**ANEXO 1**

# CUADRO DE CLAVES, ESPECIFICACIONES SAI Y TIRAJES

| **PARTIDA** | **CLAVE SAI** | **PRESENTACIÓN SAI** | | | | **INFORMACIÓN ADICIONAL** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCION DEL ARTICULO** | **UNI** | **CANT** | **TIPO** | **NÚMERO DE HOJAS POR FORMATO** | **UNIDAD** | **TIRAJE** | **CANTIDAD SOLICITADA EN BLOCKS O PIEZAS** | **PRECISIONES** |
| 1 | **311.808.0476.02.01** | ROTAFOLIO "CONTROL INTEGRAL DE VECTORES DE DENGUE Y PALUDISMO", MEDIDAS: 54 X 43 CMS., PAGINAS: 38, INTERIORES: PAPEL COUCHE BLANCO BRILLANTE DE 120 GRS. IMPRESIÓN 4X1, LAMINADO MATE AMBOS LADOS, IMPRESION DE PORTADA: VERTICAL, ANVERSO A SELECCIÓN A COLOR 4X0, PAPEL COUCHE BLANCO BRILLANTE DE 120 GRS., PASTAS DE CARTON FORRADAS DE VINIL BLANCO, LA PASTA PRINCIPAL CON PLASTICO TRANSPARENTE SOBRE EL VINIL BLANCO, SELLADO ALREDEDOR Y ABIERTO POR LA PARTE DE ARRIBA, LA PORTADA DEBERÁ SER INSERTADA EN LA PASTA PRINCIPAL ADENTRO DEL VINIL TRANSPARENTE, ENGARGOLADO A LA CABEZA CON ARILLO DE METAL, REFORZADO EN LOS ORIFICIOS DE CADA HOJA. | Pieza | 1 | PZA | 38  Páginas | Pieza | 5,000 | 5,000 | DE NO CONTAR CON PAPEL COUCHE BLANCO BRILLANTE DE 120 GRS. SE PUEDE CONSIDERAR EL DE 130 GRS. EL GROSOR DE LAS PASTAS DE CARTÓN ES DE 3MM. CADA PERFORACIÓN DEBE LLEVAR UN OJILLO AUTOADHERIBLE PARA REFORZARLO. |
| 2 | **311.808.0484.02.01** | ROTAFOLIO "DISPOSICIÓN SANITARIA DE EXCRETA Y BASURA", MEDIDAS: 54 X 43 CMS., PAGINAS: 40, INTERIORES: PAPEL COUCHE BLANCO BRILLANTE DE 120 GRS. IMPRESIÓN 4X1, LAMINADO MATE AMBOS LADOS, IMPRESION DE PORTADA: VERTICAL, ANVERSO A SELECCIÓN A COLOR 4X0, PAPEL COUCHE BLANCO BRILLANTE DE 120 GRS., PASTAS DE CARTON FORRADAS DE VINIL BLANCO, LA PASTA PRINCIPAL CON PLASTICO TRANSPARENTE SOBRE EL VINIL BLANCO, SELLADO ALREDEDOR Y ABIERTO POR LA PARTE DE ARRIBA, LA PORTADA DEBERÁ SER INSERTADA EN LA PASTA PRINCIPAL ADENTRO DEL VINIL TRANSPARENTE, ENGARGOLADO A LA CABEZA CON ARILLO DE METAL, REFORZADO EN LOS ORIFICIOS DE CADA HOJA. | Pieza | 1 | PZA | 40  Páginas | Pieza | 5,000 | 5,000 | DE NO CONTAR CON PAPEL COUCHE BLANCO BRILLANTE DE 120 GRS. SE PUEDE CONSIDERAR EL DE 130 GRS. EL GROSOR DE LAS PASTAS DE CARTÓN ES DE 3MM. CADA PERFORACIÓN DEBE LLEVAR UN OJILLO AUTOADHERIBLE PARA REFORZARLO. |
| 3 | **320.001.9630.01.01** | FORMATO SUIVE-1-2014 INFORME SEMANAL DE CASOS NUEVOS DE ENFERMEDADES, MEDIDAS: 21.5 X 34 CM. (TAMAÑO OFICIO), TIPO DE PAPEL: BOND DE 75 GR. BLANCO, IMPRESIÓN: JUEGO DE 3 HOJAS, ANVERSO-REVERSO DIFERENTE CONTENIDO, HORIZONTAL, A UNA TINTA EN NEGRO (1X1), PEGADO: A LA CABEZA. | Block | 100 | HJA | 3 hojas | Block de 50 Juegos | 620,600 | 12,412 | EL BLOCK CONSTARA DE 150 HOJAS, PERO DE 50 JUEGOS. |
| 4 | **320.001.9648.01.01** | FORMATO SUIVE-2-2000 ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE CASOS, MEDIDAS: 21.5 X 28 CM. (TAMAÑO CARTA), TIPO DE PAPEL: BOND DE 75 GR. BLANCO, IMPRESION: ANVERSO Y REVERSO. DISTINTO CONTENIDO. A UNA TINTA EN NEGRO (1X1), PEGADO: A LA CABEZA. | Block | 100 | HJA | 1 hoja | Block de 50 hojas | 9,100 | 182 | EL BLOCK CONSTARA DE 50 HOJAS, ANVERSO Y REVERSO. |
| 5 | **320.001.9895.01.01** | CARTILLA NACIONAL DE SALUD DE NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 9 AÑOS, PÁGINAS: 24, MÁS FORROS, TAMAÑO 11 X 14 CM. TIPO DE PAPEL: INTERIORES, PAPEL BOND BLANCO DE 75 GRS. FORRO CARTULINA SULFATADA DE 12 PUNTOS, IMPRESIÓN: INTERIORES 4 X 4 TINTAS, FORRO 4 X 1 TINTAS, ACABADO: A CABALLO CON DOS GRAPAS EN FORMA FRANCESA, LAMINADO BRILLANTE EN LA PRIMERA Y CUARTA DE FORROS. | Pieza | 1 | PZA | 24 Páginas | Pieza | 292,300 | 292,300 |  |
| 6 | **320.001.9903.01.01** | CARTILLA NACIONAL DE SALUD ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS, PÁGINAS: 20, MÁS FORROS, TAMAÑO 11 X 14 CM. TIPO DE PAPEL: INTERIORES, PAPEL BOND BLANCO DE 75 GRS. FORRO CARTULINA SULFATADA DE 12 PUNTOS, IMPRESIÓN: INTERIORES 4 X 4 TINTAS, FORRO 4 X 1 TINTAS, ACABADO: A CABALLO CON DOS GRAPAS EN FORMA FRANCESA, LAMINADO BRILLANTE EN LA PRIMERA Y CUARTA DE FORROS. | Pieza | 1 | PZA | 20 Páginas | Pieza | 292,300 | 292,300 |  |
| 7 | **320.001.9911.01.01** | CARTILLA NACIONAL DE SALUD MUJERES DE 20 A 59 AÑOS, PÁGINAS: 24, MÁS FORROS, TAMAÑO 11 X 14 CM. TIPO DE PAPEL: INTERIORES, PAPEL BOND BLANCO DE 75 GRS. FORRO CARTULINA SULFATADA DE 12 PUNTOS, IMPRESIÓN: INTERIORES 4 X 4 TINTAS, FORRO 4 X 1 TINTAS, ACABADO: A CABALLO CON DOS GRAPAS EN FORMA FRANCESA, LAMINADO BRILLANTE EN LA PRIMERA Y CUARTA DE FORROS. | Pieza | 1 | PZA | 24 Páginas | Pieza | 292,300 | 292,300 |  |
| 8 | **320.001.9929.01.01** | CARTILLA NACIONAL DE SALUD HOMBRES DE 20 A 59 AÑOS, PÁGINAS: 20, MÁS FORROS, TAMAÑO 11 X 14 CM. TIPO DE PAPEL: INTERIORES, PAPEL BOND BLANCO DE 75 GRS. FORRO CARTULINA SULFATADA DE 12 PUNTOS, IMPRESIÓN: INTERIORES 4 X 4 TINTAS, FORRO 4 X 1 TINTAS, ACABADO: A CABALLO CON DOS GRAPAS EN FORMA FRANCESA, LAMINADO BRILLANTE EN LA PRIMERA Y CUARTA DE FORROS. | Pieza | 1 | PZA | 20 Páginas | Pieza | 292,300 | 292,300 |  |
| 9 | **320.001.9937.01.01** | CARTILLA NACIONAL DE SALUD DEL ADULTO MAYOR 60 AÑOS EN ADELANTE, PÁGINAS: 24, MÁS FORROS, TAMAÑO 11 X 14 CM. TIPO DE PAPEL: INTERIORES, PAPEL BOND BLANCO DE 75 GRS. FORRO CARTULINA SULFATADA DE 12 PUNTOS, IMPRESIÓN: INTERIORES 4 X 4 TINTAS, FORRO 4 X 1 TINTAS, ACABADO: A CABALLO CON DOS GRAPAS EN FORMA FRANCESA, LAMINADO BRILLANTE EN LA PRIMERA Y CUARTA DE FORROS. | Pieza | 1 | PZA | 24 Páginas | Pieza | 292,300 | 292,300 |  |
| 10 | **320.005.8521.01.01** | FORMATO "GRÁFICA PARA LA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL. LONGITUD PARA LA EDAD EN NIÑAS DE 0 A 23 MESES Y GRÁFICA PARA LA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL ESTATURA PARA LA EDAD EN NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS", MEDIDAS: 21.5 X 28 CM (TAMAÑO CARTA). TIPO DE PAPEL: CARTULINA OPALINA BLANCA 12 PUNTOS. IMPRESION: HORIZONTAL, ANVERSO Y REVERSO (CONTENIDOS DIFERENTES), SELECCIÓN DE COLOR EN TINTAS 4X4. | Block | 1 | BLK | 1 hoja (anverso-reverso) | Block de 50 hojas | 173,800 | 3,476 | CARTULINA OPALINA DE 225 GRAMOS. |
| 11 | **320.005.8539.01.01** | FORMATO "GRÁFICA PARA LA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL LONGITUD PARA LA EDAD EN NIÑOS DE 0 A 23 MESES Y GRÁFICA PARA LA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL ESTATURA PARA LA EDAD EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS", MEDIDAS: 21.5 X 28 CM (TAMAÑO CARTA). TIPO DE PAPEL: CARTULINA OPALINA BLANCA 12 PUNTOS. IMPRESION: HORIZONTAL, ANVERSO Y REVERSO (CONTENIDOS DIFERENTES), SELECCIÓN DE COLOR EN TINTAS 4X4. | Block | 1 | BLK | 1 hoja (anverso-reverso) | Block de 50 hojas | 173,800 | 3,476 | CARTULINA OPALINA DE 225 GRAMOS. |
| 12 | **320.005.8547.01.01** | FORMATO "GRÁFICA PARA LA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL. PESO PARA LA LONGITUD EN NIÑAS DE 0 A 23 MESES Y GRÁFICA PARA LA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL PESO PARA LA ESTATURA EN NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS", MEDIDAS: 21.5 X 28 CM (TAMAÑO CARTA). TIPO DE PAPEL: CARTULINA OPALINA BLANCA 12 PUNTOS. IMPRESION: HORIZONTAL, ANVERSO Y REVERSO (CONTENIDOS DIFERENTES), SELECCIÓN DE COLOR EN TINTAS 4X4. | Block | 1 | BLK | 1 hoja (anverso-reverso) | Block de 50 hojas | 173,800 | 3,476 | CARTULINA OPALINA DE 225 GRAMOS. |
| 13 | **320.005.8554.01.01** | FORMATO "GRÁFICA PARA LA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL PESO PARA LA EDAD EN NIÑOS DE 0 A 23 MESES Y GRÁFICA PARA LA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL PESO PARA LA EDAD EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS", MEDIDAS: 21.5 X 28 CM (TAMAÑO CARTA). TIPO DE PAPEL: CARTULINA OPALINA BLANCA 12 PUNTOS. IMPRESION: HORIZONTAL, ANVERSO Y REVERSO (CONTENIDOS DIFERENTES), SELECCIÓN DE COLOR EN TINTAS 4X4. | Block | 1 | BLK | 1 hoja (anverso-reverso) | Block de 50 hojas | 173,800 | 3,476 | CARTULINA OPALINA DE 225 GRAMOS. |
| 14 | **320.005.8562.01.01** | FORMATO "GRÁFICA PARA LA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL PESO PARA LA LONGITUD EN NIÑOS DE 0 A 23 MESES Y GRÁFICA PARA LA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL PESO PARA LA ESTATURA EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS", MEDIDAS: 21.5 X 28 CM (TAMAÑO CARTA). TIPO DE PAPEL: CARTULINA OPALINA BLANCA 12 PUNTOS. IMPRESION: HORIZONTAL, ANVERSO Y REVERSO (CONTENIDOS DIFERENTES), SELECCIÓN DE COLOR EN TINTAS 4X4. | Block | 1 | BLK | 1 hoja (anverso-reverso) | Block de 50 hojas | 173,800 | 3,476 | CARTULINA OPALINA DE 225 GRAMOS. |
| 15 | **320.005.8570.01.01** | FORMATO "GRÁFICA PARA LA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL. PESO PARA LA EDAD EN NIÑAS DE 0 A 23 MESES Y GRÁFICA PARA LA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL PESO PARA LA EDAD EN NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS", MEDIDAS: 21.5 X 28 CM (TAMAÑO CARTA). TIPO DE PAPEL: CARTULINA OPALINA BLANCA 12 PUNTOS. IMPRESION: HORIZONTAL, ANVERSO Y REVERSO (CONTENIDOS DIFERENTES), SELECCIÓN DE COLOR EN TINTAS 4X4. | Block | 1 | BLK | 1 hoja (anverso-reverso) | Block de 50 hojas | 173,800 | 3,476 | CARTULINA OPALINA DE 225 GRAMOS. |
| 16 | **320.005.9321.00.01** | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA, TAMAÑO 28 CM. X 21.5 CM., TIPO DE PAPEL: BOND DE 75 GR. BLANCO, IMPRESIÓN: A UNA TINTA (1X0), ANVERSO, EFECTUAR BLOCKS DE 100 HOJAS CON CARTULINA MINAGRIS ATRÁS DEL BLOCK COMO SOPORTE, PEGADO POR LA PARTE SUPERIOR. | Block | 100 | HJA | 1 hoja | Block de 100 hojas | 488,600 | 4,886 |  |
| 17 | **320.005.9339.00.01** | FORMATO DE ESTUDIO DE CASO DEL SIVEPAB, TAMAÑO 28 CM. X 21.5 CM., TIPO DE PAPEL: PAPEL BOND BLANCO DE 75 GR. IMPRESIÓN: NEGRO (1X1), ANVERSO Y REVERSO, EFECTUAR BLOCKS DE 100 HOJAS CON CARTULINA MINAGRIS ATRÁS DEL BLOCK COMO SOPORTE, PEGADO POR LA PARTE SUPERIOR. | Block | 100 | HJA | 1 hoja | Block de 100 hojas | 39,200 | 392 |  |
| 18 | **320.005.9362.00.01** | CARTEL INTERCULTURAL CON DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS USUARIOS DE ALBERGUES COMUNITARIOS, PVC ESPUMADO Y CON RECUBRIMIENTO, 3 MM ESPESOR, 70 X100 CM, IMPRESIÓN 4X0. | Pieza | 1 | PZA | N/A | Cartel | 100 | 100 |  |
| 19 | **320.005.9370.00.01** | DÍPTICO HOJA DE SEGUIMIENTO DE LA EMBARAZADA EN LA RED SOCIAL PARA USO DE LAS PARTERAS, MEDIDAS: 21.5 CM X 28 CM EXTENDIDO, TAMAÑO FINAL 21.5 X 14 CM EN PAPEL BOND BLANCO DE 90 GR., IMPRESIÓN: EN SELECCIÓN A COLOR 4X4, ACABADO: DOBLADO A LA MITAD. | Pieza | 1 | PZA | 1 hoja | Díptico | 60,000 | 60,000 |  |
| 20 | **320.005.9388.00.01** | GUÍA PARA LA INSTALACIÓN Y OPERACIÓN DE COMITÉS DE SALUD DE IMSS-PROSPERA, MEDIDAS: TAMAÑO CARTA 21.5 CM. X 28 CM., PÁGINAS 32 MAS FORROS INTERIORES: TIPO DE PAPEL: BOND BLANCO DE 90 GR. IMPRESIÓN: INTERIORES A UNA TINTA 1X1, FORROS EN PAPEL COUCHÉ DE 120 GR., BRILLANTE, LAMINADO MATE, IMPRESIÓN SÓLO FRENTE 4X0 TINTAS. | Pieza | 1 | PZA | 32 páginas | Pieza | 2,700 | 2,700 | DE NO CONTAR CON PAPEL COUCHE DE 120 GRS. SE PUEDE CONSIDERAR EL DE 130 GRS. EL DISEÑO DE LA PORTADA ESTÁ EXTENDIDO. ES DECIR, 1ERA Y 4TA DE FORROS. |
| 21 | **320.005.9396.00.01** | TRÍPTICO ¿QUÉ ES LA INTERCULTURALIDAD?, MEDIDAS: TAMAÑO 34 CM X 21.5, TIPO DE PAPEL: COUCHÉ DE 90 GR., CON DOS DOBLECES, IMPRESIÓN: SELECCIÓN A COLOR TINTAS 4X4, EN ANVERSO Y REVERSO | Pieza | 1 | PZA | 1 hoja | Pieza | 20,000 | 20,000 |  |
| 22 | **320.005.9420.00.01** | DÍPTICO SUPLEMENTO ALIMENTICIO PROSPERA, MEDIDA TAMAÑO OFICIO, TIPO DE PAPEL COUCHÉ DE 90 GR, CON UN DOBLEZ EN MEDIO, IMPRESIÓN: SELECCIÓN A COLOR TINTAS 4X4 | Pieza | 1 | PZA | 1 hoja | Pieza | 10,000 | 10,000 |  |
| 23 | **320.007.0120.01.01** | CARTILLA CITAS PARA LA FAMILIA URBANA, MEDIDAS: 21.5 X 28 CM. (TAMAÑO CARTA), IMPRESION: 4 X 4 EN SELECCION A COLOR, HORIZONTAL ANVERSO Y REVERSO, TIPO DE PAPEL: CARTULINA BRISTOL COLOR BLANCO DE 120 GRS. CON PLECA EN MEDIO Y DOBLEZ. | Pieza | 1 | PZA | 1 hoja | Pieza | 365,100 | 365,100 | DE NO CONTAR CON CARTULINA BRISTOL COLOR BLANCO DE 120 GRAMOS PUEDE CONSIDERARSE DE 180 GRAMOS. |
| 24 | **320.007.0138.01.01** | CARTILLA CITAS PARA LA FAMILIA RURAL, MEDIDAS: 21.5 X 28 CM. (TAMAÑO CARTA), IMPESION: 4 X 4 EN SELECCION A COLOR, HORIZONTAL ANVERSO Y REVERSO, TIPO DE PAPEL: CARTULINA BRISTROL COLOR BLANCO DE 120 GRS. CON PLECA EN MEDIO Y DOBLEZ. | Pieza | 1 | PZA | 1 hoja | Pieza | 1,335,500 | 1,335,500 | DE NO CONTAR CON CARTULINA BRISTOL COLOR BLANCO DE 120 GRAMOS PUEDE CONSIDERARSE DE 180 GRAMOS. |
| 25 | **370.081.0736.01.01** | FORMATO DEL CENSO NOMINAL PARA REGISTRO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN DE 0 A 8 AÑOS, TAMAÑO 54 CM. X 33 CM., TIPO DE PAPEL: BOND DE 75 GR. BLANCO, IMPRESIÓN: A UNA TINTA EN NEGRO (1X0), SÓLO FRENTE, EFECTUAR BLOCKS DE 20 HOJAS CON CARTULINA MINAGRIS ATRÁS DEL BLOCK COMO SOPORTE, PEGADO A LA CABEZA EN LA PARTE SUPERIOR. | Block | 20 | HJA | 1 hoja | Block de 20 hojas | 343,200 | 17,160 |  |
| 26 | **370.081.0744.01.01** | FORMATO DEL CENSO NOMINAL PARA REGISTROS DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN DE 9 A 19 AÑOS, TAMAÑO 54 CM. X 33 CM., TIPO DE PAPEL: BOND DE 75 GR. BLANCO, IMPRESIÓN: A UNA TINTA EN NEGRO (1X0), SÓLO FRENTE, EFECTUAR BLOCKS DE 20 HOJAS CON CARTULINA MINAGRIS ATRÁS DEL BLOCK COMO SOPORTE, PEGADO A LA CABEZA EN LA PARTE SUPERIOR. | Block | 20 | HJA | 1 hoja | Block de 20 hojas | 343,200 | 17,160 |  |
| 27 | **370.081.0751.01.01** | FORMATO DEL CENSO NOMINAL PARA REGISTRO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN PARA POBLACIÓN ADULTA (20 AÑOS Y MÁS) Y MUJERES EMBARAZADAS, TAMAÑO 54 CM. X 33 CM., TIPO DE PAPEL: BOND DE 75 GR. BLANCO, IMPRESIÓN: A UNA TINTA EN NEGRO (1X0), SÓLO FRENTE, EFECTUAR BLOCKS DE 20 HOJAS CON CARTULINA MINAGRIS ATRÁS DEL BLOCK COMO SOPORTE, PEGADO A LA CABEZA EN LA PARTE SUPERIOR. | Block | 20 | HJA | 1 hoja | Block de 20 hojas | 343,200 | 17,160 |  |
| 28 | **370.081.0868.01.01** | DÍPTICO CARTA DE LOS DERECHOS GENERALES DE LOS PACIENTES, MEDIDAS: 34 CM X 21.5 CM (TAMAÑO OFICIO), TIPO DE PAPEL: COUCHE DE 90 GR., CON UN DOBLEZ, IMPRESION: SELECCION A COLOR 4X4, ANVERSO-REVERSO, ENTREGAR PRUEBAS EN PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL AREA. | Pieza | 1 | PZA | 1 hoja | Pieza | 200,000 | 200,000 |  |
| 29 | **370.081.0876.01.01** | DÍPTICO FUNCIONES DEL AVAL CIUDADANO, MEDIDAS: 34 CM X 21.5 CM (TAMAÑO OFICIO), TIPO DE PAPEL: COUCHE DE 90 GR., CON UN DOBLEZ, IMPRESION: SELECCION A COLOR 4X4, ANVERSO-REVERSO, ENTREGAR PRUEBAS EN PLOTTER PARA VISTO BUENO DEL AREA. | Pieza | 1 | PZA | 1 hoja | Pieza | 200,000 | 200,000 |  |
| 30 | **370.081.0934.01.01** | GUÍA PRÁCTICA PARA EL MONITOREO CIUDADANO, MEDIDAS: 21.5 CM. X 14 CM., (MEDIA CARTA FINAL) INTERIORES: TIPO DE PAPEL: BOND BLANCO DE 90 GR., IMPRESION: INTERIORES A UNA TINTA 1 X 1, PIEZA 4 HOJAS MAS FORROS. FORROS: PAPEL COUCHE 120 GR. BRILLANTE, LAMINADO MATE, SOLO AL FRENTE, IMPRESA 4X0 MONTADO A CABALLO | Block | 1 | BLK | 4 hojas mas forros | Pieza | 5,000 | 5,000 | DE NO CONTAR CON PAPEL COUCHE DE 120 GRS. SE PUEDE CONSIDERAR EL DE 130 GRS. EL DISEÑO DE LA PORTADA ESTÁ EXTENDIDO. ES DECIR, 1ERA Y 4TA DE FORROS. |
| 31 | **370.081.0942.01.01** | CARTILLA DEL EMBARAZO SEGURO, MEDIDAS: EXTENDIDO 25 CM. X 17 CM., TAMAÑO FINAL 12.5 X 17 CM, PÁGINAS 4, MAS FORROS. PORTADA: TIPO DE PAPEL: CARTULINA DE 200 GR. SATINADA CON BARNIZ UV SOLO AL FRENTE, IMPRESIÓN A SELECCIÓN A COLOR A 4 X 4 TINTAS, INTERIORES: TIPO DE PAPEL: BOND BLANCO DE 90 GR. IMPRESIÓN 4X4. CON DOBLEZ EN MEDIO Y DOS GRAPAS. | Pieza | 1 | PZA | 2 hojas | Pieza  (Juego, 4 páginas incluyendo portada) | 70,000 | 70,000 |  |
| 32 | **370.206.8614.02.01** | CINTA DE LA SALUD PARA LAS PERSONAS ADULTAS, MEDIDAS 1500 MM. DE LARGO POR 2 CM. DE ANCHO, IMPRESION EN SELECCION A COLOR 4X4 ANVERSO-REVERSO, EN PLASTICO FLEXIBLE, CON PROTECCIÓN DE ALUMINIO EN LOS DOS EXTREMOS CON PUNTAS REDONDEADAS. | Pieza | 1 | PZA | N/A | Pieza | 201,300 | 201,300 |  |
| 33 | **370.301.0011.01.01** | DISCO DE CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DE METODOS DE PF/CALENDARIO OBSTRETRICO, IMPRESIÓN DE 3 CÍRCULOS. CÍRCULO 1: MEDIDA: 18 CM DE DIÁMETRO. IMPRESO 4X4. PAPEL CARTULINA BRISTOL 200 GR. LAMINADO MATE AMBOS LADOS. CÍRCULO 2: MEDIDA: 17 CM DE DIÁMETRO. IMPRESO 4X0. CARTULINA BRISTOL 200 GR. LAMINADO MATE AMBOS LADOS. SUAJE DE ACUERDO A DISEÑO Y MUESTRA. CON ABERTURA A PARTIR DEL TEXTO “LEVONORGESTREL” Y HACIA EXTERIOR. CÍRCULO 3: MEDIDA: 15 CM DE DIÁMETRO. IMPRESO 4X0. CARTULINA BRISTOL 200 GR. LAMINADO MATE AMBOS LADOS. LOS TRES CÍRCULOS VAN UNIDOS AL CENTRO CON BROCHE QUE PERMITA GIRAR LOS CÍRCULOS. EN MEDIO QUEDA EL CÍRCULO 1. | Pieza | 1 | PZA | N/A | Pieza (Disco) | 5,000 | 5,000 |  |
| 34 | **370.751.0115.01.01** | PULSERA PARA LA EMBARAZADA, PULSERA DE VINYL CON BROCHE DE PLÁSTICO, TAMAÑO 24.5 CM X 1.5 CM. INTRANSFERIBLE. AJUSTABLE CON SIETE ORIFICIOS IMPRESAS EN SERIGRAFIA 1X0 TINTA BLANCA. | Pieza | 1 | PZA | N/A | Pieza  (50,000 color verde, 50,000 color rojo) | 100,000 | 100,000 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4,136,408 |  |

**ANEXO 2**

**TÉRMINOS Y CONDICIONES**

**1.- Tipo y Vigencia del Contrato.**

* La adquisición deberá hacerse mediante contrato cerrado y con una vigencia a partir de su firma y hasta el 31 de diciembre de 2016.

**2.- Tiempo de Entrega.**

* Plazo de entrega.- la fecha de entrega de los bienes objeto del presente contrato, será 30 (treinta) días naturales posteriores a la notificación del fallo. En caso de que cuando el último día del plazo sea inhábil, se entenderá prorrogado hasta el día siguiente hábil con un horario de 9:00 a 13:00 horas.

**3.- Condiciones de Entrega.**

El proveedor ganador, se obliga a cumplir con lo siguiente:

* **Lugar de entrega**.- “el proveedor” deberá entregar el material y recabar el número de alta correspondiente, en el Almacén de Programas Especiales y Red Fría, sito en Calzada Vallejo No. 675, Colonia Magdalena de las Salinas, Código Postal 07700, Ciudad de México, en un horario de 9:00 a 13:00 horas de lunes a viernes, de acuerdo a los cuadros de distribución anexos del presente instrumento jurídico, identificando debidamente el contenido, cantidad y la delegación a la cual corresponda cada formato.

*Continúa al reverso…*

* **Condiciones de entrega**.- para constar la entrega-recepción, “el proveedor” deberá entregar junto con los bienes una “remisión del pedido” en el formato institucional la cual deberá presentarse en original y cuatro copias legibles y debidamente requisitadas en todos sus rubros, en esta remisión del pedido la unidad de “el Instituto” receptora de los bienes, asentará en el original y las cuatro copias, sello de recibido correspondiente a la unidad receptora, fecha, firma, nombre y número de matrícula de la persona que recibe.

“El proveedor” deberá entregar copia de cada una de ellas para conocimiento, 10 (diez) días posteriores a la recepción, en Havre No. 7, séptimo piso, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06600, Ciudad de México, en el Departamento de Recursos Materiales, en un horario de 9:00 a 16:00 horas.

El acuse deberá contar invariablemente con todos los datos especificados, toda vez que es indispensable para comprobar la entrega de los bienes en tiempo y forma.

“El proveedor” deberá entregar el material, debidamente empaquetado y en cajas de cartón y se deberá adherir una etiqueta de personalización que contenga la siguiente información:

* + - * Identificación del bien (contenido, clave y cantidad y a que delegación corresponde, según cuadro de distribución correspondiente).
      * Leyenda de “IMSS-PROSPERA”.
      * Nombre o denominación del fabricante.
      * Domicilio completo.
      * Teléfono (señalando códigos de ciudad, así como el número local)
      * plazo de garantía del bien.

**4.- Criterio de Evaluación: Binario.**

* **Justificación:** De conformidad con el artículo 36 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se considera que los bienes requeridos no tienen características de alta especialidad técnica o de innovación tecnológica, así mismo; en apego a lo dispuesto por el artículo 51 del Reglamento, se considera que las características y especificaciones de los bienes no se requieren vincular con las condiciones que deberán cumplir los proveedores porque los bienes se encuentran estandarizados en el mercado y el factor preponderante que se considera para la adjudicación del contrato es el precio más bajo, en función de ello se elige el criterio de Evaluación Binario, con la finalidad de asegurar las mejores condiciones disponibles en cuanto a precio, calidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes.

**5.- No existencia de Bienes.**

* Los bienes requeridos para esta adquisición, están destinados para el uso y consumo específico del presente ejercicio, en los Hospitales Rurales y Unidades Médicas Rurales y Urbanas, por lo que no se cuenta con existencias de bienes con las mismas características a lo requerido.

**6.- Forma y Condiciones de pago.**

* Para el trámite de pago “el proveedor” deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el sistema de administración tributaria (SAT), a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con registro federal de contribuyentes IMS421231I45, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, para la validación de dichos comprobantes “el proveedor” deberá cargar en internet, a través del portal de servicios a proveedores de la página de “EL INSTITUTO” el archivo en formato XML., la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.
* “EL PROVEEDOR” se obliga a no cancelar ante el Sistema de Administración Tributaria (SAT) los comprobantes fiscales digitales a favor de “EL INSTITUTO”, previamente validados en el portal de servicios a proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al administrador del presente contrato para su autorización expresa, debiendo este informar a las áreas de Trámite de Erogaciones de dicha justificación y reposición del comprobante fiscal digital en su caso.

No se otorgarán anticipos ni pagos parciales. El pago se realizará en moneda nacional previa presentación de la representación impresa del comprobante fiscal digital firmada por el Lic. Joaquín Sánchez Camacho, Titular de la División de Infraestructura de IMSS-PROSPERA, acompañada de las remisiones correspondientes al período de entrega, a más tardar dentro de los 20 (veinte) días naturales siguientes contados a partir de la entrega de la misma, debidamente requisitada y con la documentación complementaria que acredite haber suministrado la totalidad de los bienes solicitados a entera satisfacción de “EL INSTITUTO”, la gestión de pago deberá realizarse en la División de Trámite de Erogaciones, ubicada en calle Gobernador Tiburcio Montiel número 15, Colonia San Miguel Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México, Código Postal 11850, de lunes a viernes en un horario de 9:00 a 14:00 horas, en donde le expedirán un contra recibo de pago correspondiente.

El pago se realizará por medio de transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que "EL INSTITUTO" tiene en operación, para tal efecto, “EL PROVEEDOR” se obliga a proporcionar en su oportunidad el número de cuenta, clabe, banco y sucursal a nombre de “EL PROVEEDOR” a menos que acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará en la fecha programada para tal efecto, a través del esquema Intrabancario si la cuenta bancaria de “EL PROVEEDOR” está contratada con BANORTE, S.A., BBVA BANCOMER, S.A. o HSBC S.A. y a través del esquema Interbancario vía SPEI (sistema de pagos electrónicos interbancarios) si la cuenta pertenece a un banco distinto a los mencionados.

*Continúa al reverso…*

“EL PROVEEDOR” queda obligado a entregar a “EL INSTITUTO” junto con la factura de cobro respectiva, la “opinión del cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social” vigente y positiva. (En el caso de aplicar de acuerdo al monto y si tienes trabajadores cotizando en el IMSS).

Por lo anterior, “EL PROVEEDOR” deberá entregar solicitud de pago electrónico (Intrabancario o Interbancario) y presentar original y copia de la cédula del Registro Federal de Contribuyentes, poder notarial e identificación oficial; los originales se solicitan únicamente para cotejar los datos y les serán devueltos en el mismo acto.

En caso de que “EL PROVEEDOR” presente su (CFDI) o factura con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 89 y 90 del reglamento de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público, “EL INSTITUTO” dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por escrito a “EL PROVEEDOR” las deficiencias o errores que deberá corregir. el periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que “EL PROVEEDOR” presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

En caso de que “EL PROVEEDOR” reciba pagos en exceso, deberá reintegrar dichas cantidades más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la ley de ingresos de la federación, para los casos de prórroga cuando existan créditos fiscales, los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso y se computarán por días naturales, desde la fecha de su entrega, hasta la fecha en que se ponga efectivamente las cantidades a disposición de “El Instituto”.

El pago de los bienes quedará condicionado al descuento que “EL INSTITUTO” efectuará a “EL PROVEEDOR” por concepto de penas convencionales y/o deducciones aplicables, en el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del reglamento de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público.

Transferencia de derechos. “EL PROVEEDOR” se obliga a no transferir o ceder por ningún título, en forma total o parcial, a favor de cualquier otra persona física o moral, los derechos y obligaciones que se deriven del presente contrato; a excepción de los derechos de cobro, debiendo en este caso, solicitar por escrito el consentimiento de “EL INSTITUTO” para tal efecto, a través del administrador del contrato.

“El proveedor” deberá presentar a “EL INSTITUTO”, a través del área de finanzas que corresponda, la solicitud respectiva dentro de los 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, a la que deberá adjuntar una copia de los contra-recibos cuyo importe transfiere y demás documentos sustantivos de dicha transferencia, lo cual será necesario para efectuar el pago correspondiente. De igual forma procederá en caso de que celebre contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al programa de cadenas productivas de nacional financiera, s.n.c., institución de banca de desarrollo.

Si con motivo de la transferencia de los derechos de cobro solicitada por “EL PROVEEDOR” se origina un retraso en el pago, no procederá el pago de los gastos financieros a que hace referencia el artículo 51 de la “LAASSP”.

Se procederá al pago respectivo en moneda nacional previa presentación de la factura firmada por el Lic. Joaquín Sánchez Camacho, Titular de la División de Infraestructura de IMSS-PROSPERA, acompañada de las remisiones correspondientes al período de entrega, a más tardar dentro de los 20 (veinte) días naturales siguientes contando a partir de la entrega de la misma, debidamente requisitada y con la documentación complementaria que acredite haber suministrado la totalidad de los bienes solicitados a entera satisfacción del Instituto.

**7.- Calidad de los Bienes.**

* Indicación de la Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional; Norma de Referencia o Especificación Técnica que resulte aplicable. No se requiere cumplir con norma alguna para este tipo de bienes.
* Folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros. No se requiere su presentación para este tipo de bienes.
* “EL PROVEEDOR” responderá de los defectos y vicios ocultos que afecten la calidad de los bienes en cuestión, así como responder de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido en los términos señalados en el código civil federal.

**8.- Canje.**

* Por conducto del administrador del contrato, solicitará directamente a “EL PROVEEDOR”, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes al momento en que se haya percatado del vicio oculto o problema de calidad, el canje de los bienes que presenten problemas. “EL PROVEEDOR” deberá reponer los bienes sujetos a canje, en un plazo que no excederá de 10 (diez) días, contados a partir de la fecha de su notificación y con un máximo de 4 (cuatro) días de atraso, en cuyo supuesto aplicará la rescisión del contrato.

Todos los gastos que se generen con motivo del canje, correrán por cuenta de “EL PROVEEDOR”, previa notificación de “EL INSTITUTO”.

En los casos en que se detecte el mismo defecto en los bienes entregados por “EL PROVEEDOR” y del cual haya sido notificado previamente, “el instituto” podrá pedir la cancelación de las partidas con problemas de calidad o bien rescindir el contrato.

“EL PROVEEDOR” se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar a “EL INSTITUTO” y/o a terceros.

**9.- Patentes o Marcas.**

* "El Proveedor" se obliga para con "El Instituto" a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar a éste o a terceros, si con motivo del suministro de los bienes se violan derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel nacional o internacional.

*Continúa al reverso…*

Por lo anterior, "El Proveedor" manifiesta en este acto bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal del Derecho de Autor, ni a la ley de la propiedad industrial.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de "El Instituto" por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento jurídico a "El Proveedor" para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen la liberación de "El Instituto" de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

Lo anterior de conformidad a lo establecido en el Artículo 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**10.- Garantía de los Bienes.**

* “El Proveedor” deberá entregar junto con los bienes, una garantía de fabricación con cobertura amplia por 12 (doce) meses a partir de la recepción de los bienes por parte de “El Instituto” contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten, la cual deberá entregar a “El Instituto” por escrito en papel membretado, debidamente firmada por el representante legal de éste y a entera satisfacción de “El Instituto”.

El procedimiento por virtud del cual el usuario reportará los defectos o vicios en los bienes y esta información llega al administrador del contrato será regulado internamente (en “El Instituto”).

**11.- Garantía de Cumplimiento de Contrato.**

* El licitante ganador, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones deberá presentar fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto máximo total del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social.

"El proveedor" queda obligado a entregar a "el instituto" la póliza de fianza, en la división de contratos, ubicada en calle Durango número 291 10º piso, Colonia Roma Norte, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06700 México, Distrito Federal.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato se liberará de forma inmediata a "El Proveedor" una vez que "El Instituto" le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a "El Proveedor" siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas; para lo cual deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos, misma que llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.

**12.- Método y Resultado.**

* La evaluación Técnica, se llevará a cabo revisando la descripción amplia y detallada de acuerdo al “Cuadro de claves, especificaciones SAI y tirajes”; así como los requisitos plasmados en la Convocatoria de Licitación. Con el fin de que los licitantes puedan disponer de mayor información en la elaboración de sus propuestas, podrán referirse a lo señalado en los archivos de diseño que se anexan a la convocatoria.
* La información que se derive de la evaluación documental practicada por personal del Instituto, será considerada para la emisión del resultado técnico de las propuestas técnicas de esta licitación.

**13.- Tipo de Abastecimiento.**

* Una sola fuente y al 100% de cada clave del requerimiento solicitado.

**14.- Penas Convencionales.**

* De conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público, la pena convencional aplicable a "El Proveedor", por atraso en el cumplimiento en la entrega de bienes, será del 2.5% (dos punto cinco por ciento) por cada día de atraso, sobre el valor de lo incumplido.

La pena convencional por atraso, se calculará por cada día de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los bienes suministrados con atraso y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda a la partida que se trate. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

El administrador del presente contrato será el encargado de realizar el trámite de la aplicación de las penas convencionales, objeto del presente contrato y de comunicar los incumplimientos cuando así lo amerite el caso.

“El Proveedor” autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en párrafos anteriores, sobre los pagos que a él deberán de cubrirse, durante el período en que incurra y/o se mantenga el incumplimiento con motivo del suministro de los bienes."El instituto" descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir a "el proveedor".

**15.- Verificaciones físicas y/o documentales, que realizará el área técnica.**

* Se requiere que una vez adjudicada alguna de las partidas referente al Programa Editorial 2016, se entreguen las pruebas de impresión (pruebas plotter) de cada una de ellas, a más tardar 2 días posteriores hábiles al fallo, en la calle Havre No. 7, Primer piso, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México en un horario de 10:00 a 13:00 hrs., con la Lic. Oralia Jandette Zárate Titular de la Coordinación de Planeación Estratégica, Evaluación y Padrón de Beneficiarios, para que a través de firma autógrafa se autorice la calidad del documento adjudicado, considerando que esto se debe de llevar a cabo previamente a la impresión del tiraje definitivo, el área técnica deberá autorizar las pruebas en un plazo no mayor a 2 días hábiles, el plazo de entrega deberá considerarse a partir del día siguiente al fallo, independientemente del período establecido para proporcionar las pruebas y su autorización.

* Para tal efecto, los archivos de las claves requeridas se encontrarán a disposición de los participantes en archivo adjunto en el Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental COMPRANET versión 5.0., los cuales cuentan con las características y especificaciones requeridas; sin embargo de existir alguna duda una vez adjudicada alguna o todas las partidas, respecto a los tonos de color, tipo o tamaño de letra, los proveedores ganadores podrán aclararlo o solicitarlo con la Lic. Oralia Jandette Zárate Titular de la Coordinación de Planeación Estratégica, Evaluación y Padrón de Beneficiarios, en la calle Havre No. 7, Primer piso, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México en un horario de 10:00 a 13:00 hrs.

**16.- Servidor Público que firmará como Área Requirente y Área Técnica**

* Lic. Oralia Jandette Zárate.- Titular de Coordinación de Planeación Estratégica, Evaluación y Padrón de Beneficiarios.

**17.- Servidor Público que firmará y fungirá como Administrador del Contrato.**

* Lic. Joaquín Sánchez Camacho.- Titular de la División de Infraestructura.

# ANEXO 2.1

# CUADROS DE DISTRIBUCIÓN PARA EMPAQUETADO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIDA 1 Cuadro de distribución del Rotafolio "Control Integral de Vectores de Dengue y Paludismo"** | | |
|
| No. | **DELEGACION** | **TOTAL** |
| 1 | Baja California | 50 |
| 2 | Baja California Sur | 50 |
| 3 | Campeche | 100 |
| 4 | Coahuila | 100 |
| 5 | Chiapas | 600 |
| 6 | Chihuahua | 150 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 50 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 50 |
| 9 | Durango | 150 |
| 10 | Estado de México Oriente | 50 |
| 11 | Estado de México Poniente | 100 |
| 12 | Guanajuato | 50 |
| 13 | Guerrero | 100 |
| 14 | Hidalgo | 300 |
| 15 | Jalisco | 50 |
| 16 | Michoacán | 400 |
| 17 | Morelos | 50 |
| 18 | Nayarit | 150 |
| 19 | Nuevo León | 50 |
| 20 | Oaxaca | 500 |
| 21 | Puebla | 400 |
| 22 | San Luis Potosí | 200 |
| 23 | Querétaro | 50 |
| 24 | Sinaloa | 200 |
| 25 | Sonora | 50 |
| 26 | Tamaulipas | 150 |
| 27 | Tlaxcala | 50 |
| 28 | Veracruz Norte | 200 |
| 29 | Veracruz Sur | 250 |
| 30 | Yucatán | 200 |
| 31 | Zacatecas | 150 |
| 32 | Nivel Central |  |
| **TOTAL** | | **5,000** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIDA 2 Cuadro de Distribución de Rotafolio "Disposición Sanitaria de Excreta y Basura"** | | |
| No. | **DELEGACIÓN** | **TOTAL** |
| 1 | Baja California | 50 |
| 2 | Baja California Sur | 50 |
| 3 | Campeche | 100 |
| 4 | Coahuila | 100 |
| 5 | Chiapas | 600 |
| 6 | Chihuahua | 150 |
| 7 | Ciudad de México Norte | 50 |
| 8 | Ciudad de México Sur | 50 |
| 9 | Durango | 150 |
| 10 | Estado de México Oriente | 50 |
| 11 | Estado de México Poniente | 100 |
| 12 | Guanajuato | 50 |
| 13 | Guerrero | 100 |
| 14 | Hidalgo | 300 |
| 15 | Jalisco | 50 |
| 16 | Michoacán | 400 |
| 17 | Morelos | 50 |
| 18 | Nayarit | 150 |
| 19 | Nuevo León | 50 |
| 20 | Oaxaca | 500 |
| 21 | Puebla | 400 |
| 22 | San Luis Potosí | 200 |
| 23 | Querétaro | 50 |
| 24 | Sinaloa | 200 |
| 25 | Sonora | 50 |
| 26 | Tamaulipas | 150 |
| 27 | Tlaxcala | 50 |
| 28 | Veracruz Norte | 200 |
| 29 | Veracruz Sur | 250 |
| 30 | Yucatán | 200 |
| 31 | Zacatecas | 150 |
| 32 | Nivel Central |  |
| **TOTAL** | | **5,000** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
| **PARTIDA 3 Cuadro de Distribución de Formatos SUIVE-1-2014** | | | | | | | | | |
| **Delegación** | | **SUIVE-1-2014** | |  | |  | |  | |
| **Formatos** | | **Blocks 50 hojas c/u** | | **1er Nivel** | | **2do nivel** | |
| Baja California | | 2,700 | | 54 | | 46 | | 8 | |
| Baja California Sur | | 600 | | 12 | | 12 | | 0 | |
| Campeche | | 7,400 | | 148 | | 132 | | 16 | |
| Coahuila | | 14,300 | | 286 | | 262 | | 24 | |
| Chiapas | | 89,500 | | 1790 | | 1710 | | 80 | |
| Chihuahua | | 23,400 | | 468 | | 444 | | 24 | |
| Ciudad de México Norte | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | |
| Ciudad de México Sur | | 3,300 | | 66 | | 66 | | 0 | |
| Durango | | 26,000 | | 520 | | 495 | | 25 | |
| Estado de México Oriente | | 4,000 | | 80 | | 80 | | 0 | |
| Estado de México Poniente | | 5,600 | | 112 | | 112 | | 0 | |
| Guanajuato | | 1,700 | | 34 | | 34 | | 0 | |
| Guerrero | | 7,500 | | 150 | | 142 | | 8 | |
| Hidalgo | | 35,400 | | 708 | | 676 | | 32 | |
| Jalisco | | 1,400 | | 28 | | 28 | | 0 | |
| Michoacán | | 57,000 | | 1140 | | 1084 | | 56 | |
| Morelos | | 600 | | 12 | | 12 | | 0 | |
| Nayarit | | 12,900 | | 258 | | 250 | | 8 | |
| Nuevo León | | 500 | | 10 | | 10 | | 0 | |
| Oaxaca | | 77,500 | | 1550 | | 1478 | | 72 | |
| Puebla | | 51,000 | | 1020 | | 964 | | 56 | |
| Querétaro | | 600 | | 12 | | 12 | | 0 | |
| San Luis Potosí | | 33,100 | | 662 | | 622 | | 40 | |
| Sinaloa | | 17,600 | | 352 | | 328 | | 24 | |
| Sonora | | 800 | | 16 | | 16 | | 0 | |
| Tamaulipas | | 16,800 | | 336 | | 304 | | 32 | |
| Tlaxcala | | 500 | | 10 | | 10 | | 0 | |
| Veracruz Norte | | 47,700 | | 954 | | 930 | | 24 | |
| Veracruz Sur | | 40,800 | | 816 | | 792 | | 24 | |
| Yucatán | | 15,900 | | 318 | | 286 | | 32 | |
| Zacatecas | | 24,500 | | 490 | | 450 | | 40 | |
| **Nacional** | | **620,600** | | **12,412** | | **11,787** | | **625** | |
| Formato SUIVE-1-2014 | |  | |  | |  | |  | |
| Para HR, se consideran 8 blocks de 50 hojas cada uno | | | | | |  | |  | |
| Para UMR, se consideran 3 blocks de 50 hojas cada uno | | | | | |  | |  | |
| Para HR, se consideran 3 blocks de 50 hojas cada uno | | | | | |  | |  | |
| **PARTIDA 4 Cuadro de Distribución de Formato SUIVE-2-2000** | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| **Delegación** | **SUIVE-2-2000** | |  | |  | |  | |
| **Formatos** | | **Blocks 50 hojas c/u** | | **1er Nivel** | | **2do Nivel** | |
| Baja California | 100 | | 2 | | 1 | | 1 | |
| Baja California Sur | 100 | | 2 | | 2 | | 0 | |
| Campeche | 200 | | 4 | | 2 | | 2 | |
| Coahuila | 300 | | 6 | | 3 | | 3 | |
| Chiapas | 1000 | | 20 | | 10 | | 10 | |
| Chihuahua | 300 | | 6 | | 3 | | 3 | |
| Ciudad de México Norte | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | |
| Ciudad de México Sur | 100 | | 2 | | 2 | | 0 | |
| Durango | 300 | | 6 | | 3 | | 3 | |
| Estado de México Oriente | 200 | | 4 | | 4 | | 0 | |
| Estado de México Poniente | 200 | | 4 | | 2 | | 2 | |
| Guanajuato | 100 | | 2 | | 2 | | 0 | |
| Guerrero | 100 | | 2 | | 1 | | 1 | |
| Hidalgo | 400 | | 8 | | 4 | | 4 | |
| Jalisco | 100 | | 2 | | 2 | | 0 | |
| Michoacán | 700 | | 14 | | 7 | | 7 | |
| Morelos | 100 | | 2 | | 2 | | 0 | |
| Nayarit | 100 | | 2 | | 1 | | 1 | |
| Nuevo León | 100 | | 2 | | 2 | | 0 | |
| Oaxaca | 900 | | 18 | | 9 | | 9 | |
| Puebla | 700 | | 14 | | 7 | | 7 | |
| Querétaro | 100 | | 2 | | 2 | | 0 | |
| San Luis Potosí | 500 | | 10 | | 5 | | 5 | |
| Sinaloa | 300 | | 6 | | 3 | | 3 | |
| Sonora | 100 | | 2 | | 2 | | 0 | |
| Tamaulipas | 400 | | 8 | | 4 | | 4 | |
| Tlaxcala | 100 | | 2 | | 2 | | 0 | |
| Veracruz Norte | 300 | | 6 | | 3 | | 3 | |
| Veracruz Sur | 300 | | 6 | | 3 | | 3 | |
| Yucatán | 400 | | 8 | | 4 | | 4 | |
| Zacatecas | 500 | | 10 | | 5 | | 5 | |
| **Nacional** | **9,100** | | **182** | | **102** | | **80** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDAS 5, 6, 7, 8 Y 9 CARTILLAS NACIONALES DE SALUD** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Delegación** | **Niñas y Niños de 0 a 9 años** | **Adolescentes de 10 a 19 años** | **Mujeres de 20 a 59 años** | **Hombres de 20 a 59 años** | **Del adulto mayor (60 años y más)** | **Total** |
| Baja California | 900 | 900 | 900 | 900 | 900 | 4,500 |
| Baja California Sur | 400 | 400 | 400 | 400 | 400 | 2,000 |
| Campeche | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 16,500 |
| Coahuila | 6,500 | 6,500 | 6,500 | 6,500 | 6,500 | 32,500 |
| Chiapas | 40,900 | 40,900 | 40,900 | 40,900 | 40,900 | 204,500 |
| Chihuahua | 6,300 | 6,300 | 6,300 | 6,300 | 6,300 | 31,500 |
| Ciudad de México Norte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ciudad de México Sur | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 5,000 |
| Durango | 8,700 | 8,700 | 8,700 | 8,700 | 8,700 | 43,500 |
| Estado de México Oriente | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 27,500 |
| Estado de México Poniente | 800 | 800 | 800 | 800 | 800 | 4,000 |
| Guanajuato | 300 | 300 | 300 | 300 | 300 | 1,500 |
| Guerrero | 1,700 | 1,700 | 1,700 | 1,700 | 1,700 | 8,500 |
| Hidalgo | 15,200 | 15,200 | 15,200 | 15,200 | 15,200 | 76,000 |
| Jalisco | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 1,000 |
| Michoacán | 31,300 | 31,300 | 31,300 | 31,300 | 31,300 | 156,500 |
| Morelos | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 1,000 |
| Nayarit | 3,900 | 3,900 | 3,900 | 3,900 | 3,900 | 19,500 |
| Nuevo León | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 500 |
| Oaxaca | 42,000 | 42,000 | 42,000 | 42,000 | 42,000 | 210,000 |
| Puebla | 26,000 | 26,000 | 26,000 | 26,000 | 26,000 | 130,000 |
| Querétaro | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 1,000 |
| San Luis Potosí | 17,700 | 17,700 | 17,700 | 17,700 | 17,700 | 88,500 |
| Sinaloa | 8,600 | 8,600 | 8,600 | 8,600 | 8,600 | 43,000 |
| Sonora | 300 | 300 | 300 | 300 | 300 | 1,500 |
| Tamaulipas | 7,800 | 7,800 | 7,800 | 7,800 | 7,800 | 39,000 |
| Tlaxcala | 300 | 300 | 300 | 300 | 300 | 1,500 |
| Veracruz Norte | 23,500 | 23,500 | 23,500 | 23,500 | 23,500 | 117,500 |
| Veracruz Sur | 16,500 | 16,500 | 16,500 | 16,500 | 16,500 | 82,500 |
| Yucatán | 11,000 | 11,000 | 11,000 | 11,000 | 11,000 | 55,000 |
| Zacatecas | 11,100 | 11,100 | 11,100 | 11,100 | 11,100 | 55,500 |
| Nivel Central | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 500 |
| **Total** | **292,300** | **292,300** | **292,300** | **292,300** | **292,300** | **1,461,500** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIDA 10 Formato "Gráfica para la Valoración del Estado Nutricional. Longitud para la Edad en Niñas de 0 a 23 Meses (Anverso), Gráfica para la Valoración del Estado Nutricional Estatura para la Edad en Niñas de 2 a 5 Años (Reverso)"** | | |
| **NACIONAL** | **TIRAJE** | **BLOCK´S DE 50 C/U** |
| **173,800** | **3,476** |
| BAJA CALIFORNIA | 700 | 14 |
| BAJA CALIFORNIA SUR | 500 | 10 |
| CAMPECHE | 2,000 | 40 |
| COAHUILA | 2,200 | 44 |
| CHIAPAS | 34,500 | 690 |
| CHIHUAHUA | 2,700 | 54 |
| CIUDAD DE MÉXICO NORTE | 0 | 0 |
| CIUDAD DE MÉXICO SUR | 700 | 14 |
| DURANGO | 3,200 | 64 |
| ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 8800 | 176 |
| ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 700 | 14 |
| GUANAJUATO | 500 | 10 |
| GUERRERO | 500 | 10 |
| HIDALGO | 8,300 | 166 |
| JALISCO | 300 | 6 |
| MICHOACÁN | 16,000 | 320 |
| MORELOS | 500 | 10 |
| NAYARIT | 2,200 | 44 |
| NUEVO LEÓN | 500 | 10 |
| OAXACA | 19,800 | 396 |
| PUEBLA | 20,000 | 400 |
| QUERÉTARO | 300 | 6 |
| SAN LUIS POTOSÍ | 8,300 | 166 |
| SINALOA | 3,800 | 76 |
| SONORA | 300 | 6 |
| TAMAULIPAS | 2,500 | 50 |
| TLAXCALA | 500 | 10 |
| VERACRUZ NORTE | 10,500 | 210 |
| VERACRUZ SUR | 11,000 | 220 |
| YUCATÁN | 6,300 | 126 |
| ZACATECAS | 5,600 | 112 |
| NIVEL CENTRAL | 100 | 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIDA 11 Formato "Gráfica para la Valoración del Estado Nutricional Longitud para la Edad en Niños de 0 a 23 Meses (Anverso), Gráfica para la Valoración del Estado Nutricional Estatura para la Edad en Niños de 2 a 5 Años (Reverso)"** | | |
| **NACIONAL** | **TIRAJE** | **BLOCK´S DE 50 C/U** |
| **173,800** | **3,476** |
| BAJA CALIFORNIA | 700 | 14 |
| BAJA CALIFORNIA SUR | 500 | 10 |
| CAMPECHE | 2,000 | 40 |
| COAHUILA | 2,200 | 44 |
| CHIAPAS | 34,500 | 690 |
| CHIHUAHUA | 2,700 | 54 |
| CIUDAD DE MÉXICO NORTE | 0 |  |
| CIUDAD DE MÉXICO SUR | 700 | 14 |
| DURANGO | 3,200 | 64 |
| ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 8800 | 176 |
| ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 700 | 14 |
| GUANAJUATO | 500 | 10 |
| GUERRERO | 500 | 10 |
| HIDALGO | 8,300 | 166 |
| JALISCO | 300 | 6 |
| MICHOACÁN | 16,000 | 320 |
| MORELOS | 500 | 10 |
| NAYARIT | 2,200 | 44 |
| NUEVO LEÓN | 500 | 10 |
| OAXACA | 19,800 | 396 |
| PUEBLA | 20,000 | 400 |
| QUERÉTARO | 300 | 6 |
| SAN LUIS POTOSÍ | 8,300 | 166 |
| SINALOA | 3,800 | 76 |
| SONORA | 300 | 6 |
| TAMAULIPAS | 2,500 | 50 |
| TLAXCALA | 500 | 10 |
| VERACRUZ NORTE | 10,500 | 210 |
| VERACRUZ SUR | 11,000 | 220 |
| YUCATÁN | 6,300 | 126 |
| ZACATECAS | 5,600 | 112 |
| NIVEL CENTRAL | 100 | 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIDA 12 Formato "Gráfica para la Valoración del Estado Nutricional. Peso para la Longitud en Niñas de 0 a 23 Meses (Anverso), Gráfica para la Valoración del Estado Nutricional Peso para la Estatura en Niñas de 2 a 5 Años (Reverso)"** | | |
| **NACIONAL** | **TIRAJE** | **BLOCK´S DE 50 C/U** |
| **173,800** | **3,476** |
| BAJA CALIFORNIA | 700 | 14 |
| BAJA CALIFORNIA SUR | 500 | 10 |
| CAMPECHE | 2,000 | 40 |
| COAHUILA | 2,200 | 44 |
| CHIAPAS | 34,500 | 690 |
| CHIHUAHUA | 2,700 | 54 |
| CIUDAD DE MÉXICO NORTE | 0 | 0 |
| CIUDAD DE MÉXICO SUR | 700 | 14 |
| DURANGO | 3,200 | 64 |
| ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 8800 | 176 |
| ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 700 | 14 |
| GUANAJUATO | 500 | 10 |
| GUERRERO | 500 | 10 |
| HIDALGO | 8,300 | 166 |
| JALISCO | 300 | 6 |
| MICHOACÁN | 16,000 | 320 |
| MORELOS | 500 | 10 |
| NAYARIT | 2,200 | 44 |
| NUEVO LEÓN | 500 | 10 |
| OAXACA | 19,800 | 396 |
| PUEBLA | 20,000 | 400 |
| QUERÉTARO | 300 | 6 |
| SAN LUIS POTOSÍ | 8,300 | 166 |
| SINALOA | 3,800 | 76 |
| SONORA | 300 | 6 |
| TAMAULIPAS | 2,500 | 50 |
| TLAXCALA | 500 | 10 |
| VERACRUZ NORTE | 10,500 | 210 |
| VERACRUZ SUR | 11,000 | 220 |
| YUCATÁN | 6,300 | 126 |
| ZACATECAS | 5,600 | 112 |
| NIVEL CENTRAL | 100 | 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIDA 13 Formato "Gráfica para la Valoración del Estado Nutricional. Peso para la Edad en Niños de 0 a 23 Meses (Anverso), Gráfica para la Valoración del Estado Nutricional. Peso para la Edad en Niños de 2 a 5 Años (Reverso)"** | | |
| **NACIONAL** | **TIRAJE** | **BLOCK´S DE 50 C/U** |
| **173,800** | **3,476** |
| BAJA CALIFORNIA | 700 | 14 |
| BAJA CALIFORNIA SUR | 500 | 10 |
| CAMPECHE | 2,000 | 40 |
| COAHUILA | 2,200 | 44 |
| CHIAPAS | 34,500 | 690 |
| CHIHUAHUA | 2,700 | 54 |
| CIUDAD DE MÉXICO NORTE | 0 | 0 |
| CIUDAD DE MÉXICO SUR | 700 | 14 |
| DURANGO | 3,200 | 64 |
| ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 8800 | 176 |
| ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 700 | 14 |
| GUANAJUATO | 500 | 10 |
| GUERRERO | 500 | 10 |
| HIDALGO | 8,300 | 166 |
| JALISCO | 300 | 6 |
| MICHOACÁN | 16,000 | 320 |
| MORELOS | 500 | 10 |
| NAYARIT | 2,200 | 44 |
| NUEVO LEÓN | 500 | 10 |
| OAXACA | 19,800 | 396 |
| PUEBLA | 20,000 | 400 |
| QUERÉTARO | 300 | 6 |
| SAN LUIS POTOSÍ | 8,300 | 166 |
| SINALOA | 3,800 | 76 |
| SONORA | 300 | 6 |
| TAMAULIPAS | 2,500 | 50 |
| TLAXCALA | 500 | 10 |
| VERACRUZ NORTE | 10,500 | 210 |
| VERACRUZ SUR | 11,000 | 220 |
| YUCATÁN | 6,300 | 126 |
| ZACATECAS | 5,600 | 112 |
| NIVEL CENTRAL | 100 | 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIDA 14 Formato "Gráfica para la Valoración del Estado Nutricional. Peso para la Longitud en Niños de 0 a 23 Meses (Anverso), Gráfica para la Valoración del Estado Nutricional. Peso para la Estatura en Niños de 2 a 5 Años (Reverso)"** | | |
| **NACIONAL** | **TIRAJE** | **BLOCK´S DE 50 C/U** |
| **173,800** | **3,476** |
| BAJA CALIFORNIA | 700 | 14 |
| BAJA CALIFORNIA SUR | 500 | 10 |
| CAMPECHE | 2,000 | 40 |
| COAHUILA | 2,200 | 44 |
| CHIAPAS | 34,500 | 690 |
| CHIHUAHUA | 2,700 | 54 |
| CIUDAD DE MÉXICO NORTE | 0 | 0 |
| CIUDAD DE MÉXICO SUR | 700 | 14 |
| DURANGO | 3,200 | 64 |
| ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 8800 | 176 |
| ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 700 | 14 |
| GUANAJUATO | 500 | 10 |
| GUERRERO | 500 | 10 |
| HIDALGO | 8,300 | 166 |
| JALISCO | 300 | 6 |
| MICHOACÁN | 16,000 | 320 |
| MORELOS | 500 | 10 |
| NAYARIT | 2,200 | 44 |
| NUEVO LEÓN | 500 | 10 |
| OAXACA | 19,800 | 396 |
| PUEBLA | 20,000 | 400 |
| QUERÉTARO | 300 | 6 |
| SAN LUIS POTOSÍ | 8,300 | 166 |
| SINALOA | 3,800 | 76 |
| SONORA | 300 | 6 |
| TAMAULIPAS | 2,500 | 50 |
| TLAXCALA | 500 | 10 |
| VERACRUZ NORTE | 10,500 | 210 |
| VERACRUZ SUR | 11,000 | 220 |
| YUCATÁN | 6,300 | 126 |
| ZACATECAS | 5,600 | 112 |
| NIVEL CENTRAL | 100 | 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIDA 15 Formato "Gráfica para la Valoración del Estado Nutricional. Peso para la Edad en Niñas de 0 a 23 Meses (Anverso), Gráfica para la Valoración del Estado Nutricional. Peso para la Edad en Niñas de 2 a 5 Años (Reverso)"** | | |
| **NACIONAL** | **TIRAJE** | **BLOCK´S DE 50 C/U** |
| **173,800** | **3,476** |
| BAJA CALIFORNIA | 700 | 14 |
| BAJA CALIFORNIA SUR | 500 | 10 |
| CAMPECHE | 2,000 | 40 |
| COAHUILA | 2,200 | 44 |
| CHIAPAS | 34,500 | 690 |
| CHIHUAHUA | 2,700 | 54 |
| CIUDAD DE MÉXICO NORTE | 0 | 0 |
| CIUDAD DE MÉXICO SUR | 700 | 14 |
| DURANGO | 3,200 | 64 |
| ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 8800 | 176 |
| ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 700 | 14 |
| GUANAJUATO | 500 | 10 |
| GUERRERO | 500 | 10 |
| HIDALGO | 8,300 | 166 |
| JALISCO | 300 | 6 |
| MICHOACÁN | 16,000 | 320 |
| MORELOS | 500 | 10 |
| NAYARIT | 2,200 | 44 |
| NUEVO LEÓN | 500 | 10 |
| OAXACA | 19,800 | 396 |
| PUEBLA | 20,000 | 400 |
| QUERÉTARO | 300 | 6 |
| SAN LUIS POTOSÍ | 8,300 | 166 |
| SINALOA | 3,800 | 76 |
| SONORA | 300 | 6 |
| TAMAULIPAS | 2,500 | 50 |
| TLAXCALA | 500 | 10 |
| VERACRUZ NORTE | 10,500 | 210 |
| VERACRUZ SUR | 11,000 | 220 |
| YUCATÁN | 6,300 | 126 |
| ZACATECAS | 5,600 | 112 |
| NIVEL CENTRAL | 100 | 2 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA 16 FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **NO.** | **DELEGACIÓN** | **HR** | **TOTAL** | **BLOCKS DE 100 C/U** |
| 1 | BAJA CALIFORNIA | 1 | 4,800 | 48 |
| 2 | CAMPECHE | 2 | 9,600 | 96 |
| 3 | COAHUILA | 3 | 14,400 | 144 |
| 4 | CHIAPAS | 10 | 48,000 | 480 |
| 5 | CHIHUAHUA | 3 | 14,400 | 144 |
| 6 | DURANGO | 3 | 14,400 | 144 |
| 7 | GUERRERO | 1 | 59,000 | 590 |
| 8 | HIDALGO | 4 | 19,200 | 192 |
| 9 | ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 2 | 60,000 | 600 |
| 10 | MICHOACÁN | 7 | 33,600 | 336 |
| 11 | NAYARIT | 1 | 4,800 | 48 |
| 12 | OAXACA | 9 | 43,200 | 432 |
| 13 | PUEBLA | 7 | 33,600 | 336 |
| 14 | SAN LUIS POTOSÍ | 5 | 24,000 | 240 |
| 15 | SINALOA | 3 | 14,400 | 144 |
| 16 | TAMAULIPAS | 4 | 19,200 | 192 |
| 17 | VERACRUZ NORTE | 3 | 14,400 | 144 |
| 18 | VERACRUZ SUR | 3 | 14,400 | 144 |
| 19 | YUCATÁN | 4 | 19,200 | 192 |
| 20 | ZACATECAS | 5 | 24,000 | 240 |
| **TOTAL** | | **80** | **488,600** | **4,886** |
| Nota: En UMR con servicio de estomatología fijo se consideran 3,613 por cada unidad | | | | |
| Nota: En UMR con servicio de estomatología programado se consideran 1,200 por cada unidad | | | | |

**PARTIDA 17 ESTUDIOS DE CASO (SIVEPAB)**





|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIDA 18 CARTEL INTERCULTURAL CON DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS USUARIOS DE ALBEREGUES COMUNITARIOS** | |
|  |  |
| BAJA CALIFORNIA | 1 |
| CAMPECHE | 2 |
| COAHUILA | 3 |
| CHIAPAS | 15 |
| CHIHUAHUA | 4 |
| DURANGO | 4 |
| ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 2 |
| GUERRERO | 2 |
| HIDALGO | 4 |
| MICHOACÁN | 7 |
| NAYARIT | 3 |
| OAXACA | 15 |
| PUEBLA | 9 |
| SAN LUIS POTOSÍ | 5 |
| SINALOA | 2 |
| TAMAULIPAS | 4 |
| VERACRUZ NORTE | 3 |
| VERACRUZ SUR | 3 |
| YUCATÁN | 4 |
| ZACATECAS | 4 |
| NIVEL CENTRAL | 4 |
| **TOTAL** | **100** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIDA 19 DÍPTICO HOJA DE SEGUIMIENTO DE LA EMBARAZADA EN LA RED SOCIAL PARA USO DE LAS PARTERAS** | |
|  |  |
| Delegación | Hoja de seguimiento de la Embarazada en la Red Social |
| **Nacional** | **60,000** |
| Baja California | 225 |
| Campeche | 725 |
| Chiapas | 23,150 |
| Chihuahua | 600 |
| Durango | 700 |
| Guerrero | 900 |
| Hidalgo | 2,150 |
| Estado de México Poniente | 275 |
| Michoacán | 2,300 |
| Nayarit | 150 |
| Oaxaca | 6,125 |
| Puebla | 7,500 |
| San Luis Potosí | 2,175 |
| Sinaloa | 375 |
| Tamaulipas | 250 |
| Veracruz Norte | 4,925 |
| Veracruz Sur | 5,775 |
| Yucatán | 1,500 |
| Zacatecas | 200 |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIDA 20 Guía para la Instalación y Operación de Comités de Salud de**  **IMSS-PROSPERA** | |
|  | |
| **Delegación** | **Total por Delegación** |
| **BAJA CALIFORNIA** | 10 |
| **CAMPECHE** | 30 |
| **COAHUILA** | 60 |
| **CHIAPAS** | 350 |
| **CHIHUAHUA** | 120 |
| **CIUDAD DE MÉXICO SUR** | 20 |
| **DURANGO** | 100 |
| **GUANAJUATO** | 10 |
| **GUERRERO** | 30 |
| **HIDALGO** | 130 |
| **JALISCO** | 10 |
| **ESTADO DE MÉXICO PONIENTE** | 20 |
| **MICHOACÁN** | 210 |
| **MORELOS** | 10 |
| **NAYARIT** | 50 |
| **NUEVO LEÓN** | 10 |
| **OAXACA** | 350 |
| **PUEBLA** | 190 |
| **QUERÉTARO** | 10 |
| **SAN LUIS POTOSÍ** | 160 |
| **SINALOA** | 70 |
| **SONORA** | 10 |
| **TAMAULIPAS** | 70 |
| **TLAXCALA** | 10 |
| **VERACRUZ NORTE** | 240 |
| **VERACRUZ SUR** | 190 |
| **YUCATÁN** | 60 |
| **ZACATECAS** | 120 |
| **NIVEL CENTRAL** | 50 |
| **GRAN TOTAL** | **2,700** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIDA 21 TRÍPTICOS ¿Qué es la interculturalidad?** | |
|  |  |
| **DELEGACIÓN** | **TRIPTICO** |
| BAJA CALIFORNIA | 200 |
| BAJA CALIFORNIA SUR | 50 |
| CAMPECHE | 300 |
| COAHUILA | 400 |
| CHIAPAS | 2,200 |
| CHIHUAHUA | 800 |
| DURANGO | 800 |
| ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 250 |
| ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 250 |
| GUERRERO | 200 |
| HIDALGO | 1,150 |
| MICHOACÁN | 1,600 |
| NAYARIT | 500 |
| OAXACA | 2,200 |
| PUEBLA | 1,600 |
| SAN LUIS POTOSÍ | 1,500 |
| SINALOA | 600 |
| TAMAULIPAS | 500 |
| VERACRUZ NORTE | 1,600 |
| VERACRUZ SUR | 1,600 |
| YUCATÁN | 600 |
| ZACATECAS | 600 |
| NIVEL CENTRAL | 500 |
| **GRAN TOTAL** | **20,000** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA 22 DÍPTICO SUPLEMENTO ALIMENTICIO PROSPERA** | | | |
| **Delegación** | **1er. Nivel** | **2do. Nivel** | **Ejemplares por Delegación** |
| **Baja California** | 100 |  | 100 |
| **Baja California Sur** | 100 |  | 100 |
| **Campeche** | 100 |  | 100 |
| **Coahuila** | 100 | 100 | 200 |
| **Chiapas** | 1,200 | 400 | 1,600 |
| **Chihuahua** | 200 | 100 | 300 |
| **Ciudad de México Sur** | 100 |  | 100 |
| **Durango** | 200 | 100 | 300 |
| **Guanajuato** | 100 |  | 100 |
| **Guerrero** | 100 |  | 100 |
| **Hidalgo** | 300 | 100 | 400 |
| **Jalisco** | 100 |  | 100 |
| **Estado de México Poniente** | 100 |  | 100 |
| **Estado de México Oriente** | 300 |  | 300 |
| **Michoacán** | 500 | 200 | 700 |
| **Morelos** | 100 |  | 100 |
| **Nayarit** | 100 |  | 100 |
| **Nuevo León** | 100 |  | 100 |
| **Oaxaca** | 700 | 300 | 1,000 |
| **Puebla** | 600 | 300 | 900 |
| **Querétaro** | 100 |  | 100 |
| **San Luis Potosí** | 300 | 100 | 400 |
| **Sinaloa** | 100 | 100 | 200 |
| **Sonora** | 100 |  | 100 |
| **Tamaulipas** | 200 | 100 | 300 |
| **Tlaxcala** | 100 |  | 100 |
| **Veracruz Norte** | 500 | 200 | 700 |
| **Veracruz Sur** | 600 | 200 | 800 |
| **Yucatán** | 100 | 100 | 200 |
| **Zacatecas** | 200 | 100 | 300 |
| **Total Nacional** | **7,500** | **2,500** | **10,000** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIDA 23 FAMILIAS IMSS-PROSPERA URBANO** | | |
| Adscritas a PROSPERA, Programa de Inclusión Social | | **Propuesta** |
| **Distribución de Cartillas de  "Citas para la Familia"** |
|
| **Estado** | | **Ámbito Urbano** |
| 02 | BAJA CALIFORNIA | 1,300 |
| 03 | BAJA CALIFORNIA SUR | 2,200 |
| 04 | CAMPECHE | 5,600 |
| 05 | COAHUILA | 7,500 |
| 07 | CHIAPAS | 13,000 |
| 08 | CHIHUAHUA | 4,500 |
| 09 | CIUDAD DE MÉXICO SUR | 90,000 |
| 10 | DURANGO | 3,000 |
| 11 | GUANAJUATO | 7,000 |
| 12 | GUERRERO | 25,000 |
| 13 | HIDALGO | 5,500 |
| 14 | JALISCO | 8,500 |
| 15 | ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 65,000 |
| 16 | ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 2,500 |
| 16 | MICHOACÁN | 10,000 |
| 17 | MORELOS | 2,100 |
| 18 | NAYARIT | 1,500 |
| 19 | NUEVO LEÓN | 1,500 |
| 20 | OAXACA | 22,500 |
| 21 | PUEBLA | 13,000 |
| 22 | QUERÉTARO | 9,500 |
| 24 | SAN LUIS POTOSÍ | 4,200 |
| 25 | SINALOA | 4,200 |
| 26 | SONORA | 3,000 |
| 28 | TAMAULIPAS | 500 |
| 29 | TLAXCALA | 5,000 |
| 30 | VERACRUZ NORTE | 12,000 |
| 31 | VERACRUZ SUR | 20,000 |
| 32 | YUCATÁN | 8,500 |
| 33 | ZACATECAS | 7,000 |
| **TOTAL DE CARNETS** | | **365,100** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIDA 24 FAMILIAS IMSS-PROSPERA RURAL** | | |
| Adscritas a PROSPERA, Programa de Inclusión Social | | **Propuesta** |
| **Distribución de Cartillas de  "Citas para la Familia"** |
|
| **Estado** | | **Ámbito Rural** |
| 02 | BAJA CALIFORNIA | 4,000 |
| 03 | BAJA CALIFORNIA SUR | 500 |
| 04 | CAMPECHE | 17,000 |
| 05 | COAHUILA | 13,000 |
| 07 | CHIAPAS | 294,500 |
| 08 | CHIHUAHUA | 30,000 |
| 09 | DISTRITO FEDERAL SUR | - |
| 10 | DURANGO | 28,000 |
| 11 | GUANAJUATO | - |
| 12 | GUERRERO | 16,000 |
| 13 | HIDALGO | 64,000 |
| 14 | JALISCO | - |
| 15 | ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 4,000 |
| 16 | MICHOACÁN | 107,000 |
| 17 | MORELOS | 500 |
| 18 | NAYARIT | 13,000 |
| 19 | NUEVO LEÓN | - |
| 20 | OAXACA | 175,000 |
| 21 | PUEBLA | 145,000 |
| 22 | QUERÉTARO | - |
| 24 | SAN LUIS POTOSÍ | 69,000 |
| 25 | SINALOA | 31,000 |
| 26 | SONORA | - |
| 28 | TAMAULIPAS | 27,000 |
| 29 | TLAXCALA | - |
| 30 | VERACRUZ NORTE | 104,000 |
| 31 | VERACRUZ SUR | 109,500 |
| 32 | YUCATÁN | 48,500 |
| 33 | ZACATECAS | 35,000 |
| **TOTAL DE CARNETS** | | **1,335,500** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIDA 25 Censo Nominal de 0 a 8 años** | | |
|  |  |  |
| Delegación | Formatos para Registro de Esquemas de Vacunación de 0 a 8 años | Número de Block's con 20 formatos cada block |
| **NACIONAL** | **343,200** | **17,160** |
| BAJA CALIFORNIA | 1,300 | 65 |
| BAJA CALIFORNIA SUR | 1,000 | 50 |
| CAMPECHE | 3,900 | 195 |
| COAHUILA | 7,400 | 370 |
| CHIAPAS | 47,800 | 2,390 |
| CHIHUAHUA | 13,000 | 650 |
| CIUDAD DE MÉXICO SUR | 1,700 | 85 |
| DURANGO | 13,900 | 695 |
| GUANAJUATO | 1,000 | 50 |
| GUERRERO | 4,700 | 235 |
| HIDALGO | 18,900 | 945 |
| JALISCO | 1,000 | 50 |
| ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 3,000 | 150 |
| ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 3,000 | 150 |
| MICHOACÁN | 30,800 | 1,540 |
| MORELOS | 1,000 | 50 |
| NAYARIT | 7,100 | 355 |
| NUEVO LEÓN | 1,000 | 50 |
| OAXACA | 41,600 | 2,080 |
| PUEBLA | 27,500 | 1,375 |
| QUERÉTARO | 1,000 | 50 |
| SAN LUIS POTOSÍ | 19,100 | 955 |
| SINALOA | 10,000 | 500 |
| SONORA | 1,000 | 50 |
| TAMAULIPAS | 9,400 | 470 |
| TLAXCALA | 1,000 | 50 |
| VERACRUZ NORTE | 26,700 | 1,335 |
| VERACRUZ SUR | 23,000 | 1,150 |
| YUCATÁN | 8,000 | 400 |
| ZACATECAS | 13,400 | 670 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIDA 26 Censo Nominal de 9 a 19 años** | | |
|  |  |  |
| Delegación | Formatos para Registro de Esquemas de Vacunación de 9 a 19 años | Número de Block's con 20 formatos cada block |
| **NACIONAL** | **343,200** | **17,160** |
| BAJA CALIFORNIA | 1,300 | 65 |
| BAJA CALIFORNIA SUR | 1,000 | 50 |
| CAMPECHE | 3,900 | 195 |
| COAHUILA | 7,400 | 370 |
| CHIAPAS | 47,800 | 2,390 |
| CHIHUAHUA | 13,000 | 650 |
| CIUDAD DE MÉXICO SUR | 1,700 | 85 |
| DURANGO | 13,900 | 695 |
| GUANAJUATO | 1,000 | 50 |
| GUERRERO | 4,700 | 235 |
| HIDALGO | 18,900 | 945 |
| JALISCO | 1,000 | 50 |
| ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 3,000 | 150 |
| ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 3,000 | 150 |
| MICHOACÁN | 30,800 | 1,540 |
| MORELOS | 1,000 | 50 |
| NAYARIT | 7,100 | 355 |
| NUEVO LEÓN | 1,000 | 50 |
| OAXACA | 41,600 | 2,080 |
| PUEBLA | 27,500 | 1,375 |
| QUERÉTARO | 1,000 | 50 |
| SAN LUIS POTOSÍ | 19,100 | 955 |
| SINALOA | 10,000 | 500 |
| SONORA | 1,000 | 50 |
| TAMAULIPAS | 9,400 | 470 |
| TLAXCALA | 1,000 | 50 |
| VERACRUZ NORTE | 26,700 | 1,335 |
| VERACRUZ SUR | 23,000 | 1,150 |
| YUCATÁN | 8,000 | 400 |
| ZACATECAS | 13,400 | 670 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIDA 27 Censo Nominal de 20 años y más** | | |
|  |  |  |
| Delegación | Formatos para Registro de Esquemas de Vacunación para población adulta (20 años y más) y embarazadas | Número de Block's con 20 formatos cada block |
| **NACIONAL** | **343,200** | **17,160** |
| BAJA CALIFORNIA | 1,300 | 65 |
| BAJA CALIFORNIA SUR | 1,000 | 50 |
| CAMPECHE | 3,900 | 195 |
| COAHUILA | 7,400 | 370 |
| CHIAPAS | 47,800 | 2,390 |
| CHIHUAHUA | 13,000 | 650 |
| CIUDAD DE MÉXICO SUR | 1,700 | 85 |
| DURANGO | 13,900 | 695 |
| GUANAJUATO | 1,000 | 50 |
| GUERRERO | 4,700 | 235 |
| HIDALGO | 18,900 | 945 |
| JALISCO | 1,000 | 50 |
| ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 3,000 | 150 |
| ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 3,000 | 150 |
| MICHOACÁN | 30,800 | 1,540 |
| MORELOS | 1,000 | 50 |
| NAYARIT | 7,100 | 355 |
| NUEVO LEÓN | 1,000 | 50 |
| OAXACA | 41,600 | 2,080 |
| PUEBLA | 27,500 | 1,375 |
| QUERÉTARO | 1,000 | 50 |
| SAN LUIS POTOSÍ | 19,100 | 955 |
| SINALOA | 10,000 | 500 |
| SONORA | 1,000 | 50 |
| TAMAULIPAS | 9,400 | 470 |
| TLAXCALA | 1,000 | 50 |
| VERACRUZ NORTE | 26,700 | 1,335 |
| VERACRUZ SUR | 23,000 | 1,150 |
| YUCATÁN | 8,000 | 400 |
| ZACATECAS | 13,400 | 670 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA 28 Díptico Carta de los Derechos Generales de los Pacientes**  **Documento del AvalCiudadano/Contraloría Social** | | | |
| **Delegación** | **2o Nivel** | **1er Nivel** | **Díptico Carta de los Derechos Generales de los Pacientes** |
| Baja California | 300 | 500 | 800 |
| Baja California Sur | 0 | 500 | 500 |
| Campeche | 200 | 5000 | 5,200 |
| Coahuila | 300 | 5000 | 5,300 |
| Chiapas | 1,000 | 32000 | 33,000 |
| Chihuahua | 300 | 5000 | 5,300 |
| Ciudad de México Sur | 0 | 500 | 500 |
| Durango | 300 | 5000 | 5,300 |
| Guanajuato | 0 | 500 | 500 |
| Guerrero | 100 | 5000 | 5,100 |
| Hidalgo | 400 | 5000 | 5,400 |
| Jalisco | 0 | 500 | 500 |
| Estado de México Oriente | 0 | 500 | 500 |
| Estado de México Poniente | 100 | 2000 | 2,100 |
| Michoacán | 700 | 10000 | 10,700 |
| Morelos | 0 | 500 | 500 |
| Nayarit | 100 | 5000 | 5,100 |
| Nuevo León | 0 | 500 | 500 |
| Oaxaca | 900 | 25500 | 26,400 |
| Puebla | 700 | 20000 | 20,700 |
| Querétaro | 0 | 500 | 500 |
| San Luis Potosí | 400 | 15000 | 15,400 |
| Sinaloa | 200 | 5000 | 5,200 |
| Sonora | 0 | 500 | 500 |
| Tamaulipas | 400 | 5000 | 5,400 |
| Tlaxcala | 0 | 500 | 500 |
| Veracruz Norte | 300 | 10000 | 10,300 |
| Veracruz Sur | 300 | 12000 | 12,300 |
| Yucatán | 400 | 10000 | 10,400 |
| Zacatecas | 500 | 5000 | 5,500 |
| Nivel Central | 0 | 100 | 100 |
| **Total** | **7,900** | **192,100** | **200,000** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA 29 Díptico Funciones del Aval Ciudadano**  **Documento del AvalCiudadano/Contraloría Social** | | | |
| **Delegación** | **2o Nivel** | **1er Nivel** | **Díptico Funciones del Aval Ciudadano** |
| Baja California | 300 | 500 | 800 |
| Baja California Sur | 0 | 500 | 500 |
| Campeche | 200 | 5,000 | 5,200 |
| Coahuila | 300 | 5,000 | 5,300 |
| Chiapas | 1,000 | 32,000 | 33,000 |
| Chihuahua | 300 | 5,000 | 5,300 |
| Ciudad de México Sur | 0 | 500 | 500 |
| Durango | 300 | 5,000 | 5,300 |
| Guanajuato | 0 | 500 | 500 |
| Guerrero | 100 | 5,000 | 5,100 |
| Hidalgo | 400 | 5,000 | 5,400 |
| Jalisco | 0 | 500 | 500 |
| Estado de México Oriente | 0 | 500 | 500 |
| Estado de México Poniente | 100 | 2,000 | 2,100 |
| Michoacán | 700 | 10,000 | 10,700 |
| Morelos | 0 | 500 | 500 |
| Nayarit | 100 | 5,000 | 5,100 |
| Nuevo León | 0 | 500 | 500 |
| Oaxaca | 900 | 25,500 | 26,400 |
| Puebla | 700 | 20,000 | 20,700 |
| Querétaro | 0 | 500 | 500 |
| San Luis Potosí | 400 | 15,000 | 15,400 |
| Sinaloa | 200 | 5,000 | 5,200 |
| Sonora | 0 | 500 | 500 |
| Tamaulipas | 400 | 5,000 | 5,400 |
| Tlaxcala | 0 | 500 | 500 |
| Veracruz Norte | 300 | 10,000 | 10,300 |
| Veracruz Sur | 300 | 12,000 | 12,300 |
| Yucatán | 400 | 10,000 | 10,400 |
| Zacatecas | 500 | 5,000 | 5,500 |
| Nivel Central | 0 | 100 | 100 |
| **Total** | **7,900** | **192,100** | **200,000** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA 30 Guía Práctica para el Monitoreo Ciudadano**  **Documento del AvalCiudadano/Contraloría Social** | | | |
| **Delegación** | **2o Nivel** | **1er Nivel** | **Cuadernillo Guía Práctica para el Monitoreo Ciudadano** |
| Baja California | 10 | 90 | 100 |
| Baja California Sur | 0 | 50 | 50 |
| Campeche | 30 | 120 | 150 |
| Coahuila | 30 | 120 | 150 |
| Chiapas | 100 | 500 | 600 |
| Chihuahua | 30 | 120 | 150 |
| Ciudad de México Sur | 0 | 50 | 50 |
| Durango | 30 | 120 | 150 |
| Guanajuato | 0 | 50 | 50 |
| Guerrero | 10 | 140 | 150 |
| Hidalgo | 100 | 200 | 300 |
| Jalisco | 0 | 50 | 50 |
| Estado de México Oriente | 0 | 50 | 50 |
| Estado de México Poniente | 20 | 180 | 200 |
| Michoacán | 100 | 200 | 300 |
| Morelos | 0 | 50 | 50 |
| Nayarit | 10 | 140 | 150 |
| Nuevo León | 0 | 50 | 50 |
| Oaxaca | 90 | 310 | 400 |
| Puebla | 100 | 200 | 300 |
| Querétaro | 0 | 50 | 50 |
| San Luis Potosí | 40 | 160 | 200 |
| Sinaloa | 20 | 130 | 150 |
| Sonora | 0 | 50 | 50 |
| Tamaulipas | 40 | 160 | 200 |
| Tlaxcala | 0 | 50 | 50 |
| Veracruz Norte | 80 | 120 | 200 |
| Veracruz Sur | 80 | 120 | 200 |
| Yucatán | 40 | 160 | 200 |
| Zacatecas | 50 | 150 | 200 |
| Nivel Central | 0 | 50 | 50 |
| **Total** | **1,010** | **3,990** | **5,000** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA 31 Cartillas de embarazo seguro** | | | |
|  |  |  |  |
| **Delegación** | **1° nivel** | **2° nivel** | **Total** |
| BAJA CALIFORNIA | 200 | 400 | 600 |
| BAJA CALIFORNIA SUR | 200 | 0 | 200 |
| CAMPECHE | 500 | 400 | 900 |
| COAHUILA | 500 | 1,000 | 1,500 |
| CHIAPAS | 11,000 | 2,800 | 13,800 |
| CHIHUAHUA | 800 | 600 | 1,400 |
| CIUDAD DE MÉXICO SUR | 200 | 0 | 200 |
| DURANGO | 1,000 | 300 | 1,300 |
| GUANAJUATO | 200 | 0 | 200 |
| GUERRERO | 400 | 200 | 600 |
| HIDALGO | 2,000 | 1,600 | 3,600 |
| JALISCO | 200 | 0 | 200 |
| ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 200 | 0 | 200 |
| ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 200 | 600 | 800 |
| MICHOACÁN | 5,500 | 2,000 | 7,500 |
| MORELOS | 200 | 0 | 200 |
| NAYARIT | 600 | 700 | 1,300 |
| NUEVO LEÓN | 100 | 0 | 100 |
| OAXACA | 6,000 | 3,200 | 9,200 |
| PUEBLA | 5,300 | 2,300 | 7,600 |
| QUERÉTARO | 200 | 0 | 200 |
| SAN LUIS POTOSÍ | 2,800 | 800 | 3,600 |
| SINALOA | 700 | 300 | 1,000 |
| SONORA | 200 | 0 | 200 |
| TAMAULIPAS | 500 | 400 | 900 |
| TLAXCALA | 200 | 0 | 200 |
| VERACRUZ NORTE | 3,600 | 500 | 4,100 |
| VERACRUZ SUR | 3,600 | 500 | 4,100 |
| YUCATÁN | 1,700 | 400 | 2,100 |
| ZACATECAS | 1,700 | 500 | 2,200 |
| **TOTAL** | **50,500** | **19,500** | **70,000** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIDA 32 Cintas de la salud para las personas adultas 2016** | |
| **Delegación** | **Total** |
| Baja California | 900 |
| Baja California Sur | 50 |
| Campeche | 2,300 |
| Coahuila | 4,000 |
| Chiapas | 33,600 |
| Chihuahua | 4,000 |
| Ciudad de México Sur | 1,500 |
| Durango | 5,800 |
| Guanajuato | 600 |
| Guerrero | 2,600 |
| Hidalgo | 9,100 |
| Jalisco | 200 |
| Estado de México Oriente | 400 |
| Estado de México Poniente | 1,200 |
| Michoacán | 21,200 |
| Morelos | 200 |
| Nayarit | 2,800 |
| Nuevo León | 100 |
| Oaxaca | 22,100 |
| Puebla | 19,000 |
| Querétaro | 300 |
| San Luis Potosí | 12,200 |
| Sinaloa | 5,500 |
| Sonora | 200 |
| Tamaulipas | 3,200 |
| Tlaxcala | 300 |
| Veracruz Norte | 16,800 |
| Veracruz Sur | 15,200 |
| Yucatán | 8,600 |
| Zacatecas | 7,300 |
| Nivel central | 50 |
| **Total** | **201,300** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA 33 Disco de criterios de elegibilidad de métodos de PF/calendario obstétrico** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Delegación** | **EGAS** | **Equipo Multidisciplinario** | | **HR** | | **Zona supervisión** | | **UMR** | | **UMU** | | **Total** |
| BAJA CALIFORNIA |  | 2 | | 9 | | 2 | | 11 | | 4 | | 28 |
| CAMPECHE |  | 2 | | 18 | | 3 | | 39 | | 4 | | 66 |
| COAHUILA |  | 4 | | 27 | | 6 | | 78 | | 8 | | 123 |
| CHIAPAS | 1 | 14 | | 90 | | 35 | | 557 | | 12 | | 709 |
| CHIHUAHUA | 1 | 4 | | 27 | | 11 | | 144 | | 4 | | 191 |
| CIUDAD DE MÉXICO SUR |  |  | |  | | 1 | |  | | 21 | | 22 |
| DURANGO |  | 4 | | 27 | | 11 | | 163 | | 2 | | 207 |
| GUANAJUATO |  |  | |  | | 1 | |  | | 11 | | 12 |
| GUERRERO |  | 2 | | 9 | | 2 | | 15 | | 22 | | 50 |
| HIDALGO | 1 | 6 | | 36 | | 11 | | 215 | | 6 | | 275 |
| JALISCO |  |  | |  | | 1 | |  | | 9 | | 10 |
| ESTADO DE MÉXICO PONIENTE |  | 2 | | 18 | | 2 | | 27 | | 8 | | 57 |
| MICHOACÁN | 1 | 8 | | 63 | | 20 | | 335 | | 15 | | 442 |
| MORELOS |  |  | |  | | 1 | |  | | 4 | | 5 |
| NAYARIT |  | 2 | | 9 | | 5 | | 79 | | 4 | | 99 |
| NUEVO LEÓN |  |  | |  | | 1 | |  | | 3 | | 4 |
| OAXACA | 1 | 10 | | 81 | | 33 | | 469 | | 21 | | 615 |
| PUEBLA | 1 | 8 | | 63 | | 18 | | 305 | | 13 | | 408 |
| QUERÉTARO |  |  | |  | | 1 | |  | | 4 | | 5 |
| SAN LUIS POTOSÍ | 1 | 4 | | 36 | | 13 | | 202 | | 6 | | 262 |
| SINALOA |  | 4 | | 27 | | 8 | | 103 | | 5 | | 147 |
| SONORA |  |  | |  | | 1 | |  | | 5 | | 6 |
| TAMAULIPAS |  | 2 | | 36 | | 6 | | 103 | |  | | 147 |
| TLAXCALA |  |  | |  | | 1 | |  | | 3 | | 4 |
| VERACRUZ NORTE | 1 | 4 | | 27 | | 16 | | 291 | | 19 | | 358 |
| VERACRUZ SUR | 1 | 4 | | 27 | | 13 | | 229 | | 36 | | 310 |
| YUCATÁN |  | 4 | | 36 | | 7 | | 83 | | 12 | | 142 |
| ZACATECAS | 1 | 4 | | 45 | | 8 | | 141 | | 9 | | 208 |
| NIVEL CENTRAL |  |  | |  | |  | |  | |  | | 88 |
| **TOTAL** | **10** | **94** | | **711** | | **238** | | **3,589** | | **270** | | **5,000** |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **SE DISTRIBUIRÁN 5,000 EJEMPLARES DE CADA DOCUMENTO, DE LA SIGUIENTE MANERA:** | | | | | | | | | | | |  |
| 1 por supervisor médico del EGAS | | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 2 por equipo multidisciplinario: 1 para el supervisor médico y 1 para la supervisora de enfermería | | | | | | | | |  | |  |  |
| 9 por Hospital Rural: 1 para el director, 1 para la jefa de enfermeras y 7 para los consultorios | | | | | | | | |  | |  |  |
| 1 por supervisor médico auxiliar de la Zona de Supervisión y 1 para el supervisor de UMUs | | | | | | | | |  | |  |  |
| 1 por unidad médica rural |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 1 por unidad médica urbana |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 88 para nivel central |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA 34 Pulsera para la embarazada** | | | |
|  |  |  |  |
| **Delegación** | **1° Nivel** | **2° Nivel** | **Total** |
| BAJA CALIFORNIA | 250 | 500 | 750 |
| CAMPECHE | 700 | 500 | 1,200 |
| COAHUILA | 700 | 1,300 | 2,000 |
| CHIAPAS | 17,000 | 3,500 | 20,500 |
| CHIHUAHUA | 1,150 | 750 | 1,900 |
| CIUDAD DE MÉXICO SUR | 250 | 0 | 250 |
| DURANGO | 1,400 | 400 | 1,800 |
| GUANAJUATO | 250 | 0 | 250 |
| GUERRERO | 500 | 250 | 750 |
| HIDALGO | 2,750 | 2,500 | 5,250 |
| JALISCO | 250 | 0 | 250 |
| ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 250 | 700 | 950 |
| MICHOACÁN | 8,000 | 3,000 | 11,000 |
| MORELOS | 50 | 0 | 50 |
| NAYARIT | 900 | 850 | 1,750 |
| NUEVO LEÓN | 100 | 0 | 100 |
| OAXACA | 8,500 | 5,000 | 13,500 |
| PUEBLA | 8,000 | 3,000 | 11,000 |
| QUERÉTARO | 50 | 0 | 50 |
| SAN LUIS POTOSÍ | 4,000 | 1,000 | 5,000 |
| SINALOA | 1,150 | 350 | 1,500 |
| SONORA | 150 | 0 | 150 |
| TAMAULIPAS | 600 | 650 | 1,250 |
| TLAXCALA | 150 | 0 | 150 |
| VERACRUZ NORTE | 5,500 | 750 | 6,250 |
| VERACRUZ SUR | 5,500 | 750 | 6,250 |
| YUCATÁN | 2,500 | 550 | 3,050 |
| ZACATECAS | 2,500 | 600 | 3,100 |
| **TOTAL** | **73,100** | **26,900** | **100,000** |
| Nota: Del total de pulseras, se enviarán el 50% de color verde y 50% de color rojo | | | |
|

**ANEXO 2.2**

**FORMATO: REMISIÓN DE PEDIDO**

# ANEXO 3

# CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES No.

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

**I.-"EL INSTITUTO" DECLARA QUE:**

**I.1.-** ES UN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIOS, QUE TIENE A SU CARGO LA ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL SEGURO SOCIAL COMO UN SERVICIO PÚBLICO DE CARÁCTER NACIONAL EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 4 Y 5 DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.

**I.2.-** ESTÁ FACULTADO PARA REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS JURÍDICOS, EN TÉRMINOS DE LA LEGISLACIÓN VIGENTE, PARA LA CONSECUCIÓN DE LOS FINES PARA LOS QUE FUE CREADO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 251 FRACCIONES IV Y V DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.

**I.3.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**SE ENCUENTRA FACULTADO PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO EN REPRESENTACIÓN DE **"EL INSTITUTO"** DE ACUERDO AL PODER QUE LE FUE CONFERIDO EN LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO -------- DE FECHA ------, OTORGADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO EDUARDO FRANCISCO GARCÍA VILLEGAS SÁNCHEZ CORDERO, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 248 DEL DISTRITO FEDERAL, Y MANIFIESTA, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LAS FACULTADES QUE LE FUERON CONFERIDAS NO LE HAN SIDO REVOCADAS, MODIFICADAS, NI RESTRINGIDAS EN FORMA ALGUNA.

**I.4.-** EL TITULAR DE LA DIVISIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE LA UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-PROSPERA DE **“EL INSTITUTO”** INTERVIENE COMO ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO, RESPONSABLE DE DAR SEGUIMIENTO Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS EN EL MISMO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 84 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN ADELANTE “RLAASSP”.

**I.5.-** PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES Y LA REALIZACIÓN DE SUS ACTIVIDADES PARA EL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2016, REQUIERE DE LA ADQUISICIÓN DE LOS BIENES DESCRITOS EN EL ANVERSO DE ESTE INSTRUMENTO.

**I.6.-** DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 81 FRACCIÓN IV DEL “RLAASSP”, EN CASO DE DISCREPANCIA ENTRE EL CONTENIDO DE LA CONVO CONVOCATORIA INVITACIÓN RESPECTIVA.

**I.7.-** SEÑALA COMO DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS DE ESTE ACTO JURÍDICO EL UBICADO EN CALLE DURANGO NÚMERO 291 P.H. COLONIA ROMA NORTE, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CÓDIGO POSTAL 06700, CIUDAD DE MÉXICO.

**II.-"EL PROVEEDOR" DECLARA QUE:**

**II.1.-** ES UNA PERSONA MORAL CONSTITUIDA DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN MEXICANA, SEGÚN CONSTA EN EL TESTIMONIO QUE CONTIENE LA ESCRITURA SEÑALADA EN EL ANVERSO DE ESTE CONTRATO QUE SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE INSCRITA EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES Y EN SU CASO CON EL REGISTRO PATRONAL DE **“EL INSTITUTO”** CON LOS NÚMEROS DE REGISTROS ASENTADOS EN EL ANVERSO DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

**II.2.-** SU APODERADO LEGAL SE ENCUENTRA PLENAMENTE FACULTADO PARA REPRESENTAR A "**EL PROVEEDOR**" DE CONFORMIDAD CON LA ESCRITURA PÚBLICA SEÑALADA EN EL ANVERSO DE ESTE CONTRATO Y MANIFIESTA, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE NO LE HAN SIDO REVOCADAS NI MODIFICADAS, NI LIMITADAS EN FORMA ALGUNA HASTA LA FECHA.

**II.3.** REÚNE LAS CONDICIONES DE ORGANIZACIÓN, EXPERIENCIA, PERSONAL CAPACITADO Y DEMÁS RECURSOSTÉCNICOS, HUMANOS Y ECONÓMICOS NECESARIOS, ASÍ COMO CON LA CAPACIDAD LEGAL SUFICIENTE PARA CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES QUE CONTRAE EN EL PRESENTE CONTRATO.

**II.4.** MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS DE LOS ARTÍCULOS 50 Y 60 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN ADELANTE “LAASSP”.

EN CASO DE QUE "**EL PROVEEDOR**" SE ENCUENTRE EN LOS SUPUESTOS SEÑALADOS ANTERIORMENTE, EL CONTRATO SERÁ NULO PREVIA DETERMINACIÓN DE LA AUTORIDAD COMPETENTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 15 DE LA “LAASSP”.

**II.5.-** CUENTA CON EL DOCUMENTO CORRESPONDIENTE, VIGENTE Y EXPEDIDO POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT), RELATIVO A LA OPINIÓN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES, CONFORME A LO DISPUESTO POR LA REGLA 2.1.31 DE LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL 2016 Y DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 32 D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, DEL CUAL PRESENTA COPIA A **“EL INSTITUTO”** PARA EFECTOS DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO. (APLICABLE EN CASO DE QUE EL MONTO DEL CONTRATO SEA SUPERIOR A $300,000 PESOS, ANTES DE IVA)

**II.6.-** EN CASO DE APLICAR, SUS TRABAJADORES SE ENCUENTRAN INSCRITOS EN EL RÉGIMEN OBLIGATORIO DEL SEGURO SOCIAL Y QUE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN EL PAGO DE LAS CUOTAS OBRERO PATRONALES A QUE HAYA LUGAR, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, CUYAS CONSTANCIAS CORRESPONDIENTES DEBIDAMENTE EMITIDAS POR **“EL INSTITUTO”** EXHIBE PARA EFECTOS DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO Y QUE CUENTA CON EL REGISTRO PATRONAL CITADO EN EL ANVERSO DEL PRESENTE INSTRUMENTO.

**II.7.-** CUENTA POR SÍ O POR CONDUCTO DE QUIEN SUBCONTRATE PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO CON EL DOCUMENTO CORRESPONDIENTE, VIGENTE, EXPEDIDO POR **“EL INSTITUTO”** RELATIVO A LA OPINIÓN POSITIVA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, CONFORME AL ACUERDO ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR DICTADO POR EL H. CONSEJO TÉCNICO DE **“EL INSTITUTO”** EN LA SESIÓN ORDINARIA CELEBRADA EL 10 DE DICIEMBRE DE 2014, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 27 DE FEBRERO DE 2015 Y SU MODIFICACIÓN PUBLICADA EN EL MISMO DE FECHA 03 DE ABRIL DE 2015, EL CUAL EXHIBE PARA EFECTOS DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN SUS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, SOLICITA SE APLIQUEN LOS RECURSOS DERIVADOS DEL PRESENTE CONTRATO, CONTRA LOS ADEUDOS QUE, EN SU CASO, TUVIERA A FAVOR DE **“EL INSTITUTO.**

**NOTA:** EN CASO DE QUE **“EL PROVEEDOR”**: **A)** NO SE ENCUENTRE REGISTRADO ANTE **“EL INSTITUTO**” (APLICABLE PARA CONTRATOS A FORMALIZAR CON PERSONAS FÍSICAS QUE PRESENTEN SUS SERVICIOS POR SÍ MISMOS) O; **B)** CUENTE CON REGISTRO PATRONAL PERO SE ENCUENTRE DADO DE BAJA O; **C)** NO TENGA PERSONAL QUE SEA SUJETO DE ASEGURAMIENTO OBLIGATORIO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 12 DE LA LSS; NO PODRÁ OBTENER LA CITADA OPINIÓN POSITIVA, SIN EMBARGO PODRÁ DAR CUMPLIMIENTO A TAL REQUERIMIENTO PRESENTANDO LO SIGUIENTE:

**1.** DOCUMENTO EMITIDO POR “EL INSTITUTO” (RESULTADO DE LA CONSULTA EN EL SISTEMA INSTITUCIONAL PARA OBTENER LA OPINIÓN), EN EL QUE SE HAGA CONSTAR QUE NO PUEDE EMITIR OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO, DE CONFORMIDAD CON LA REGLA QUINTA DEL ANEXO ÚNICO DEL ACDO.SA1.HCT.101214/281/281.P.DIR;

**2.** ESCRITO LIBRE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE NO LE ES POSIBLE OBTENER LA MULTICITADA OPINIÓN, JUSTIFICANDO EL MOTIVO Y ANEXANDO EL DOCUMENTO EN EL QUE CONSTE QUE NO SE PUEDE EMITIR LA MISMA Y;

**3.** EN EL CASO DE QUE EL PARTICULAR MANIFIESTE QUE PRESTA SUS SERVICIOS A TRAVÉS DE TRABAJADORES SUBCONTRATADOS CON UN TERCERO, DEBERÁ PRESENTAR, EN TAL CASO, JUNTO CON LA DOCUMENTACIÓN CITADA EN LOS DOS NUMERALES ANTERIORES, LA OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL SUBCONTRATANTE, DESDE LUEGO, VIGENTE Y POSITIVA (LO ANTERIOR EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 15-A DE LA LSS)

EN EL CASO DE AQUELLOS PATRONES (PROVEEDORES O CONTRATISTAS Y SUS SUBCONTRATADOS) QUE TENGAN MÁS DE UN REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO Y ALGUNO O MÁS DE ESTOS REGISTROS NO SE ENCUENTRE AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS MULTICITADAS OBLIGACIONES, NO SE PODRÁ CONSIDERAR QUE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE DICHAS OBLIGACIONES, AUN CUANDO EL REGISTRO PATRONAL QUE HAYA UTILIZADO PARA EL CONTRATO DE QUE SE TRATE SÍ SE ENCUENTRE AL CORRIENTE EN SUS PAGOS, POR LO QUE DEBERÁ REGULARIZAR TODOS SUS REGISTROS A EFECTO DE PODER OBTENER LA OPINIÓN POSITIVA.

**II.8.-** CONFORME A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 57 DE LA “LAASSP” Y 107 DE SU REGLAMENTO, **“EL PROVEEDOR”,** EN CASO DE AUDITORÍAS, VISITAS O INSPECCIONES QUE PRACTIQUE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN **“EL INSTITUTO”,** DEBERÁ PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN QUE, EN SU MOMENTO SE REQUIERA, RELATIVA AL PRESENTE CONTRATO.

HECHAS LAS DECLARACIONES ANTERIORES, **“LAS PARTES”** CONVIENEN EN OTORGAR EL PRESENTE CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LAS SIGUIENTES:

**C L Á U S U L A S**

**PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.-** "**EL PROVEEDOR**" SE OBLIGA A ENTREGAR A "**EL INSTITUTO**" LOS BIENES ADJUDICADOS, AJUSTÁNDOSE ESTRICTAMENTE A LOS REQUERIMIENTOS Y A LAS ESPECIFICACIONES DE LOS MISMOS, DETALLADOS EN LOS **ANEXOS 1 (UNO)** Y  **2** **(DOS)** DEL PRESENTE CONTRATO, ASÍ COMO A LAS CONDICIONES DE LA CONVOCATORIA Y ACTA DE FALLO DE LAS CUALES DERIVA EL PRESENTE CONTRATO, DISPONIBLES PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS GUBERNAMENTALES COMPRANET 5.0.

**SEGUNDA- IMPORTE DEL CONTRATO.- “EL INSTITUTO”** PAGARÁ EN MONEDA NACIONAL EL IMPORTE DETALLADO EN EL ANVERSO DEL PRESENTE CONTRATO MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO CORRESPONDIENTE.

**“LAS PARTES”** CONVIENEN QUE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO SE CELEBRA BAJO

LA MODALIDAD DE PRECIOS FIJOS, DE ACUERDO CON LOS PRECIOS UNITARIOS PACTADOS, POR LO QUE EL MONTO DE LOS MISMOS NO CAMBIARÁ DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

**TERCERA.- FORMA Y CONDICIONES DE PAGO.-** NO SE OTORGARÁN ANTICIPOS NI PAGOS PARCIALES. EL PAGO SE REALIZARÁ EN MONEDA NACIONAL PREVIA PRESENTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN IMPRESA DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL (CFDI) FIRMADA POR EL LICENCIADO JOAQUÍN SÁNCHEZ CAMACHO, TITULAR DE LA DIVISIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE IMSS-PROSPERA, ACOMPAÑADA DE LAS REMISIONES CORRESPONDIENTES AL PERÍODO DE ENTREGA, A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES SIGUIENTES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA MISMA, DEBIDAMENTE REQUISITADA Y CON LA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA QUE ACREDITE HABER SUMINISTRADO LA TOTALIDAD DE LOS BIENES SOLICITADOS A ENTERA SATISFACCIÓN DE **“EL INSTITUTO”**, LA GESTIÓN DE PAGO DEBERÁ REALIZARSE EN LA DIVISIÓN DE TRÁMITE DE EROGACIONES, UBICADA EN CALLE GOBERNADOR TIBURCIO MONTIEL NÚMERO 15, COLONIA SAN MIGUEL CHAPULTEPEC, DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO, CÓDIGO POSTAL 11850, DE LUNES A VIERNES EN UN HORARIO DE 9:00 A 14:00 HORAS, EN DONDE LE EXPEDIRÁN UN CONTRA RECIBO DE PAGO CORRESPONDIENTE.

LOS CFDI SE PRESENTARÁN EN ORIGINAL REUNIENDO LOS REQUISITOS FISCALES VIGENTES, DESCRIPCIÓN PORMENORIZADA DEL BIEN DE ACUERDO A LO CONTRATADO, PRECIOS UNITARIOS, SUBTOTAL, IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.), IMPORTE TOTAL, FIRMA DE **“EL PROVEEDOR”**, NÚMERO DE CONTRATO Y PERÍODO DE ENTREGA.

EL PAGO SE REALIZARÁ EN PESOS MEXICANOS, EN LOS PLAZOS NORMADOS POR LA DIRECCIÓN DE FINANZAS EN EL “PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, GLOSA Y APROBACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA TRÁMITE DE PAGO Y CONSTITUCIÓN DE FONDOS FIJOS” SIN QUE ÉSTOS REBASEN LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES POSTERIORES A AQUEL EN QUE **“EL PROVEEDOR”** PRESENTE EN EL ÁREA DE TRÁMITE DE EROGACIONES LA REPRESENTACIÓN IMPRESA DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL (CFDI), SIEMPRE Y CUANDO SE CUENTE CON LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL, ASÍ COMO CON LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA QUE ACREDITE LA ENTREGA DE LOS BIENES, CUBRIENDO LOS REQUISITOS A QUE SE HACE REFERENCIA EN LOS **ANEXOS 1 (UNO) Y 2 (DOS)** DEL PRESENTE CONTRATO.

**“EL PROVEEDOR”** DEBERÁ EXPEDIR SU COMPROBANTE FISCAL DIGITAL, EN EL ESQUEMA DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA, CON LAS ESPECIFICACIONES NORMADAS POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA A NOMBRE DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES IMS-421231-I45, DOMICILIO EN AVENIDA PASEO DE LA REFORMA NÚMERO 476 COLONIA JUÁREZ, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CÓDIGO POSTAL 06600, CIUDAD DE MÉXICO, PARA LA VALIDACIÓN DE DICHO COMPROBANTE **“EL PROVEEDOR”** DEBERÁ CARGAR EN INTERNET, A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS A PROVEEDORES DE LA PÁGINA DE **“EL INSTITUTO”** EL ARCHIVO EN FORMATO XML, LA VALIDEZ DE LOS MISMOS SERÁ DETERMINADA DURANTE LA CARGA Y ÚNICAMENTE LOS COMPROBANTES VALIDOS SERÁN PROCEDENTES PARA PAGO.

EL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ QUIEN DARÁ LA AUTORIZACIÓN PARA QUE LA DIRECCIÓN DE FINANZAS PROCEDA A SU PAGO DE ACUERDO A LO NORMADO EN EL ANEXO CUENTAS CONTABLES DEL “PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, GLOSA Y APROBACIÓN DE DOCUMENTOS PARA TRÁMITE DE PAGO Y CONSTITUCIÓN DE FONDOS FIJOS”, MISMOS QUE SE ENCUENTRAN PUBLICADOS EN LA DIRECCIÓN:------------------------------------------------------------------------------------------------------------ [HTTP://INTRANET/DOCS/NORMAS/DIR.%20FINANZAS/COORD.%20CONT%20Y%20EROGACIONES/PROCEDIMIENTOS/6130-003-002.PDF](http://intranet/Docs/Normas/DIR.%20FINANZAS/COORD.%20CONT%20Y%20EROGACIONES/PROCEDIMIENTOS/6130-003-002.pdf)

**“EL PROVEEDOR”** SE OBLIGA A NO CANCELAR ANTE EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT) LOS COMPROBANTES FISCALES DIGITALES (CFDI) A FAVOR DE **“EL INSTITUTO”** PREVIAMENTE VALIDADOS EN EL PORTAL DE SERVICIOS A PROVEEDORES, SALVO JUSTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN POR PARTE DEL MISMO AL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO PARA SU AUTORIZACIÓN EXPRESA, DEBIENDO ESTE INFORMAR A LAS ÁREAS DE TRÁMITE DE EROGACIONES DE DICHA JUSTIFICACIÓN Y REPOSICIÓN DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL EN SU CASO.

**EL PROVEEDOR”** QUEDA OBLIGADO A ENTREGAR A **“EL INSTITUTO”** JUNTO CON LA FACTURA DE COBRO RESPECTIVA, LA “OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL” VIGENTE Y POSITIVA, DE CONFORMIDAD CON LO DESCRITO EN LOS “LINEAMIENTOS PARA LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS PROVEEDORES Y CONTRATISTAS”, DE FECHA 25 DE MAYO DEL 2015. (EN CASO DE APLICAR POR CUANTÍA Y TENER TRABAJADORES INSCRITOS ANTE EL IMSS POR SÍ O SUBCONTRATADOS “OUTSOURCING”)

EN CASO DE QUE **“EL PROVEEDOR”** PRESENTE SU CFDI CON ERRORES O DEFICIENCIAS, CONFORME A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 89 Y 90 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, **“EL INSTITUTO”** DENTRO DE LOS 3 (TRES) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN DE LA MISMA, INDICARÁ POR ESCRITO A **“EL PROVEEDOR”** LAS DEFICIENCIAS O ERRORES QUE DEBERÁ CORREGIR. EL PERIODO QUE TRANSCURRA A PARTIR DE LA ENTREGA DEL CITADO ESCRITO Y HASTA QUE **“EL PROVEEDOR”** PRESENTE LAS CORRECCIONES NO SE COMPUTARÁ DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO PARA EL PAGO.

EL PAGO SE REALIZARÁ MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS, A TRAVÉS DEL ESQUEMA ELECTRÓNICO INTERBANCARIO QUE **“EL INSTITUTO”** TIENE EN OPERACIÓN, PARA TAL EFECTO **“EL PROVEEDOR”** SE OBLIGA A PROPORCIONAR EN SU OPORTUNIDAD EL NÚMERO DE CUENTA, CLABE, BANCO Y SUCURSAL A NOMBRE DE **“EL PROVEEDOR”** A MENOS QUE ÉSTE ACREDITE EN FORMA FEHACIENTE LA IMPOSIBILIDAD PARA ELLO.

**“EL PROVEEDOR”** ACEPTA QUE **“EL INSTITUTO”** LE EFECTÚE EL PAGO A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA, OBLIGÁNDOSE PARA TAL EFECTO A PROPORCIONAR EN SU OPORTUNIDAD EL NÚMERO DE CUENTA**,** CLABE, BANCO Y SUCURSAL A NOMBRE DE **“EL PROVEEDOR”**.

EL PAGO SE DEPOSITARÁ EN LA FECHA PROGRAMADA PARA TAL EFECTO, SI LA CUENTA BANCARIA DE **“EL PROVEEDOR”** ESTÁ CONTRATADA CON BANORTE S.A., BBVA BANCOMER, HSBC, O SCOTIABANK INVERLAT O A TRAVÉS DEL ESQUEMA INTERBANCARIO VÍA SPEI (SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS) SI LA CUENTA PERTENECE A UN BANCO DISTINTO A LOS ANTES MENCIONADOS.

**“EL PROVEEDOR”** PARA EFECTOS DE TRANSFERIR LOS DERECHOS DE COBRO DEBERÁ CONTAR CON EL CONSENTIMIENTO DE **“EL INSTITUTO”** PARA LO CUALDEBERÁ NOTIFICARLO POR ESCRITO A **“EL INSTITUTO”** A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO CON UN MÍNIMO DE **5 (CINCO)** DÍAS NATURALES ANTERIORES A LA FECHA DE PAGO PROGRAMADA, EL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO O EN SU CASO EL TITULAR DEL ÁREA REQUIRENTE, DEBERÁ ENTREGAR LOS DOCUMENTOS SUSTANTIVOS DE DICHA CESIÓN EL ÁREA RESPONSABLE DE AUTORIZAR DICHA CESIÓN.

ASIMISMO, **“EL PROVEEDOR”** PODRÁ OPTAR POR COBRAR A TRAVÉS DE FACTORAJE FINANCIERO CONFORME AL PROGRAMA DE CADENAS PRODUCTIVAS DE NACIONAL FINANCIERA, S.N.C., INSTITUCIÓN DE BANCA DE DESARROLLO CON **“EL INSTITUTO”**.

EN CASO DE QUE **“EL PROVEEDOR”** RECIBA PAGOS EN EXCESO, DEBERÁ REINTEGRAR LAS CANTIDADES PAGADAS EN EXCESO, MÁS LOS INTERESES CORRESPONDIENTES, CONFORME A LA TASA QUE ESTABLEZCA LA LEY DE INGRESOS DE LA FEDERACIÓN, EN LOS CASOS DE PRÓRROGA PARA EL PAGO DE CRÉDITOS FISCALES. LOS INTERESES SE CALCULARÁN SOBRE LAS CANTIDADES PAGADAS EN EXCESO Y SE COMPUTARÁN POR DÍAS NATURALES DESDE LA FECHA DE SU ENTREGA HASTA LA FECHA EN QUE SE PONGAN EFECTIVAMENTE LAS CANTIDADES A DISPOSICIÓN DE **“EL INSTITUTO”**.

EL PAGO QUEDARÁ CONDICIONADO AL DESCUENTO QUE **“EL INSTITUTO”** EFECTUARÁ A **“EL PROVEEDOR”** POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES APLICABLES, EN EL ENTENDIDO DE QUE EN EL SUPUESTO DE QUE SEA RESCINDIDO EL CONTRATO, NO PROCEDERÁ EL COBRO DE DICHAS PENALIZACIONES, NI LA CONTABILIZACIÓN DE LAS MISMAS PARA HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL ARTÍCULO 95 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

**CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.- “EL PROVEEDOR”** SE COMPROMETE A SUMINISTRAR A **“EL INSTITUTO”** LOS BIENES QUE SE MENCIONAN EN EL PRESENTE CONTRATO, APEGÁNDOSE A LAS CARACTERÍSTICAS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES QUE SE DESCRIBEN EN LOS **ANEXOS 1 (UNO) Y 2 (DOS)** DEL PRESENTE CONTRATO Y CONFORME A LO SIGUIENTE:

**PLAZO.- EL PROVEEDOR”** DEBERÁ ENTREGAR LOS BIENES CONFORME AL ANVERSO DEL PRESENTE CONTRATO Y DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO **2 (DOS).**

**LUGAR DE ENTREGA.-** LA ENTREGA DE LOS BIENES POR PARTE DE **“EL PROVEEDOR”** DEBERÁ REALIZARSE APEGÁNDOSE A LO SEÑALADO EN EL ANVERSO Y EN EL **ANEXO 2 (DOS)** DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

**CONDICIONES DE ENTREGA.-** PARA CONSTAR LA ENTREGA-RECEPCIÓN, **“EL PROVEEDOR”** DEBERÁ ENTREGAR JUNTO CON LOS BIENES UNA “REMISIÓN DEL PEDIDO” EN EL FORMATO INSTITUCIONAL LA CUAL DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL Y CUATRO COPIAS LEGIBLES Y DEBIDAMENTE REQUISITADAS EN TODOS SUS RUBROS, EN ESTA REMISIÓN DEL PEDIDO LA UNIDAD DE **“EL INSTITUTO”** RECEPTORA DE LOS BIENES, ASENTARÁ EN EL ORIGINAL Y LAS CUATRO COPIAS, SELLO DE RECIBIDO CORRESPONDIENTE A LA UNIDAD RECEPTORA, FECHA, FIRMA, NOMBRE Y NÚMERO DE MATRÍCULA DE LA PERSONA QUE RECIBE.

**“EL PROVEEDOR”** DEBERÁ ENTREGAR COPIA DE CADA UNA DE ELLAS PARA CONOCIMIENTO, 10 (DIEZ) DÍAS POSTERIORES A LA RECEPCIÓN, EN HAVRE NO. 7, SÉPTIMO PISO, COLONIA JUÁREZ, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CÓDIGO POSTAL 06600, CIUDAD DE MÉXICO, EN EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES, EN UN HORARIO DE 9:00 A 16:00 HORAS.

EL ACUSE DEBERÁ CONTAR INVARIABLEMENTE CON TODOS LOS DATOS ESPECIFICADOS, TODA VEZ QUE ES INDISPENSABLE PARA COMPROBAR LA ENTREGA DE LOS BIENES EN TIEMPO Y FORMA.

**“EL PROVEEDOR”** DEBERÁ ENTREGAR EL MATERIAL, DEBIDAMENTE EMPAQUETADO Y EN CAJAS DE CARTÓN Y SE DEBERÁ ADHERIR UNA ETIQUETA DE PERSONALIZACIÓN QUE CONTENGA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

* IDENTIFICACIÓN DEL BIEN (CONTENIDO, CLAVE Y CANTIDAD Y A QUÉ DELEGACIÓN CORRESPONDE, SEGÚN CUADRO DE DISTRIBUCIÓN CORRESPONDIENTE).
* LEYENDA DE **“IMSS-PROSPERA”.**
* NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL FABRICANTE.
* DOMICILIO COMPLETO.
* TELÉFONO (SEÑALANDO CÓDIGOS DE CIUDAD, ASÍ COMO EL NÚMERO LOCAL)
* PLAZO DE GARANTÍA DEL BIEN.

**“EL PROVEEDOR”** SE OBLIGA A CUBRIR TODOS LOS GASTOS Y ABSORBER LOS RIESGOS QUE IMPLIQUEN EL TRASLADO, MANOBRAS DE CARGA Y DESCARGA, HASTA EL SITIO DE ENTREGA. ASÍ COMO LOS RELATIVOS AL ASEGURAMIENTO DE LOS MISMOS A ENTERA SATISFACCIÓN DE **“EL INSTITUTO”**.

**MECANISMOS DE VERIFICACIÓN.-** **VERIFICACIONES FÍSICAS Y/O DOCUMENTALES, QUE REALIZARÁ EL ÁREA TÉCNICA**.-SE REQUIERE QUE UNA VEZ ADJUDICADA ALGUNA DE LAS PARTIDAS REFERENTE AL PROGRAMA EDITORIAL 2016, SE ENTREGUEN LAS PRUEBAS DE IMPRESIÓN (PRUEBAS PLOTTER) DE CADA UNA DE ELLAS, A MÁS TARDAR 2 (DOS) DÍAS POSTERIORES HÁBILES AL FALLO, EN LA CALLE HAVRE NÚMERO 7, PRIMER PISO, COLONIA JUÁREZ, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CÓDIGO POSTAL 06600, CIUDAD DE MÉXICO EN UN HORARIO DE 10:00 A 13:00 HRS., CON LA LICENCIADA ORALIA JANDETTE ZÁRATE TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA, EVALUACIÓN Y PADRÓN DE BENEFICIARIOS, PARA QUE A TRAVÉS DE FIRMA AUTÓGRAFA SE AUTORICE LA CALIDAD DEL DOCUMENTO ADJUDICADO, CONSIDERANDO QUE ESTO SE DEBE DE LLEVAR A CABO PREVIAMENTE A LA IMPRESIÓN DEL TIRAJE DEFINITIVO Y QUE LOS DOS DÍAS FORMAN PARTE DEL PLAZO DE ENTREGA**.**

PARA TAL EFECTO, LOS ARCHIVOS DE LAS CLAVES REQUERIDAS SE ENCONTRARÁN A DISPOSICIÓN DE LOS PARTICIPANTES EN ARCHIVO ADJUNTO EN EL SISTEMA ELECTRÓNICO DE INFORMACIÓN PÚBLICA GUBERNAMENTAL COMPRANET VERSIÓN 5.0, LOS CUALES CUENTAN CON LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES REQUERIDAS; SIN EMBARGO DE EXISTIR ALGUNA DUDA UNA VEZ ADJUDICADA ALGUNA O TODAS LAS PARTIDAS, RESPECTO A LOS TONOS DE COLOR, TIPO O TAMAÑO DE LETRA, **“EL PROVEEDOR”** PODRÁ ACLARARLO O SOLICITARLO CON LA LICENCIADA ORALIA JANDETTE ZÁRATE TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA, EVALUACIÓN Y PADRÓN DE BENEFICIARIOS, EN LA CALLE HAVRE NUMERO 7, PRIMER PISO, COLONIA JUÁREZ, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, C.P. 06600, CIUDAD DE MÉXICO EN UN HORARIO DE 10:00 A 13:00 HRS.

**QUINTA.- DE LAS NORMAS Y LICENCIAS.-** LOS BIENES DEBERÁN SER NUEVOS Y CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS EN EL PRESENTE CONTRATO. (NO APLICA NORMAS Y LEICENCIAS PARA EL PRESENTE CONTRATO)

**SEXTA.- DE LA CALIDAD DE LOS BIENES.-** INDICACIÓN DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA, NORMA MEXICANA, NORMA INTERNACIONAL; NORMA DE REFERENCIA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE RESULTE APLICABLE. **(NO SE REQUIERE CUMPLIR CON NORMA ALGUNA PARA ESTE TIPO DE BIENES).**

FOLLETOS, CATÁLOGOS, FOTOGRAFÍAS, MANUALES ENTRE OTROS. **(NO SE REQUIERE SU PRESENTACIÓN PARA ESTE TIPO DE BIENES)**.

**“EL PROVEEDOR”** RESPONDERÁ DE LOS DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS QUE AFECTEN LA CALIDAD DE LOS BIENES EN CUESTIÓN, ASÍ COMO RESPONDER DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN QUE HUBIERE INCURRIDO EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL.

**SÉPTIMA.- CANJE.- “EL INSTITUTO”,** POR CONDUCTO DEL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO, SOLICITARÁ DIRECTAMENTE A **“EL PROVEEDOR”,** DENTRO DE LOS 3 (TRES) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL MOMENTO EN QUE SE HAYA PERCATADO DEL VICIO OCULTO O PROBLEMA DE CALIDAD, EL CANJE DE LOS BIENES QUE PRESENTEN PROBLEMAS. **“EL PROVEEDOR”** DEBERÁ REPONER LOS BIENES SUJETOS A CANJE, EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERÁ DE 10 (DIEZ) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU NOTIFICACIÓN Y CON UN MÁXIMO DE 4 (CUATRO) DÍAS DE ATRASO, EN CUYO SUPUESTO APLICARÁ LA RESCISIÓN DEL CONTRATO.

EN LOS CASOS EN QUE SE DETECTE EL MISMO DEFECTO EN LOS BIENES ENTREGADOS POR **“EL PROVEEDOR”** Y DEL CUAL HAYA SIDO NOTIFICADO PREVIAMENTE, **“EL INSTITUTO”** PODRÁ PEDIR LA CANCELACIÓN DE LAS PARTIDAS CON PROBLEMAS DE CALIDAD O BIEN RESCINDIR EL CONTRATO.

TODOS LOS GASTOS QUE SE GENEREN CON MOTIVO DEL CANJE, CORRERÁN POR CUENTA DE **“EL PROVEEDOR”**, PREVIA NOTIFICACIÓN DE **“EL INSTITUTO”**.

**OCTAVA.- RESPONSABILIDAD. “EL PROVEEDOR”** SE OBLIGA A RESPONDER POR SU CUENTA Y RIESGO DE LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS QUE POR INOBSERVANCIA O NEGLIGENCIA DE SU PARTE, LLEGUE A CAUSAR A **“EL INSTITUTO”** Y/O A TERCEROS, CON MOTIVO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, O DEFICIENCIAS PRESENTADAS DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 53 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

EN SU CASO, ES RESPONSABILIDAD DE **“EL PROVEEDOR”** COMUNICAR CUALQUIER CAMBIO EN LOS DATOS DE CONTACTO OFICIAL MEDIANTE ESCRITO DIRIGIDO A EL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO. EN CASO DE INCUMPLIR CON LA OBLIGACIÓN DE INFORMAR LOS CAMBIOS EN EL CONTACTO OFICIAL, **“EL INSTITUTO”** NO SE HACE RESPONSABLE POR LAS SITUACIONES QUE LA OMISIÓN DE ESTO AFECTE A **“EL PROVEEDOR”**.

**NOVENA.- CONTRIBUCIONES.-** LOS IMPUESTOS Y DERECHOS QUE PROCEDAN CON MOTIVO DE LOS BIENES OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁN PAGADOS POR **“EL PROVEEDOR”** CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN LA MATERIA. EN CASO DE BIENES DE IMPORTACIÓN, LOS TRÁMITES Y PAGO DE IMPUESTOS Y DERECHOS CORRESPONDIENTES SERÁN A CARGO DE **“EL PROVEEDOR”**.

**“EL INSTITUTO”** SÓLO CUBRIRÁ EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS DISPOSICIONES FISCALES VIGENTES EN LA MATERIA.

**"EL PROVEEDOR",** EN SU CASO, CUMPLIRÁ CON LA INSCRIPCIÓN DE SUS TRABAJADORES EN EL RÉGIMEN OBLIGATORIO DEL SEGURO SOCIAL, ASÍ COMO CON EL PAGO DE LAS CUOTAS OBRERO-PATRONALES A QUE HAYA LUGAR. **"EL PROVEEDOR"** PODRÁ SOLICITAR A **"EL INSTITUTO”,** A TRAVÉS DEL ÁREA COMPETENTE, POR ESCRITO Y PREVIO AL COBRO DE CUALQUIER FACTURA, QUE DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 40 B ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, EN EL SUPUESTO QUE DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO, SE GENEREN CUENTAS POR LIQUIDAR A SU CARGO, LIQUIDAS Y EXIGIBLES A FAVOR DE "**EL INSTITUTO"** LE SEAN APLICADOS COMO DESCUENTO EN LOS RECURSOS QUE LE CORRESPONDA PERCIBIR CON MOTIVO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, CONTRA LOS ADEUDOS QUE, EN SU CASO, TUVIERA POR CONCEPTO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES.

**DÉCIMA.- PATENTES Y/O MARCAS.- "EL PROVEEDOR**" SE OBLIGA PARA CON **"EL INSTITUTO**" A RESPONDER POR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS QUE LE PUDIERA CAUSAR A ÉSTE O A TERCEROS, SI CON MOTIVO DE LA ENTREGA DE LOS BIENES ADQUIRIDOS VIOLA DERECHOS DE AUTOR, DE PATENTES Y/O MARCAS U OTRO DERECHO RESERVADO A NIVEL NACIONAL O INTERNACIONAL. EN CASO DE QUE SOBREVINIERA ALGUNA RECLAMACIÓN EN CONTRA DE **“EL INSTITUTO”** POR CUALQUIERA DE LAS CAUSAS ANTES MENCIONADAS, LA ÚNICA OBLIGACIÓN DE ÉSTE SERÁ LA DE DAR AVISO EN EL DOMICILIO PREVISTO EN ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO A “**EL PROVEEDOR**” PARA QUE ÉSTE LLEVE A CABO LAS ACCIONES NECESARIAS QUE GARANTICEN LA LIBERACIÓN DE “**EL INSTITUTO**” DE CUALQUIER CONTROVERSIA O RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, MERCANTIL, PENAL O ADMINISTRATIVA QUE, EN SU CASO, SE OCASIONE.

**DÉCIMA PRIMERA.- GARANTÍAS.- “EL PROVEEDOR”** SE OBLIGA A ENTREGAR A **“EL INSTITUTO”** LAS GARANTÍAS QUE SE ENUMERAN A CONTINUACIÓN:

**A) GARANTÍA DE LOS BIENES.- “EL PROVEEDOR**” DEBERÁ ENTREGAR JUNTO CON LOS BIENES, UNA GARANTÍA DE FABRICACIÓN CON COBERTURA AMPLIA POR 12 (DOCE) MESES A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES POR PARTE DE **“EL INSTITUTO”** CONTRA VICIOS OCULTOS, DEFECTOS DE FABRICACIÓN O CUALQUIER DAÑO QUE PRESENTEN, LA CUAL DEBERÁ ENTREGAR A **“EL INSTITUTO”** POR ESCRITO EN PAPEL MEMBRETADO, DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE ÉSTE Y A ENTERA SATISFACCIÓN DE **“EL INSTITUTO”.**

EL PROCEDIMIENTO POR VIRTUD DEL CUAL EL USUARIO REPORTARÁ LOS DEFECTOS O VICIOS EN LOS BIENES Y ESTA INFORMACIÓN LLEGA AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SERÁ REGULADO INTERNAMENTE (EN “**EL INSTITUTO”**).

**B) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.- "EL PROVEEDOR"** SE OBLIGA A ENTREGARA MÁS TARDAR DENTRO DE LOS 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FIRMA DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 48 DE LA “LAASSP”, UNA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO, MEDIANTE FIANZA EXPEDIDA POR COMPAÑÍA AUTORIZADA EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS A FAVOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, POR UN MONTO EQUIVALENTE AL 10% (DIEZ POR CIENTO) SOBRE EL IMPORTE TOTAL QUE SE INDICA EN EL ANVERSO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, EN MONEDA NACIONAL Y SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

**"EL PROVEEDOR"** QUEDA OBLIGADO A ENTREGAR A **"EL INSTITUTO"** LA PÓLIZA DE FIANZA, EN LA DIVISIÓN DE CONTRATOS, UBICADA EN CALLE DURANGO NÚMERO 291 10º PISO, COLONIA ROMA NORTE, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CÓDIGO POSTAL 06700, CIUDAD DE MÉXICO, APEGÁNDOSE AL FORMATO QUE PARA TAL EFECTO SE ENTREGARÁ EN LA REFERIDA DIVISIÓN.

DICHA PÓLIZA DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO SE LIBERARÁ DE FORMA INMEDIATA A **"EL PROVEEDOR"** UNA VEZ QUE **"EL INSTITUTO"** LE OTORGUE AUTORIZACIÓN POR ESCRITO, PARA QUE ÉSTE PUEDA SOLICITAR A LA AFIANZADORA CORRESPONDIENTE LA CANCELACIÓN DE LA FIANZA, AUTORIZACIÓN QUE SE ENTREGARÁ A **"EL PROVEEDOR"** SIEMPRE QUE DEMUESTRE HABER CUMPLIDO CON LA TOTALIDAD DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO; PARA LO CUAL DEBERÁ PRESENTAR MEDIANTE ESCRITO LA SOLICITUD DE LIBERACIÓN DE LA FIANZA EN LA DIVISIÓN DE CONTRATOS, MISMA QUE LLEVARÁ A CABO EL PROCEDIMIENTO PARA LA LIBERACIÓN Y ENTREGA DE FIANZA.

**ENDOSO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.-** EN EL SUPUESTO DE QUE “**EL INSTITUTO**” Y POR ASÍ CONVENIR A SUS INTERESES, DECIDIERA MODIFICAR EN CUALQUIERA DE SUS PARTES EL PRESENTE CONTRATO, “**EL PROVEEDOR**” SE OBLIGA A OTORGAR EL ENDOSO DE LA PÓLIZA DE GARANTÍA ORIGINALMENTE ENTREGADA, EN EL QUE CONSTE LAS MODIFICACIONES O CAMBIOS EN LA RESPECTIVA FIANZA, OBSERVÁNDOSE LOS MISMOS TÉRMINOS Y CONDICIONES SEÑALADOS EN LA PRESENTE CLÁUSULA PARA LA ENTREGA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, DEBIÉNDOLA ENTREGAR **“EL PROVEEDOR”** A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONVENIO RESPECTIVO.

**DÉCIMA SEGUNDA.- EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.- “EL INSTITUTO”** LLEVARÁ A CABO LA EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CUANDO:

1. SE RESCINDA ADMINISTRATIVAMENTE ESTE CONTRATO.
2. SI **"EL PROVEEDOR"** NO PUEDE REALIZAR EL CAMBIO FÍSICO DEL PRODUCTO, EN TÉRMINOS DE LO QUE DISPONE LA CLÁUSULA SÉPTIMA DEL PRESENTE CONTRATO.
3. DURANTE SU VIGENCIA SE DETECTEN DEFICIENCIAS O CALIDAD FALLAS O CALIDAD INFERIOR EN LOS BIENES SUMINISTRADOS, EN COMPARACIÓN CON LOS OFERTADOS.
4. CUANDO EN EL SUPUESTO DE QUE SE REALICEN MODIFICACIONES AL PRESENTE CONTRATO, NO ENTREGUE **“EL PROVEEDOR”** EN EL PLAZO PACTADO, EL ENDOSO O LA NUEVA GARANTÍA, QUE AMPARE EL PORCENTAJE ESTABLECIDO PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE INSTRUMENTO
5. POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN ESTE CONTRATO.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 81 FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO DE LA “LAASSP”, LA APLICACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO SE HARÁ EFECTIVA POR EL MONTO TOTAL DE LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA.

**DÉCIMA TERCERA.- PENAS CONVENCIONALES.-**  DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 53 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, LA PENA CONVENCIONAL APLICABLE A **"EL PROVEEDOR"**, POR CADA DÍA DE ATRASO SERÁ DEL 2.5% (DOS PUNTO CINCO POR CIENTO) SOBRE EL VALOR DEL BIEN NO ENTREGADO EN TIEMPO Y HASTA LA RECEPCIÓN DEL MISMO A ENTERA SATISFACCIÓN DE **“EL INSTITUTO”** SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) DE ACUERDO A LO DETALLADO EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES INCLUIDOS EN EL **ANEXO 2 (DOS)** DEL PRESENTE CONTRATO.

LA PENA CONVENCIONAL POR ATRASO SE CALCULARÁ POR CADA DÍA DE INCUMPLIMIENTO HASTA UN MÁXIMO DE 4 (CUATRO) DÍAS HÁBILES DE ACUERDO CON EL PORCENTAJE DE PENALIZACIÓN ESTABLECIDO, APLICADO AL VALOR DE LOS BIENES SUMINISTRADOS CON ATRASO Y DE MANERA PROPORCIONAL AL IMPORTE DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO QUE CORRESPONDA A LA PARTIDA QUE SE TRATE. LA SUMA DE LAS PENAS CONVENCIONALES NO DEBERÁ EXCEDER EL IMPORTE DE DICHA GARANTÍA.

EL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ EL ENCARGADO DE DETERMINAR, CALCULAR Y NOTIFICAR A **“EL PROVEEDOR”** LAS PENAS CONVENCIONALES, ASÍ COMO VIGILAR EL REGISTRO CAPTURA Y VALIDAR EN EL SISTEMA PREI MILLENIUM, DENTRO DE LOS 5 (CINCO) DÍAS HÁBILES A LA CONCLUSIÓN DEL INCUMPLIMIENTO LA APLICACIÓN DE LA PENAS CONVENCIONALES, OBJETO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, Y COMUNICAR LOS INCUMPLIMIENTOS.

**"EL INSTITUTO"** DESCONTARÁ LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LA PENA CONVENCIONAL, SOBRE LOS PAGOS QUE DEBERÁ CUBRIR A **"EL PROVEEDOR"**. POR LO TANTO **“EL PROVEEDOR”** AUTORIZA A DESCONTAR LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LAS SANCIONES SEÑALADAS EN LOS PÁRRAFOS ANTERIORES, SOBRE LOS PAGOS QUE A ESTE DEBA CUBRIRLE A **“EL INSTITUTO”** DURANTE EL PERÍODO EN QUE INCURRA Y/O SE MANTENGA EN CUMPLIMIENTO CON MOTIVO DEL SUMINISTRO DE LOS BIENES.

PARA AUTORIZAR EL PAGO DE LOS BIENES, PREVIAMENTE **“EL PROVEEDOR”** TIENE QUE HABER CUBIERTO LAS PENAS CONVENCIONALES APLICADAS CONFORME A LO DISPUESTO EN EL CONTRATO. EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SERÁ EL RESPONSABLE DE VERIFICAR QUE SE CUMPLA ESTA OBLIGACIÓN, DENTRO DE LOS 5 (CINCO) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA CONCLUSIÓN DEL INCUMPLIMIENTO.

**DÉCIMA CUARTA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA.-** DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 54 BIS DE LA “LAASSP” Y 102 DEL “RLAASSP”, “**EL INSTITUTO**” PODRÁ DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE EL PRESENTE CONTRATO SIN RESPONSABILIDAD PARA ÉSTE Y SIN NECESIDAD DE QUE MEDIE RESOLUCIÓN JUDICIAL ALGUNA, CUANDO CONCURRAN RAZONES DE INTERÉS GENERAL O BIEN, CUANDO POR CAUSAS JUSTIFICADAS SE EXTINGA LA NECESIDAD DE REQUERIR LOS BIENES OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, Y SE DEMUESTRE QUE DE CONTINUAR CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS SE OCASIONARÍA ALGÚN DAÑO O PERJUICIO A “**EL INSTITUTO**” O SE DETERMINE LA NULIDAD DE LOS ACTOS QUE DIERON ORIGEN AL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, CON MOTIVO DE LA RESOLUCIÓN DE UNA INCONFORMIDAD O INTERVENCIÓN DE OFICIO EMITIDA POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.

LA TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL PRESENTE CONTRATO SE SUSTENTARÁ MEDIANTE DICTAMEN QUE PRECISE LAS RAZONES O LAS CAUSAS JUSTIFICADAS QUE DEN ORIGEN A LA MISMA. LOS GASTOS NO RECUPERABLES POR LA TERMINACIÓN ANTICIPADA SERÁN PAGADOS SIEMPRE QUE ÉSTOS SEAN RAZONABLES, ESTÉN COMPROBADOS Y SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EN ESTOS CASOS “**EL INSTITUTO**” REEMBOLSARÁ A “**EL PROVEEDOR**” LOS GASTOS NO RECUPERABLES EN QUE HAYA INCURRIDO, SIEMPRE QUE ÉSTOS SEAN RAZONABLES, ESTÉN COMPROBADOS Y SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

**DÉCIMA QUINTA.- RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.- “EL INSTITUTO”** PODRÁ RESCINDIR ADMINISTRATIVAMENTE Y SIN NECESIDAD DE RESOLUCIÓN JUDICIAL PREVIA EL PRESENTE CONTRATO EN CUALQUIER MOMENTO CUANDO **“EL PROVEEDOR**” ACTUALICE ALGUNO DE LOS SUPUESTOS QUE DE MANERA ENUNCIATIVA MÁS NO LIMITATIVA ENSEGUIDA SE SEÑALAN:

1. CUANDO NO ENTREGUE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS DIEZ DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FIRMA.
2. CUANDO INCURRA EN FALTA DE VERACIDAD TOTAL O PARCIAL RESPECTO A LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA PARA LA CELEBRACIÓN DE ESTE CONTRATO.
3. CUANDO SE INCUMPLA, TOTAL O PARCIALMENTE, CON CUALESQUIERA DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO Y SUS ANEXOS.
4. CUANDO SE COMPRUEBE QUE **"EL PROVEEDOR"** HAYA ENTREGADO BIENES CON DESCRIPCIONES Y CARACTERÍSTICAS DISTINTAS A LAS PACTADAS EN ESTE CONTRATO O CUANDO NO LOS ENTREGUE CONFORME A LAS NORMAS Y/O CALIDAD SOLICITADAS POR “**EL INSTITUTO”**.
5. EN CASO DE QUE **"EL PROVEEDOR"** NO REPONGA LOS BIENES QUE LE HAYAN SIDO DEVUELTOS PARA CANJE, POR PROBLEMAS DE CALIDAD, DEFECTOS O VICIOS OCULTOS, DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL PRESENTE CONTRATO.
6. CUANDO SE TRANSMITAN TOTAL O PARCIALMENTE, BAJO CUALQUIER TÍTULO Y A FAVOR DE CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O MORAL, LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DERIVADOS DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, CON EXCEPCIÓN DE LOS DERECHOS DE COBRO, PREVIA AUTORIZACIÓN DE **"EL INSTITUTO"**.
7. SI LA AUTORIDAD COMPETENTE DECLARA EL CONCURSO MERCANTIL O CUALQUIER SITUACIÓN ANÁLOGA O EQUIVALENTE QUE AFECTE EL PATRIMONIO DE **"EL PROVEEDOR"**.
8. CUANDO LOS BIENES ENTREGADOS NO PUEDAN FUNCIONAR O SER UTILIZADOS POR ESTAR INCOMPLETOS.
9. CUANDO DE MANERA REITERATIVA Y CONSTANTE, **“EL PROVEEDOR”** SEA SANCIONADO POR PARTE DE **“EL INSTITUTO”** CON PENALIZACIONES SOBRE EL MISMO CONCEPTO DE LOS BIENES QUE ENTREGA.
10. POR UBICARSE EN LOS LÍMITES DE INCUMPLIMIENTOS PREVISTOS EN LA CLÁUSULA DE PENAS CONVENCIONALES DEL PRESENTE INSTRUMENTO.
11. EN EL SUPUESTO DE QUE LA COMISIÓN FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA, DE ACUERDO A SUS FACULTADES, NOTIFIQUE A **“EL INSTITUTO”** LA SANCIÓN IMPUESTA A **“EL PROVEEDOR”** CON MOTIVO DE LA COLUSIÓN DE PRECIOS EN QUE HUBIESE INCURRIDO DURANTE EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO, EN CONTRAVENCIÓN A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 9 DE LA LEY FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA Y 34 DE LA “LAASSP”.
12. CUANDO SE INCUMPLAN O CONTRAVENGAN LAS DISPOSICIONES DE LA “LAASSP”, SU REGLAMENTO Y LOS DEMÁS LINEAMIENTOS QUE RIGEN EN LA MATERIA.
13. SI **“EL PROVEEDOR”** NO PERMITE A **“EL INSTITUTO”** LA ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN A QUE SE REFIERE LA CLÁUSULA RELATIVA DEL PRESENTE CONTRATO.

EN ESTOS SUPUESTOS, SE OBSERVARÁ EL PROCEDIMIENTO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 54 DE LA “LAASSP”, EN RELACIÓN CON LO QUE DISPONEN LOS ARTÍCULOS 98 Y 99 DEL “RLAASSP”, DE CONFORMIDAD CON LO SIGUIENTE: SI **“EL INSTITUTO”** CONSIDERA QUE **“EL PROVEEDOR”** HA INCURRIDO EN ALGUNA DE LAS CAUSALES DE RESCISIÓN CITADAS, LO HARÁ SABER A **“EL PROVEEDOR”** DE FORMA INDUBITABLE POR ESCRITO, A EFECTO DE QUE ÉSTE EXPONGA LO QUE A SU DERECHO CONVENGA Y APORTE, EN SU CASO, LAS PRUEBAS QUE ESTIME PERTINENTES, EN UN TÉRMINO DE CINCO DÍAS HÁBILES, A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN DE LA COMUNICACIÓN DE REFERENCIA. TOMANDO EN CONSIDERACIÓN LO EXPUESTO POR **“EL PROVEEDOR”, “EL INSTITUTO”**, DENTRO DE LOS **QUINCE** DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL VENCIMIENTO DEL PLAZO OTORGADO A **“EL PROVEEDOR”,** DE MANERA FUNDADA Y MOTIVADA NOTIFICARÁPOR ESCRITO LA DETERMINACIÓN DE DAR O NO POR RESCINDIDO ADMINISTRATIVAMENTE EL PRESENTE CONTRATO.

EN CASO DE RESCISIÓN DEL CONTRATO, “**EL INSTITUTO”** PROCEDERÁ A HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

INICIADO UN PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN **“EL INSTITUTO”,** BAJO SU RESPONSABILIDAD, PODRÁ SUSPENDER EL TRÁMITE DEL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN. DE NO DARSE POR RESCINDIDO EL PRESENTE CONTRATO, **“EL INSTITUTO”** ESTABLECERÁ DE CONFORMIDAD CON **“EL PROVEEDOR”** UN NUEVO PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO DE AQUELLAS OBLIGACIONES QUE SE HUBIESEN DEJADO DE CUMPLIR, A EFECTO DE QUE **“EL PROVEEDOR”** SUBSANE EL INCUMPLIMIENTO QUE HUBIERE MOTIVADO EL INICIO DEL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.

LO ANTERIOR, SE LLEVARÁ A CABO A TRAVÉS DE UN CONVENIO MODIFICATORIO EN EL QUE SE ATENDERÁ A LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 52 DE LA “LAASSP”. SI PREVIAMENTE A LA DETERMINACIÓN DE DAR POR RESCINDIDO ESTE CONTRATO, **“EL PROVEEDOR”** ENTREGA LOS BIENES, EL PROCEDIMIENTO INICIADO QUEDARÁ SIN EFECTOS, PREVIA ACEPTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE **“EL INSTITUTO”** POR ESCRITO, DE QUE CONTINÚA VIGENTE LA NECESIDAD DE CONTAR CON LOS BIENES Y APLICANDO, EN SU CASO, LAS PENAS CONVENCIONALES CORRESPONDIENTES.

**DÉCIMA SEXTA.- MODIFICACIONES AL CONTRATO.-** CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 52 DE LA “LAASSP” Y 91 DE SU REGLAMENTO, DENTRO DE SU PRESUPUESTO APROBADO Y DISPONIBLE Y SOBRE LA BASE DE RAZONES FUNDADAS Y EXPLÍCITAS, **“EL INSTITUTO”** PODRÁ ACORDAR UN INCREMENTO DE HASTA UN VEINTE POR CIENTO SOBRE LOS CONCEPTOS Y VOLÚMENES ORIGINALMENTE ADQUIRIDOS, RESPETANDO LOS PRECIOS PACTADOS Y LA FECHA DE ENTREGA ORIGINALMENTE ESTIPULADA, A MENOS QUE EL ÁREA CONTRATANTE CONSIDERE NECESARIO AMPLIAR LA VIGENCIA DEL CONTRATO; DICHAS MODIFICACIONES PODRÁN HACERSE EN CUALQUIER TIEMPO, SIEMPRE Y CUANDO ÉSTAS SE REALICEN ANTES DE QUE CONCLUYA LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SE CUENTE CON LA ANUENCIA DE **“EL PROVEEDOR”**. PARA TAL EFECTO “**EL PROVEEDOR**” SE OBLIGA A ENTREGAR, EN SU CASO, LA MODIFICACIÓN DE LA GARANTÍA, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 103 FRACCIÓN II DEL “RLAASSP”.

**PRÓRROGAS.-** ASIMISMO, SE PODRÁN ACORDAR PRÓRROGAS AL PLAZO DE ENTREGA ORIGINALMENTE PACTADO POR CASO FORTUITO, FUERZA MAYOR O POR CAUSAS ATRIBUIBLES A **“EL INSTITUTO”**, TODO LO CUAL DEBERÁ ESTAR DEBIDAMENTE ACREDITADO EN EL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN RESPECTIVO. **“EL PROVEEDOR”** PUEDE SOLICITAR LA MODIFICACIÓN DEL PLAZO ORIGINALMENTE PACTADO CUANDO SE ACTUALICEN Y SE ACREDITEN LOS SUPUESTOS DE CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR.

CUALQUIER MODIFICACIÓN A LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ESTIPULADAS POR **“LAS PARTES”** EN EL PRESENTE CONTRATO, DEBERÁ FORMALIZARSE MEDIANTE CONVENIO Y POR ESCRITO, MISMO QUE SERÁ SUSCRITO POR LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE LO HAYAN HECHO EN EL CONTRATO, QUIENES LOS SUSTITUYAN O ESTÉN FACULTADOS PARA ELLO.

**DÉCIMA SÉPTIMA.- RELACIÓN LABORAL.- “LAS PARTES”** CONVIENEN EN QUE **“EL INSTITUTO”**, NO ADQUIERE NINGUNA OBLIGACIÓN DE CARÁCTER LABORAL PARA CON **“EL PROVEEDOR”,** NI PARA CON LOS TRABAJADORES QUE EL MISMO CONTRATE PARA LA REALIZACIÓN DEL OBJETO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, TODA VEZ QUE DICHO PERSONAL DEPENDE EXCLUSIVAMENTE DE **“EL PROVEEDOR”.**

POR LO ANTERIOR, NO SE LE CONSIDERARÁ A **“EL INSTITUTO”** COMO PATRÓN, NI AÚN SUBSTITUTO, Y **“EL PROVEEDOR”**, EXPRESAMENTE LO EXIME DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, FISCAL, DE SEGURIDAD SOCIAL, LABORAL O DE OTRA ESPECIE, QUE EN SU CASO PUDIERA LLEGAR A GENERARSE.

**“EL PROVEEDOR”** SE OBLIGA A LIBERAR A **“EL INSTITUTO”** DE CUALQUIER RECLAMACIÓN DE ÍNDOLE LABORAL O DE SEGURIDAD SOCIAL QUE SEA PRESENTADA POR PARTE DE SUS TRABAJADORES, ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

**DÉCIMA OCTAVA.- PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN.-** EN CUALQUIER MOMENTO DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO, **“EL PROVEEDOR”** O **“EL INSTITUTO”** PODRÁN PRESENTAR ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN **“EL INSTITUTO”** SOLICITUD DE CONCILIACIÓN POR DESAVENENCIAS, DERIVADAS DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, CONFORME A LO DISPUESTO POR LA “LAASSP” Y SU REGLAMENTO.

LA SOLICITUD SE PRESENTARÁ MEDIANTE ESCRITO, EL CUAL CONTENDRÁ LOS REQUISITOS CONTENIDOS EN EL ARTÍCULO 15 DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, ADEMÁS HARÁ REFERENCIA AL NÚMERO DE CONTRATO, AL SERVIDOR PÚBLICO ENCARGADO DE SU ADMINISTRACIÓN, OBJETO, VIGENCIA Y EL MONTO DEL CONTRATO, SEÑALANDO, EN SU CASO, SOBRE LA EXISTENCIA DE CONVENIOS MODIFICATORIOS, DEBIENDO ADJUNTAR COPIA DE LOS INSTRUMENTOS CONSENSUALES DEBIDAMENTE SUSCRITOS.

**DÉCIMA NOVENA.- ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN.-** SERÁ RESPONSABILIDAD DEL SERVIDOR PÚBLICO INDICADO EN EL APARTADO DE DECLARACIONES DE **“EL INSTITUTO”** DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, ADMINISTRAR Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO; DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL PENÚLTIMO Y ÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 84 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

EN EL CASO DE QUE SE LLEVE A CABO UN RELEVO INSTITUCIONAL TEMPORAL O PERMANENTE DE DICHO SERVIDOR PÚBLICO, TENDRÁ CARÁCTER DE **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** LA PERSONA QUE LO SUSTITUYA EN EL CARGO O AQUÉL QUE SE A DESIGNADO PARA TAL EFECTO.

**VIGÉSIMA.- LEGISLACIÓN APLICABLE.- “LAS PARTES”** SE OBLIGAN A SUJETARSE ESTRICTAMENTE PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, A TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL MISMO, ASÍ COMO A LO ESTABLECIDO EN LA “LAASSP”, SU REGLAMENTO, Y SUPLETORIAMENTE AL CÓDIGO CIVIL FEDERAL, A LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, AL CÓDIGO FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES Y DEMÁS ORDENAMIENTOS APLICABLES EN LA MATERIA.

**VIGÉSIMA PRIMERA.- JURISDICCIÓN.-** PARA LA INTERPRETACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, ASÍ COMO PARA TODO AQUELLO QUE NO ESTÉ EXPRESAMENTE ESTIPULADO EN EL MISMO, **“LAS PARTES”** SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES FEDERALES COMPETENTES DE LA CIUDAD DE MÉXICO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRO FUERO PRESENTE O FUTURO QUE POR RAZÓN DE SU DOMICILIO LES PUDIERA CORRESPONDER.

**VIGÉSIMA SEGUNDA.- RELACIÓN DE ANEXOS.-** LOS ANEXOS QUE SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN SON RUBRICADOS DE CONFORMIDAD POR LAS PARTES Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO.

**ANEXO 1 (UNO)** "CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CANTIDADES TOTALES DE LOS BIENES"

**ANEXO 2 (DOS)** "TERMINOS Y CONDICIONES”

**ANEXO 3 (TRES)** "DICTÁMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO"

**ANEXO 4 (CUATRO)** “PROPUESTA TÉCNICA, PROPUESTA ECONÓMICA Y ACTA DE FALLO”

PREVIA LECTURA Y DEBIDAMENTE ENTERADAS **“LAS PARTES”** DEL CONTENIDO, ALCANCE Y FUERZA LEGAL DEL PRESENTE CONTRATO, EN VIRTUD DE QUE SE AJUSTA A LA EXPRESIÓN DE SU LIBRE VOLUNTAD Y QUE SU CONSENTIMIENTO NO SE ENCUENTRA AFECTADO POR DOLO, ERROR, MALA FE NI OTROS VICIOS DE LA VOLUNTAD, LO FIRMAN Y RATIFICAN EN TODAS SUS PARTES, POR SEXTUPLICADO, EN LA CIUDAD DE MÉXICO, EL DÍA **\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_ DE 2016** QUEDANDO UN EJEMPLAR EN PODER DE **“EL PROVEEDOR”** Y LOS DEMÁS EN PODER DE **“EL INSTITUTO**”

**ANEXO 4**

# RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE AGILIZAN LA PRESENTACIÓN DE LAS PROPOSICIONES.

Ciudad de México, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

P r e s e n t e

|  |  |
| --- | --- |
| **Licitación (Número y Carácter)** | **LA-019GYR120-E\_-2016** |
| **Razón Social del (los) Licitante(s) y Dirección Completa** |  |
| **Nombre del Representante Legal del (los) Licitante (s).** |  |
| **Teléfonos y Correo Electrónico** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO LEGAL-ADMINISTRATIVO** | **REFERENCIA** | **PRESENTADO** | | |
| **SÍ** | **NO\*** | |
| Escrito **“bajo protesta de decir verdad**” por el que los licitantes acreditarán su existencia legal y personalidad jurídica para comprometerse y suscribir proposiciones, pudiendo utilizar el formato que aparece en el **Anexo 7,** el cual forma parte de la presente convocatoria.  Copia simple por ambos lados de su identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional), tratándose de personas físicas, y en el caso de personas morales, de la persona que firme la propuesta. | **4.1.3.1** |  |  | |
| Escrito bajo protesta de decir verdad, que el licitante es de nacionalidad mexicana.  Lo anterior, conforme al Anexo 8 de la presente convocatoria. | **4.1.3.3** |  |  | |
| Escrito bajo protesta de decir verdad, que los bienes que oferta para las partidas respectivas y que entregará, serán producidos en los Estados Unidos Mexicanos.  Lo anterior, conforme al Anexo 8A, de la presente convocatoria. | **4.1.3.4** |  |  | |
| Declaración firmada en forma autógrafa por el propio licitante o su representante legal, por el que **manifieste bajo protesta de decir verdad**, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en los artículos 50 y 60 de la LAASSP. **Anexo 9** de la presente convocatoria. | **4.1.3.5** |  |  | |
| Escrito de declaración de integridad, a través del cual el licitante o su representante legal **manifieste bajo protesta de decir verdad,** que se abstendrán de adoptar conductas, por si mismos o a través de interpósita persona, 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, conforme al **Anexo 10** de la presente convocatoria. | **4.1.3.6** |  |  | |
| 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 11** de esta convocatoria | **4.1.3.7** |  |  | |
| Los licitantes con carácter de MIPYMES, deberán presentar copia del documento expedido por autoridad competente, que determine su estratificación como micro, pequeña o mediana empresa, o bien un escrito en el cual manifiesten **bajo protesta de decir verdad** que cuentan con ese carácter, conforme al **Anexo 12** de la presente convocatoria. | **4.1.3.8** |  |  | |
| Escrito libre en el que manifieste su conformidad con lo dispuesto por el numeral 29 del ***“ACUERDO por el que se establecen las disposiciones que deberán observar para la utilización del sistema electrónico de información pública gubernamental, denominado Compranet”.*** | **4.1.3.9** |  |  | |
| En caso de que se presenten propuestas en forma conjunta, cada una de las personas agrupadas deberá presentar en forma individual los escritos señalados en este numeral, además del convenio firmado por cada una de las personas que integren la propuesta, conforme al **Anexo 13**  de la presente convocatoria. | **4.1.3.10** |  |  | |
| Las proposiciones que presenten los licitantes deberán ser firmadas electrónicamente, para lo cual deberán utilizar la **firma electrónica** avanzada que emite el SAT para el cumplimiento de obligaciones fiscales. | **4.1.1. y 4.1.2** |  |  | |
| Formato de información reservada y confidencial de conformidad con el **Anexo 16** | **4.1.3.11** |  |  | |
| **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA** | **REFERENCIA** | **PRESENTADO** | | |
| **SÍ** | **NO\*** | |
| Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados conforme al **Anexo1** en el formato del **Anexo 15** | **4.1.1 inciso a)** |  |  | |
| **DOCUMENTO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA** | **REFERENCIA** | **PRESENTADO** | | |
| **SÍ** | | **NO\*** |
| Propuesta Económica, **Anexo 14** | **4.1.2** |  | |  |

A T E N T A M E N T E

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

(Nombre y firma del apoderado o representante legal del licitante)

**ANEXO 5**

**ESCRITO DE INTERÉS EN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN.**

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2016.

Con fundamento en el artículo 33 Bis segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Publico, expreso mi interés en participar en la Licitación Pública Nacional Electrónica número LA-019GYR120-E\_-2016, y manifesto los siguientes datos:

Conforme al artículo 48 fracción V del RLAASSP, hago constar los siguientes datos:

|  |  |
| --- | --- |
| Del  licitante | Registro Federal de Contribuyentes:  Nombre:  Domicilio: calle y número:  Colonia: Delegación o Municipio:  Código postal: Entidad Federativa:  Correo electrónico:  No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: Fecha:  Nombre de los socios:  Descripción del objeto social:  Reformas al acta constitutiva:  Inscripción en el Registro Público de Comercio:  Número: Folio: Fecha: |
| Del Representante | Nombre: R.F.C.  Domicilio:  Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades:  Escritura pública número: Fecha: |

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

(Nombre y firma del Representante Legal)

**ANEXO 6**

**ESCRITO DE SOLICITUDES DE ACLARACIÓN.**

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2016.

Instituto Mexicano del Seguro Social

P r e s e n t e

Con fundamento en el artículo 33 bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 45 de su reglamento, solicito aclaración a los siguientes puntos contenidos en la convocatoria No. LA-019GYR120-E\_-2016, adjuntando para tal efecto una copia en versión electrónica, formato word:

a) De carácter administrativo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Número  Consecutivo | Numeral o punto específico de la Convocatoria | Pregunta |
|  |  |  |

b) De carácter legal.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Número  Consecutivo | Numeral o punto específico de la Convocatoria | Pregunta |
|  |  |  |

c) De carácter técnico.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Número  Consecutivo | Numeral o punto específico de la Convocatoria | Pregunta |
|  |  |  |

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

(Nombre y firma del Representante Legal)

**ANEXO 7**

**ESCRITO DE ACREDITACIÓN DE EXISTENCIA LEGAL Y PERSONALIDAD JURÍDICA.**

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2016.

\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre) , manifiesto **bajo protesta de decir verdad**, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido verificados; así como que cuento con facultades suficientes para ***comprometer y suscribir*** las proposiciones en la presente Licitación Pública Nacional electrónica No. LA-019GYR120-E\_-2016, a nombre y representación de: \_\_\_(Persona física o moral)\_\_\_.

**Datos personas morales y físicas.**

|  |  |
| --- | --- |
| Registro Federal de Contribuyentes. | |
| Domicilio. | |
| Calle y número. | |
| Colonia. | Delegación o Municipio. |
| Código postal. | Entidad Federativa. |
| Teléfono fijo. | Teléfono móvil. |
| Correo electrónico. | |
| Apoderado legal o representante. (nombre, domicilio, teléfonos y correo electrónico) | |
| Documento para acreditar personalidad y facultades. (escritura pública y modificaciones, fecha, y datos del notario público) | |

**Datos personas morales.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Número de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva. | | | Fecha. |
| Nombre, número y domicilio del notario público (ante el cual se dio fe de la misma). | | | |
| Fecha y datos de su inscripción en el registro público de comercio. | | | |
| Descripción del objeto social. | | | |
| relación de accionistas: | | | |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombre(s)** | |
| **-------** | **--------** | **--------** | |
| Reformas al acta constitutiva que incidan con el objeto del procedimiento (señalar nombre, número y circunscripción del notario o fedatario público que las protocolizó, así como la fecha y los datos de su inscripción en el registro público de la propiedad). | | | |

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.

Protesto lo necesario

\* EN EL CASO DE LICITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES, EL ESCRITO A QUE SE REFIERE ESTE ANEXO DEBERÁ INCORPORAR LOS DATOS MENCIONADOS EN EL PRESENTE FORMATO O LOS DATOS EQUIVALENTES, CONSIDERANDO LAS DISPOSICIONES APLICABLES EN EL PAÍS DE QUE SE TRATE. EN CASO DE DUDA SOBRE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS A LICITANTES EXTRANJEROS PARA ACREDITAR SU PERSONALIDAD, SE SOLICITA UN ESCRITO EN EL QUE EL LICITANTE MANIFIESTE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DOCUMENTOS ENTREGADOS CUMPLEN CON LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA ACREDITAR LA EXISTENCIA DE LA PERSONA MORAL Y DEL TIPO O ALCANCES JURÍDICOS DE LAS FACULTADES OTORGADAS A SUS REPRESENTANTES LEGALES.

(Nombre y firma del apoderado o representante legal del Licitante)

**ANEXO 8**

**ESCRITO DE NACIONALIDAD MEXICANA.**

CIUDAD DE MÉXICO., A \_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2016.

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**P R E S E N T E**

(*NOMBRE DEL QUE SUSCRIBE EL PRESENTE ANEXO)* EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA (PERSONA FÍSICA O MORAL), EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 35 PRIMER PÁRRAFO DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE MI REPRESENTADA ES DE NACIONALIDAD MEXICANA.

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

(Nombre y firma del Representante Legal)

**ANEXO 8 A)**

**FORMATO. CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 8 DE LA REGLA PARA LA DETERMINACIÓN, ACREDITACIÓN Y VERIFICACIÓN DEL CONTENIDO NACIONAL**

MÉXICO, D.F., A \_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE 2015.

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

**P R E S E N T E**

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

SOBRE EL PARTICULAR, MANIFIESTO**, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, QUE MI REPRESENTADA ES DE NACIONALIDAD MEXICANA Y QUE EN LOS TÉRMINOS DE LO PREVISTO POR 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", 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 CONTARÁ(N) CON UN PORCENTAJE DE CONTENIDO NACIONAL DE CUANDO MENOS EL 65%**\***, O \_\_(7)\_\_\_% COMO CASO DE EXCEPCIÓN RECONOCIDO EN LA REGLA 11 O 12 DE LAS CITADAS REGLAS.

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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ANEXO 9

# MANIFIESTO DE NO EXISTIR IMPEDIMENTO PARA PARTICIPAR

# EN LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-019GYR120-E\_-2016.

# 

Ciudad de México, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

Instituto Mexicano del Seguro Social

P r e s e n t e.

*[Nombre del que suscribe el presente Anexo]* en mi carácter de Representante Legal de la *(Persona Física o Moral)*, declaro bajo protesta de decir verdad que mi representada y las personas que forman parte de ésta, no se encuentran en alguno de los supuestos establecidos en los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Lo anterior, para los efectos correspondientes del procedimiento de contratación de la Licitación Pública Nacional Electrónica número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(Nombre y firma del Representante Legal)

**ANEXO 10**

# DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD.

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2016.

Instituto Mexicano del Seguro Social

P r e s e n t e

*[Nombre del que suscribe el presente Anexo]* en mi carácter de Representante Legal de la *[Persona Física o Moral]*, y en términos de la Convocatoria a la Licitación Pública Nacional Electrónica número LA-019GYR120-E\_-2016, declaro bajo protesta de decir verdad que mi representada se abstendrá por si misma o a través de interpósita persona, de adoptar conductas para que los servidores públicos del IMSS, 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.

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

(Nombre y firma del Representante Legal)

**ANEXO 11**

# ESCRITO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2016.

Instituto Mexicano del Seguro Social

P r e s e n t e

*[Nombre del que suscribe el presente Anexo]* en mi carácter de Representante Legal de la *[Persona Física o Moral]*, y en términos de la Convocatoria a la Licitación Pública Nacional Electrónica número LA-019GYR120-E\_ -2016, declaro que en caso de resultar adjudicado, me obligo a liberar al IMSS 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.

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

(Nombre y firma del Representante Legal)

**ANEXO 12**

**MANIFESTACIÓN DE ESTRATIFICACIÓN DE**

**MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA (MIPYMES).**

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

(2) Instituto Mexicano del Seguro Social

P r e s e n t e.

Me refiero al procedimiento de (3) Licitación Pública Nacional Electrónica número \_\_\_\_\_\_(4)\_\_\_ en el que mí representada, la empresa\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ participa a través de la presente propuesta.

Al respecto y de conformidad con lo dispuesto por el artículo 34 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi representada está constituida conforme a las leyes mexicanas, con Registro Federal de Contribuyentes \_\_\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_, y asimismo que considerando los criterios (sector, número total de trabajadores y ventas anuales) establecidos en el Acuerdo por el que se establece la estratificación de las micro, pequeñas y medianas empresas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de junio de 2009, mi representada tiene un Tope Máximo Combinado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_, con base en lo cual se estratifica como una empresa \_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

De igual forma, declaro que la presente manifestación la hago teniendo pleno conocimiento de que la omisión, simulación o presentación de información falsa, son infracciones previstas por el artículo 8 fracciones IV y VIII, sancionables en términos de lo dispuesto por el artículo 27, ambos de la Ley Federal Anticorrupción en Contrataciones Públicas, y demás disposiciones aplicables.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma del Representante Legal)

# INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO DE ESTRATIFICACIÓN DE MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA (MIPYMES).

**Descripción.**

Formato para que los licitantes manifiesten, bajo protesta de decir verdad, la estratificación que les corresponde como MIPYMES, de conformidad con el Acuerdo de Estratificación de las MIPYMES, publicado en el DOF el 30 de junio de 2009.

**Instructivo de llenado.**

Llenar los campos conforme aplique tomando en cuenta los rangos previstos en el Acuerdo antes mencionado.

1. Señalar la fecha de suscripción del documento.
2. Anotar el nombre de la convocante.
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 de contratación asignado por **CompraNet.**
5. Anotar el nombre, razón social o denominación del licitante.
6. Indicar el Registro Federal de Contribuyentes del licitante.
7. Señalar el número que resulte de la aplicación de la expresión. Tope Máximo Combinado = (Trabajadores) x 10% + (Ventas anuales en millones de pesos) x 90%. Para tales efectos puede utilizar la calculadora MIPYMES disponible en la página [http.//www.comprasdegobierNúm.gob.mx/calculadora](http://www.comprasdegobierno.gob.mx/calculadora)

Para el concepto “Trabajadores”, utilizar el total de los trabajadores con los que cuenta la empresa a la fecha de la emisión de la manifestación.

Para el concepto “ventas anuales”, utilizar los datos conforme al reporte de su ejercicio fiscal correspondiente a la última declaración anual de impuestos federales, expresados en millones de pesos.

1. Señalar el tamaño de la empresa (Micro, Pequeña o Mediana), conforme al resultado de la operación señalada en el numeral anterior.
2. Anotar el nombre y firma del apoderado o representante legal del licitante.

# ANEXO 13

# MODELO DE CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA.

CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA QUE CELEBRAN POR UNA PARTE \_\_\_\_\_\_, REPRESENTADA POR \_\_\_\_\_\_ EN SU CARÁCTER DE \_\_\_\_\_\_, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL PARTICIPANTE A”, Y POR OTRA \_\_\_\_\_\_\_, REPRESENTADA POR \_\_\_\_\_\_, EN SU CARÁCTER DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL PARTICIPANTE B”, Y CUANDO SE HAGA REFERENCIA A LOS QUE INTERVIENEN SE DENOMINARÁN “LAS PARTES”, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS.

* 1. **“EL PARTICIPANTE A”, DECLARA QUE:**

**1.1** ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA, DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES MEXICANAS, SEGÚN CONSTA EN EL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO \_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_, OTORGADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO \_\_\_\_ NOTARIO (CORREDOR) PÚBLICO NÚMERO \_\_\_\_, DEL \_\_\_\_, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO DE \_\_\_\_\_\_, FOLIO MERCANTIL \_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_.

EL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD (SI/NO) HA TENIDO REFORMAS Y MODIFICACIONES.

*(En su caso, se deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad).*

LOS NOMBRES DE SUS SOCIOS SON:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**1.2** CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**1.3** SU REPRESENTANTE LEGAL, CUENTA CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONVENIO, DE CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO \_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_, OTORGADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO \_\_\_\_ NOTARIO PÚBLICO NÚMERO \_\_\_, DEL \_\_\_\_\_ E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO, FOLIO MERCANTIL NÚMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_, MANIFESTANDO QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS, NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA, A LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL ES EL UBICADO EN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**1.4** SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS CORRESPONDE A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; POR LO QUE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA OBLIGARSE, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL PRESENTE CONVENIO.

**1.5** SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, EL UBICADO EN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. “EL PARTICIPANTE B”, DECLARA QUE:**

**2.1** ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA, DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES MEXICANAS, SEGÚN CONSTA EN EL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO \_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_, OTORGADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO \_\_\_\_ NOTARIO (CORREDOR) PÚBLICO NÚMERO \_\_\_\_, DEL \_\_\_\_, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO DE \_\_\_\_\_\_, FOLIO MERCANTIL \_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_.

EL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD (SI/NO) HA TENIDO REFORMAS Y MODIFICACIONES.

*(En su caso, se deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad).*

LOS NOMBRES DE SUS SOCIOS SON:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2.2** CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2.3** SU REPRESENTANTE LEGAL, CUENTA CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONVENIO, DE CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO \_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_, OTORGADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO \_\_\_\_ NOTARIO PÚBLICO NÚMERO \_\_\_, DEL \_\_\_\_\_ E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO, FOLIO MERCANTIL NÚMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_, MANIFESTANDO QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS, NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA, A LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL ES EL UBICADO EN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2.4** SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS CORRESPONDE A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; POR LO QUE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA OBLIGARSE, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL PRESENTE CONVENIO.

**2.5** SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, EL UBICADO EN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. “LAS PARTES” DECLARAN QUE:**

**3.1** CONOCEN LOS REQUISITOS Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**3.1.2**. MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD EN FORMALIZAR EL PRESENTE CONVENIO, CON EL OBJETO DE PARTICIPAR CONJUNTAMENTE EN LA LICITACIÓN, PRESENTANDO PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA, CUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Y CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 34, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 44 DE SU REGLAMENTO.

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA.- OBJETO: “PARTICIPACIÓN CONJUNTA**”.

“LAS PARTES” CONVIENEN, EN CONJUNTAR SUS RECURSOS TÉCNICOS, LEGALES, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y FINANCIEROS PARA PRESENTAR PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA EN LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y EN CASO DE SER ADJUDICADO EL CONTRATO, SE OBLIGAN A OTORGAR EL SERVICIO CONTRATADO OBJETO DEL CONVENIO, CON LA PARTICIPACIÓN SIGUIENTE.

**PARTICIPANTE “A”** *(SE DEBERÁ DESCRIBIR 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)*

**PARTICIPANTE “B”** *(SE DEBERÁ DESCRIBIR 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)*

CADA UNO DELOS FIRMANTES QUEDARÁ OBLIGADO JUNTO CON LOS DEMÁS INTEGRANTES, YA SEA EN FORMA (*SOLIDARIA O MANCOMUNADA),* PARA EFECTOS DEL PROCEIDMIENTO DE CONTRATACIÓN Y DEL CONTRATO, EN SU CASO QUE SE LES ADJUDIQUE EL MISMO.

**SEGUNDA.-REPRESENTANTE COMÚN.**

“LAS PARTES” ACEPTAN EXPRESAMENTE DESIGNAR COMO REPRESENTANTE COMÚN AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OTORGÁNDOLE PODER AMPLIO Y SUFICIENTE, PARA ATENDER TODO LO RELACIONADO CON LAS PROPUESTAS TÉCNICA Y ECONÓMICA EN EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN, ASÍ COMO PARA SUSCRIBIR LAS MISMAS.

ASIMISMO, CONVIENEN ENTRE SI EN CONSTITUIRSE EN FORMA CONJUNTA Y *(SOLIDARIA/MANCOMUNADA)* PARA COMPROMETERSE POR CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONVENIO, CON RELACIÓN AL CONTRATO QUE SUS REPRESENTANTES LEGALES FIRMEN CON EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS), DERIVADO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN, ACEPTANDO EXPRESAMENTE EN RESPONDER ANTE EL IMSS POR LAS PROPUESTAS QUE SE PRESENTEN Y, EN SU CASO DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DE LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO RESPECTIVO.

**TERCERA.- DEL COBRO DE LAS FACTURAS.**

“LAS PARTES” CONVIENEN EXPRESAMENTE, QUE “EL PARTICIPANTE *(A o B)* ES EL FACULTADO PARA EFECTUAR EL COBRO DE LAS FACTURAS RELATIVAS AL SERVICIO QUE SE PROPORCIONE AL IMSS, CON MOTIVO DEL CONTRATO QUE SE DERIVE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CUARTA.- VIGENCIA.**

“LAS PARTES” CONVIENEN, EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONVENIO SERÁ EL DEL PERÍODO DURANTE EL CUAL SE DESARROLLE EL PROCEDIMIENTO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, INCLUYENDO EN SU CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, EL CONTRATO Y LOS CONVENIOS DE MODIFICACIÓN QUE PUDIERAN RESULTAR.

**QUINTA.-OBLIGACIONES.**

“LAS PARTES” CONVIENEN EN QUE EN EL SUPUESTO DE QUE CUALQUIERA DE ELLAS QUE SE DECLARE EN QUIEBRA O EN SUSPENSIÓN DE PAGOS, NO LAS LIBERA DE CUMPLIR CON SUS OBLIGACIONES, POR LO QUE CUALQUIERA DE ELLAS QUE SUBSISTA, ACEPTA Y SE OBLIGA EXPRESAMENTE A RESPONDER SOLIDARIAMENTE DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A QUE HUBIERE LUGAR.

“LAS PARTES” ACEPTAN Y SE OBLIGAN A PROTOCOLIZAR ANTE NOTARIO PÚBLICO EL PRESENTE CONVENIO, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS DEL CONTRATO QUE SE DERIVE DEL FALLO EMITIDO EN LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_ EN QUE PARTICIPAN Y, QUE EL PRESENTE INSTRUMENTO, DEBIDAMENTE PROTOCOLIZADO, FORMARÁ PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO QUE SUSCRIBAN LOS REPRESENTANTES LEGALES DE CADA INTEGRANTE Y EL IMSS.

LEÍDO EL PRESENTE CONVENIO POR “LAS PARTES” Y ENTERADOS DE SU ALCANCE Y EFECTOS LEGALES, ACEPTANDO QUE NO EXISTIÓ ERROR, DOLO, VIOLENCIA O MALA FE, LO RATIFICAN Y FIRMAN, DE CONFORMIDAD EN LA CIUDAD DE MÉXICO, EL DÍA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| “EL PARTICIPANTE A” |  | “EL PARTICIPANTE B” |
| NOMBRE Y CARGO  DEL APODERADO LEGAL |  | NOMBRE Y CARGO  DEL APODERADO LEGAL |

# ANEXO 14

**FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL INTERNACIONAL BAJO TRATADOS**  **COBERTURA**  **N°.** | | | | |  | | | | | **FECHA:** | | |  | | |
| **NOMBRE DEL LICITANTE:** | | |  | | | | | | **FAB. ( ).** | | **No. de PREI IMSS:** | | |  | |
| **DIST. ( ).** | |
| **DOMICILIO:** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **R. F.C. C.** |  | | | **TEL.:** | |  | **FAX:** |  | | | | **CORREO ELECTRONICO:** | | |  |

**ESTRATIFICACIÓN: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE ( )**

| **No. DE PARTIDA** | **DESCRIPCIÓN** | | | | **UNIDAD** | **CANTIDAD** | **TIPO** | **PRECIO UNITARIO** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPORTE SIN IVA** |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | **SUBTOTAL** | | | | |  |
|  | |  |  | **IVA** | | | | |  |
|  | |  |  | **TOTAL** | | | | |  |

**IMPORTE SIN IVA CON LETRA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* En el caso que el IMSS me otorgue la demanda solicitada, me obligo en nombre de mi representada a suscribir el contrato que se derive en los términos, condiciones y cantidades establecidos en esta Licitación.
* Los precios serán fijos durante la vigencia del contrato y en moneda nacional.
* La vigencia de la cotización es por 120 días naturales a partir de la apertura de propuestas de esta licitación.

A T E N T A M E N T E

(Nombre, Firma y Cargo)

**Nota.**

* Se deberá expresar el importe total con letra.
* Se deberán considerar dos decimales.
* Se deberá desglosar el IVA

# ANEXO 15

**FORMATO DE DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No.** | | |  | | **(1)** | | | | | | | | | | |
|  | | **FECHA** | | **(2)** | | | | | | | | |
| **(3)** | | | | |  | | | **FAB. ( ) (4)** | | | | |
| **NOMBRE DEL LICITANTE:** | | |  | | |
|  | | |  | | | **DIST. ( ). (5)** | | | | |
| **No. DE PROVEEDOR:** | | |  | | | **(6)** | | | | | | | | | |
| **DOMICILIO:** | | |  | | | **(7)** | | | | | | | | | |
| **RFC:** | **(8)** | | **TEL:** | **(9)** | | **CORREO:** | | | **(10)** |  | | | | | |
|  | | | | | |
| **PARTIDA** | **CLAVE** | **DESCRIPCIÓN (amplia y detallada de acuerdo al Anexo 1)** | | | | | | | **Uni** | **Cant** | | | **Tipo** | | **Cantidad**  **Ofertada** |
| **(11)** | **(12)** | **(13)** | | | | | | | **(14)** | **(15)** | | | **(16)** | | **(17)** |
|  |  |  | | | | | | |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |  | | |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL REPREESENTANTE** | | | | | | | | | | | |  | |
| **(18) (19)** | | | | | | | | | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA** | |
| **Inciso** | **Texto que debe contener** |
| 1 | NÚMERO COMPLETO DE LA LICITACIÓN |
| 2 | FECHA DEL DÍA EN QUE SE HACE LA RECEPCIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICO-ECONÓMICAS |
| 3 | RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE |
| 4 | PONER UNA CRUZ SI ES FABRICANTE DE (LOS) PRODUCTO (S) OFERTADO (S) |
| 5 | PONER UNA CRUZ SI ES DISTRIBUIDOR DE (LOS) PRODUCTO (S) OFERTADO (S) |
| 6 | EN CASO DE CONTAR CON EL NÚMERO DE PREI IMSS, ANOTAR ESE NÚMERO |
| 7 | DOMICILIO FISCAL DEL LICITANTE |
| 8 | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES |
| 9 | TELÉFONO (S) DEL LICITANTE |
| 10 | CORREO (S) ELECTRÓNICO (S) DEL LICITANTE |
| 11 | NÚMERO DE PARTIDA DEL PRODUCTO, EN BASE AL NUMERAL 2.1 DE LA CONVOCATORIA |
| 12 | CLAVE SAI |
| 13 | DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DEL BIEN OFERTADO, DE ACUERDO A LO INDICADO EN EL ANEXO TÉCNICO |
| 14 | UNIDAD DE PRESENTACIÓN DE ACUERDO AL INDICADO EN EL ANEXO 1 DE LA CONVOCATORIA |
| 15 | CANTIDAD DE PRESENTACIÓN DE ACUERDO AL INDICADO EN EL ANEXO 1 DE LA CONVOCATORIA |
| 16 | TIPO DE PRESENTACIÓN DE ACUERDO AL INDICADO EN EL ANEXO 1 DE LA CONVOCATORIA |
| 17 | CANTIDAD OFERTADA Y REQUERIDA |
| 18 | NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL LICITANTE |
| 19 | FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE DEL LICITANTE |
|  | |
|  | |

# ANEXO 16

# FORMATO DE INFORMACIÓN RESERVADA Y CONFIDENCIAL.

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2016.

Instituto Mexicano del Seguro Social

Convocante (2)

Licitación \_\_\_\_\_\_\_\_

P r e s e n t e

\_\_\_(Nombre)\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la \_\_\_(Persona Moral)\_\_\_, manifiesto por medio de la presente que los documentos contenidos en mi propuesta y remitida a la convocante para la Licitación Püblica Nacional que contiene a su vez información de carácter Confidencial y Comercial Reservada con fundamento en los artículos 18 fracción (es) \_\_\_\_\_ y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y los correlativos de su Reglamento y de los Lineamientos Generales para la Clasificación y Descalificación de la Información de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Federal.

(El licitante deberá de senalar y fundamentar los numerales de su propuesta administrativa-legal y/o técnica que considere información confidencial y/o comercial reservada. Cabe señalar que de no clasificarse la información por parte del Licitante en los términos señalados, la información presentada como parte de su proposición técnica - legal económica tendrá tratamiento de información de carácter público.)

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

(Nombre y firma del Representante Legal

**ANEXO 17**

**FORMATO DE CUMPLIMIENTO DE TÉRMINOS Y CONDICIONES**

CIUDAD DE MÉXICO, A DE DE 2016.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

PRESENTE

**(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_)** EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA **(\_\_NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA\_\_)**, Y EN TÉRMINOS DE LA CONVOCATORIA PARA LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚM.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A ENTREGAR LOS BIENES CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL **ANEXO 1** **(CUADRO DE CLAVES, ESPECIFICACIONES SAI Y TIRAJES)** Y LO SEÑALADO EN EL **ANEXO 2** **(TÉRMINOS Y CONDICIONES)** LOS CUALES FORMAN PARTE DE LA CONVOCATORIA EMITIDA POR LA CONVOCANTE PARA ESTA CONTRATACIÓN.

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

**(NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL)**

**ANEXO 18**

**GLOSARIO**

Para efectos de esta convocatoria, se entenderá por:

|  |  |
| --- | --- |
| **Administrador del contrato** | Servidor(es) público(s) en quien(es) recae la responsabilidad de dar seguimiento al cumplimiento de las obligaciones establecidas en los contratos que se formalicen por cada una de las partidas que integran la presente licitación. |
| **Área Requirente** | La señalada en la fracción II del artículo 2 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. |
| **Área Contratante** | La señalada en la fracción I del artículo 2 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. |
| **CABCS** | Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios. |
| **CBI** | Cuadro Básico Institucional. |
| **CCA** | Coordinación de Control de Abasto. |
| **CCSG** | Coordinación de Conservación y Servicios Generales |
| **CDAE** | Coordinación Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento. |
| **CECOBAN** | Centro de Compensación Bancaria. |
| **CFDI** | Comprobante Fiscal Digital por Internet. |
| **COCTI** | Coordinación de Control Técnico de Insumos. |
| **COFEPRIS** | Comisión Federal de Protección contra Riesgos Sanitarios |
| **CompraNet** | Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental sobre Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios. |
| **CSMI** | Catálogo de Servicios Médicos Integrales. |
| **CTABIA** | Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión. |
| **CTBS** | Coordinación Técnica de Bienes y Servicios. |
| **CTCIM** | Coordinación Técnica de Contratos e Investigación de Mercados. |
|  |  |
| **DOF** | Diario Oficial de la Federación. |
| **EMA** | Entidad Mexicana de Acreditación, A. C. |
| **INFONAVIT** | Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores |
| **IMSS** | Instituto Mexicano del Seguro Social. |
| **LAASSP** | Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. |
| **OIC** | Órgano Interno de Control en el Instituto Mexicano del Seguro Social. |
| **RLAASSP** | Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. |
| **MAAG** | Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. |
| **MIPYMES** | Las micro, pequeñas y medianas empresas de nacionalidad mexicana a que hace referencia la Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa. |
| **POBALINES** | Políticas Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social. |
| **RFC** | Registro Federal de Contribuyentes. |
| **SAT** | Servicio de Administración Tributaria. |
| **Secretaría** | Secretaría de Hacienda y Crédito Público. |
| **SFP** | Secretaría de la Función Pública. |