

**GOBIERNO DE JALISCO**

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES**

**ICTP-023-12**

**BASES**

**“SERVICIO DE SUBROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y  
ESTUDIOS DE GABINETE A PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO  
POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

De conformidad con lo establecido en la Ley de Adquisiciones y Enajenaciones del Gobierno del Estado de Jalisco, Título Tercero, Capítulo I, Artículos 8, Fracción III y Artículo 12, y de su Reglamento Artículo 19 Fracción III Incisos A y B, y de acuerdo a las Políticas y Lineamientos para la Contratación de Adquisiciones, Servicios y Enajenaciones del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, en su Capítulo III, Artículo 12 fracción II. La Dirección de Recursos Materiales a través del Departamento de Adquisiciones, llevará a cabo el proceso bajo la modalidad de Invitación a Cuando menos Tres Proveedores: ICTP-023-12 SERVICIO DE SUBROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL.

**B A S E S**

**1. GLOSARIO DE TÉRMINOS Y DEFINICIONES.**

<b>“CONVOCANTE”</b>	La Dirección de Recursos Materiales a través del Departamento de Adquisiciones del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco.
<b>“DOMICILIO”</b>	Dr. Baeza Alzaga No. 107, Col. Centro, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco. Departamento de Adquisiciones.
<b>“PARTICIPANTE”</b>	Persona Física o Jurídica/Moral (Razón Social) interesada en proporcionar los servicios objeto del presente <b>“PROCESO”</b> .
<b>“PROVEEDOR”</b>	<b>“PARTICIPANTE”</b> Adjudicado.
<b>“LEY”</b>	Ley de Adquisiciones y Enajenaciones del Gobierno del Estado.
<b>“REGLAMENTO”</b>	Reglamento de la Ley de Adquisiciones y Enajenaciones del Gobierno del Estado.
<b>“POLÍTICAS”</b>	Políticas y Lineamientos para la Contratación de Adquisiciones, Servicios y Enajenaciones del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco.
<b>“PROCESO”</b>	ICTP-023-12 para la contratación del servicio de <b>“Subrogación de Exámenes de Laboratorio y estudios de gabinete a pacientes afiliados al seguro popular, del Instituto Jalisciense de Salud Mental”</b>
<b>“HOSPITAL”</b>	<b>Instituto Jalisciense de Salud Mental</b> , ubicado en Av. Zoquipan No. 1000-A Zapopan, Jalisco, México; teléfono 36 33 95 35 ext. 106.
<b>“SEDE”</b>	Departamento de Adquisiciones del O.P.D., Dr. Baeza Alzaga No. 107, Col. Centro, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco.
<b>“ANEXO 1 y 1A”</b>	Propuesta Técnica.
<b>“ANEXO 2 y 2A”</b>	Propuesta Económica.
<b>“ANEXO 3”</b>	Vale de Referencia para estudios subrogados.
<b>“ANEXO 4”</b>	Listado de partida.
<b>“ANEXO 5”</b>	Carta Compromiso.
<b>“ANEXO 6”</b>	Acreditación.
<b>“ANEXO 7”</b>	Formato para realizar preguntas.
<b>“ANEXO 8”</b>	Texto de Fianza del 10% Garantía de Cumplimiento de Contrato.
<b>“ANEXO 9”</b>	Consentimiento para el pago de facturas de Bienes y/o Servicios vía depósito en cuenta de cheques.
<b>“ANEXO 10”</b>	Resumen de Propuestas Técnicas.



**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**  
Las propuestas de los **“PARTICIPANTES”** deberán sujetarse a lo señalado en el **ANEXO 1** (Especificaciones mínimas), por cada partida de las localidades señaladas en el **ANEXO 4** las cuales se adjudicarán por partida completa.

**2. EVENTOS DEL “PROCESO”**

<b>EVENTO</b>	<b>LUGAR DEL EVENTO</b>	<b>FECHA Y HORA</b>
<u>Periodo de entrega del “ANEXO 7”</u> (formato para realizar preguntas para la Junta Aclaratoria de Bases)	Vía electrónica al correo <a href="mailto:jorge.santillan@jalisco.gob.mx">jorge.santillan@jalisco.gob.mx</a> o en el Departamento de Adquisiciones de la <b>“CONVOCANTE”</b> ubicada en el <b>“DOMICILIO”</b> mediante un disco compacto. El(los) <b>“ANEXO 7”</b> deberá(n) entregarse en formato Word	A más tardar el día 08 de Agosto de 2012 a las 11:00 Horas.
<u>Junta Aclaratoria de Bases.</u>	En el <b>“DOMICILIO”</b> ubicado en Dr. Baeza Alzaga No. 107, Col. Centro, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco. Departamento de Adquisiciones.	10 de Agosto de 2012 a las 13:00 Horas.
<u>Presentación de Propuestas Técnicas y Económicas y Apertura de Propuestas Técnicas.</u>	En el <b>“DOMICILIO”</b> ubicado en Dr. Baeza Alzaga No. 107, Col. Centro, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco. Departamento de Adquisiciones.	13 de Agosto de 2012 a las 11:00 Horas.
<u>Dictamen Técnico y Apertura de Propuestas Económicas.</u>	En el <b>“DOMICILIO”</b> ubicado en Dr. Baeza Alzaga No. 107, Col. Centro, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco. Departamento de Adquisiciones.	16 de Agosto de 2012 a las 11:00 Horas.
<u>Resolución de Adjudicación.</u>	En el <b>“DOMICILIO”</b> ubicado en Dr. Baeza Alzaga No. 107, Col. Centro, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco. Departamento de Adquisiciones.,	Dentro de los 10 (diez) días hábiles contados a partir del día siguiente del acto del Dictamen Técnico y Apertura de las Propuestas Económicas, pudiendo emitirse el mismo día de dicho acto si así lo considera conveniente la <b>“CONVOCANTE”</b>
<u>Firma del Contrato para el (los) proveedor(es) adjudicado(s).</u>	Departamento de Adquisiciones de la <b>“CONVOCANTE”</b> ubicada en el <b>“DOMICILIO”</b> .	Entre los 13 (trece) a 15 (quince) días hábiles contados a partir de la fecha de la notificación de la Resolución de Adjudicación.

**3. LUGAR, HORARIO, CONDICIONES, CAPACIDAD Y VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**



O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

**3.1. Lugar y horario.**

El servicio de “Subrogación de Exámenes de Laboratorio y Estudios de Gabinete a pacientes afiliados al seguro popular, del Instituto Jalisciense de Salud Mental”, objeto de este **“PROCESO”**, será proporcionado en las instalaciones del **“PROVEEDOR”**, a los pacientes que le sean referidos.

El horario y días requeridos para la prestación del servicio es de acuerdo con lo especificado en el **ANEXO 4** de estas bases.

**3.2. Condiciones de prestación del servicio.**

El **“PROVEEDOR”** se obliga a prestar el servicio de los exámenes relacionado en los **ANEXO 1 y ANEXO 1A**, a los usuarios que le sean referidos por la Unidad de Salud, incluyendo la recepción de solicitudes, muestras y la atención de pacientes en las intervenciones que se contemplan en dicho anexo según corresponda, los servicios serán otorgados en las instalaciones del **“PROVEEDOR”**.

**Importante: no serán autorizados para su pago aquellos estudios que no se contemplen en los ANEXO 1 y ANEXO 1A.**

Cabe mencionar que el **“PROVEEDOR”** adjudicado será capacitado para identificar aquellos casos que caigan en los supuestos del párrafo anterior.

El **“PROVEEDOR”** se compromete a brindar los servicios incluidos en los **ANEXO 1 y ANEXO 1A** según sea el caso, a los pacientes que acudan con el vale de referencia **ANEXO 3** o Receta Médica del Organismo firmada tanto por el Médico tratante así como por el Responsable del Área Solicitante y la firma del paciente identificando a que programa corresponde, a quien se le realiza el estudio y con sello del Seguro Popular; y en caso que estos contengan solicitud de exámenes no contemplados en el **ANEXO 1 y ANEXO 1A**, proporcionar precio preferencial al afiliado para que este cubra el costo del estudio.

**3.3 Capacidad de prestación del servicio.**

El **“PARTICIPANTE”** deberá contar con la infraestructura, equipo necesario, organización suficiente, personal profesional necesario y un Sistema de Gestión de Calidad dentro del laboratorio, elementos propios debidamente calificados para garantizar un servicio oportuno, con calidad y calidez, para proporcionar el servicio requerido. Se compromete a entregar una carta compromiso en donde señale que “Cuenta con un establecimiento de estudios de gabinete y/o laboratorio y/o toma de muestras, tal como se describen en el **ANEXO 1 y ANEXO 1A** de estas bases”, quince días hábiles posteriores a la Resolución de la Adjudicación.

Queda expresamente convenido que el **“PROVEEDOR”** asume las obligaciones derivadas de los contratos de trabajo con su personal, su cumplimiento y demás responsabilidades económicas, así como cumplir con las obligaciones y prestaciones que establece la Ley Federal del Trabajo, el Instituto Mexicano del Seguro Social y de igual manera se responsabiliza de los daños que ocasionen a la **“CONVOCANTE”**, terceros en sus bienes o en las personas. En caso de accidente de trabajo a sus empleados, el **“PROVEEDOR”** absorberá todas las responsabilidades liberando a la **“CONVOCANTE”**, de responsabilidad alguna a éste respecto.





O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

**3.4 Requisitos de facturación.**

Las facturas que amparan los servicios que proporciona así como la elaboración de las mismas, deberán cumplir con los siguientes requisitos;

Factura electrónica de acuerdo a las nuevas disposiciones fiscales del S.A.T.

En caso de ser impresa por establecimiento autorizado por la S.H.C.P. deberá contener:

- a) Contener fecha de impresión.
- b) Vigencia de la factura y datos de identificación del impresor autorizado.
- c) Numero de Folio.
- d) Nombre, denominación social. Domicilio fiscal y clave del R.F.C. de quien lo expide.
- e) Lugar y fecha de expedición.
- f) Contener precio unitario por estudio.
- g) Importe en número y letra.
- h) Impuesto al Valor Agregado desglosado.
- i) Que el número de servicios por el precio unitario estén correctos, y el cálculo del impuesto al valor agregado este bien aplicado, así como la suma de estos estén correctos.
- j) Registrar las retenciones que corresponda de acuerdo con la Ley de ISR y la Ley del IVA.

Los datos anteriores deberán estar impresos en la factura por la misma máquina que la genera, en caso contrario no se gestionará ningún trámite.

**3.5 Vigencia del contrato.**

La prestación del servicio objeto del presente **“PROCESO”**, será proporcionado en un plazo no mayor a 15 días hábiles posteriores a la firma del contrato y hasta el **31 de Diciembre de 2012.** y/o hasta por un monto máximo de \$1'492,362.00.

**4. JUNTA ACLARATORIA DE BASES.**

A este acto deberá asistir solo un representante del **“PARTICIPANTE”**.

La Junta Aclaratoria de Bases se llevará a cabo, de acuerdo a lo señalado en el **PUNTO 2** de estas Bases.

En la que se dará respuesta únicamente a las preguntas presentadas por el **“PARTICIPANTE”** conforme al modelo del formato **ANEXO 7** de estas bases. El **ANEXO 7** deberá entregarse de acuerdo a lo señalado en el **PUNTO 2** o en el **“DOMICILIO”**, en un CD de datos con el archivo electrónico y/o al correo electrónico jorge.santillan@jalisco.gob.mx. **Ambos deberán ser en WORD.**

La asistencia de los interesados no es obligatoria, sin embargo deberán aceptar lo ahí acordado en el entendido de que se podrán modificar características y/o especificaciones del servicio y aclarar dudas de las bases. La copia del acta respectiva quedará a la disposición en el **“DOMICILIO”**, en días hábiles de 09:00 a 14:30 horas ó bien en la página Web de la **“CONVOCANTE”**, en la dirección <http://www.ssj.jalisco.gob.mx/>



O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

El acta que se genere de este evento forma parte integral de las presentes bases para los efectos legales a los que haya lugar.

## **5. PUNTUALIDAD.**

Sólo se permitirá la participación en los diferentes actos, a los **“PARTICIPANTES”** registrados que se encuentren al inicio de los mismos.

Si por causas justificadas no se inicia un acto a la hora señalada, los acuerdos y actividades realizadas por la **“CONVOCANTE”** serán válidas, no pudiendo los **“PARTICIPANTES”** argumentar incumplimiento por parte de la **“CONVOCANTE”**.

## **6. OBLIGACIONES DE LOS PARTICIPANTES.**

El **“PARTICIPANTE”** podrá de manera personal o por conducto de su representante acudir dentro de los cinco días hábiles siguientes a partir de aquel en que se lleve a cabo el Dictamen Técnico o Resolución, a las oficinas del **“HOSPITAL”**, dejando constancia de ello bajo su más estricta responsabilidad, con el fin de notificarse personalmente de todas y cada una de las etapas del **“PROCESO”**, de lo contrario se les tendrá por notificados para todos los efectos legales y administrativos a que haya lugar, en virtud de que dicha notificación se llevará a cabo mediante publicación de las actas de Dictamen Técnico o Resolución de Adjudicación, ubicadas en lugar visible y de libre acceso dentro de las oficinas de la **“CONVOCANTE”**, así como, en las páginas de Internet aludidas en las presentes bases.

Por lo anterior, dichos documentos gozarán de eficacia plena a partir de ese momento.

Si resulta adjudicado, deberá estar registrado y actualizado en el Padrón de Proveedor de Bienes y Servicios del Gobierno de Jalisco. La falta de registro en el padrón no impide su participación, pero es factor indispensable para firmar el contrato. Para efectos de inscripción o actualización, comunicarse a la Dirección de Desarrollo de Proveedor de la Secretaría de Administración del Gobierno de Jalisco, al teléfono 38-18-28-18, o bien ingresar al módulo *“Adquisiciones de Gobierno”* de la página de Internet [www.jalisco.gob.mx](http://www.jalisco.gob.mx).

El **“PARTICIPANTE”** deberá examinar todas las instrucciones, formularios, condiciones y especificaciones que figuren en las bases, así como los formatos que forman parte integral de las mismas, ya que si omite alguna parte de información indispensable requerida o presenta una proposición que no se ajuste a los requerimientos solicitados en los **ANEXO 1 y ANEXO 1A** y los derivados de la Junta Aclaratoria de Bases, la **“CONVOCANTE”**, descalificará dicha proposición de conformidad a los motivos de descalificación y a los derechos de la **“CONVOCANTE”** establecidos en el cuerpo de las presentes bases.

## **7. CARACTERÍSTICAS DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS.**

- a) Cada propuesta deberá ir dentro de **dos sobres cerrados de acuerdo a lo señalado en el punto 8.2 inciso d) de las presentes bases.**
- b) Deberán dirigirse a la **“CONVOCANTE”**, presentarse mecanografiadas o impresas en original, preferentemente elaboradas en papel membretado del **“PARTICIPANTE”**.



O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

- c) Toda la documentación redactada por el **“PARTICIPANTE”** deberá ser presentada en **Español**, y conforme a los anexos establecidos para tal fin, si algún texto se encuentra en inglés dentro de las especificaciones señaladas en los **ANEXO 1 y ANEXO 1A** de estas bases, podrán presentarse tal cual, sin que sea motivo de descalificación, las certificaciones, los folletos y catálogos podrán presentarse en el idioma del país de origen, preferentemente traducidos al español en copia simple.
- d) El Representante Legal, deberá firmar en forma autógrafa todas las hojas de la documentación preparada por él.
- e) Los **“PARTICIPANTE”**(s) deberán presentar **una sola propuesta** para cada partida ofertada.
- f) La proposición no deberá contener textos entre **líneas, raspaduras, alteraciones, tachaduras ni enmendaduras**.
- g) La Propuesta Técnica deberá presentarse de acuerdo al formato del **ANEXO 1 y ANEXO 1A**.
- h) **La propuesta económica deberá presentarse de acuerdo al formato del ANEXO 2 y ANEXO 2A**, indicando los precios en **Moneda Nacional**. Las cotizaciones deberán incluir todos los costos involucrados excepto impuestos, por lo que una vez presentada la propuesta **no se aceptará ningún costo extra**.
- i) Las propuestas deberán realizarse con estricto apego a las necesidades mínimas planteadas por la **“CONVOCANTE”** en las presentes bases, de acuerdo a la descripción de los bienes o servicios requeridos, so pena de descalificación.
- j) Mencionar si los precios cotizados serán los mismos en caso de que la **“CONVOCANTE”** opte por adjudicar parte de los bienes o servicios, de no hacerlo se entenderá que sostiene los precios para cualquier volumen de adjudicación.

## **8. DESARROLLO DEL PROCESO.**

### **8.1. Presentación de Propuestas Técnicas y Económicas y Apertura de Propuestas Técnicas.**

Este acto se llevará a cabo de acuerdo a lo señalado en el **PUNTO 2** de las presentes bases.

#### **8.1.1. DOCUMENTOS QUE DEBERÁ CONTENER EL SOBRE DE LA PROPUESTA TÉCNICA.**

1. Original de formato de **Propuesta Técnica ANEXO 1 y ANEXO 1A** para la partida que oferte conforme se describe en el **ANEXO 4**, en dicho formato deberá anotar en el recuadro correspondiente, la leyenda **SI** o **NO** según sea el caso, si esta en posibilidades de ofertar los servicios requeridos en el mismo.
2. Carta membretada de la empresa firmada por el representante legal de la misma, donde señale, que se compromete a realizar los exámenes incluidos en los **ANEXO 1 y ANEXO 1A**, el no presentarla no será motivo de descalificación entendiéndose que se compromete a realizar dichos exámenes.



O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

3. Original o copia certificada y copia simple de la Cédula Profesional del responsable del establecimiento, en el entendido de que la **“CONVOCANTE”** se quede con las mismas para su cotejo. (Por cada establecimiento).
4. Original o copia certificada y copia simple del aviso de apertura o aviso de funcionamiento de laboratorio de análisis clínicos o Carta compromiso a contar con laboratorio de análisis clínicos en cada una de las localidades que se señalan para cada partida que presente propuesta, tal como se describe en el **ANEXO 4** de estas bases, quince días hábiles posteriores a la Resolución de la Adjudicación.
5. Para Exámenes de Laboratorio, el **“PARTICIPANTE”** deberá presentar copia simple de certificado que acredite que cuenta con un Sistema de Gestión de Calidad dentro del laboratorio.
6. Copia del aviso de Responsable Sanitario de laboratorio de análisis clínicos emitido por la Secretaría de Salud y original para su cotejo.
7. Copia del recibo de Licencia Anual Municipal y original para su cotejo o carta compromiso de contar con la licencia anual municipal en caso de resultar adjudicado.
8. Carta Compromiso conforme al **ANEXO 5**.
9. Acreditación conforme al **ANEXO 6**.
10. Resumen de Propuestas Técnicas conforme al **ANEXO 10**.
11. Para las Personas Jurídicas: Original o copia certificada ante Fedatario Público para su cotejo y copia simple del Acta Constitutiva y las modificaciones relevantes a la misma si las hubiere.
12. Original para su cotejo y copia simple de identificación vigente con validez oficial (IFE, pasaporte, cartilla del servicio militar ó cedula profesional) del representante legal.
13. Original o copia Certificada ante Fedatario Público para su cotejo y copia simple del Poder General o Especial para Actos de Administración o de Dominio, en el que se acredite la personalidad del Representante Legal tanto para las Personas Físicas que comparezcan a través de Apoderado, como de las Personas Jurídicas. Ningún poder se otorgará por una duración mayor a 5 cinco años, de conformidad a lo establecido en el artículo 2214 del Código Civil del Estado de Jalisco, salvo el caso de que el poder se hubiese expedido antes del 15 de Septiembre de 1995, en cuyo caso deberá presentar escrito bajo protesta de decir verdad de quien lo otorgó, que dicho poder no ha sido revocado. Los documentos originales o copias certificadas una vez cotejados serán devueltos, quedando las fotocopias en poder de la **“CONVOCANTE”**.
14. Copia simple de comprobante de domicilio por cada localidad adjudicada con una vigencia no mayor a tres meses (recibo de luz ó teléfono únicamente).



**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

**15.** Copia simple del Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.).

**16.** Copia simple de “Constancia de Actualización del Proveedor Vigente”; expedida en el registro del Padrón de Proveedores de Bienes y Servicios del Gobierno de Jalisco, de la Secretaría de Administración (**RECOMENDABLE DENTRO DE LA PROPUESTA TECNICA Y OBLIGATORIO PARA LA FIRMA DEL CONTRATO EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**).

**8.2. ESTE ACTO SE LLEVARÁ A CABO DE LA SIGUIENTE MANERA:**

- a) A este acto deberá asistir el **“PARTICIPANTE”** o un representante del mismo.
- b) Los **“PARTICIPANTES”** que concurran al acto, firmarán un registro para dejar constancia de su asistencia a partir de 30 (treinta) minutos antes del inicio del acto de acuerdo a lo señalado en el PUNTO 2 de estas bases. Dicho registro de asistencia se cerrará por parte del Presidente de la **“COMISIÓN”** una vez que ingresen los **“PARTICIPANTES”** a la **“SEDE”**, y se declare oficialmente el inicio del acto, después de lo anterior no se aceptará el registro de ningún **“PARTICIPANTE”** más.
- c) En el momento en que se indique, ingresarán los **“PARTICIPANTES”** a la sala, realizándose la declaración oficial de apertura del acto.
- d) Los **“PARTICIPANTES”** registrados entregarán 2 (dos) sobres cerrados en forma inviolable, uno conteniendo la Propuesta Técnica y otro la Propuesta Económica señalando claramente nombre del “PARTICIPANTE”, No. de “PROCESO” y tipo de Propuesta (Técnica o Económica), en caso de omitir algún dato de los solicitados en este inciso, la **“CONVOCANTE”** le solicitará al o los **“PARTICIPANTES”** que cubran los requisitos solicitados para seguir con el acto.
- e) Se hará mención de los **“PARTICIPANTES”** en base al registro de asistencia así como los miembros de la **“CONVOCANTE”** presentes.
- f) Los miembros de la **“CONVOCANTE”** procederán a la apertura de los sobres de las Propuestas Técnicas verificando que contengan, todos los documentos requeridos.
- g) Cuando menos un integrante de la **“CONVOCANTE”** y los **“PARTICIPANTES”** presentes que quisieran hacerlo, rubricarán todas y cada una de las hojas de las Propuestas Técnicas, así mismo rubricarán los sobres cerrados que contengan las Propuestas Económicas.

Los documentos presentados quedarán en poder de la **“CONVOCANTE”**, el análisis de las Propuestas Técnicas será efectuado por la **“CONVOCANTE”** bajo su responsabilidad, el Dictamen Técnico será emitido por la **“CONVOCANTE”**.

Los sobres que contienen las Propuestas Económicas quedaran en resguardo de la Contraloría Interna de la **“CONVOCANTE”**.

**8.3. DICTÁMEN TÉCNICO Y APERTURA DE LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS**



O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

Este acto se llevará de acuerdo a lo señalado en el PUNTO 2 de las presentes bases, pudiéndose adelantar o posponer la fecha señalada si la **“CONVOCANTE”** lo considera conveniente, notificando de manera escrita y oportuna a los **“PARTICIPANTES”**.

**8.3.1 DOCUMENTOS QUE DEBERÁ CONTENER EL SOBRE DE LA PROPUESTA ECONÓMICA.**

1. Original de formato de **Propuesta Económica ANEXO 2 y ANEXO 2A** impreso por la partida que oferta conforme se describe en el **ANEXO 4**. Se deberá ofertar conforme a lo siguiente:
2. **Preferentemente** un Disco Compacto original y otro de respaldo conteniendo la propuesta económica, en formato Word (versión 97-2003).
3. Carta membretada de la empresa firmada por el representante legal de la misma, donde señale, si los precios cotizados serán los mismos en caso de que la **“CONVOCANTE”** opte por adjudicar parte de los servicios, el no presentarla no será motivo de descalificación entendiéndose que sostiene los precios para cualquier volumen de adjudicación.

**8.4. Este acto se llevará a cabo de la siguiente manera:**

- a) Se dará lectura del acta del Dictamen Técnico donde se mencionará (n) al (los) **“PARTICIPANTE”** (s) que puedan continuar participando y por lo tanto adquiera (n) el derecho a que se realice la apertura de su (s) propuesta (s) económica (s), así como los motivos de descalificación de los **“PARTICIPANTE”** (s) que no pasen a la siguiente etapa.
- b) Se firmará el acta del Dictamen Técnico por todos los asistentes; la omisión de la firma de alguno no invalidará el contenido y efecto del acta.
- c) Se les entregará copia del acta de Dictamen Técnico a los **“PARTICIPANTES”** que se encuentren presentes. Se les regresará el sobre cerrado de su Propuesta Económica transcurridos quince días hábiles contados a partir de este acto, a los **“PARTICIPANTES”** que hubiesen sido descalificados.
- d) Se procederá a la apertura de los sobres que contienen las Propuestas Económicas para verificar que contengan los documentos requeridos.
- e) Cuando menos un integrante de la **“COMISIÓN”** y los **“PARTICIPANTES”** presentes que quisieran hacerlo, rubricarán todas y cada una de las hojas de las Propuestas Económicas.
- f) Se dará a conocer a los **“PARTICIPANTES”**, el lugar, día y hora, en que se emitirá la Resolución de Adjudicación.
- g) Mencionar si los precios cotizados serán los mismos en caso de que la **“CONVOCANTE”** opte por adjudicar parte de los bienes o servicios, de no hacerlo se entenderá que sostiene los precios para cualquier volumen de adjudicación.

Todos los documentos presentados quedarán en poder de la **“CONVOCANTE”** para su análisis y constancias de los actos.



O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**  
**9. CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS Y LA RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN.**

Para evaluar los aspectos técnicos y económicos de las propuestas, objeto de este evento, a juicio de la **“CONVOCANTE”**, se considerará:

1. Apego a las especificaciones establecidas en las bases.
2. Cumplimiento de los documentos, requisitos y características indispensables.
3. El cumplimiento de los compromisos que con anterioridad hubieren sido contraídos por la empresa participante con la **“CONVOCANTE”** y/o alguna otra Institución Federal o Estatal.
4. El **“PARTICIPANTE”** deberá cotizar el 100% de los exámenes de laboratorio requeridos en el **ANEXO 1**, el no cotizar el 100% no será motivo de descalificación.

La adjudicación se hará por la partida del **ANEXO 4** de estas bases, pudiéndose adjudicar a consideración de la **“CONVOCANTE”** parcialidad de la partida, por costo no conveniente.

En ningún caso se utilizarán mecanismos de puntos o porcentajes en las evaluaciones.

La **“CONVOCANTE”** a través de quien se designe se reserva el derecho de analizar las propuestas y determinar el **“PARTICIPANTE”** que ofrece el mayor beneficio.

Para la adjudicación de los contratos, se procederá conforme a los Artículos 17, 19, 44 fracciones I, III, y X, de la **“LEY”** y Artículo 20 de su **“REGLAMENTO”**.

La **“CONVOCANTE”**, con base en el análisis de los criterios de evaluación antes mencionados, elaborará un cuadro comparativo que servirá de fundamento para determinar al **“PROVEEDOR”** ganador y emitir el fallo, mediante el cual se realizará la adjudicación.

**10. FACULTADES DE LA CONVOCANTE.**

- a) Dispensar defectos, errores y omisiones en las propuestas, cuya importancia en sí no sea relevante, siempre y cuando se presuma que el **“PARTICIPANTE”** no obró de mala fe, y que no altere de manera sustancial la propuesta o el proceso, asimismo que no contravenga a lo dispuesto en la **“LEY”** y su **“REGLAMENTO”**.
- b) Adelantar o posponer las fechas de los actos de Dictamen Técnico y Resolución de Adjudicación si así lo considera conveniente, notificando de manera escrita y oportuna a los **“PARTICIPANTES”**.
- c) Si existiera error aritmético y/o mecanográfico, reconocer el resultado correcto y el importe total será el que resulte de las correcciones realizadas, tomando como base el precio unitario.
- d) La **“CONVOCANTE”**, o quien ella designen, podrán solicitar a los **“PARTICIPANTES”**, aclaraciones relacionadas con las propuestas.
- e) Rechazar propuestas cuyo importe sea de tal forma inferior, que la **“CONVOCANTE”** considere que el **“PARTICIPANTE”** no podría suministrar los bienes o servicios satisfactoriamente, por lo que incurrirá en incumplimiento.





O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

- f) Descalificar, declarar desierto, suspender o cancelar el **“PROCESO”**, de conformidad a lo establecido en los puntos 11, 12, 13 y 14 de estas bases.
- g) Podrá adjudicar el contrato respectivo al **“PARTICIPANTE”** que hubiere obtenido el segundo lugar de acuerdo al resultado del cuadro comparativo económico que haya dado origen a la Resolución de Adjudicación en cualquiera de los siguientes supuestos; si por causas imputables al **“PROVEEDOR”** no se firma el pedido/contrato, no entrega la garantía de cumplimiento en caso de que se requiera o en el incumplimiento de la prestación de los servicios adjudicados de acuerdo a la fecha establecida en las bases del **“PROCESO”**.
- h) Resolver cualquier situación no prevista en estas bases.
- i) Cancelar total o parcialmente las partidas y/o modificar las cantidades de las mismas.
- j) Podrá adjudicar parcialidades de las partidas, por costo no conveniente.

**11. DESCALIFICACIÓN DE PARTICIPANTES.**

La **“CONVOCANTE”** descalificará a los **“PARTICIPANTES”** por cualquiera de las siguientes situaciones:

- a) En los casos previstos en el **Artículo 18** de la **“LEY”**
- b) Cuando se compruebe su incumplimiento o mala calidad como **“PROVEEDOR”** del Gobierno Federal, del Estado de Jalisco o Municipal o de cualquier entidad pública.
- c) Si un mismo socio o administrador forma parte de dos o más de las empresas **“PARTICIPANTES”**.
- d) Cuando se presuma que existe arreglo entre los **“PARTICIPANTES”** para elevar los precios de los bienes o servicios objeto del presente **“PROCESO”**.
- e) Si se comprueba que al **“PARTICIPANTE”** por causas imputables al mismo, se le hubieren rescindido uno ó más contratos con el Gobierno Federal, del Estado de Jalisco o Municipal o de cualquier otra entidad pública, en un plazo no mayor a seis meses anteriores a la fecha del presente **“PROCESO”**.
- f) Cuando la **“CONVOCANTE”** tenga conocimiento por escrito, de irregularidades imputables al **“PARTICIPANTE”**, en el cumplimiento de algún contrato con el Gobierno Federal, del Estado de Jalisco o Municipal o de cualquier otra entidad pública, en un plazo no mayor a seis meses anteriores a la fecha del presente **“PROCESO”**.
- g) Cuando alguno de los documentos preparados por el **“PARTICIPANTE”** no esté firmado por la persona legalmente facultada para ello.
- h) Si los documentos presentados tuvieran textos entre líneas, raspaduras, alteraciones, tachaduras o enmendaduras.





O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

- i) Si la propuesta técnica incluye datos económicos, que tengan referencia con el costo de los bienes o servicios objeto del **“PROCESO”**.
- j) Si presentaran datos falsos.
- k) Por incumplimiento en cualquiera de los requisitos de las presentes bases y sus anexos, ya que deberán apegarse a las necesidades planteadas por la **“CONVOCANTE”**, de acuerdo a las características y especificaciones de los bienes o servicios.
- l) La falta de cualquier documento o muestra física solicitados.
- m) Si se comprueba que el **“PARTICIPANTE”** no demuestra tener capacidad financiera, de operación, producción o distribución adecuada.
- n) Si el **“PARTICIPANTE”** establece comunicación con la **“CONVOCANTE”**, para tratar de influir en la evaluación de su Propuesta Técnica o Económica, del presente **“PROCESO”**.
- o) Cuando el **“PARTICIPANTE”** niegue el acceso a sus instalaciones a la **“CONVOCANTE”** en caso de que esta última decida realizar visita.
- p) En caso de que se encuentren inhabilitados por el Padrón de Proveedores del Gobierno del Estado, o por alguna autoridad ya sea Municipal, Estatal o Federal en la contratación de algún bien y/o servicio o durante el proceso de estos.
- q) Por no cumplir con lo requerido en los puntos 8.1.1 y 8.3.1.

## **12. DECLARACIÓN DEL PROCESO DESIERTO.**

La **“CONVOCANTE”** podrá declarar parcial o totalmente desierto el **“PROCESO”**:

- a) Cuando ningún **“PARTICIPANTE”** se registre o no se reciba ninguna propuesta en el acto mencionado en el **numeral 8.1 de las bases**.
- b) Si a criterio de la **“CONVOCANTE”** ninguna de las propuestas cubre los elementos que garanticen las mejores condiciones de calidad, precio, entrega etc. y por lo tanto fueran inaceptables.
- c) Si no se cuenta por lo menos con una propuesta que cumpla con todos los requisitos solicitados en estas bases.
- d) Si después de efectuada la evaluación técnica y económica no fuera posible adjudicar el contrato a ningún **“PARTICIPANTE”**.
- e) Por exceder del techo presupuestal autorizado para este **“PROCESO”**.

## **13. SUSPENSIÓN DEL PROCESO.**



O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**  
La **“CONVOCANTE”** podrá suspender parcial o totalmente el **“PROCESO”**:

- a) Cuando se presuma que existe arreglo entre los **“PARTICIPANTES”** para presentar sus propuestas de los bienes o servicios objeto del presente **“PROCESO”**.
- b) Por orden escrita debidamente fundada y motivada de autoridad judicial en el ejercicio de sus funciones; por la Contraloría del Estado con motivo de denuncias o inconformidades; así como por la **“CONVOCANTE”**, en los casos en que tenga conocimiento de alguna irregularidad.
- c) Por exceder el techo presupuestal autorizado para este **“PROCESO”**.
- d) Cuando se presuma la existencia de otras irregularidades graves.

#### **14. CANCELACIÓN DEL PROCESO.**

La **“CONVOCANTE”** podrá cancelar parcial o totalmente el **“PROCESO”**:

- a) En caso fortuito, de fuerza mayor o por razones de interés general.
- b) Cuando se detecte que las bases del **“PROCESO”** exceden a las especificaciones de los bienes o servicios que se pretende adquirir.
- c) Por causa de interés general o por orden escrita, debidamente fundada y motivada por el área solicitante del servicio a contratar.
- d) Si se comprueba la existencia de irregularidades.
- e) Por exceder el techo presupuestal autorizado para este **“PROCESO”**.
- f) Si los precios ofertados por los **“PARTICIPANTES”** no aseguran a la **“CONVOCANTE”** las mejores condiciones disponibles para su adjudicación.
- g) Si por causas imputables al **“PROVEEDOR”** no se firma el contrato o éste no entrega la garantía de cumplimiento en el caso de que sea requerida.

#### **15. ACTO DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN.**

La **“CONVOCANTE”** emitirá Resolución de Adjudicación dentro de los **10 (diez) días hábiles** contados a partir del día siguiente del acto del Dictamen Técnico y Apertura de las Propuestas Económicas, pudiendo emitirse el mismo día de dicho acto si así lo considera conveniente la **“CONVOCANTE”**.

Los **“PARTICIPANTES”** interesados podrán solicitar fotocopia de la Resolución de Adjudicación en el Departamento de Adquisiciones de la **“CONVOCANTE”** ubicado en el **“DOMICILIO”**, en días hábiles de **8:30 a 14:00 horas**.





O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

O bien podrán acceder a la misma a los 2 (dos) días hábiles siguientes a la fecha de su emisión, en la página Web de la “CONVOCANTE”, en la dirección <http://www.ssj.jalisco.gob.mx/>

#### **16. GARANTÍA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

Los “PROVEEDORES” adjudicados con un monto mayor de **5,500 salarios mínimos vigentes en la Zona Metropolitana de Guadalajara, incluyendo I.V.A.**, deberán constituir una garantía a favor de **SERVICIOS DE SALUD JALISCO**, tanto para el cumplimiento de su contrato, en tiempo y forma, defectos y vicios ocultos de los servicios proporcionados, en Moneda Nacional, por el importe del **10%** (diez por ciento) del tope máximo del monto total adjudicado del contrato **I.V.A. incluido en su caso**, a través de fianza conforme al **ANEXO 10**. Ésta garantía deberá presentarla 5 (cinco) días hábiles posteriores a la fecha del acta de Resolución de Adjudicación en el Departamento de Adquisiciones de la “CONVOCANTE” ubicado en el “DOMICILIO”, de no presentar la garantía no se entregará el contrato. La garantía será con una vigencia a partir del inicio del servicio y hasta un mes posterior al término del mismo. La fianza deberá de especificar claramente que se expide para garantizar el fiel y exacto cumplimiento según características, especificaciones y obligaciones requeridas y contraídas en las bases del “PROCESO”, la fianza deberá ser otorgada a favor de **Servicios de Salud Jalisco**. Por lo tanto la garantía se hará efectiva en caso de incumplimiento del contrato.

La fianza se expedirá mediante póliza que expida compañía autorizada con domicilio en el Estado tratándose de empresas domiciliadas en esta entidad, cuando tengan su domicilio fuera del Estado de Jalisco, deberán exhibir la garantía de la aceptación de la afianzadora que lo expida, de someterse a la competencia de los juzgados del fuero común del primer partido judicial del Estado de Jalisco.

Los “PROVEEDORES” adjudicados con un monto menor de **5,500 salarios mínimos vigentes en la Zona Metropolitana de Guadalajara, incluyendo I.V.A.**, deberán presentar a la firma del contrato, una carta compromiso (Carta membretada de la empresa y firmada por el “PARTICIPANTE” o su representante legal), donde garantice el fiel y exacto cumplimiento según características, especificaciones y obligaciones requeridas y contraídas en las bases del “PROCESO”.

En caso de que no cumpla con lo establecido en este punto, la “CONVOCANTE” podrá adjudicar el contrato respectivo al “PARTICIPANTE” que hubiere obtenido el segundo lugar de acuerdo al resultado del cuadro comparativo económico que haya dado origen a la Resolución de Adjudicación o bien proceder a un nuevo proceso, si así lo determina conveniente la “CONVOCANTE”.

#### **17. FIRMA DEL CONTRATO.**

Con la finalidad acreditar los datos asentados en el **ANEXO 6**, los “PROVEEDORES” deberán presentar a la “CONVOCANTE” en el “DOMICILIO” para la elaboración del contrato en un plazo no mayor de **05 días hábiles** a partir de la notificación de la Resolución de Adjudicación, la siguiente documentación:

- a) Fotocopia de “Constancia de Actualización del Proveedor Vigente”; expedida en el registro del Padrón de Proveedores de Bienes y Servicios del Gobierno de Jalisco, de la Secretaría de Administración.



**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

Los **“PROVEEDORES”** se obligan a firmar el contrato, entre los 13 a 15 días hábiles contados a partir de la fecha de la notificación de la Resolución de Adjudicación, en el **“DOMICILIO”**. Una vez recabadas todas las firmas, se le proporcionará un ejemplar, previa entrega de la garantía de cumplimiento del contrato o a más tardar el día de la entrega del mismo.

Los **“PROVEEDORES”** o el Representante Legal que acuda a la firma del contrato, deberá presentar original de identificación vigente con validez oficial (Pasaporte, Credencial para Votar o Cartilla del Servicio Militar).

Si por causas imputables al **“PROVEEDOR”**, no se firma el contrato, o no entrega la garantía de cumplimiento en caso de que se requiera o en el incumplimiento de la prestación de los servicios adjudicados de acuerdo a la fecha establecida en las bases del **“PROCESO”**, la **“CONVOCANTE”** podrá adjudicar el contrato respectivo al **“PARTICIPANTE”** que hubiere obtenido el segundo lugar de acuerdo al resultado del cuadro comparativo económico que haya dado origen a la Resolución de Adjudicación o bien proceder a un nuevo proceso si así lo determina conveniente la **“CONVOCANTE”**.

#### **17.1. CAUSALES DE RESCISIÓN DEL CONTRATO.**

La **“CONVOCANTE”** a través de la Dirección de Asuntos Jurídicos podrá rescindir el contrato bajo las siguientes causales:

- a) Si el **“PROVEEDOR”** no ejecuta el servicio de acuerdo con los datos y especificaciones contratadas y establecidas en las presentes bases.
- b) Si suspende injustificadamente la prestación del servicio.
- c) Si es declarado en Concurso Mercantil por autoridad competente.
- d) Por tener antecedentes de incumplimiento y mala calidad en sus productos ó el servicio prestado como proveedor del Gobierno del Estado de Jalisco y/o alguna otra Institución Federal, Estatal ó Municipal.
- e) En caso de falsear información en la documentación presentada.

#### **17.2. PROCEDIMIENTO DE NOTIFICACIÓN DE INCUMPLIMIENTO.**

En el supuesto de alguno de los casos previstos en el punto 17.1, con excepción de lo señalado en el inciso c) el cual surtirá sus efectos de inmediato; la **“CONVOCANTE”** a través de la Dirección de Recursos Materiales requerirá por escrito al **“PROVEEDOR”** para que dentro de los 3 (tres) días naturales contados a partir del incumplimiento de cualquiera de las obligaciones derivadas del contrato, las subsane ó manifieste lo que a su derecho convenga. Si el **“PROVEEDOR”** no cumpliera satisfactoriamente dicho requerimiento a Juicio de la **“CONVOCANTE”**, esta podrá ejercer el derecho de rescindir el contrato.

#### **17.3. DE LAS MODIFICACIONES AL CONTRATO.**

El contrato podrá ser modificado de conformidad al Artículo 18 del **“REGLAMENTO”**.

#### **18. ANTICIPO.**



O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**  
No se otorgará anticipo en el presente **“PROCESO”**.

**19. FORMA DE PAGO.**

De conformidad con el Artículo 63 de la **“LEY”**, el pago será en pesos mexicanos y dentro los 15 días naturales contados a partir de la fecha de presentación de la factura correspondiente, debidamente requisitada, de conformidad con el Procedimiento para Pago a Proveedores del Organismo. El pago se realizará mediante cheque o transferencia electrónica en las siguientes oficinas de la **“CONVOCANTE”**.

En el caso de que requiera que el pago de sus facturas sea vía transferencia electrónica, deberá entregar el **ANEXO 9** debidamente llenado conforme a las instrucciones del mismo, en la Dirección de Recursos Financieros cuando el pago se realice en el **“DOMICILIO”** y en el caso de que el pago se realice en las unidades de salud la entrega de dicho formato será en cada una de estas.

**20. DEMORAS.**

Si en cualquier momento en el curso de la ejecución del contrato, el **“PROVEEDOR”**, se encontrara en una situación que impidiera la oportuna prestación del servicio, el **“PROVEEDOR”** notificará de inmediato por escrito a la **“CONVOCANTE”** las causas de la demora y su duración probable solicitando prórroga (esta notificación se deberá hacer antes de los cinco días hábiles del plazo que tenga para la prestación). Anexando soportes documentales que avalen su dicho.

La **“CONVOCANTE”** analizara la solicitud de prórroga del **“PROVEEDOR”**, determinando si procede o no, dando a conocer el resultando antes de que finalice el término establecido en el contrato para la entrega de los bienes y/o servicios objeto del contrato.

**21. CASOS DE RECHAZO Y DEVOLUCIONES.**

En caso de detectarse defectos o incumplimiento en las especificaciones solicitadas en el contrato y/o en las bases, la **“CONVOCANTE”** procederá al rechazo de los bienes o servicios.

Se entiende como no entregados los bienes o servicios en términos del supuesto señalado en el párrafo anterior, aplicando las sanciones establecidas en estas bases, hasta en tanto sean aceptados por la **“CONVOCANTE”**.

La **“CONVOCANTE”** podrá rechazar el servicio en caso de que no cumpla con las características solicitadas en el **ANEXO 1**, **ANEXO 1A** y el punto 3 de las presentes bases, así como en sus numerales y con las normas de seguridad aplicables a la materia. El gasto adicional en que pudiera incurrir la Unidad Medica de la **“CONVOCANTE”** por la falta de suministro del servicio, cuando esta falta de suministro sea por causas imputables al **“PROVEEDOR”**, éste cubrirá con estos gastos.

**22. SANCIONES.**

La **“CONVOCANTE”** podrá sancionar el contrato en los siguientes casos:

- a) Cuando el **“PROVEEDOR”** no cumpla con cualquiera de las obligaciones del contrato.





**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

**b)** Cuando hubiese transcurrido el plazo de prórroga que en su caso se le haya otorgado al **“PROVEEDOR”** para la entrega de los bienes o servicios objeto del Proceso y hubiese transcurrido la pena convencional máxima estipulada en el punto 22.2.

**c)** En caso de entregar bienes o servicios con especificaciones distintas a las contratadas, la **“CONVOCANTE”** considerará estas variaciones como un acto doloso y será razón suficiente para la rescisión del contrato y la aplicación de la garantía, aún cuando el incumplimiento sea parcial e independientemente de los procesos legales que se originen.

**d)** Cuando hubiese transcurrido el plazo adicional que se conceda al **“PROVEEDOR”** para corregir las causas del rechazo.

## **22.2 penas convencionales.**

Se aplicará una pena convencional por el importe de hasta el 10% sobre el importe total de los bienes o servicios que no hayan sido suministrados respecto a las fechas límite de entrega, indicada en el contrato, esto es el **“PROVEEDOR”** que no entregue en la primera fecha establecida, se le cancelarán las entregas subsecuentes.

Pudiéndosele adjudicar al segundo lugar de conformidad al cuadro comparativo económico que dio origen al fallo de resolución.

El cálculo lo realizará la **“CONVOCANTE”** en base a la información proporcionada por el **INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL**, y la aplicación de esta pena, será a cargo de la Dirección de Asuntos Jurídicos del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco.

## **23. CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.**

Los derechos y obligaciones que se deriven del contrato, no podrán cederse en forma parcial o total a favor de otra Persona Física o Jurídica, con excepción de los de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa de la **“CONVOCANTE”**.

## **24. PATENTES, MARCAS Y DERECHOS DE AUTOR.**

Los **“PROVEEDORES”** contratados asumirán la responsabilidad total, en caso de que al suministrar los bienes o servicios a la **“CONVOCANTE”** infrinja los derechos de terceros sobre patentes, marcas o derechos de autor.

## **25. RELACIONES LABORALES.**

El **“PROVEEDOR”** en su carácter intrínseco de patrón del personal que emplee para suministrar los bienes o servicios contratados, será el único responsable de las obligaciones derivadas de las disposiciones legales y demás ordenamientos en materia de seguridad social, sin que por ningún motivo se considere patrón a la **“CONVOCANTE”**.

## **26. DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS.**





**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

El **“PROVEEDOR”** queda obligado ante la **“CONVOCANTE”** a responder por los defectos y vicios ocultos de los bienes o servicios suministrados, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido en los términos señalados en el contrato respectivo y en el Código Civil para el Estado de Jalisco; en el entendido de que deberá someterse a los Tribunales del Primer Partido Judicial del Estado de Jalisco, renunciando a los Tribunales que por razón de su domicilio presente o futuro le pudiera corresponder.

**27. VISITAS A LAS INSTALACIONES DEL PARTICIPANTE.**

Para contar con la seguridad del cumplimiento del contrato, se podrán efectuar visitas en cualquier momento a las instalaciones de los **“PARTICIPANTES”** a efecto verificar la información manifestada en su propuesta (infraestructura, capacidad de distribución, servicios, etc.), que garanticen el total y estricto cumplimiento en cuanto a calidad, volúmenes y tiempos de respuesta solicitados.

Para la ejecución de las visitas, el personal asignado se presentará con un oficio de la **“CONVOCANTE”**, solicitando que se le presten todas las facilidades para la misma, los **“PARTICIPANTES”** que nieguen el acceso a sus instalaciones podrán ser descalificados del **“PROCESO”** si la **“CONVOCANTE”** así lo determinara bajo causas justificadas.

Guadalajara, Jalisco, 03 de Agosto de 2012.

**ATENTAMENTE:**

**L.C.P. JOSE LUIS MAGAÑA COSS Y LEON**  
**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**



**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

**ANEXO 1**

**PROPUESTA TECNICA  
EXAMENES DE LABORATORIO**

a) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL :	
b) R.F.C. :	
c) DOMICILIO :	
d) COLONIA :	
e) CIUDAD :	
f) TELÉFONO :	

g) PARTIDA :		
NÚMERO	NOMBRE DEL EXAMEN DE LABORATORIO	SE OFERTA
1	ACIDO LACTICO SERICO	
2	ACIDO URICO	
3	ALCOHOLEMIA	
4	AMIBA EN FRESCO	
5	AMILASA	
6	ANALISIS DE ORINA PARA DETECCION DE OPIOIDES Y OTRAS DROGAS	
7	ANTIGENO PROSTATICO	
8	BAAR	
9	BACILOSCOPIA 1 MUESTRA	
10	BACILOSCOPIA SERIE DE 3	
11	BILIRRUBINAS (DIRECTA E INDIRECTA)	
12	BIOMETRIA HEMATICA	
13	BIOPSIA DE CERVIX	
14	BIOPSIA DE MAMA	
15	BIOPSIA DE MUCOSA GASTRICA	
16	BIOPSIA DE PIEL	
17	BRECHA OSMOLAR CALCULADA	
18	CALCIO (Ca)	





**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES**

**ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

<b>g) PARTIDA :</b>		
19	CAPTACION DE YODO	
20	CARIOTIPO	
21	CETONAS EN ORINA	
22	CITOLOGIA CERVICAL (PAPANICOLAOU)	
23	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	
24	CLORO (CL)	
25	COAGLUTINACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	
26	COLESTEROL	
27	COLINESTERASA SERICA	
28	COOMBS DIRECTO	
29	COOMBS INDIRECTO	
30	COPROCULTIVO	
31	COPROPARASITOSCOPICO (3 MUESTRAS)	
32	COPROPARASITOSCOPICO (POR MUESTRA)	
33	CPK (CREATIN FOSFOCINASA)	
34	CPK MB (CREATIN FOSFOCINASA SUBUNIDAD B)	
35	CREATININA (Cr)	
36	CULTIVO DE EXUDADO CERVICO VAGINAL	
37	CULTIVO DE EXUDADO FARINGEO	
38	CULTIVO DE EXUDADO Ó ESPECTORACION	
39	CULTIVO DE EXUDADO URETRAL	
40	CULTIVO PARA HELICOBACTER PILORY	
41	CULTIVO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	
42	CULTIVO DE MICOBACTERIAS	
43	CULTIVO EN GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	
44	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA	
45	DEPURACION DE CREATININA Y PROTEINURIA EN ORINA EN 12 Ó 24 HRS	
46	DHL (DESHIDROGENASA LÁCTICA)	
47	DETECCION DE METABOLITOS EN ORINA	
48	ELECTROLITOS SÉRICOS (Na, K, Ca, CL y Mg)	



**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

<b>g) PARTIDA :</b>		
49	ESPERMATOBIOSCOPIA	
50	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA Ó PIEZA QUIRURGICA	
51	EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)	
52	EXAMEN SEROLOGICO CITOMEGALOVIRUS	
53	EXAMEN SEROLOGICO TOXOPLASMA	
54	FACTOR REUMATOIDE (FR)	
55	FA (FOSFATASA ALCALINA)	
56	FRACCION BETA GONADOTROPINA C. H.	
57	FROTIS DE EXUDADO VAGINAL	
58	FROTIS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	
59	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	
60	GASOMETRIA ARTERIAL	
61	GLUCOSA	
62	GLUCOSA SERICA POSTPRANDIAL	
63	GONADOTROPINA C. H. CUANTITATIVA	
64	GRUPO SANGUINEO Y RH	
65	HEMOCULTIVO	
66	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	
67	INMUNOGLOBULINA E. SERICA	
68	LEUCOCITOS EN HECES O MOCO FECAL	
69	LIPASA SERICA	
70	MAGNESIO (MG)	
71	METIL ETIL CETONA EN ORINA (CUERPO CETONICOS)	
72	MICROALBUMINA EN ORINA	
73	NITROGENO UREICO EN SANGRE (BUN)	
74	NIVELES DE PLOMO EN SANGRE	
75	NIVELES SÉRICOS DE ÁCIDO VALPROICO	
76	NIVELES SÉRICOS DE CARBAMAZEPINA	
77	NIVELES SÉRICOS DE FENITOINA	
78	NIVELES SÉRICOS DE FENOBARBITAL	





**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

<b>g) PARTIDA :</b>		
79	NIVELES SERICOS DE MEDICAMENTO ESPECIFICO	
80	NIVELES SERICOS DE METILFENIDATO	
81	NIVELES SÉRICOS DE VALPROATO DE MAGNESIO	
82	OSMOLARIDAD EN SUERO	
83	PERFIL CARDIACO (CPK, CK MB, BH, TGO, TGP, DHL Y VSG)	
84	PERFIL DE LÍPIDOS (TRIGLICERIDOS, COLESTEROL TOTAL, HDL Y LDL)	
85	PERFIL HEPATICO (TGO, TGP, DHL, FA Y BILIRRUBINAS)	
86	PERFIL HORMONAL DE LA MUJER (FSH, LH, RELACIÓN FSH-LH, ESTRADIOL, PROGESTERONA, PROLACTINA Y TESTOSTERONA)	
87	PERFIL RENAL (UREA, CR, BUN Y DEPURACIÓN DE CREATININA)	
88	PERFIL TIROIDEO (T3, T4, T4 LIBRE Y TSH)	
89	PERFIL TORCH (TOXOPLASMA, RUBEOLA, CITOMEGALOVIRUS Y HERPES)	
90	PERFIL TOXICOLOGICO (COCAÍNA, MARIHUANA, ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS)	
91	POTASIO (K)	
92	PROTEINA C REACTIVA	
93	PROTEINAS TOTALES	
94	PRUEBA DE DROGO-SUSCEPTIBILIDAD A LOS 24 MESES DE TX	
95	PRUEBA DE ELISA PARA VIH	
96	PRUEBA DE EMBARAZO	
97	PRUEBA DE UREASA PARA HELICOBACTER PILORY	
98	PRUEBA RAPIDA DE REAGINA (RPR)	
99	PRUEBA RAPIDA DE VIH	
100	PRUEBAS CRUZADAS	
101	PRUEBAS PARA SALICILATOS EN ORINA	
102	QUIMICA SANGUINEA DE 3 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA Y Cr)	
103	QUIMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, Cr, BUN Y ÁCIDO ÚRICO)	
104	REACCIONES FEBRILES	
105	SANGRE OCULTA EN HECES	
106	SANGRE Y HEMODERIVADOS (PAQUETES GLOBULARES)	
107	SEROLOGIA PARA DENGUE	



**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

<b>g) PARTIDA :</b>		
108	SEROLOGIA PARA HEPATITIS VIRAL "A"	
109	SODIO (NA)	
110	T.3 (TRIYODOTIRONINA)	
111	T.4 (TIROXINA)	
112	T.4 LIBRE (TIROXINA LIBRE)	
113	T.G.O. (TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALOACETICA)	
114	T.G.P. (TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA)	
115	T.S.H. (HORMONA ESTIMULANTE TIROIDEA)	
116	TAMIZAJE DE DROGAS (COCAÍNA, MARIHUANA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, PSICOTRÓPICOS, ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS)	
117	TAMIZ METABOLICO NEONATAL	
118	TAMIZAJE GENETICO	
119	TIEMPOS DE COAGULACIÓN (TP, TPT, INR)	
120	TRIGLICÉRIDOS	
121	UREA	
122	UROCULTIVO	
123	V.D.R.L.	
124	VSG (VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR)	
125	WESTERN BLOTT	

\_\_\_\_\_  
**Nombre del Representante legal de la empresa**

\_\_\_\_\_  
**Firma**





**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

**ANEXO 1A**

**PROPUESTA TECNICA  
EXAMENES DE GAVINETE**

a) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL :	
b) R.F.C. :	
c) DOMICILIO :	
d) COLONIA :	
e) CIUDAD :	
f) TELÉFONO :	

g) PARTIDA :		
NÚMERO	NOMBRE DEL EXAMEN DE LABORATORIO	SE OFERTA
1	BRONCOSCOPIA CON O SIN CEPILLADO BRONCOALVEOLAR	
2	CAMPIMETRIA	
3	COLANGIOGRAFIA IV Ó POR Sonda T TRANSOPERATORIA	
4	COLONOSCOPIA	
5	COLPOSCOPIA	
6	CONIZACION CERVICAL CON ELECTROCIRUGIA Y/Ó CRIOCIRUGIA	
7	DENSITOMETRIA OSEA	
8	ECOCARDIOGRAMA	
9	ELECTROCARDIOGRAMA	
10	ELECTROENCEFALOGRAMA	
11	ELECTROMIOGRAFIA	
12	ENDOSCOPIA CON O SIN ESCLEROTERAPIA	
13	ENDOSCOPIA CON O SIN TOMA DE BIOPSIA	
14	ESPIROMETRIA	
15	FLUJOMETRIA	
16	GAMAGRAMA TIROIDEO	
17	GAMAGRAMA TIROIDEO CON TC-99 M	
18	MAMOGRAFIA	



**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

<b>g) PARTIDA :</b>		
19	MANOMETRIA Y PH METRIA	
20	MIRINGOTOMIA	
21	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS Y VISUALES	
22	PUNCIÓN LUMBAR	
23	RASONANCIA MAGNÉTICA DE CRANEO	
24	RECTOSIGMOIDOSCOPIA	
25	RX DE ABDOMEN EN DECUBITO Y/O BIPEDESTACIÓN	
26	RX DE CADERA EN POSICIÓN DE RANA Y/O POSICIÓN NEUTRA	
27	RX DE CODO AP Y/O LATERAL	
28	RX DE COLUMNA CERVICAL (CUELLO) AP Y/O LATERAL	
29	RX DE COLUMNA LUMBAR AP Y/O LATERAL	
30	RX DE CRANEO AP Y/O LATERAL	
31	RX DE CRANEO TOWNE	
32	RX DE FÉMUR (PIERNA) AP Y/O LATERAL	
33	RX DE HOMBRO (CLAVÍCULA) AP Y/O LATERAL	
34	RX DE HÚMERO (BRAZO) AP Y/O LATERAL	
35	RX DE MANO AP Y/O OBLICUA	
36	RX DE MUÑECA AP Y/O OBLICUA	
37	RX DE PELVIS (CADERA) AP Y/O LATERAL	
38	RX DE PIE AP Y/O OBLICUA	
39	RX DE RADIO Y CÚBITO (ANTEBRAZO) AP Y/O LATERAL	
40	RX DE RODILLA AP Y/O LATERAL	
41	RX DE SENOS PARANASALES CADWELL	
42	RX DE SENOS PARANASALES LATERAL	
43	RX DE SENOS PARANASALES WATERS	
44	RX DE TIBIA Y PERONÉ (ANTEPIERNA) AP Y/O LATERAL	
45	RX DE TOBILLO AP Y/O LATERAL	
46	RX DE TORAX AP Y/O LATERAL	
47	RX DE TORAX OSEO	
48	RX DE TORAX PA	



**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

<b>g) PARTIDA :</b>		
49	RX DENTAL VISTA UNICA	
50	RX PANORÁMICA DENTAL	
51	RX PERIAPICAL	
52	SERIE ESOFAGO - GASTRO - DUODENAL	
53	TOCOCARDIOGRAFIA	
54	TOMOGRAFIA "TAC" DE ABDOMEN	
55	TOMOGRAFIA "TAC" DE CRANEO CON Ó SIN CONTRASTE	
56	TONOMETRIA OCULAR	
57	ULTRASONIDO ABDOMINAL	
58	ULTRASONIDO DOPPLER MIEMBROS PÉLVICOS	
59	ULTRASONIDO HEPATICO (HÍGADO Y VÍAS BILIARES)	
60	ULTRASONIDO MAMARIO	
61	ULTRASONIDO OBSTÉTRICO	
62	ULTRASONIDO PÉLVICO	
63	ULTRASONIDO PROSTÁTICO	
64	ULTRASONIDO RENAL	
65	ULTRASONIDO TRANSFONTANELAR	
66	ULTRASONIDO TRANSVAGINAL	
67	UROGRAMA EXCRETOR	



**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

**ANEXO 2**

**PROPUESTA ECONOMICA  
EXAMENES DE LABORATORIO**

a) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL :	
b) R.F.C. :	
c) DOMICILIO :	
d) COLONIA :	
e) CIUDAD :	
f) TELÉFONO :	

g) PARTIDA :		
NÚMERO	NOMBRE DEL EXAMEN DE LABORATORIO	h) Precio Unitario (Sin impuestos)
1	ACIDO LACTICO SERICO	
2	ACIDO URICO	
3	ALCOHOLEMIA	
4	AMIBA EN FRESCO	
5	AMILASA	
6	ANALISIS DE ORINA PARA DETECCION DE OPIOIDES Y OTRAS DROGAS	
7	ANTIGENO PROSTATICO	
8	BAAR	
9	BACILOSCOPIA 1 MUESTRA	
10	BACILOSCOPIA SERIE DE 3	
11	BILIRRUBINAS (DIRECTA E INDIRECTA)	
12	BIOMETRIA HEMATICA	
13	BIOPSIA DE CERVIX	
14	BIOPSIA DE MAMA	
15	BIOPSIA DE MUCOSA GASTRICA	
16	BIOPSIA DE PIEL	
17	BRECHA OSMOLAR CALCULADA	
18	CALCIO (Ca)	



**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

<b>g) PARTIDA :</b>		
19	CAPTACION DE YODO	
20	CARIOTIPO	
21	CETONAS EN ORINA	
22	CITOLOGIA CERVICAL (PAPANICOLAOU)	
23	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	
24	CLORO (CL)	
25	COAGLUTINACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	
26	COLESTEROL	
27	COLINESTERASA SERICA	
28	COOMBS DIRECTO	
29	COOMBS INDIRECTO	
30	COPROCULTIVO	
31	COPROPARASITOSCOPICO (3 MUESTRAS)	
32	COPROPARASITOSCOPICO (POR MUESTRA)	
33	CPK (CREATIN FOSFOCINASA)	
34	CPK MB (CREATIN FOSFOCINASA SUBUNIDAD B)	
35	CREATININA (Cr)	
36	CULTIVO DE EXUDADO CERVICO VAGINAL	
37	CULTIVO DE EXUDADO FARINGEO	
38	CULTIVO DE EXUDADO Ó ESPECTORACION	
39	CULTIVO DE EXUDADO URETRAL	
40	CULTIVO PARA HELICOBACTER PILORY	
41	CULTIVO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	
42	CULTIVO DE MICOBACTERIAS	
43	CULTIVO EN GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	
44	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA	
45	DEPURACION DE CREATININA Y PROTEINURIA EN ORINA EN 12 Ó 24 HRS	
46	DHL (DESHIDROGENASA LÁCTICA)	
47	DETECCION DE METABOLITOS EN ORINA	
48	ELECTROLITOS SÉRICOS (Na, K, Ca, CL y Mg)	

**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

<b>g) PARTIDA :</b>	
49	ESPERMATOBIOSCOPIA
50	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA Ó PIEZA QUIRURGICA
51	EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)
52	EXAMEN SEROLOGICO CITOMEGALOVIRUS
53	EXAMEN SEROLOGICO TOXOPLASMA
54	FACTOR REUMATOIDE (FR)
55	FA (FOSFATASA ALCALINA)
56	FRACCION BETA GONADOTROPINA C. H.
57	FROTIS DE EXUDADO VAGINAL
58	FROTIS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
59	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA
60	GASOMETRIA ARTERIAL
61	GLUCOSA
62	GLUCOSA SERICA POSTPRANDIAL
63	GONADOTROPINA C. H. CUANTITATIVA
64	GRUPO SANGUINEO Y RH
65	HEMOCULTIVO
66	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA
67	INMUNOGLOBULINA E. SERICA
68	LEUCOCITOS EN HECES O MOCO FECAL
69	LIPASA SERICA
70	MAGNESIO (MG)
71	METIL ETIL CETONA EN ORINA (CUERPO CETONICOS)
72	MICROALBUMINA EN ORINA
73	NITROGENO UREICO EN SANGRE (BUN)
74	NIVELES DE PLOMO EN SANGRE
75	NIVELES SÉRICOS DE ÁCIDO VALPROICO
76	NIVELES SÉRICOS DE CARBAMAZEPINA
77	NIVELES SÉRICOS DE FENITOINA
78	NIVELES SÉRICOS DE FENOBARBITAL



**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

<b>g) PARTIDA :</b>		
79	NIVELES SERICOS DE MEDICAMENTO ESPECIFICO	
80	NIVELES SERICOS DE METILFENIDATO	
81	NIVELES SÉRICOS DE VALPROATO DE MAGNESIO	
82	OSMOLARIDAD EN SUERO	
83	PERFIL CARDIACO (CPK, CK MB, BH, TGO, TGP, DHL Y VSG)	
84	PERFIL DE LÍPIDOS (TRIGLICERIDOS, COLESTEROL TOTAL, HDL Y LDL)	
85	PERFIL HEPATICO (TGO, TGP, DHL, FA Y BILIRRUBINAS)	
86	PERFIL HORMONAL DE LA MUJER (FSH, LH, RELACIÓN FSH-LH, ESTRADIOL, PROGESTERONA, PROLACTINA Y TESTOSTERONA)	
87	PERFIL RENAL (UREA, CR, BUN Y DEPURACIÓN DE CREATININA)	
88	PERFIL TIROIDEO (T3, T4, T4 LIBRE Y TSH)	
89	PERFIL TORCH (TOXOPLASMA, RUBEOLA, CITOMEGALOVIRUS Y HERPES)	
90	PERFIL TOXICOLOGICO (COCAÍNA, MARIHUANA, ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS)	
91	POTASIO (K)	
92	PROTEINA C REACTIVA	
93	PROTEINAS TOTALES	
94	PRUEBA DE DROGO-SUSCEPTIBILIDAD A LOS 24 MESES DE TX	
95	PRUEBA DE ELISA PARA VIH	
96	PRUEBA DE EMBARAZO	
97	PRUEBA DE UREASA PARA HELICOBACTER PILORY	
98	PRUEBA RAPIDA DE REAGINA (RPR)	
99	PRUEBA RAPIDA DE VIH	
100	PRUEBAS CRUZADAS	
101	PRUEBAS PARA SALICILATOS EN ORINA	
102	QUIMICA SANGUINEA DE 3 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA Y Cr)	
103	QUIMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, Cr, BUN Y ÁCIDO ÚRICO)	
104	REACCIONES FEBRILES	
105	SANGRE OCULTA EN HECES	
106	SANGRE Y HEMODERIVADOS (PAQUETES GLOBULARES)	
107	SEROLOGIA PARA DENGUE	

**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

<b>g) PARTIDA :</b>		
108	SEROLOGIA PARA HEPATITIS VIRAL "A"	
109	SODIO (NA)	
110	T.3 (TRIYODOTIRONINA)	
111	T.4 (TIROXINA)	
112	T.4 LIBRE (TIROXINA LIBRE)	
113	T.G.O. (TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALOACETICA)	
114	T.G.P. (TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA)	
115	T.S.H. (HORMONA ESTIMULANTE TIROIDEA)	
116	TAMIZAJE DE DROGAS (COCAÍNA, MARIHUANA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, PSICOTRÓPICOS, ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS)	
117	TAMIZ METABOLICO NEONATAL	
118	TAMIZAJE GENETICO	
119	TIEMPOS DE COAGULACIÓN (TP, TPT, INR)	
120	TRIGLICÉRIDOS	
121	UREA	
122	UROCULTIVO	
123	V.D.R.L.	
124	VSG (VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR)	
125	WESTERN BLOTT	

\_\_\_\_\_  
**Nombre del Representante legal de la empresa**

\_\_\_\_\_  
**Firma**





**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

**ANEXO 2**

**PROPUESTA ECONOMICA  
EXAMENES DE LABORATORIO  
SMNG Y GC**

a) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL :	
b) R.F.C. :	
c) DOMICILIO :	
d) COLONIA :	
e) CIUDAD :	
f) TELÉFONO :	

g) PARTIDA :		
NÚMERO	NOMBRE DEL EXAMEN DE LABORATORIO	h) Precio Unitario (Sin impuestos)
1	BRONCOSCOPIA CON O SIN CEPILLADO BRONCOALVEOLAR	
2	CAMPIMETRIA	
3	COLANGIOGRAFIA IV Ó POR Sonda T TRANSOPERATORIA	
4	COLONOSCOPIA	
5	COLPOSCOPIA	
6	CONIZACION CERVICAL CON ELECTROCIRUGIA Y/Ó CRIOCIRUGIA	
7	DENSITOMETRIA OSEA	
8	ECOCARDIOGRAMA	
9	ELECTROCARDIOGRAMA	
10	ELECTROENCEFALOGRAMA	
11	ELECTROMIOGRAFIA	
12	ENDOSCOPIA CON O SIN ESCLEROTERAPIA	
13	ENDOSCOPIA CON O SIN TOMA DE BIOPSIA	
14	ESPIROMETRIA	
15	FLUJOMETRIA	
16	GAMAGRAMA TIROIDEO	
17	GAMAGRAMA TIROIDEO CON TC-99 M	

**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

<b>g) PARTIDA :</b>		
18	MAMOGRAFIA	
19	MANOMETRIA Y PH METRIA	
20	MIRINGOTOMIA	
21	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS Y VISUALES	
22	PUNCIÓN LUMBAR	
23	RASONANCIA MAGNÉTICA DE CRANEO	
24	RECTOSIGMOIDOSCOPIA	
25	RX DE ABDOMEN EN DECUBITO Y/O BIPEDESTACIÓN	
26	RX DE CADERA EN POSICIÓN DE RANA Y/O POSICIÓN NEUTRA	
27	RX DE CODO AP Y/O LATERAL	
28	RX DE COLUMNA CERVICAL (CUELLO) AP Y/O LATERAL	
29	RX DE COLUMNA LUMBAR AP Y/O LATERAL	
30	RX DE CRANEO AP Y/O LATERAL	
31	RX DE CRANEO TOWNE	
32	RX DE FÉMUR (PIERNA) AP Y/O LATERAL	
33	RX DE HOMBRO (CLAVÍCULA) AP Y/O LATERAL	
34	RX DE HÚMERO (BRAZO) AP Y/O LATERAL	
35	RX DE MANO AP Y/O OBLICUA	
36	RX DE MUÑECA AP Y/O OBLICUA	
37	RX DE PELVIS (CADERA) AP Y/O LATERAL	
38	RX DE PIE AP Y/O OBLICUA	
39	RX DE RADIO Y CÚBITO (ANTEBRAZO) AP Y/O LATERAL	
40	RX DE RODILLA AP Y/O LATERAL	
41	RX DE SENOS PARANASALES CADWELL	
42	RX DE SENOS PARANASALES LATERAL	
43	RX DE SENOS PARANASALES WATERS	
44	RX DE TIBIA Y PERONÉ (ANTEPIERNA) AP Y/O LATERAL	
45	RX DE TOBILLO AP Y/O LATERAL	
46	RX DE TORAX AP Y/O LATERAL	
47	RX DE TORAX OSEO	



**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

<b>g) PARTIDA :</b>		
48	RX DE TORAX PA	
49	RX DENTAL VISTA UNICA	
50	RX PANORÁMICA DENTAL	
51	RX PERIAPICAL	
52	SERIE ESOFAGO - GASTRO - DUODENAL	
53	TOCOCARDIOGRAFIA	
54	TOMOGRAFIA "TAC" DE ABDOMEN	
55	TOMOGRAFIA "TAC" DE CRANEO CON Ó SIN CONTRASTE	
56	TONOMETRIA OCULAR	
57	ULTRASONIDO ABDOMINAL	
58	ULTRASONIDO DOPPLER MIEMBROS PÉLVICOS	
59	ULTRASONIDO HEPATICO (HÍGADO Y VÍAS BILIARES)	
60	ULTRASONIDO MAMARIO	
61	ULTRASONIDO OBSTÉTRICO	
62	ULTRASONIDO PÉLVICO	
63	ULTRASONIDO PROSTÁTICO	
64	ULTRASONIDO RENAL	
65	ULTRASONIDO TRANSFONTANELAR	
66	ULTRASONIDO TRANSVAGINAL	
67	UROGRAMA EXCRETOR	

\_\_\_\_\_  
**Nombre del Representante legal de la empresa**

\_\_\_\_\_  
**Firma**





**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

**ANEXO 3**

**VALE DE REFERENCIA PARA ESTUDIOS SUBROGADOS**

		<b>SOLICITUD DE LABORATORIO Y GABINETE</b>					
				<b>FOLIO</b>			
				No. de Afiliación SP			
Unidad Médica		Municipio				Fecha	
Nombre del Paciente							
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)			
Servicio				Diagnóstico			
<b>Descripción Detallada</b>							
<b>Médico</b>							
Cédula Profesional	Nombre						
	Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)		
Nombre del que autoriza		Firma de conformidad del paciente					
Original: Laboratorio y Gabinete							
<b>Vigencia: 30 días naturales después de expedido</b>							





O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”

**ANEXO 4**  
**LISTADO DE PARTIDAS**

PARTIDA No. 1		
INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL		
HOSPITAL	HORARIOS	MONTO ESTIMADO HASTA POR:
Instituto Jalisciense de Salud Mental estancia breve y prolongada.	Lunes a Viernes De las 9:00 a las 16:00 hrs	\$1'492,362.00
TOTAL DE LA PARTIDA No. 1		\$1'492,362.00



**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

**ANEXO 5  
CARTA COMPROMISO**

**L.C.P. JOSÉ ÁNGEL OROZCO GARCÍA  
DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  
DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
P R E S E N T E.**

Me refiero a usted al participar en la invitación a cuando menos tres proveedores **ICTP-023-12**, relativa a la contratación del servicio de **“Servicios de Subrogación de Exámenes de Laboratorio y Estudios de Gabinete a pacientes afiliados al Seguro popular, del Instituto Jalisciense de Salud Mental”** del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, sobre el particular el suscrito en mi calidad de representante legal de la empresa:

**MANIFIESTO Y ME COMPROMETO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD LO SIGUIENTE:**

1. Que la empresa que represento cuenta con la Experiencia, Capacitación y Conocimientos necesarios para cumplir cabalmente con la oferta de los servicios a que se refiere esta Licitación, por lo tanto nos encontramos en posibilidades de participar y entregar en forma adecuada a la fecha de entrega pactada.
2. Que mi representada y un servidor no nos encontramos en ninguno de los supuestos que prevé el artículo 18 de la Ley de Adquisiciones y Enajenaciones del Gobierno del Estado de Jalisco y que los datos asentados con anterioridad son correctos y que no me ha sido revocado el poder.
3. Que mi representada y un servidor hemos presentado en tiempo y forma las declaraciones del ejercicio por impuestos federales y locales, correspondientes a los tres últimos ejercicios fiscales.
4. Que mi representada y un servidor hemos presentado las declaraciones de pagos provisionales correspondientes a 2010 y 2011 por los mismos impuestos (Cuando los contribuyentes tengan menos de tres años de inscritos en el R.F.C., la manifestación a que se refiere este rubro, corresponderá al periodo de inscripción).
5. Que mi representada y un servidor no tenemos adeudos fiscales firmes a nuestro cargo por impuestos Federales y Estatales, y que estamos al corriente de las obligaciones fiscales de conformidad con las disposiciones del Código Fiscal de la Federación y de las demás leyes tributarias a la fecha de la celebración de la presente licitación.
6. Que hemos analizado con detalle las bases para esta licitación y las especificaciones correspondientes, proporcionadas por el O.P.D. Servicios de Salud Jalisco.
7. Que hemos formulado cuidadosamente el precio unitario que se propone tomando en consideración las circunstancias previsibles que pueden influir sobre el mismo. Dicho precio se presenta en pesos mexicanos e incluye todos los cargos directos e indirectos que se originen en la presente licitación.
8. Que los precios son especiales a gobierno por lo tanto son menores a los que rigen en el mercado, por lo que me comprometo a respaldar las proposiciones que presento, y a mantener los precios ofertados firmes, vigentes y en pesos mexicanos hasta el total cumplimiento del contrato.
9. A suministrar los servicios objeto de esta licitación de manera idéntica a lo solicitado y que corresponderá a lo requerido en las bases de la presente licitación y lo derivado de la junta de aclaración de la misma.
10. A firmar el contrato respectivo dentro del plazo de 13 a 15 días hábiles contados a partir de la fecha de la notificación de la Resolución de Adjudicación.
11. A entregar en un plazo no mayor a 5 días hábiles a partir del día siguiente hábil a la fecha del Fallo de Resolución de Adjudicación, una garantía por el 10% del importe total del contrato antes del Impuesto



O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

al Valor Agregado. La deberá presentar mediante una fianza (**Anexo 8**) expedida por una institución mexicana legalmente autorizada, a nombre de Servicios de Salud Jalisco.

12. A cumplir con todo lo especificado en el punto 3 de las bases, así como en sus numerales.
13. Que en caso de falsear información en cualquiera de las etapas de la licitación, me conformo que se me apliquen las medidas disciplinarias tanto a mi como a mi representada, en los términos de la Ley de la Materia, incluyendo la descalificación de la presente licitación, en la que participo.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Representante Legal.

Nota: Texto que deberá emplear el participante para presentar su proposición en hoja membreteada de la empresa.



O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”

**ANEXO 6**  
**ACREDITACIÓN**

DIRECCION DE RECURSOS MATERIALES  
DEL ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO  
SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
**P R E S E N T E .**

Yo, (Nombre del Representante Legal), manifiesto BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir la propuesta de la presente licitación, a nombre y representación de (**NOMBRE DE LA EMPRESA**), por lo que en caso de **falsear** los documentos **acepto que se apliquen** las medidas disciplinarias tanto a mí como a mi representada, en los términos de la ley de la materia, incluyendo la descalificación de la presente licitación y que la sancione a mi representada de acuerdo a los artículos 42 de la Ley de Adquisiciones y Enajenaciones del Gobierno del Estado de Jalisco y 54 de su Reglamento.

Nombre del Participante:			
No. de Registro del Padrón de Proveedores de Bienes y Servicios del Gobierno de Jalisco: (en caso de contar con él)			
No. de Registro en el Sistema de Información Empresarial Mexicano (SIEM):			
No. del Registro Federal de Contribuyentes:			
Domicilio: (Calle, Número exterior-interior, Colonia, Código Postal)			
Municipio o Delegación:		Entidad Federativa:	
Teléfono (s):		Fax:	
Correo Electrónico:			

Para Personas Jurídicas:

Número de Escritura Pública: (en la que consta su Acta Constitutiva y sus modificaciones* si las hubiera)			
Fecha y lugar de expedición:			
Nombre del Fedatario Público, mencionando si es Titular o Suplente:			
Fecha de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio:			
Tomo:		Libro:	
Agregado con número al Apéndice:			

\*NOTA: En caso de que hubiere modificaciones relevantes al Acta Constitutiva (cambio de razón social, de domicilio fiscal, de giro o actividad, etc.), deberá mencionar los datos anteriores que correspondan a dicha modificación y la referencia de la causa de la misma.



O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

Únicamente para Personas Físicas:

Número de folio de la Credencial para Votar:

**P  
O  
D  
E  
R**

*Para Personas Físicas o Jurídicas que comparezcan a través de Apoderado, con **Poder General** o **Especial para Actos de Administración o de Dominio**, que les faculte para comparecer a la licitación y a la firma del contrato que resulte del mismo: (en caso de ser Personas Jurídica y el poder se otorgue en la escritura del acta constitutiva, manifestarlo en este cuadro)*

Número de Escritura Pública

Tipo de poder:

Nombre del Fedatario Público, mencionando si es Titular o Suplente:

Fecha de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio:

Tomo:

Libro:

Agregado con número al Apéndice:

Lugar y fecha de expedición:

Clasificación de la empresa:

*Micro*

☐

*Pequeña*

☐

*Mediana*

☐

*Grande*

☐

Tipo de empresa:  
Comercializadora

☐

*Productora*

☐

*Servicio*

☐

*local*

☐

*Nacional*

☐

*Int.*

☐

PROTESTO LO NECESARIO

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Representante Legal



**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

Fecha \_\_\_\_\_

Página 42

4



O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

"SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL"

**ANEXO 8**

**TEXTO DE FIANZA DEL 10% GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL  
CONTRATO**

Los "PROVEEDORES" que opten por garantizar el cumplimiento del contrato a través de Fianza, deberán presentarla con el siguiente texto:

(NOMBRE DE LA AFIANZADORA), EN EL EJERCICIO DE LA AUTORIZACIÓN QUE ME OTORGA EL GOBIERNO FEDERAL A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 5º Y 6º DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS, ME CONSTITUYO FIADORA POR LA SUMA DE \$ \_\_\_\_\_. (CANTIDAD CON LETRA) A FAVOR DE **SERVICIOS DE SALUD JALISCO**.

PARA: GARANTIZAR POR (NOMBRE DEL "PROVEEDOR") CON DOMICILIO EN \_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_, EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL CONTRATO No. \_\_\_\_\_, DE FECHA (FALLO DE RESOLUCIÓN) \_\_\_\_\_, CELEBRADO ENTRE NUESTRO FIADO Y **SERVICIOS DE SALUD JALISCO**, CON UN IMPORTE TOTAL DE \$ \_\_\_\_\_ I.V.A. INCLUIDO.

LA GARANTÍA SERÁ CON UNA VIGENCIA A PARTIR DEL INICIO DEL SERVICIO Y HASTA UN MES POSTERIOR AL TÉRMINO DEL MISMO, PARA GARANTIZAR LA BUENA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, ASÍ COMO LA REPARACIÓN DE LOS DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS QUE PUDIEREN APARECER Y QUE SEAN IMPUTABLES A NUESTRO FIADO Y SOLO PODRÁ SER CANCELADA CON LA PRESENTACIÓN POR PARTE DE NUESTRO FIADO, DE LA ORIGINAL DE LA MISMA.

ESTA FIANZA ESTARÁ VIGENTE EN CASO DE SUBSTANCIACIÓN DE JUICIOS O RECURSOS HASTA SU TOTAL RESOLUCIÓN.

EN EL CASO DE QUE LA PRESENTE SE HAGA EXIGIBLE, LA AFIANZADORA Y EL FIADO ACEPTAN EXPRESAMENTE SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 93 AL 95 BIS, 118 Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS EN VIGOR, ACEPTANDO SOMETERSE A LA COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES DEL PRIMER PARTIDO JUDICIAL DEL ESTADO DE JALISCO, RENUNCIANDO A LOS TRIBUNALES QUE POR RAZÓN DE SU DOMICILIO PRESENTE O FUTURO, LES PUDIERA CORRESPONDER.

O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”

**ANEXO 9**

**CONSENTIMIENTO PARA EL PAGO DE FACTURAS DE BIENES Y/O  
SERVICIOS VÍA DEPÓSITO EN CUENTA DE CHEQUES**

Datos del Proveedor Solicitante					
Nombre					
RFC					
CURP					
Domicilio Fiscal					
Calle		No. Ext.		No. Int	
Colonia		Ciudad			
Municipio o Delegación		Estado			
Código Postal		Tel. Oficina		Fax.	
E-mail		Contacto			
Datos de la cuenta a la que abonara el pago de factura(s)					
Nombre del Banco		Clave			
CLABE		No. de cuenta de cheques			
Plaza (del Banco)		No. de plaza			
Sucursal		No. de Suc.			
Entidad Federativa		Clave			

Ciudad y Estado \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_

EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL O TITULAR DE LA ENTIDAD ARRIBA CITADA, DOY MI CONSENTIMIENTO PARA QUE EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO, DEPOSITE EN LA CUENTA DE CHEQUES QUE ARRIBA SE INDICA, EL (LOS) IMPORTE(S) QUE CORRESPONDA(N) AL PAGO DEL NUMERO DE FACTURA O DOCUMENTO DE COBRO QUE AMPARA(N) LOS BIENES Y/O SERVICIOS QUE ESTE ORGANISMO RECIBA DE MI (NUESTRA) PARTE.

--	--

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE(S) LEGAL(S) DE LA ENTIDAD.

**IMPORTANTE**

- 106 Este formato deberá ser firmado por el titular de la cuenta y/o representante(s) legal(es) de su entidad.  
107 En caso de ser persona moral, deberá adjuntar copia del poder notarial en donde se le otorga la facultad al representante legal para realizar este trámite.





**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

108 Para que proceda esta solicitud de abono en cuenta de cheques, es indispensable anexar el original de la parte superior de su último estado de cuenta de cheques (nombre, dirección, cuenta número, sucursal, período y expedido en:)

109 O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, no está en posibilidades de validar la información arriba indicada, por lo que si el número de cuenta de cheques proporcionado por Usted(es) resulta incorrecto, el pago de las facturas se realizara hasta que la institución recupere el importe respectivo, así mismo, si el número de cuenta de cheques es rechazado por el Banco, el pago se efectuara mediante cheque.

110 En caso de suspensión o de cancelación de su cuenta de cheques, deberá notificarlo al O.P.D. Servicios de Salud Jalisco (Dirección de Recursos Financieros), el mismo día en que se de este suceso, a efecto de que el siguiente deposito no sea rechazado por la Institución Bancaria.

111 De acuerdo a disposiciones fiscales, el número de cuenta de cheques a la que se abonara el pago de sus facturas, deberá estar necesariamente a nombre de Usted o de su Entidad.

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO  
CONSENTIMIENTO DE PAGO DE FACTURAS DE BIENES Y/O SERVICIOS VIA DEPÓSITO EN CUENTA**

**INDICACIONES GENERALES:**

72 Utilice bolígrafo de tinta azul o negra de preferencia, para llenar este formato.

73 Llenes el formato con letra de molde o maquina de escribir.

74 Lea con atención los puntos que aparecen en notas importantes, las cuales ayudaran a que su trámite de pago se realice con mayor facilidad: cabe aclarar que si usted es representante legal, debe presentar copia del poder notarial mediante el cual se otorga la facultad para realizar este trámite.

**PARA EL ESPACIO DE DATOS GENERALES:**

75 Escriba su Nombre completo empezando por los apellidos Paterno, Materno y nombre o nombres en caso de Persona Física; si es Persona Moral anote el nombre completo de la Entidad que represente.

76 Al escribir su Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C. Persona Física o Persona Moral), no olvide anotar su Homo clave, en su caso.

77 Al escribir su Clave Única de Registro Poblacional (CURP).

78 En lo que respecta a su Domicilio Fiscal (con el que Usted está dado de alta en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público como persona Física o Moral), escriba en forma completa todos los datos solicitados, ya que es importante para su localización en caso de aclaraciones posteriores.

79 Es importante indicar el nombre del funcionario (contacto), para posibles aclaraciones.

**DATOS DE LA CUENTA A LA QUE SE ABONARAN EL PAGO DE FACTURAS:**

127 Se sugiere confirmar con su Banco los datos que son solicitados:

128 Anote el nombre y la clave del Banco al que pertenece su Cuenta, de acuerdo al cuadro de Bancos Participantes.

129 Anote correctamente su número de Cuenta; recuerde que aquí es donde se aplicará el pago de su (s) facturas.

130 Escriba el nombre y el número de Plaza correspondiente; este dato es de vital importancia, porque a esa Plaza serán transferidos los fondos.

131 Anote el Nombre y número de sucursal, para localizar la zona a la que pertenece su Banco.

132 Anote la Clave Bancaria Estandarizada “CLABE”, que aparece en el estado de cuenta bancario, que consta de 18 posiciones y se utiliza para transacciones interbancarias.

133 Escriba la fecha, indicando la Ciudad y el Estado en la que se encuentra radicando usted.

134 Anote su Nombre y firma del Titular y/o representante (s) legal (es) de su Entidad.

**CLAVES BANCARIAS DE ENTIDADES FEDERATIVAS:**



**O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12**

**“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”**

CLAVE	ENTIDAD	CLAVE	ENTIDAD
01	Distrito Federal	17	Morelos
02	Aguascalientes	18	Nayarit
03	Baja California Nte.	19	Nuevo León
04	Baja California Sur	20	Oaxaca
05	Campeche	21	Puebla
06	Coahuila	22	Querétaro
07	Colima	23	Quintana Roo
08	Chiapas	24	San Luis Potosí
09	Chihuahua	25	Sinaloa
10	Durango	26	Sonora
11	Guanajuato	27	Tabasco
12	Guerrero	28	Tamaulipas
13	Hidalgo	29	Tlaxcala
14	Jalisco	30	Veracruz
15	México	31	Yucatán
16	Michoacán	32	Zacatecas

**BANCOS PARTICIPANTES**

CLAVE	BANCO	CLAVE	BANCO
01	Banco de México	58	Banco Regional de Monterrey, S.A.
02	Banco Nacional de México, S.A.	59	Banco Invex, S.A.
03	Banca Serfin, S.A.	60	Bansi, S.A.
12	BBVA Bancomer, S.A.	62	Banca Afirme, S.A.
14	Santander Mexicano S.A.	72	Banco Mercantil del Norte, S.A.
19	Banco Nacional del Ejército, Fuerza Aérea y Armada, S.N.C.	102	ABN Amor Bank (México), S.A.
21	Banco Internacional, S.A.	103	American Express Bank (México) S.A.
30	Banco del Bajío, S.A.	106	Bank of Americana, S.A.
32	IXE Banco, S.A.	107	Bankboston, S.A.
36	Banco Inbursa, S.A.	127	Banco Azteca, S.A.
37	Banco Interacciones S.A.	135	Nacional Financiera, S.N.C.
42	Banca Mifel, S.A.	167	Tesorería de la Federación (TESOFE)
44	Scotiabank Inverlat, S.A.		

Es importante que nos proporcione los datos correctos y completos de su Banco para que su operación sea transferida con oportunidad y así evitar contra tiempos.



O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES  
ICTP-023-12

“SERVICIO DE SUROGACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE A  
PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO POPULAR, DEL INSTITUTO JALISCIENSE DE SALUD MENTAL”

**ANEXO 10**

**RESUMEN DE PROPUESTAS TÉCNICAS**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE:			
PARTIDA	PARTIDA	PARTIDA	PARTIDA
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS			

SR. PARTICIPANTE: EN ESTE FORMATO DEBERÁ RELACIONAR EL NÚMERO DE CADA UNA DE LAS PARTIDAS QUE OFERTA EN SU PROPUESTA TÉCNICA.

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

GUADALAJARA, JALISCO  
RECIBÍO O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO

