuyentes de mi representada es: _____ (11) y que el Registro Federal de Contribuyentes del (los) fabricante(s) de los bienes que integran mi oferta, es (son): _____ (12)

ATENTAMENTE(13)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DELEGACIÓN SUR DEL D.F.
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

ANEXO NUMERO SIETE

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS LICITANTES PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LOS LINEAMIENTOS PARA FOMENTAR LA PARTICIPACIÓN DE LAS MICRO, PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ADQUISICIÓN Y ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES ASÍ COMO LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS QUE REALICEN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL

- 1 Señalar la fecha de suscripción del documento.
- 2 Anotar el nombre de la dependencia o entidad convocante
- 3 Precisar el procedimiento de que se trate, licitación pública, 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 Indicar el Registro Federal de Contribuyentes del licitante
- 12 Cuando el procedimiento tenga por objeto la adquisición de bienes y el licitante y fabricante sean personas distintas, indicar el Registro Federal de Contribuyentes de (los) fabricante(s) de los bienes que integran la oferta.
- 13 Anotar el nombre y firma del representante de la empresa licitante.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN SUR DEL D.F.
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

FORMATO DE CARTA RELATIVA AL PUNTO 3
(Carta en original, papel membreteado y firma autógrafa del fabricante)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
CONVOCANTE

(NOMBRE) EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE
LA EMPRESA _____
(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FABRICANTE) MANIFIESTO
QUE RESPALDO LA PROPOSICION TÉCNICA QUE PRESENTE _____
(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DISTRIBUIDOR) POR LOS BIENES OFERTADOS EN EL EVENTO DE
ADJUDICACIÓN DIRECTA No. _____ Y QUE A CONTINUACIÓN SE
RELACIONAN:

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL FABRICANTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DELEGACIÓN SUR DEL D.F.
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

ANEXO NUMERO 9 (NUEVE)

FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS LICITANTES QUE PARTICIPEN EN LICITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO QUINTO, REGLA SEGUNDA DEL ACUERDO DEL 28 DE FEBRERO DE 2003. (EN TRATÁNDOSE DE BIENES DE ORIGEN NACIONAL)

_____ de _____ de _____

Presente.

Me refiero a la Adjudicación Directa Internacional N°. _____ en el que mi representada, la empresa _____ participa a través de la propuesta de la empresa _____ que se contiene en el presente sobre.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en el Acuerdo por el que se establecen las Reglas para la Celebración de Licitaciones Públicas Internacionales conforme a los Tratados de Libre Comercio, para la adquisición de bienes, de conformidad con las disposiciones establecidas en los Títulos o Capítulos de Compras del Sector Público de los Tratados de Libre Comercio, manifestamos que los que suscriben, declaramos "Bajo Protesta de Decir Verdad", que la totalidad de los bienes que oferta la licitante en dicha propuesta, bajo la partida _____ son originarios de los Estados Unidos Mexicanos y cumplen con las Reglas de Contenido Nacional establecidas en el Artículo 28, Fracción I, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, y Servicios del Sector Público, en el supuesto de que le sea adjudicado el contrato respectivo al licitante.

ATENTAMENTE

ATENTAMENTE

LICITANTE

FABRICANTE