



LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA N° LA-50-GYR-050GYR012-N-25-2024

PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTES CON PADECIMIENTOS PSIQUIÁTRICOS Y TERAPIA ELECTRO - CONVULSIVA INCLUYE ATENCIÓN CON MÉDICOS DEL HOSPITAL.

EVALUACIÓN LEGAL ADMINISTRATIVA

DOCUMENTO SOLICITADO	PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA	LICITANTE
		SAN JUAN DE DIOS SERVICIOS DE SALUD AC
Escrito en el que su firmante manifieste, bajo protesta de decir verdad, que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada, sin que resulte necesario acreditar su personalidad jurídica.	4.1	CUMPLE

DOCUMENTACION LEGAL ADMINISTRATIVA

DOCUMENTO SOLICITADO	PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA	LICITANTE
		SAN JUAN DE DIOS SERVICIOS DE SALUD AC
Escrito bajo protesta de decir verdad, por el que los licitantes acreditarán su existencia legal y personalidad jurídica para efecto de la suscripción de las proposiciones, pudiendo utilizar el formato que aparece en el Anexo Número 1 (uno) , el cual forma parte de la presente convocatoria.	3.1.1 inciso A)	CUMPLE
Escrito bajo protesta de decir verdad, en términos del Anexo Número 5 (cinco) el cual forma parte de la presente convocatoria	3.1.1 inciso B)	CUMPLE
Convenio en términos de la legislación aplicable, en caso de que dos o más personas deseen presentar en forma conjunta sus proposiciones, conforme al Anexo Número 6 (seis) el cual forma parte de presente convocatoria, en caso de no participar en forma conjunta, podrá manifestar que NO APLICA .	3.1.1 inciso C)	NO APLICA
En caso de participar con el carácter de MIPYMES , presentar la manifestación que acredite su estratificación en términos del Anexo Número 11 (once) , el cual forma parte de la presente convocatoria.	3.1.1 inciso D)	CUMPLE
Deberá presentar la CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL (documento emitido por el SAT, Donde se reflejan los datos de contribuyente, actividades económicas (deberá ser referente al servicio a contratar), régimen, obligaciones, etc.) ejemplo anexo número 9 (nueve) . <i>Dicho documento deberá de estar completo con el total de las hojas que lo integran</i>	3.1.1 inciso E)	CUMPLE
Copia de cualquiera de los siguientes documentos o su equivalente, conforme a su domicilio: Licencia Municipal, Licencia de Funcionamiento o Aviso de Funcionamiento , expedidos por la autoridad; Municipal, Delegación o Alcaldía según sea el caso, dichos documentos deberán de estar vigentes.	3.1.1 inciso F)	CUMPLE
Escrito en el que el licitante manifiesta su correo electrónico para recibir notificaciones derivadas del procedimiento de contratación en la presente licitación, podrá utilizar el ANEXO NUMERO 16 (DIECISÉIS) .	3.1.1 inciso G)	CUMPLE

DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA PROPUESTA ECONOMICA

DOCUMENTO SOLICITADO	PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA	LICITANTE
		SAN JUAN DE DIOS SERVICIOS DE SALUD AC
La propuesta económica, deberá contener la cotización del servicio ofertado, indicando la partida, descripción del servicio, unidad de medida, precio unitario sin IVA, subtotal y desglosar el IVA, así como el total, conforme al Anexo Número 7 (siete), el cual forma parte de las presentes bases. Los licitantes deberán cotizar el servicio a precios fijos durante la vigencia del contrato. Las cotizaciones deberán elaborarse a 2 (dos) decimales.	3.2	CUMPLE



LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRONICA N° LA-50-GYR-050GYR012-N-25-2024

PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTES CON PADECIMIENTOS PSIQUIÁTRICOS Y TERAPIA ELECTRO - CONVULSIVA INCLUYE ATENCIÓN CON MÉDICOS DEL HOSPITAL.

LICITANTE: SAN JUAN DE DIOS SERVICIOS DE SALUD AC

PARTIDA	REGLON	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	IVA 16%	PRECIO UNITARIO OFERTADO CON IVA
1	1	DÍAS PACIENTE ESTANCIA HOSPITALARIA ADULTOS MAYORES DE 18 AÑOS	HOSPITALIZACIÓN	\$2,570.00	\$411.20	\$2,981.20
	2	TERAPIA ELECTRO - CONVULSIVA	ESTUDIO	\$4,200.00	\$672.00	\$4,872.00
2	1	DÍAS PACIENTE ESTANCIA HOSPITALARIA (PARA NIÑOS-ADOLESCENTES DE 5 A 17 AÑOS)	HOSPITALIZACIÓN	\$3,270.00	\$523.20	\$3,793.20
3	1	CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA	\$900.00	\$144.00	\$1,044.00
4	1	CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRÍA ADULTO	CONSULTA	\$700.00	\$112.00	\$812.00
SUMA				\$11,640.00		

Villa de Alvarez, Colima., a 10 de abril de 2024

OBSERVACIONES

EL LICITANTE **SAN JUAN DE DIOS SERVICIOS DE SALUD AC**, CUMPLE CON LO SOLICITADO EN LOS NUMERALES 3.1(INCISOS A), B), C) NO APLICA, D), E), F) Y G), EL 3.2 PROPUESTA ECONÓMICA, Y EL 4.1 DE LA CONVOCATORIA, POR LO QUE SE ACEPTA LA DOCUMENTACION LEGAL ADMINISTRATIVA DE SU PROPUESTA.

ING. MANUEL FERNANDO REYES MUGÉERZA
TITULAR DE LA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
Autorizó

C.P. JAIME GABRIEL GRAJEDA NUÑEZ
TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS.
Valido

C. VÍCTOR HUGO RAMIREZ HERNANDEZ
Reviso

C.P. RENE CARDENAS SANCHEZ
Elaboro

