

**ICTP-043-12**

**EQUIPO MEDICXO Y DE  
LABORATORIO  
"RAYOS X"**

**BASES**



**GOBIERNO  
DE JALISCO**

SECRETARÍA DE SALUD

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES  
PROVEEDORES**

**ICTP-043-12**

**EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO**

**“RAYOS X”**



GOBIERNO  
DE JALISCO  
SECRETARÍA DE SALUD

O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12  
EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

**I N D I C E**

1.- GLOSARIO DE TERMINOS Y DEFINICIONES .....	3
2.- EVENTOS DEL "PROCESO": .....	4
3.- FECHA, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.....	4
3.1.- REQUISITOS QUE DEBERA CUMPLIR EN LA ENTREGA DE LOS BIENES.....	4
3.2.- REQUISITOS DE FACTURACIÓN.....	5
3.3.- MOTIVOS DE RECHAZO.....	6
3.4.- DEVOLUCIONES.....	6
4.- OBLIGACIONES DE LOS "PARTICIPANTES".....	7
5.- INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE OFERTAS.....	8
6.- CONTENIDO DE OFERTAS (MANERA INDISPENSABLE).....	9
7.- DESARROLLO DEL PROCESO.....	9
8.- FALLO DE RESOLUCIÓN.....	10
9.- CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y ADJUDICACIÓN.....	10
10.- ADJUDICACIÓN DEL PEDIDO-CONTRATO.....	10
11.- FIRMA DEL PEDIDO-CONTRATO.....	10
12.- LUGAR Y FORMA DE PAGO.....	12
13.- DE LAS MODIFICACIONES AL PEDIDO-CONTRATO.....	12
14.- MOTIVOS DE DESCALIFICACIÓN.....	12
15.- CANCELACION DEL "PROCESO".....	13
16.- DECLARACIÓN DE "PROCESO" DESIERTO.....	13
17.- CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.....	14
18.- INFORMACIÓN ADICIONAL.....	14
19.- PATENTES, MARCAS Y DERECHOS DE AUTOR.....	14
20.- PENAS CONVENCIONALES.....	14
21.- DERECHOS DE LA CONVOCANTE.....	14
22.- DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS.....	15
23.- DE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN BASES Y PROPUESTAS PRESENTADAS.....	15
ANEXO 1 .....	17
ANEXO 2 .....	18
ANEXO 3 .....	19
ANEXO 4 .....	20
ANEXO 5 .....	22
ANEXO 6 .....	25
ANEXO 7 .....	26
ANEXO 8 .....	27
ANEXO 9.....	27



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12  
EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

En concordancia 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-043-12 EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X".

## B A S E S

### 1.- GLOSARIO DE TERMINOS Y DEFINICIONES.

"PROCESO"	ICTP-030-12 Equipo Médico y de Laboratorio.
"CONVOCANTE"	La Dirección de Recursos Materiales a través del Departamento de Adquisiciones del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco.
"AREA SOLICITANTE"	Hospital Materno Infantil E.L.M.
"DOMICILIO"	Dr. Baeza Alzaga No. 107, Col. Centro, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco. Departamento de Adquisiciones. Oficina de Inventarios, calle privada Atotonilco N° 500 Col. Nuevo México, Zapopan, Jal. tels: (33)3624 0207 y (33)362 4 1898
"LUGAR DE ENTREGA"	Oficina de Inventarios, calle privada Atotonilco N° 500 Col. Nuevo México, Zapopan, Jal. tels: (33)3624 0207 y (33)362 4 1898
"PARTICIPANTES"	Persona Física o Jurídica/Moral.
"PROVEEDOR"	"PARTICIPANTE" Adjudicado.
"LEY"	Ley de Adquisiciones y Enajenaciones del Gobierno del Estado.
"REGLAMENTO"	Reglamento de la Ley de Adquisiciones y Enajenaciones del Gobierno del Estado.
"POLÍTICAS"	Políticas y Lineamientos para la Contratación de Adquisiciones, Servicios y Enajenaciones del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco.
"ANEXO 1"	Listado de Bienes y/o Servicios.
"ANEXO 2"	Propuesta Técnica.
"ANEXO 3"	Propuesta Económica.
"ANEXO 4"	Carta Compromiso.
"ANEXO 5"	Consentimiento para el pago de facturas de Bienes y/o Servicios vía depósito en cuenta de cheques.
"ANEXO 6"	Texto de fianza del 10% garantía de cumplimiento del contrato/pedido.
"ANEXO 7"	Resumen de Propuestas Técnicas.
"ANEXO 8"	Recibo de Muestras, (en caso de ser solicitado en el Anexo 1).

INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12

EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

## 2.- EVENTOS DEL "PROCESO".

EVENUTO	LUGAR DEL EVENTO	FECHA Y HORA
Junta Aclaratoria	En la Sala de Juntas y/o la recepción del Departamento de Adquisiciones ubicada en el "DOMICILIO"	No habrá Junta Aclaratoria
Recepción y Apertura de Ofertas Técnicas y Económicas	En la Sala de Juntas y/o la recepción del Departamento de Adquisiciones ubicada en el "DOMICILIO"	25 de octubre de 2012 A Las 10:00 Horas
Dictamen Técnico y Fallo de Resolución	En la Sala de Juntas y/o la recepción del Departamento de Adquisiciones ubicada en el "DOMICILIO" o mediante correo electrónico	Fecha y Hora se Determinará en el Acto de Recepción y Apertura De Ofertas Técnicas y Económicas
Firma del Pedido-Contrato para la(s) empresa(s) adjudicada(s)	Departamento de Adquisiciones de la "CONVOCANTE"	Dentro de los 13 días hábiles contados a partir del Fallo de Resolución.
Entrega de los Bienes	En el "LUGAR DE ENTREGA"	15 Días naturales a partir del Fallo de Resolución.

## 3.- FECHA, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.

LA ENTREGA DE LOS BIENES OBJETO DEL PRESENTE "PROCESO", SERÁ L.A.B. (LIBRE A BORDO) Y PERSONALIZADA, EN EL "LUGAR DE ENTREGA", Y DE ACUERDO A LO INDICADO EN EL **PUNTO 2**, ASÍMISMO NO SERÁ ACEPTADA CONDICIÓN ALGUNA, EN CUANTO A CARGOS ADICIONALES POR CONCEPTOS DE FLETES, MANIOBRAS DE CARGA Y DESCARGA, INSTALACION, SEGUROS Y OTROS.

### 3.1.- REQUISITOS QUE DEBERA CUMPLIR EN LA ENTREGA DE LOS BIENES.

EL "PROVEEDOR" DEBERÁ ENTREGAR LOS BIENES OBJETO DEL PRESENTE "PROCESO" EN LA FECHA ESTABLECIDA EN EL "PEDIDO-CONTRATO" QUE AL EFECTO SE CELEBRE.

EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN LAS FECHAS DE ENTREGA, "LA CONVOCANTE" PODRÁ CANCELAR EL PEDIDO/CONTRATO EN LA CANTIDAD PROPORCIONAL A LOS BIENES NO ENTREGADOS, SALVO QUE "LA CONVOCANTE" CONSIDERE NECESARIO Y PRIORITARIO LA ENTREGA DE LOS BIENES, EN CUYO CASO DEBERÁ ENVIAR LA JUSTIFICACIÓN POR ESCRITO, A LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES SIN PERJUICIO DE LA PENA CONVENCIONAL QUE CORRESPONDA. LA PENA CONVENCIONAL SE APLICARÁ EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL **PUNTO 20** DE LAS PRESENTES BASES. ASÍ MISMO LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, CONSIDERANDO LOS ANTECEDENTES DEL PROVEEDOR PODRÁ REPORTARLO A LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO, COMO PROVEEDOR MOROSO, PARA LOS EFECTOS LEGALES O ADMINISTRATIVOS A QUE HAYA LUGAR.

SE PODRÁN RECIBIR ENTREGAS PARCIALES, SIEMPRE Y CUANDO SE ENTREGUE LA TOTALIDAD DE LOS BIENES SOLICITADOS CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL **PUNTO 2**, LA "CONVOCANTE", TENDRÁ LA FACULTAD DE AUTORIZAR PARA RECIBIR DE MANERA EXTEMPORÁNEA LOS BIENES, CASO CONTRARIO SE DEBERÁN CANCELAR LOS



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12

EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

REGLONES INCUMPLIDOS EN TODAS LAS ENTREGAS FALTANTES. RESERVÁNDOSE EL DERECHO A LA "CONVOCANTE", DE ADJUDICAR LOS REGLONES CANCELADOS AL SEGUNDO MEJOR POSTOR, DE CONFORMIDAD AL CUADRO COMPARATIVO ECONÓMICO, SIEMPRE Y CUANDO SEA CONVENIENTE EN TODOS LOS ASPECTOS PARA LA "CONVOCANTE".

LA GARANTIA DE LOS BIENES SERÁ POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS A PARTIR DE SU ENTREGA EN "LUGAR DE ENTREGA".

EN CASO DE QUE POR SITUACIONES INHERENTES A LA "CONVOCANTE", SE LE PODRÁ SOLICITAR AL "PROVEEDOR" LAS ENTREGAS EN FECHAS DIFERENTES A LAS ESTABLECIDAS EN EL PUNTO 2, SIN QUE MEDIE SANCIÓN DE POR MEDIO.

DE NO CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN ESTE PUNTO Y EN EL PUNTO 3.3 NO SE LE RECIBIRÁ LA MERCANCIA, LA DOCUMENTACIÓN, NI SE LE GESTIONARA NINGÚN TRÁMITE.

**3.2.- REQUISITOS DE FACTURACIÓN.**

EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR INDISPENSABLEMENTE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

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. SER IMPRESAS POR ESTABLECIMIENTO AUTORIZADO POR LA S.H.C.P.
- B. CONTENER FECHA DE IMPRESIÓN.
- C. VIGENCIA DE LA FACTURA Y DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL IMPRESOR AUTORIZADO.
- D. NUMERO DE FOLIO.
- E. NOMBRE, DENOMINACIÓN SOCIAL. DOMICILIO FISCAL Y CLAVE DEL R.F.C. DE QUIEN LO EXPIDE.
- F. LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN.
- G. CANTIDAD Y CLASE DE MERCANCÍA.
- H. CONTENER PRECIO UNITARIO,
- I. IMPORTE EN NÚMERO Y LETRA.
- J. IMPUESTO AL VALOR AGREGADO DESGLOSADO.
- K. QUE EL NÚMERO DE UNIDADES 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.
- L. CONTENER REQUISITOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN: MARCA, MODELO, SERIE, ETC.

LOS DATOS ANTERIORES DEBERÁN ESTAR IMPRESOS EN LA FACTURA POR LA MISMA MAQUINA QUE LA GENERA.

LOS PRODUCTOS Y CANTIDADES QUE AMPARAN SU FACTURA, DEBERÁN CORRESPONDER AL 100% DE LA DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE LOS PRODUCTOS QUE AMPARA SU PEDIDO/CONTRATO Y EL "ANEXO 1"

INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12

EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

DEBERÁ ANEXAR A SU FACTURA, CARTA MEMBRETADA DE LA EMPRESA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, DONDE SE DETALLE LA VIDA ÚTIL DE CADA UNO DE LOS BIENES QUE AMPARAN SU FACTURA.

DEBERÁ PRESENTAR 4 COPIAS DE SU ORDEN DE COMPRA, LA FACTURA ORIGINAL Y 4 COPIAS

### 3.3.- MOTIVOS DE RECHAZO.

- A. DISCORDANCIA ENTRE PEDIDO Y LA FACTURA.
- B. DISCORDANCIA DE LA CLAVE EXPRESADA EN FACTURA Y LO SOLICITADO EN BASES.
- C. DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA.
- D. DOCUMENTACIÓN ILEGIBLE.
- E. GARANTÍA MENOR A LA ESTIPULADA EN LAS BASES, SI ES QUE NO CUENTA CON LA AUTORIZACIÓN DEBIDA.
- F. ENTREGAR EXTEMPORÁNEAS SIN LA AUTORIZACIÓN DEBIDA.
- G. ERRORES EN CÁLCULOS ARITMÉTICOS O MECANOGRÁFICOS.

### 3.4.- DEVOLUCIONES.

LA "CONVOCANTE", PODRÁ HACER DEVOLUCIONES DE LOS PRODUCTOS, CUANDO SE COMPRUEBEN DEFICIENCIAS EN LA CALIDAD DE LOS MISMOS, POR CAUSAS IMPUTABLES AL PROVEEDOR, ASI COMO DEFICIENCIAS EN EL EMPAQUE, LAS DEVOLUCIONES SE HARÁN EN EL "LUGAR DE ENTREGA", DENTRO DEL PERIODO DE GARANTÍA, QUE CORRERÁ AL MOMENTO DE SU ENTREGA O EN FECHA ANTERIOR A LA FECHA DE TERMINO DE LA GARANTÍA, LA CUAL NO DEBERÁ SER INFERIOR A LA ESTABLECIDA EN EL PUNTO 3.1 DE LAS PRESENTES BASES, DEVOLVIÉNDOSE EL O LOS PRODUCTOS AFECTADOS, LOS GASTOS Y COSTOS QUE ORIGINE DICHA DEVOLUCIÓN CORRERÁ A CARGO DEL "PROVEEDOR", EN ESTOS CASOS EL "PROVEEDOR" QUEDARA OBLIGADO A SUSTITUIR EL 100% EN UN PLAZO MÁXIMO DE 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE LA FECHA DE DEVOLUCIÓN.

EN CASO DE QUE POR CAUSAS IMPUTABLES AL "PROVEEDOR", ÉSTE NO PUEDA HACER LA REPOSICIÓN EN EL PLAZO ARRIBA SEÑALADO, SE CANCELARA EL PEDIDO-CONTRATO Y/O RENGLÓN SEGÚN SEA EL CASO, POR LO QUE EL "PROVEEDOR" QUEDA OBLIGADO A DEVOLVER LA CANTIDAD RECIBIDA POR CONCEPTO DE PAGO, MÁS LOS INTERESES GENERADOS A LA TASA QUE SEÑALE LA LEY DE INGRESOS DE LA FEDERACIÓN, DESDE LA FECHA DE DEVOLUCIÓN DE LOS BIENES, HASTA AQUELLA EN QUE SE PONGAN EFECTIVAMENTE LAS CANTIDADES A DISPOSICIÓN DE LA "CONVOCANTE" Y EN SU CASO PODRÁ HACERSE EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

### 3.5.- IDENTIFICACIÓN DEL BIEN.

EL EQUIPO MÉDICO, LO DEBERÁ ENTREGAR CON UNA PLACA METÁLICA ADHERIDA EN LUGAR VISIBLE, DONDE INDIQUE LOS DATOS DEL PROVEEDOR, NOMBRE, DIRECCIÓN, TELÉFONO, NO. DE PROCESO Y LA GRABACIÓN QUE EL BIEN ES "PROPIEDAD DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO".

### 3.6.- GARANTÍA DEL BIEN.

EL PERÍODO DE GARANTÍA DEBERÁ SER MÍNIMO DE 1 UN AÑO (O EL TIEMPO SOLICITADO EN LAS GUÍAS RESPECTIVAS) CONTADO A PARTIR DE LA ENTREGA E



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12

EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

INSTALACIÓN DE LOS BIENES ADJUDICADOS, PARA LA PARTIDA OFERTADA. LOS PROVEEDORES DEBERÁN PRESENTAR POR ESCRITO, CARTA ORIGINAL EMITIDA POR ELLOS MISMOS EN LA QUE ESPECIFIQUEN EL PERÍODO DE GARANTÍA DEL PRODUCTO OFERTADO, ASÍ COMO HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE LAS REFACCIONES Y DE LA MANO DE OBRA QUE SE ORIGINE, DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA OFRECIDO POR ÉL Y EN SU CASO, EL TIEMPO ADICIONAL QUE EL PROVEEDOR OFREZCA, PROPORCIONANDO CARTA ORIGINAL EN LA QUE QUEDE ESPECIFICADO ESTE COMPROMISO. EXCEPTUANDO LOS PRODUCTOS QUE POR SU PROPIA NATURALEZA CONTENGAN PARTES NO SUJETAS A GARANTÍA DEBIENDO ESPECIFICARSE POR EL PROVEEDOR.

**3.7.- REFACCIONES A EQUIPOS.**

LOS PROVEEDORES DEBERÁN ENTREGAR POR ESCRITO CARTA ORIGINAL AL MOMENTO DE PRESENTAR SU FACTURA PARA PAGO, QUE GARANTICE EL SUMINISTRO DE LAS PARTES Y REFACCIONES QUE FUERAN NECESARIAS PARA MANTENER LOS BIENES OBJETO DE ESTA LICITACIÓN, EN LAS CONDICIONES ADECUADAS DE FUNCIONAMIENTO, POR UN PERÍODO MÍNIMO DE 5 (CINCO) AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ACEPTACIÓN TOTAL DE LOS BIENES, AÚN CUANDO LA CONVOCANTE HUBIERE OPTADO POR LLEVAR A CABO LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO POR SU CUENTA Ó A TRAVÉS DE TERCEROS.

**3.8.- INSTALACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN.**

SERÁ RESPONSABILIDAD DE LA EMPRESA ADJUDICADA, SIN COSTO PARA LA CONVOCANTE, PARA LOS EQUIPOS QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS ASÍ LO REQUIERAN, EFECTUAR LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO OFERTADO, EL DAR LA CAPACITACIÓN, ADEMÁS DE ASISTIR A LOS USUARIOS EN CUANDO MENOS UNA PRÁCTICA CON PACIENTES REALES, PROPORCIONAR EL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO CUANDO LO REQUIERA DENTRO DE SU PERIODO DE GARANTÍA, ADEMÁS INCLUIDOS LOS CONCEPTOS DE FLETES, MANIOBRAS DE CARGA Y DESCARGA, SEGUROS Y OTROS.

ASÍ MISMO, EN CADA UNIDAD DE LA CONVOCANTE DONDE EFECTUARÁ INSTALACIÓN DE EQUIPO, EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR UNA CARTA COMPROMISO EN PAPEL MEMBRETADO, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA, CON LOS DATOS DE LAS OFICINAS DE SU EMPRESA O EL CENTRO DE ATENCIÓN PARA EL SERVICIO DE LOS EQUIPOS. ASÍ MISMO AL EQUIPO LE DEBERÁ REALIZAR PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS PROPIAS DEL EQUIPO CONFORME LO INDICA EL FABRICANTE. ADEMÁS DEBERÁ ENTREGAR EN HOJA MEMBRETADA, ANEXO DE DESCRIPCIÓN DE EQUIPO, LISTA DE ACCESORIOS E INSUMOS POR MODELO, CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y PROPUESTA PARA EXTENSIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, DETALLANDO MANO DE OBRA, REFACCIONES O ACCESORIOS Y ACTUALIZACIONES DE SOFTWARES QUE PUDIERA INCLUIR EL CONTRATO. DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO 1 DE LAS PRESENTES BASES.

**4.- OBLIGACIONES DE LOS "PARTICIPANTES".**

LOS "PARTICIPANTES" DEBERÁN EXAMINAR TODAS LAS INSTRUCCIONES, FORMULARIOS, CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES QUE FIGUREN EN LAS PRESENTES



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12

EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

**BASES, YA QUE SI OMITE ALGUNO DE LOS REQUISITOS O DOCUMENTOS INDISPENSABLES REQUERIDOS O PRESENTA UNA PROPOSICIÓN QUE NO SE AJUSTE A LO SOLICITADO EN EL ANEXO 1, LA "CONVOCANTE", DESCALIFICARA DICHA PROPOSICIÓN DE CONFORMIDAD A LOS MOTIVOS DE DESCALIFICACIÓN Y A LOS DERECHOS DE LA "CONVOCANTE".**

#### 5.- INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE OFERTAS.

TODA LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA DEBERÁ SER EN IDIOMA ESPAÑOL Y PESOS MEXICANOS.

SU COTIZACIÓN LA DEBERÁ ELABORAR EN EL ANEXO 3, PODRÁ PRESENTAR SU COTIZACIÓN EN HOJA MEMBRETADA DE SU EMPRESA SIEMPRE Y CUANDO RESPETE LOS CAMPOS AL 100% EN EL FORMATO SEÑALADO, **CUALQUIER MODIFICACIÓN EN SU ESENCIA SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN, SELLADA, CON EL NOMBRE Y FIRMA EN TODAS SUS HOJAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA.**

PARA EL LLENADO DEL ANEXO 3 SEGUIRÁ LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

- a) ANEXO 3
- b) PREFERENTEMENTE UN CD ORIGINAL Y OTRO DE RESPALDO CONTENIENDO LA PROPUESTA ECONÓMICA, MISMO QUE DEBERÁN CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS DE MANERA INDISPENSABLE:
  - 1) PRESENTARLOS DEBIDAMENTE LLENADOS.
  - 2) ENTREGARLOS SIN DAÑO ALGUNO.
  - 3) DEBERÁN ESTAR LIBRES DE TODO VIRUS INFORMÁTICO, YA QUE ÉSTOS SERÁN REVISADOS DE QUE NO CONTENGAN NINGUNO AL MOMENTO DE LA APERTURA DEL SOBRE QUE CONTENGA SU PROPUESTA ECONÓMICA Y ANTE LA PRESENCIA DE UN REPRESENTANTE DE LOS LICITANTES, PARA QUE DE FE DEL ESTADO QUE GUARDAN LOS MISMO, SI PRESENTARAN CUALQUIER PROBLEMA, SE HARÁ LA OBSERVACIÓN CORRESPONDIENTE EN EL ACTA DEL EVENTO, ASÍ MISMO Y AUNQUE EL VIRUS SEA ERRADICADO AUTOMÁTICAMENTE POR EL ANTIVIRUS, LA PROPUESTA ECONÓMICA SERÁ DESCALIFICADA POR HABER PRESENTADO VIRUS EN SUS C.D.
  - 4) NO DEBERÁ HACER NINGUNA ALTERACIÓN AL ARCHIVO ANEXO01.XLS EN EL NOMBRE, FORMATO O EN LAS EXTENSIONES DEL MISMO, EL ARCHIVO ANTES MENCIONADO DEBERÁ ABRIRSE SIN FALLA ALGUNA EN EXCEL EN CUALQUIER VERSIÓN MICROSOFT OFFICE, NO DEBERÁ TENER CLAVES DE ACCESO, HOJAS PROTEGIDAS NI RUTAS ESTABLECIDAS.
  - 5) SERÁ SUFICIENTE QUE ALGUNO DE LOS DOS C.D., CUMPLA CON LO REQUERIDO EN BASES, PARA QUE SEA ACEPTADA SU PROPUESTA ECONÓMICA, LO ANTERIOR SIN MENOSCABO DE HABER PRESENTADO LO INDICADO EN EL INCISO a).

NO DEBERÁ PRESENTAR OFERTAS COTIZACIONES ESCALONADAS O MÁS DE UNA COTIZACIÓN POR RENGLÓN, NI REALIZAR MODIFICACIONES Y/O ANOTACIONES ADICIONALES AL ANEXO 3 QUE NO SEAN SOLICITADAS EXPRESAMENTE EN ESTE PUNTO DE LAS BASES, ESTE FORMATO NO DEBERÁ PRESENTAR TACHADURAS NI ENMENDADURAS, **LO QUE NO SE SUJETE A LO SEÑALADO EN ESTE PUNTO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN.**



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12  
EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

**6.- CONTENIDO DE OFERTAS (MANERA INDISPENSABLE).**

LA OFERTA SE DEBERÁ PRESENTAR EN UN SOLO SOBRE DEBIDAMENTE CERRADO EN FORMA INVIOLEABLE, FIRMADO EN LA SOLAPA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA INDICANDO EN EL MISMO EL NOMBRE DEL "PARTICIPANTE" Y NÚMERO DE "PROCESO", CONTENIENDO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS INDISPENSABLES:

- a) **ANEXO 2** Y CATÁLOGO DEL PRODUCTO OFERTADO CON SUS RESPECTIVAS DESCRIPCIONES, DE ACUERDO AL NÚMERO DE RENGLÓN Y SU RESPECTIVA "CLAVE" DEL PRODUCTO SOLICITADO; ASENTANDOLOS Y SEÑALANDOLOS CLARAMENTE EN EL MISMO CATÁLOGO.
- b) **ANEXO 3**, DEBIDAMENTE LLENADO CONFORME AL **PUNTO 5** DE ESTAS BASES Y DEBERÁ COINCIDIR CON EL **ANEXO 1**.
- c) **ANEXO 4**, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.
- d) COPIA FOTOSTÁTICA DEBIDAMENTE LEGIBLE DEL REGISTRO SANITARIO.
- e) CERTIFICADOS DE CALIDAD FDA E ISO13485

LOS BIENES REQUERIDOS A OFERTAR DESCRITOS EN EL **ANEXO 1** DE ESTAS BASES, DEBERÁN SER 100% NUEVOS, NO REMANUFACTURADOS.

**7.- DESARROLLO DEL PROCESO.**

EL PROCESO SE DESARROLLARÁ DE LAS SIGUIENTE FORMA:

- a) LOS "PARTICIPANTES" DEBERÁ FIRMAR UN REGISTRO PARA DEJAR CONSTANCIA DE SU ASISTENCIA, DICHO REGISTRO SE REALIZARÁ EL DÍA INDICADO EN EL **PUNTO 2** DE ESTAS BASES A 30 MINUTOS ANTES DEL INICIO DEL "PROCESO" EN LA RECEPCIÓN DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES EN EL "DOMICILIO", UNA VEZ TRANSCURRIDO EL TIEMPO SEÑALADO PARA EL MISMO SE CERRARÁ EL REGISTRO, Y POR NINGÚN MOTIVO SE ACEPTARÁ EL REGISTRO DE MAS "PARTICIPANTES".
- b) EN EL MOMENTO QUE SE INDIQUE, INGRESARÁN A LA SALA DE JUNTAS Y/O EN LA RECEPCION DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES ÚNICAMENTE LOS "PARTICIPANTES" REGISTRADOS.
- c) SE EFECTUARÁ LA PRESENTACIÓN DE LAS AUTORIDADES PRESENTES POR PARTE DE LA "CONVOCANTE" Y SE PASARÁ LISTA DE LOS "PARTICIPANTES"
- d) LOS "PARTICIPANTES" HARÁN ENTREGA A LAS AUTORIDADES PRESENTES, EL SOBRE QUE CONTIENE LA PROPUESTA DE ACUERDO AL **PUNTO 6** DE ESTAS BASES.
- e) SE PROCEDERÁ A LA APERTURA DE LOS SOBRES PRESENTADOS POR LOS "PARTICIPANTES" ESTO, ANTE LA PRESENCIA DE LOS FUNCIONARIOS QUE PARTICIPEN EN ESTE "PROCESO" Y DE LOS "PARTICIPANTES", SE FIRMARAN LAS OFERTAS EN TODAS SUS HOJAS POR LOS PRESENTES, QUEDANDO EN RESGUARDO DE LA "CONVOCANTE" PARA SU REVISIÓN DETALLADA, SE LEVANTARÁ ACTA CIRCUNSTANCIADA DEL EVENTO EN LA CUAL SE INDICARÁ LA HORA, FECHA Y LUGAR EN QUE SE DARÁ A CONOCER EL RESULTADO DE LAS EVALUACIONES TANTO TÉCNICAS COMO ECONÓMICAS, ASÍ MISMO SE SEÑALARÁN TODAS LAS INCIDENCIAS QUE TUVIERAN LUGAR, EL ACTA SERÁ FIRMADA POR LAS AUTORIDADES PRESENTES



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12

EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

Y POR LOS "PARTICIPANTES", LA FALTA DE FIRMA DE ALGUNO DE LOS "PARTICIPANTES" NO LA INVALIDARÁ.

#### 8.- FALLO DE RESOLUCIÓN.

EL FALLO DEL CONCURSO SE EMITIRÁ CONFORME A LA FECHA ESTABLECIDA EN EL PUNTO ANTERIOR, SE LES INFORMARÁ A LOS "PARTICIPANTES" LOS RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES TANTO TÉCNICA COMO ECONÓMICA DE SUS PROPUESTAS; SEÑALÁNDOSE EN EL ACTA CORRESPONDIENTE, LAS CAUSAS DE LAS PROPUESTAS QUE TÉCNICAMENTE NO CUMPLIERON CON LO REQUERIDO, ASÍ MISMO SE ELEGIRÁ(N) LA(S) COTIZACIÓN(ES) QUE EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 17 DE LA "LEY", Y PRESENTE(N) LAS MEJORES CONDICIONES EN CUANTO A PRECIO, CALIDAD, TIEMPO DE ENTREGA, FINANCIAMIENTO, FORMA DE PAGO Y GARANTÍA A LA "CONVOCANTE".

EL FALLO DE RESOLUCIÓN EN COMENTO ESTARÁ A DISPOSICIÓN DE LOS "PARTICIPANTES" A PARTIR DE LA FECHA SEÑALADA EN PUNTO 2 O EN LA ACTA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS; ES RESPONSABILIDAD DE LOS "PARTICIPANTES" RECOGER DICHO DOCUMENTO EL CUAL SE TOMARA COMO NOTIFICACIÓN RESOLUTORIA DEL "PROCESO" Y DAR CUMPLIMIENTO DE LOS PUNTOS 11 Y 12 DE ÉSTAS BASES.

#### 9.- CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y ADJUDICACIÓN.

PARA EVALUAR ASPECTOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS DE LAS OFERTAS, OBJETO DE ESTE "PROCESO", A JUICIO DE LA "CONVOCANTE" SE CONSIDERARÁ:

- A. APEGO A LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN LAS BASES.
- B. CUMPLIMIENTO DE LOS DOCUMENTOS INDISPENSABLES.
- C. CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS INDISPENSABLES.
- D. CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS INDISPENSABLES.
- E. EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS QUE CON ANTERIORIDAD HUBIEREN SIDO CONTRAÍDOS POR LOS "PARTICIPANTES" Y/O ALGUNA OTRA INSTITUCIÓN FEDERAL O ESTATAL.
- F. EL PRECIO OFERTADO.

LA "CONVOCANTE" SE RESERVA EL DERECHO DE ANALIZAR LAS PROPUESTAS Y DETERMINAR EL POSTOR QUE OFRECE EL MAYOR BENEFICIO.

LA "CONVOCANTE", CON BASE EN EL ANÁLISIS DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN ANTES MENCIONADOS, ELABORARÁ UN CUADRO COMPARATIVO QUE SERVIRÁ DE FUNDAMENTO PARA DETERMINAR EL GANADOR Y EMITIR EL FALLO DE RESOLUCIÓN, MEDIANTE EL CUAL SE REALIZARÁ LA ADJUDICACIÓN.

#### 10.- ADJUDICACIÓN DEL PEDIDO-CONTRATO.

SI SU OFERTA FUERA FAVORABLE EN TODOS LOS SENTIDOS PARA LA "CONVOCANTE", SE LE ASIGNARÁ EL PEDIDO-CONTRATO, EN BASE AL ARTICULO 23 DE LAS "POLÍTICAS".

#### 11.- FIRMA DEL PEDIDO-CONTRATO.

EL "PROVEEDOR" ADJUDICADO DEBERA RECOGER Y FIRMAR UNA COPIA FOTOSTÁTICA DEL PEDIDO-CONTRATO, DENTRO DE LOS 13 DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE AL FALLO DE RESOLUCIÓN (NO SE ENVIARAN POR FAX), POR MEDIO DE UN REPRESENTANTE, EN EL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES DE LA "CONVOCANTE", EL CUAL DEBERÁ ACREDITAR Y MENCIONAR POR MEDIO DE UNA COPIA FOTOSTÁTICA CERTIFICADA ANTE NOTARIO PÚBLICO QUE ESTA FACULTADO PARA RECOGER EL PEDIDO-CONTRATO DERIVADO DE SU ADJUDICACIÓN EN EL PRESENTE "PROCESO".



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12

EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

EL REPRESENTANTE LEGAL DEBERÁ PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS AL MOMENTO DE RECOGER Y FIRMAR EL PEDIDO-CONTRATO:

1. **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.
2. **CARTA COMPROMISO FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA DENOMINADA PÓLIZA DE GARANTÍA**, MISMA QUE ESTARÁ VIGENTE DURANTE UN PLAZO DE 12 MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES, Y QUE DEBERÁ INDICAR: "QUE SE HARÁ RESPONSABLE DE LOS VICIOS OCULTOS O DEFECTOS DE FABRICACIÓN QUE PRESENTEN LOS BIENES SUMINISTRADOS AL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO, QUEDANDO OBLIGADO A SUSTITUIR EL 100% DEL VOLUMEN DEVUELTO EN UN PLAZO MÁXIMO QUE NO EXCEDERÁ DE 10 DÍAS HÁBILES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE DEVOLUCIÓN, ASÍ COMO DE LOS GASTOS Y COSTOS QUE ORIGINE DICHA DEVOLUCIÓN", LA CARTA SE EXPEDIRÁ EXCLUSIVAMENTE PARA EL PRESENTE CONCURSO (ORIGINAL).
3. **GARANTÍA DEL CUMPLIMIENTO DEL PEDIDO-CONTRATO, CUANDO EL IMPORTE NO EXCEDA DE 5,500 SALARIOS MÍNIMOS VIGENTES EN LA ZONA METROPOLITANA DE GUADALAJARA, INCLUYENDO I.V.A.**, DEBERÁ PRESENTAR UNA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE GARANTIZA EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL PRESENTE CONCURSO DE CONFORMIDAD AL ARTICULO 34 DE LAS POLÍTICAS Y LINEAMIENTOS PARA LA CONTRATACIÓN DE ADQUISICIONES, SERVICIOS Y ENAJENACIONES DEL ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO, Y CUANDO EXCEDA EL IMPORTE DE 5,500 SALARIOS MÍNIMOS VIGENTES EN LA ZONA METROPOLITANA DE GUADALAJARA, INCLUYENDO I.V.A., DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DEL CUMPLIMIENTO DEL PEDIDO-CONTRATO POR UN IMPORTE DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO TOTAL ADJUDICADO CON IVA INCLUIDO, EL CUAL APARECERÁ EN DETALLE POR EMPRESA, EN EL ACTA DE FALLO MENCIONADA EN EL **PUNTO 8**, ESTA GARANTÍA DEBERÁ SER EN PESOS MEXICANOS CON UNA VIGENCIA MÍNIMA DE UN AÑO, A PARTIR DE LA ENTREGA EN LOS ALMACENES DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO DEL PRODUCTO ADJUDICADO, PUDIENDO PRESENTARSE BAJO 2 MODALIDADES DISTINTAS:
  - FIANZA EXPEDIDA POR UNA INSTITUCIÓN MEXICANA (CONFORME AL TEXTO DE FIANZA QUE FORMA PARTE DE ESTAS BASES "**ANEXO 6**").
  - CHEQUE CERTIFICADO.

LA GARANTÍA EN CUALQUIERA DE LOS CASOS ANTES MENCIONADOS ES A NOMBRE DE **O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO**.

EN CASO CONTRARIO A LO ANTERIORMENTE REQUERIDO Y UNA VEZ CONCLUIDO ESTE TIEMPO, LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES DEL ORGANISMO, CANCELARA EL PEDIDO-CONTRATO SEGÚN SEA CASO, RESERVÁNDOSE DICHA DIRECCIÓN, EL DERECHO DE ADJUDICAR EL O LOS RENGLONES CANCELADOS AL SEGUNDO MEJOR POSTOR, DE CONFORMIDAD AL CUADRO COMPARATIVO ECONÓMICO, SIEMPRE Y CUANDO SEA CONVENIENTE EN TODOS LOS ASPECTOS PARA LA "**CONVOCANTE**".

LA COPIA FOTOSTÁTICA DEL **PEDIDO-CONTRATO**, CONTENDRÁ ÚNICAMENTE LAS FIRMAS DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES Y DEL DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES, Y TIENE POR OBJETO QUE EL CONCURSANTE CON ESTE DOCUMENTO PUEDA ENTREGAR EN LOS ALMACENES DE LA "**CONVOCANTE**", LOS PRODUCTOS ADJUDICADOS, EL ORIGINAL DEL **PEDIDO-CONTRATO**, SERÁ ENTREGADO AL REPRESENTANTE LEGAL EN UN LAPSO NO MAYOR A 10 DÍAS NATURALES.





GOBIERNO  
DE JALISCO  
SECRETARÍA DE SALUD

O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12  
EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

**12.- LUGAR Y FORMA DE PAGO.**

DE CONFORMIDAD A LOS ARTÍCULOS 17 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES Y ENAJENACIONES DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO Y 23 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO, EL PAGO SERÁ EN PESOS MEXICANOS, EN LAS OFICINAS DE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO, UBICADA EN DR. BAEZA ALZAGA No. 107, C.P. 44100, GUADALAJARA, JALISCO Y DENTRO LOS **15 DÍAS NATURALES** CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA FACTURA ACOMPAÑADA DEL DOCUMENTO DE ALTA DE RECEPCIÓN DEL BIEN, EL CUAL SERÁ EXPEDIDO PREVIA ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE LA O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO, POR EL ALMACÉN CENTRAL, A MAS TARDAR EN CINCO DÍAS POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE LA MERCANCÍA.

EN EL CASO QUE SE REQUIERA QUE EL PAGO DE SUS FACTURAS SEA VÍA DEPOSITO EN CUENTA DE CHEQUES, DEBERÁ ENTREGAR EL **ANEXO 5** DEBIDAMENTE LLENADO CONFORME A LAS INSTRUCCIONES DEL MISMO, EN LA DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS, CON DOMICILIO ANTES MENCIONADO.

**13.- DE LAS MODIFICACIONES AL PEDIDO-CONTRATO.**

CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 18 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES Y ENAJENACIONES DEL GOBIERNO DEL ESTADO Y EL ART. 28 DE LAS POLITICAS Y LINEAMIENTOS PARA LA CONTRATACION DE ADQUISICIONES, SERVICIOS Y ENAJENACIONES DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO, EL PEDIDO-CONTRATO QUE SE DERIVE DEL CONCURSO PODRÁ SER MODIFICADO SIN TENER QUE RECURRIR A LA CELEBRACIÓN DE UN NUEVO "**PROCESO**", SIEMPRE QUE LAS MODIFICACIONES SEAN POR CAUSAS NECESARIAMENTE JUSTIFICADAS ANTE LA INSTANCIA QUE AUTORIZÓ EL PEDIDO-CONTRATO, CONFORME A LAS SIGUIENTES REGLAS:

- A).- EN CUANTO A CONCEPTO DE VOLÚMENES, SÓLO CUANDO EL INCREMENTO NO SEA MÁS DEL 30% DEL MONTO PACTADO INICIALMENTE.
- B).- EN LO QUE CORRESPONDE A PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, SIEMPRE Y CUANDO NO AFECTEN A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

NO SE EFECTUARAN MODIFICACIONES QUE SE REFIERAN A PRECIOS, ESPECIFICACIONES Y EN GENERAL, CUALQUIER CAMBIO QUE IMPLIQUE OTORGAR CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS A UN "**PROVEEDOR**", COMPARADAS CON LAS ESTABLECIDAS EN LAS PRESENTES BASES.

**14.- MOTIVOS DE DESCALIFICACIÓN.**

SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN EN CUALQUIER ETAPA DE ESTE "**PROCESO**", DE UN RENGLÓN, CLAVE, CÓDIGO ÚNICO O DE TODA SU PROPUESTA, SEGÚN SEA EL CASO, SI INCURRE EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES:

- a) ESTAR EN ALGUNO DE LOS CASOS PREVISTOS EN EL ARTÍCULO 18 DE LA LEY DE ADQUISICIONES Y ENAJENACIONES DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO.
- b) SI INCUMPLE EN ALGUNA DE LAS ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO A CONCURSAR.
- c) SI INCUMPLE CON ALGUNO DE LOS DOCUMENTOS, INSTRUCCIONES Ó CARACTERÍSTICAS INDISPENSABLES ESPECIFICADAS EN ESTAS BASES.



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12

EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

- d) TENER ANTECEDENTES POR INCUMPLIMIENTO O MALA CALIDAD DE SUS PRODUCTOS O SERVICIOS COMO PROVEEDOR DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO Y/O ALGUNA OTRA INSTITUCIÓN FEDERAL O ESTATAL.
- e) AQUELLOS QUE PRESENTEN DATOS FALSOS.
- f) SI SE COMPROBABA QUE SE LE HUBIEREN RESCINDIDO 2 ORDENES DE COMPRA Y/O PEDIDO-CONTRATO CON ALGUNA ENTIDAD O DEPENDENCIA DEL SECTOR PÚBLICO DENTRO DE UN AÑO CALENDARIO.
- g) SI SE PRESENTAN PROPUESTAS CON PRECIOS DE ARREGLO ENTRE CONCURSANTES, SIEMPRE Y CUANDO SE COMPROBE ESTA SITUACIÓN.
- h) SI LA PROPUESTA LA PRESENTA CON TEXTOS ENTRE LÍNEAS, RASPADURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS.
- i) CUALQUIER INTENTO POR PARTE DE UN PARTICIPANTE DE EJERCER INFLUENCIA SOBRE LAS ÁREAS TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS CORRESPONDIENTES, EN LA EVALUACIÓN, COMPARACIÓN DE PROPUESTAS O EN SU DECISIÓN SOBRE LA ADJUDICACIÓN DEL PEDIDO-CONTRATO.
- j) EL OFERTAR UN RENGLÓN, CLAVE O CÓDIGO ÚNICO, EN CANTIDAD MENOR, DE LA REQUERIDA DE ACUERDO AL **ANEXO 1** DE ESTAS BASES.
- k) MODIFICAR EN CONTENIDO Y/O FORMA LOS ANEXOS QUE DEBA PRESENTAR EN SU PROPUESTA.
- l) EL NO CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN LOS **PUNTOS 11 Y 12** DE ESTAS BASES.
- m) SI INCUMPLE CON ALGUNA DE LAS INSTRUCCIONES ESTABLECIDAS PARA LA ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA.

**15.- CANCELACION DEL "PROCESO".**

SE PODRÁ CANCELAR EL "PROCESO" EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- a) EN CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR.
- b) POR CAUSA DE INTERÉS GENERAL O POR ORDEN ESCRITA, DEBIDAMENTE FUNDADA Y MOTIVADA POR EL ÁREA SOLICITANTE DEL BIEN A ADQUIRIR.
- c) EN CASO DE ARREGLO ENTRE CONCURSANTES: SI SE COMPROBABA LA EXISTENCIA DE ARREGLO ENTRE CONCURSANTES PARA ELEVAR PRECIOS O BIEN CUANDO SE COMPROBE OTRAS IRREGULARIDADES GRAVES, SIEMPRE Y CUANDO NO QUEDE POR LO MENOS UN CONCURSANTE QUE NO SE HUBIESE DESCALIFICADO.
- d) QUE LAS OFERTAS REBASAN EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR PARTE DEL O.P.D. LA ADQUISICIÓN DE ESTOS BIENES.

EN CASO DE SER CANCELADO EL CONCURSO, SE AVISARÁ POR ESCRITO A TODOS LOS PARTICIPANTES.

**16.- DECLARACIÓN DE "PROCESO" DESIERTO.**

SE PODRÁ DECLARAR DESIERTO EL "PROCESO" EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- a) CUANDO NINGÚN PARTICIPANTE SE HUBIESE INSCRITO PARA PARTICIPAR.
- b) CUANDO NO SE PRESENTE NINGUNA PROPUESTA EN EL ACTO DE RECEPCIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS.
- c) CUANDO NO SE CUENTE POR LO MENOS CON UNA PROPUESTA, QUE CUMPLA CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN ESTAS BASES.





GOBIERNO  
DE JALISCO  
SECRETARÍA DE SALUD

O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12

EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

- d) SI LA "CONVOCANTE" CONSIDERA QUE LA CALIDAD, SERVICIO, PRECIOS, PAGO Y TIEMPO DE ENTREGA OFERTADOS NO FUERAN CONVENIENTES PARA EL ORGANISMO.
- e) QUE LAS OFERTAS REBASAN EL PRESUPUESTO QUE SE TIENE DESIGNADO PARA LA ADQUISICIÓN.
- f) POR COSTO NO CONVENIENTE PARA LA "CONVOCANTE".

**17.- CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.**

EL PARTICIPANTE NO PODRÁ GRAVAR O CEDER A OTRAS PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS, YA SEA TODO O EN PARTES LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PEDIDO-CONTRATO, SALVO LOS DE COBRO QUE SE GENEREN EN LOS TÉRMINOS DEL PROPIO PEDIDO-CONTRATO.

**18.- INFORMACIÓN ADICIONAL.**

EN CASO DE QUE EL "PROVEEDOR" GANADOR INCUMPLA EN EL OTORGAMIENTO DE LAS GARANTÍAS O DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL PEDIDO-CONTRATO RESPECTIVO; EN CASO DE RESCISIÓN, INDEPENDIENTEMENTE DEL EJERCICIO DE LAS RECLAMACIONES A QUE HUBIERA LUGAR, LA "CONVOCANTE", PODRÁ ADJUDICAR EL PEDIDO-CONTRATO RESPECTIVOS AL PARTICIPANTE QUE HUBIERE OBTENIDO EL SEGUNDO LUGAR, DE ACUERDO AL ORDEN DEL RESULTADO EN EL CUADRO COMPARATIVO ECONOMICO QUE DIO ORIGEN AL DICTAMEN DEL ORGANISMO; O CONVOCAR A UN NUEVO "PROCESO" SI ASÍ SE DETERMINA CONVENIENTE.

**19.- PATENTES, MARCAS Y DERECHOS DE AUTOR.**

EL (LOS) PARTICIPANTE (S) SELECCIONADO (S) A QUIEN (ES) SE LE (S) ADJUDIQUE (N) EL O LOS PEDIDO-CONTRATO (S), ASUMIRÁ (N) LA RESPONSABILIDAD TOTAL PARA EL CASO EN EL QUE AL VENDER Y SUMINISTRAR LOS RENGLONES, CLAVES O CÓDIGOS ÚNICOS ADJUDICADOS POR EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO, INFRINJA DERECHOS SOBRE PATENTES, MARCAS O VIOLEN REGISTROS O DERECHOS DE AUTOR, LIBERANDO A LA "CONVOCANTE", DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, PENAL, MERCANTIL, FISCAL O DE CUALQUIER OTRA ÍNDOLE.

**20.- PENAS CONVENCIONALES.**

CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 21 DEL "REGLAMENTO" SE APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL QUE FLUCTUARA ENTRE EL 1% Y 10% SOBRE EL IMPORTE TOTAL DE LOS BIENES QUE NO HAYAN SIDO SUMINISTRADOS EN LA FECHA LIMITE DE ENTREGA ESTIPULADA EN EL PUNTO 2, PUDIENDO INCLUSO RESCINDIR EL PEDIDO/CONTRATO SI LA "CONVOCANTE" LO ESTIMA CONVENIENTE. SALVO QUE EL "PROVEEDOR" COMPRUEBE FEHACIENTEMENTE QUE EL INCUMPLIMIENTO SE DEBIÓ A CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR, EN CUYO CASO EL DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES DE LA "CONVOCANTE", PODRÁ AUTORIZAR LA ENTREGA DE LOS BIENES SIN QUE MEDIE SANCIÓN DE POR MEDIO.



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12  
EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

**21.- DERECHOS DE LA "CONVOCANTE".**

- a) DE RECHAZAR PROPUESTAS CUYO IMPORTE SEA EN TAL FORMA INFERIOR, QUE EL ORGANISMO CONSIDERE QUE EL POSTOR NO PODRÁ SUMINISTRAR EL PRODUCTO, POR LO QUE INCURRIRÁ EN INCUMPLIMIENTO.
- b) DE CANCELAR O DECLARAR DESIERTO EL CONCURSO.
- c) DECLARAR DESIERTOS UNO O VARIOS RENGLONES, CLAVES O CÓDIGOS ÚNICOS SOBRE LA BASE DEL PUNTO 17 INCISO D).
- d) REVISAR LAS PROPUESTAS, SI EXISTIERA ERROR ARITMÉTICO, SE RECONOCERÁ LA CANTIDAD QUE RESULTE TOMANDO COMO BASE EL PRECIO UNITARIO.
- e) EN CASO DE PRESENTARSE CUALQUIER SITUACIÓN NO PREVISTA EN ESTAS BASES, SERÁ RESUELTA POR LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES.
- f) DE CANCELAR PARCIAL O TOTALMENTE RENGLONES, CLAVES O CÓDIGOS ÚNICOS, PREVIA JUSTIFICACIÓN POR ESCRITO DEL ÁREA SOLICITANTE.
- g) DE DIFERIR TANTO LOS ACTOS DE FALLO TÉCNICO COMO ECONÓMICO, SI ASÍ LO CONSIDERA CONVENIENTE PARA EL ORGANISMO.
- h) DE CANCELARLE AL CONCURSANTE TODAS SUS ÓRDENES DE COMPRAS DERIVADAS DEL PRESENTE CONCURSO, EN CASO DE INCUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS PUNTOS 11 Y 12 DE LAS PRESENTES BASES.
- i) DE RESERVARSE EL DERECHO DE HACER LAS REVISIONES POSTERIORES A TODA LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA PARA EL PRESENTE CONCURSO, LAS VECES QUE JUZGUE CONVENIENTE.
- j) EN CASO DE EMPATES EN PRECIO Y EN IGUALDAD DE CONDICIONES EN CUANTO A CALIDAD, PAGO, SERVICIO, Y TIEMPO DE ENTREGA, SE ADJUDICARÁ A UNA EMPRESA LOCAL, DE NO SER LOCAL NINGUNA DE ELLAS Y SI ES POSIBLE DIVIDIR LA CANTIDAD DE PRODUCTOS SE DARÁ 50% Y 50%, EN CONCORDANCIA CON LOS ARTÍCULOS 17 Y 44 FRACC. III, DE LA LEY DE ADQUISICIONES Y ENAJENACIONES DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO, Y 41 FRACC. III, DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS PARA LA CONTRATACIÓN DE ADQUISICIONES Y ENAJENACIONES DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO, CASO CONTRARIO DE NO PODER DIVIDIR LA CANTIDAD DE LOS PRODUCTOS A ENTREGAR SE HARÁ POR PROCESO DE INSACULACIÓN.

**22.- DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS.**

EL "PROVEEDOR" QUEDA OBLIGADO ANTE LA "CONVOCANTE" A RESPONDER DE LOS DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS DE LOS PRODUCTOS A SUMINISTRAR, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN QUE HUBIERE INCURRIDO EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL PEDIDO-CONTRATO RESPECTIVO Y EN EL CÓDIGO CIVIL PARA EL ESTADO DE JALISCO EN MATERIA COMÚN Y PARA TODA LA REPÚBLICA EN MATERIA FEDERAL.

**23.- DE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN BASES Y PROPUESTAS PRESENTADAS.**

EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 17 DE "LA LEY", SE DECLARARÁN GANADORES, A LAS EMPRESAS "PARTICIPANTES" QUE PRESENTEN EN TODOS LOS ASPECTOS LAS MEJORES PROPOSICIONES Y ESTAS NO PODRÁN SER NEGOCIADAS POR NINGÚN CONCEPTO.

LA "CONVOCANTE", SE RESERVA EL DERECHO DE HACER LAS REVISIONES POSTERIORES A TODA LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR LAS EMPRESAS PARTICIPANTES EN EL PRESENTE CONCURSO LAS VECES QUE JUZGUE CONVENIENTE, POR LO QUE EL



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12  
EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

CONCURSANTE DEBERÁ EXAMINAR TODAS LAS INSTRUCCIONES, FORMULARIOS, CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES QUE FIGUREN EN LAS PRESENTES BASES, YA QUE LA OMISIÓN DE CUALQUIER DE LOS REQUISITOS O DOCUMENTOS SOLICITADOS EN CUALQUIERA DE LOS PUNTOS DE LAS PRESENTES BASES, SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN EN CUALQUIER ETAPA DE ESTE "PROCESO".

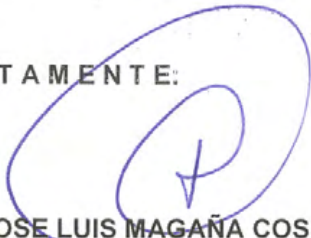
ASÍ MISMO LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, SE RESERVA EL DERECHO DE CANCELAR PARCIAL O TOTALMENTE UNA VEZ CONCLUIDO EL PROCESO DE ADJUDICACIÓN, RENGLONES O CLAVES, PREVIA JUSTIFICACIÓN POR ESCRITO DEL ÁREA SOLICITANTE.

NO SERÁN ACEPTADAS LAS PROPUESTAS QUE CONTRAVENGAN LAS ESPECIFICACIONES Y CALIDAD DE LOS BIENES SOLICITADOS, POR LO TANTO NINGUNA DE LAS CONDICIONES CONTENIDAS EN LAS PRESENTES BASES ASÍ COMO EN LAS PROPOSICIONES PRESENTADAS POR LOS "PARTICIPANTES" NO PODRÁN SER NEGOCIADAS.

<NOTA>: LA "CONVOCANTE", REITERA SU COMPROMISO DE ELEVAR LA ECONOMÍA, EFICIENCIA, IMPARCIALIDAD, TRANSPARENCIA Y HONRADEZ PARA CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LOS BIENES CONTRATADOS EN ESTE "PROCESO".

GUADALAJARA, JAL. A 17 DE OCTUBRE DE 2012.

ATENTAMENTE:



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

INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12  
EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

ANEXO 1

"LISTADO DE BIENES"

GENÉRICO: EQUIPO RAYOS X PORTÁTIL  
CLAVE: 913 064 0003 004  
SERVICIO: Imagenología.  
CANTIDAD: 1

1. Equipo de Rayos "X" móvil con las siguientes características, aplicables según necesidades diagnósticas:
2. Generador de Rayos "X" de alta frecuencia de 20 kHz o mayor.
3. Potencia de 30 kW o mayor.
4. Ajuste de kilovoltaje,
5. Corriente de 300 mA o mayor.
6. Tiempo de exposición de 0.002 a 2.2 segundos.
7. Ajuste de 0.2 a 220 mAs.
8. Controles e indicadores de parámetros de exposición con despliegue en pantalla digital.
9. Tubo de Rayos "X":
10. Con ánodo rotatorio
11. Con dos puntos focales de 0.8 mm o menor y 1.3 o menor.
12. Con capacidad térmica de almacenamiento del ánodo de al menos 100,000 UC.
13. Colimador manual con centrador de haz luminoso.
14. Portatubo tipo telescópico o contrapesado: giratorio.
15. Altura del foco al piso de al menos 2000 mm.
16. Giro del tubo de +/- 180°.
17. Cajón guardachasis.
18. Rodamiento con sistema de frenado.
19. Peso 190 Kg o menor.
20. Con o sin batería recargable para el disparo.
21. Mandil emplomado.
22. ACCESORIOS: Chasis para película radiográfica.
23. REFACCIONES: Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, marca y modelo
24. CONSUMIBLES: Películas radiográficas de 8" x 10", 10" x 12", 14" x 14" y 14" x 17" pulgadas. Dos cajas de cada tamaño.
25. INSTALACION: Alimentación eléctrica: La que maneje la unidad médica y 60 Hz.
26. Preinstalación.
27. OPERACIÓN: Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación.
28. MANTENIMIENTO: Preventivo Correctivo por personal calificado.
29. : 18 MESES GARANTIA

**NOTA: NO SE REQUIERE MUESTRA**



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12  
EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

ANEXO 2

"PROPUESTA TÉCNICA"

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR		
NOMBRE:		
DIRECCIÓN		
COL:	C.P.	ESTADO:
TEL:	FAX:	

REGLON	DESCRIPCIÓN	
CLAVE		
CANTIDAD:		CERTIFICADO DE CALIDAD EMITIDO POR:
MODELO DEL EQUIPO:		
FABRICANTE:		MARCA COMERCIAL DEL FABRICANTE

No deberán hacerse anotaciones adicionales, puesto que ello, motivara la descalificación de la propuesta.

Nombre del Representante Legal de la Empresa

Firma





INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12  
EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

ANEXO 4

"CARTA COMPROMISO"

(Elaborarse en papel membretado de la empresa)

Guadalajara, Jalisco. A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2012

Nombre, Denominación o Razón Social:  
Domicilio fiscal:  
Registro Federal de Contribuyentes:  
No. de Concurso:  
Relativa a la adquisición de:

Por medio del presente escrito, manifiesto y me comprometo **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, lo siguiente:

Que he (hemos) presentado en tiempo y forma las declaraciones del ejercicio por impuestos federales, distintas a las del ISAN e ISTUV, correspondientes a los tres últimos ejercicios fiscales, así como que he (hemos) presentado las declaraciones de pagos provisionales correspondientes a 2011 y 2012 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).

Que no tengo (tenemos) adeudos fiscales firmes a mi (nuestro) cargo por impuestos federales y Estatales, 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 del presente concurso.

Que la documentación presentada se apega y sujeta a lo establecido en el presente concurso por invitación restringida, así mismo de que en caso de resultar adjudicado, me comprometo a cumplir con todas y cada una de las obligaciones que se contraigan derivadas del "**PROCESO**", a entregar productos 100% nuevos y de la mejor calidad y de reponer al 100% los productos o volúmenes devueltos en el caso que se comprueben deficiencias de calidad de los mismos en un plazo máximo que no excederá de 10 días hábiles, contados a partir de la fecha de devolución, los gastos y costos que origine dicha devolución correrán a cargo de la empresa que represento.

Que los precios ofertados en mi propuesta, son firmes, vigentes y en pesos mexicanos hasta el total cumplimiento del pedido-contrato, y son especiales a gobierno, por lo tanto son menores a los que rigen en el mercado, así mismo me comprometo a respaldar las proposiciones que presento.

Que la propuesta técnica y los productos ofertados son idénticos, que corresponden a lo requerido en el **Anexo 1** y de las **BASES** del presente "**PROCESO**".

Que nos hacemos responsables de la calidad del producto que ofertamos y que este cumple con todos y cada uno de los requisitos sanitarios establecidos.

Que no ofertare económicamente renglones que no haya ofertado técnicamente.



GOBIERNO  
DE JALISCO  
SECRETARÍA DE SALUD

O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO  
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12

EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

Que no me encuentro en ninguno de los supuestos del 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.

Por lo que en caso de falsear los mismos, 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 en el presente "PROCESO", en la que participo.

Atentamente

---

Nombre, firma y cargo del representante legal



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12  
EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

ANEXO 5


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.



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12  
EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

**IMPORTANTE**

1. Este formato deberá ser firmado por el titular de la cuenta y/o representante(s) legal(es) de su entidad.
2. 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.
3. Para que proceda esta solicitud de abono en cuenta de cheques, es indispensable anexar el original de la parte superior de su ultimo estado de cuenta de cheques (nombre, dirección, cuenta numero, sucursal, periodo y expedido en:)
4. O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, no esta en posibilidades de validar la información arriba indicada, por lo que si el numero 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 numero de cuenta de cheques es rechazado por el Banco, el pago se efectuara mediante cheque.
5. 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.
6. 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 DEPOSITO EN CUENTA**

**INDICACIONES GENERALES:**

- Utilice bolígrafo de tinta azul o negra de preferencia, para llenar este formato.
- Llenes el formato con letra de molde o maquina de escribir.
- Lea con atención los puntos que aparecen en notas importantes, las cuales ayudaran a que su trámite de pago 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:**

- 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.
- Al escribir su Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C. Persona Física o Persona Moral), no olvide anotar su Homo clave, en su caso.
- Al escribir su Clave Única de Registro Poblacional (CURP).
- 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.
- Es importante indicar el nombre del funcionario (contacto), para posibles aclaraciones.

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

- a) Se sugiere confirmar con su Banco los datos que son solicitados:
- b) Anote el nombre y la clave del Banco al que pertenece su Cuenta, de acuerdo al cuadro de Bancos Participantes.
- c) Anote correctamente su número de Cuenta; recuerde que aquí es donde se aplicará el pago de su (s) facturas.



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12

EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

- d) Escriba el nombre y el número de Plaza correspondiente; este dato es de vital importancia, porque a esa Plaza serán transferidos los fondos.
- e) Anote el Nombre y número de sucursal, para localizar la zona a la que pertenece su Banco.
- f) 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.
- g) Escriba la fecha, indicando la [Ciudad y el Estado en la que se encuentra radicando usted.
- h) Anote su Nombre y firma del Titular y/o representante (s) legal (es) de su Entidad.

CLAVES BANCARIAS DE ENTIDADES FEDERATIVAS:

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 contratiempos.

INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12  
EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

ANEXO 6

TEXTO DE FIANZA DEL 10% GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO/PEDIDO.

Los "PROVEEDORES" que opten por garantizar el cumplimiento del Contrato/Pedido 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, I.V.A. incluido.**

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 (anotar el numero de concurso según sea el caso), de fecha (de Fallo de Resolución) \_\_\_\_\_, celebrado entre nuestro Fiado y los Servicios de Salud Jalisco, con un importe total de \$ \_\_\_\_\_.

Esta Fianza estará en vigor por un año más a partir de la firma del contrato, 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.



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12

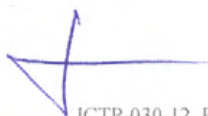
EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

**ANEXO 7**

**RESUMEN DE PROPUESTAS TÉCNICAS**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA:			
REGLÓN	NOMBRE COMERCIAL DEL FABRICANTE	REGLÓN	NOMBRE COMERCIAL DEL FABRICANTE
TOTAL DE REGLONES OFERTADOS			

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



INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES No. ICTP-043-12  
EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO "RAYOS X"

**ANEXO 8**  
**(NO APLICA)**

**RECIBO DE MUESTRAS**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA:			
Nombre:			
Teléfono:		Fax:	
REGLÓN	REGLÓN	REGLÓN	REGLÓN
FIRMA			
NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA MUESTRA			
"EL PRESENTE RECIBO NO DEBERÁ TENER ALTERACIÓN O TACHADURA ALGUNA, <u>EN CASO CONTRARIO ESTE SERÁ INVALIDO</u> ".			