UMAE Hospital de Traumatología y Ortopedia del C.M.N. Manuel Ávila Camacho en Puebla.
Dirección.
Dirección Administrativa.
Departamento de Conservación y Servicios Generales.

Puebla, Puebla a 28 de Septiembre de 2026

A LA PROVEEDURÍA EN GENERAL.

P R E S E N T E.

Por este conducto me permito invitarlo a usted a participar en la **INVESTIGACION DE MERCADO**, para la realización del **Servicio de Mantenimiento preventivo a instrumental médico.**

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

La descripción amplia y detallada del servicio a cotizar, se contempla en el **Anexo 1 (UNO)** el cual forma parte de la presente invitación

Los ofertantes, para la presentación de sus proposiciones, deberán ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstos en esta invitación, describiendo en forma amplia y detallada de los bienes o servicios que estén ofertando.

De estar interesado en participar, deberá presentar su propuesta con la siguiente documentación:

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y RECEPCIÓN DE COTIZACIONES.

a) El interesado deberá presentar Original de la cotización por cada una de las partidas/claves que oferte debiendo especificar, cantidad, precio unitario, subtotal, y el importe total de los bienes o servicios ofertados, desglosando el IVA y retenciones, conforme al **Anexo Número 1 (UNO).** adjunto a la presente solicitud.

b) Escrito **"Acreditación De Existencia Legal Y Personalidad Jurídica, Para Comprometerse Y Suscribir Proposiciones"**, **"Bajo Protesta de Decir Verdad"** por el que los ofertantes acreditarán su existencia legal y personalidad jurídica **Anexo Número 2 (dos)** adjunto a la presente solicitud.

c) Copia de identificación vigente del representante legal de persona física o moral quien suscriba las proposiciones, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional).

d) Adjuntar una declaración firmada en forma autógrafa por su representante legal o persona física con actividad empresarial, por el que manifieste bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 71 y 90, penúltimo párrafo, de la LAASSP y en el que manifieste bajo protesta de decir verdad que no desempeña empleo, cargo o comisión en el servicio público o, en su caso, que a pesar de desempeñarlo, con la formalización del contrato correspondiente no se actualiza un Conflicto de Interés. En caso de que el participante sea persona moral, dichas manifestaciones deberán presentarse respecto a los socios o accionistas que ejerzan control sobre la sociedad, pudiendo utilizar el formato del **Anexo Número 3 (Tres),** adjunto a la presente solicitud.

En caso de que se adjudique el contrato derivado del resultado de la investigación de mercado, previo a la firma del contrato el proveedor deberá de presentar la siguiente documentación:

a) En caso de ser personas morales deberá de presentar copia del acta constitutiva y reformas al acta constitutiva, copia del poder del representante legal, en caso de ser persona física deberá de adjuntar copia del acta de nacimiento.

b) Deberá encontrarse al corriente del pago de sus obligaciones fiscales de acuerdo con el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, y las reglas 2.1.24, 2.1.28, 2.1.36, 2.1.37 de la Resolución Miscelánea Fiscal para el ejercicio 2025, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 30 de Diciembre de 2024, Debiendo de presentar "Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales" vigente y positiva

c) deberá encontrarse al corriente del pago de sus obligaciones fiscales en Materia de Seguridad Social conforme a lo dispuesto en las Reglas para la obtención de la Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en Materia de Seguridad Social, de conformidad con lo establecido en el acuerdo ACDO.AS2.HCT.270224/34.P.DIR, dictado por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social en sesión ordinaria celebrada el 27 de febrero de 2024, publicada en el Diario Oficial de la Federación

el 21 de Marzo de 2024. Debiendo presentar "Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en Materia de Seguridad Social" vigente y positiva.

d) Deberá encontrarse al corriente del pago de sus obligaciones fiscales En Materia De Aportaciones Patronales Y Entero De Descuentos, con el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, en los términos del artículo 5 y 16 fracción XIX de la ley del INFONAVIT y con relación al artículo 32 D del Código Fiscal de la Federal y su modificación, se encuentra sujeto a la aplicación de las "Reglas para la Obtención de la Constancia de Situación Fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de Amortizaciones" de conformidad con la RESOLUCIÓN RCA-13138-01/2024 tomada en su sesión ordinaria número 892 de fecha 31 de enero de 2024 publicado en el Diario Oficial de la Federación, el 22 de Abril de 2024. Debiendo de presentar "Constancia De Situación Fiscal En Materia De Aportaciones Patronales Y Entero De Descuentos", Emitida Por "INFONAVIT" vigente y positiva.

La documentación complementaria y cotización deberá ser cargada entregada en el Departamento de Conservación más tardar el día **02 de Octubre de 2026 a las 12:00 horas.**

ATENTAMENTE.
"Seguridad y Solidaridad Social"

Arq. Pablo Israel Ovando Zarate
Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales
UMAE-HTO Puebla.



HOJA MEMBRETADA DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

ANEXO NÚMERO 2 (DOS)
ACREDITACION

_____**(NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL)**_____, MANIFIESTO BAJO PROTESTA A DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS AQUÍ ASENTADOS SON CIERTOS, ASÍ COMO CUENTO CON FACULTADES SUFICIENTES PARA SUSCRIBIR LAS PROPOSICIONES _____. A NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE: ___**(PERSONA FÍSICA O MORAL).**

RAZON SOCIAL:

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:

REGISTRO PATRONAL:

DOMICILIO FISCAL:

a) CALLE
b) NÚMERO EXTERIOR:
c) NÚMERO INTERIOR:
d) COLONIA:
e) DELEGACIÓN, MUNICIPIO O ALCALDIA:
f) ENTIDAD FEDERATIVA:
g) CÓDIGO POSTAL:

NUMERO DE PROVEEDOR IMSS: (EN CASO DE TENER)

DE LA ESCRITURA PÚBLICA (PERSONAS MORALES):

h) RAZON SOCIAL:
i) NUMERO DE ESCRITURA PÚBLICA:
j) NÚMERO DE LIBRO:
k) FECHA DE PROTOCOLIZACIÓN:
l) LUGAR DE PROTOCOLIZACION: (CIUDAD, ESTADO, MUNICIPIO, ALCALDIA)
m) NUMERO DE NOTARIA PÚBLICA:
n) NOMBRE DEL NOTARIO PÚBLICO ANTE EL CUAL SE PROTOCOLIZÓ LA MISMA:
o) DENOMINACIÓN DE LA SOCIEDAD
p) DURACIÓN:
q) OBJETO SOCIAL DE LA RAZON SOCIAL:
r) FOLIO DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y EL COMERCIO:
s) RELACIÓN DE TODOS LOS SOCIOS O ASOCIADOS: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE(S)

DEL REPRESENTANTE LEGAL(PERSONAS MORALES):

a) NOMBRE: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE(S)
b) DATOS DEL DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL ACREDITA SU PERSONALIDAD Y FACULTADES:
c) NUMERO DE ESCRITURA PÚBLICA O PODER NOTARIAL:
d) NÚMERO DE LIBRO:
e) FECHA DE PROTOCOLIZACIÓN:
f) LUGAR DE PROTOCOLIZACION: (CIUDAD, ESTADO, MUNICIPIO, ALCALDIA)
g) NUMERO DE NOTARIA PÚBLICA:
h) NOMBRE DEL NOTARIO PÚBLICO ANTE EL CUAL SE PROTOCOLIZÓ LA MISMA:

REFORMAS AL ACTA CONSTITUTIVA (PERSONAS MORALES):

a) RELACION DE REFORMAS REALIZADAS A EL ACTA CONSTUTIVA
b) FECHA DE REFORMA AL ACTA CONSTITUTIVA
c) REFORMAS REALIZADAS A EL ACTA CONSTITUTIVA:

DATOS GENERALES:

a) TELEFONO DE CONTACTO:
b) CORREO ELECTRONICO:

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, SERAN COMUNICADOS A ÉSTE, DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE SE GENEREN.

(LUGAR Y FECHA)
PROTESTO LO NECESARIO
(NOMBRE Y FIRMA)



(EL ANEXO QUE PRESENTE EL INTERESADO DEBERA SER EN HOJA MEMBRETADA DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL)

ANEXO NÚMERO 3 (TRES)
ESCRITO DE NO ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS DE LOS ARTÍCULOS 71 Y 90 DE LA LAASSP

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA DE PUEBLA DEL C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO
CONVOCANTE:

_____ **(1)** _____, EN TÉRMINOS DE LOS DISPUESTO EN LA SOLICITUD DE LA INVESTIGACION DE MERCADO _____ **(2)** _____, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, LO SIGUIENTE:

A) QUE CONOZCO EL CONTENIDO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO CON LAS MISMAS., ASÍ COMO DE SU REGLAMENTO.

B) QUE MI REPRESENTADA _____ **(3)** _____, NO SE ENCUENTRA EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS QUE MARCAN LOS ARTÍCULOS 71 Y 90 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO CON LAS MISMAS.

C) QUE _____ **(4)** _____, NO DESEMPEÑO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO Y CON LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE NO SE ACTUALIZA UN CONFLICTO DE INTERÉS.

(LUGAR Y FECHA)

PROTESTO LO NECESARIO

(NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL APODERADO O
REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA MORAL

INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL ANEXO NÚMERO 3(TRES)

LLENAR LOS CAMPOS CONFORME APLIQUE AL INTERESADO A PARTICIPAR.

1. ANOTAR EL NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA MORAL O EN SU CASO NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL DEL INTERESADO A PARTICIPAR
2. ANOTAR NÚMERO DE REQUERIMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO
3. ANOTAR EL NOMBRE DE LA RAZÓN SOCIAL O EN SU CASO NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA O DENOMINACIÓN DEL INTERESADO A PARTICIPAR
4. NOMBRE DEL RESPRESENTANTE LEGAL O NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL, EN CASO DE SER PERSONA MORAL DEBERA REALIZAR LA DECLARACÍÓN RESPECTO DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS QUE EJERZAN CONTROL SOBRE LA SOCIEDAD.

EL DOCUMENTO DEBERÁ DE CONTENER LA FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DOCUMENTO Y NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA MORAL O PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL.