**ANEXO TÉCNICO.**

**Descripción Técnica de los bienes por adquirir.**

Para la presente contratación se establece las siguientes partidas conforme se indica a continuación:

|  |
| --- |
| **VEHÍCULO TIPO PICK UP DOBLE CABINA** |
| **PARTIDA** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN CON CARACTERISTICAS MÍNIMAS** |
| **1** | 1 | MODELO: 2021 -2022 |
| NUEVO DE AGENCIA |
| DOBLE CABINA |
| 4 CILINDROS |
| AIRE ACONDICIONADO |
| TRANSMISIÓN AUTOMÁTICA |
| MOTOR A GASOLINA |
| BOLSAS DE AIRE |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **VEHÍCULO TIPO AUTO COMPACTO** |
| **PARTIDA** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN CON CARACTERISTICAS MÍNIMAS** |
| **2** | 3 | MODELO: 2021 -2022 |
| NUEVO DE AGENCIA |
| 4 CILINDROS |
| AIRE ACONDICIONADO |
| TRANSMISIÓN AUTOMÁTICA |
| MOTOR A GASOLINA |
| BOLSAS DE AIRE |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **VEHÍCULO TIPO PICK UP V8 DOBLE CABINA** |
| **PARTIDA** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN CON CARACTERISTICAS MÍNIMAS** |
| **3** | 1 |  MODELO: 2021 -2022 |
| NUEVO DE AGENCIA |
| DOBLE CABINA |
| 8 CILINDROS |
| AIRE ACONDICIONADO |
| TRANSMISIÓN AUTOMÁTICA |
| MOTOR A GASOLINA |
| BOLSAS DE AIRE |

La entrega de los bienes deberá realizarse a más tardar dentro de los 15 días hábiles siguientes al fallo adjudicatorio, salvo circunstancias de caso fortuito o fuerza mayor comprobable, se podrá otorgar una prórroga para la entrega.

Los bienes deberán entregarse a la Coordinadora de Recursos Materiales del IMPAS, en las instalaciones del licitante que resulte ganador.

El proveedor deberá garantizar que bienes adjudicados se encuentren en perfectas condiciones comprometiéndose a responder de los daños y perjuicios que resulten en dicha entrega.

Al realizar la entrega se llevará a cabo una revisión física con el fin de verificar que los bienes cumplen con todas y cada una de las características requeridas y ofertadas por el proveedor, de ello se levantará un acta, la cual será firmada por la persona que recibe.

En caso de cumplir y previa validación del acta, la factura será firmada de conformidad por la Administradora del contrato y se iniciará el proceso de pago ante el área administrativa correspondiente, en caso de no cumplir, esto no podrá ser aceptado por el IMPAS y el proveedor deberá de reponer en un plazo máximo de 3 días naturales sin perjuicio de la aplicación de las penas que corresponden por atraso.

**FORMATO MANIFESTACIÓN DE INTERES**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXX DE XXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS**

**DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD**

**PRESENTE.**

(Nombre completo) manifiesto mi interés en participar en la licitación pública presencial número IMPAS-LP/01/22, relativa a la adquisición de cinco vehículos y declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos aquí asentados son ciertos, han sido debidamente verificados conforme a lo siguiente:

|  |
| --- |
| **Datos del Licitante** |
| **Registro Federal de Contribuyente** |  |
| **Nombre completo** |  |
| **Domicilio** | Calle y número: |
| Colonia: |
| Municipio: |
| Código Postal: |
| Entidad federativa: |
| Teléfonos: |
| Correo electrónico: |
| **Para Personas Físicas**Indicar su actividad empresarial: |
| **Para Personas Morales indicar:** |
| **Objeto Social**  |  |
| **Datos de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva** | Número: |
| Fecha de la escritura: |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma: |
| **Reformas al acta constitutiva** |  |
| **Datos del representante legal del licitante (en su caso)** |
| **Nombre completo** |  |
| **Datos de la escritura pública con la que acredita su personalidad y facultades** | Número: |
| Fecha de la escritura: |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma: |

**PROTESTO LO NECESARIO**

**NOMBRE DEL LICITANTE    NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE**

**Nota:** El presente escrito deberá presentarse preferentemente en hoja membretada del licitante.

 En caso de que el licitante sea persona física, el presente documento deberá adecuarse en lo concerniente.

**FORMATO ANEXO 1**

**FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERSE POR SI O POR SU REPRESENTADA**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXX DE XXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS**

**DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD**

**PRESENTE.**

(Nombre completo) manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos aquí asentados son ciertos y han sido debidamente verificados y que cuento con facultades suficientes para comprometerme por mí mismo y por mi representada y suscribir la propuesta para la presente licitación pública presencial, a nombre y representación de (persona física o moral), las cuales no me han sido revocadas o limitadas de forma alguna a esta fecha.

|  |
| --- |
| **Datos del Licitante** |
| **Registro Federal de Contribuyente** |  |
| **Nombre completo** |  |
| **Domicilio** | Calle y número: |
| Colonia: |
| Municipio: |
| Código Postal: |
| Entidad federativa: |
| Teléfonos: |
| Correo electrónico: |

|  |
| --- |
| **Para Personas Físicas**Indicar su actividad empresarial: |

|  |
| --- |
| **Para personas morales** |
| **Objeto Social** |  |
| **Datos de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva** | Número: |
| Fecha de la escritura: |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma: |
| **Reformas al acta constitutiva** |  |
| **Relación de accionistas** | **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombre(s)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Datos del representante legal del licitante (en su caso)** |
| **Nombre completo** |  |
| **Datos de la escritura pública con la que acredita su personalidad y facultades** | Número: |
| Fecha de la escritura: |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma: |
| Fecha y datos de inscripción ante el Registro Público de Comercio (en su caso): |

**PROTESTO LO NECESARIO**

**NOMBRE DEL LICITANTE    NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE**

**Nota:** El presente escrito deberá presentarse preferentemente en hoja membretada del licitante.

 En caso de que el licitante sea persona física, el presente documento deberá adecuarse en lo concerniente.

**FORMATO ANEXO 2**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXX DE XXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS**

**DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD**

**PRESENTE.**

(Nombre completo) manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi representada y el suscritoconocemos el contenido de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, y que no nos encontramos en los supuestos de los artículos 86 y 103 de la citada Ley.

**PROTESTO LO NECESARIO**

**NOMBRE DEL LICITANTE    NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE**

**Nota:** El presente escrito deberá presentarse preferentemente en hoja membretada del licitante.

 En caso de que el licitante sea persona física, el presente documento deberá adecuarse en lo concerniente.

**FORMATO ANEXO 3**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXX DE XXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS**

**DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD**

**PRESENTE.**

(Nombre completo) manifiesto bajo protesta de decir verdad que contamos con domicilio en el estado de Chihuahua, señalándolo para recibir notificaciones y dar cumplimiento a las obligaciones contractuales y fiscales de carácter estatal, así como teléfono y correo electrónico.

DOMICILIO:

Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono en el Estado de Chihuahua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROTESTO LO NECESARIO**

**NOMBRE DEL LICITANTE    NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE**

**Nota:** El presente escrito deberá presentarse preferentemente en hoja membretada del licitante.

 En caso de que el licitante sea persona física, el presente documento deberá adecuarse en lo concerniente.

**FORMATO ANEXO 4**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXX DE XXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS**

**DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD**

**PRESENTE.**

(Nombre completo) manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi representada y el suscrito conocemos lo establecido en la convocatoria, bases y junta de aclaraciones del presente procedimiento y que nos sujetamos a todo lo establecido en ello.

 **PROTESTO LO NECESARIO**

**NOMBRE DEL LICITANTE    NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE**

**Nota:** El presente escrito deberá presentarse preferentemente en hoja membretada del licitante.

 En caso de que el licitante sea persona física, el presente documento deberá adecuarse en lo concerniente.

**FORMATO ANEXO 5**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXX DE XXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS**

**DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD**

**PRESENTE.**

(Nombre completo) manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi representada y el suscrito no nos encontramos impedidos por disposición legal o de cualquier otra índole para participar en el presente proceso licitatorio contando con facultades suficientes para comprometerse por sí y por mi representada.

**PROTESTO LO NECESARIO**

**NOMBRE DEL LICITANTE    NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE**

**Nota:** El presente escrito deberá presentarse preferentemente en hoja membretada del licitante.

 En caso de que el licitante sea persona física, el presente documento deberá adecuarse en lo concerniente.

**FORMATO ANEXO 6**

**DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXX DE XXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS**

**DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD**

**PRESENTE.**

(Nombre completo) manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi representada que mi representada y el suscrito nos abstendremos por sí o a través de interpósita persona de adoptar conductas para que los servidores públicos del Comité o del Instituto Municipal de Prevención y Atención a la Salud, induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento u otros aspectos que le puedan otorgar condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.

 **PROTESTO LO NECESARIO**

**NOMBRE DEL LICITANTE    NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE**

**Nota:** El presente escrito deberá presentarse preferentemente en hoja membretada del licitante.

 En caso de que el licitante sea persona física, el presente documento deberá adecuarse en lo concerniente.

**FORMATO ANEXO 7**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXX DE XXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS**

**DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD**

**PRESENTE.**

(Nombre completo) manifiesto bajo protesta de decir verdad que en caso de que mi representada resulte ganadora en la presente licitación hará entrega al Instituto Municipal de Prevención y Atención a la Salud de las garantías solicitadas en las bases en el término descrito.

 **PROTESTO LO NECESARIO**

**NOMBRE DEL LICITANTE    NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE**

**Nota:** El presente escrito deberá presentarse preferentemente en hoja membretada del licitante.

 En caso de que el licitante sea persona física, el presente documento deberá adecuarse en lo concerniente.

**FORMATO ANEXO 8**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXX DE XXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS**

**DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD**

**PRESENTE.**

Por este conducto, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que mi representada se encuentra en el rango de una empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_micro, pequeña o mediana empresa) con un número de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ empleados.

 **PROTESTO LO NECESARIO**

**NOMBRE DEL LICITANTE    NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE**

**Nota:** El presente escrito deberá presentarse preferentemente en hoja membretada del licitante.

 En caso de que el licitante sea persona física, el presente documento deberá adecuarse en lo concerniente.

**PROPUESTA TÉCNICA**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXX DE XXXX DE XXXX

Propuesta técnica que presenta (Nombre completo del licitante) para participar en la licitación pública presencial identificada bajo el número IMPAS-LP/01/22, relativa a adquisición de cinco vehículos requeridos por el Instituto Municipal de Prevención y Atención a la Salud.

Partida (numero de la partida en la que participa)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE PARTIDA** | **CANTIDAD DE BIENES** | **DESCRIPCIÓN**  | **MARCA Y MODELO OFERTADA** |
|   |   |   |   |

(Nombre completo) manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi representada y el suscrito asumimos el compromiso de cumplir con todos y cada uno de los requerimientos establecidos en este documento y en las bases de la presente licitación, así como a entregar los bienes en las condiciones, el tiempo y lugar establecidos.

 **PROTESTO LO NECESARIO**

**NOMBRE DEL LICITANTE    NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE**

**Nota:** El presente escrito deberá presentarse en hoja membretada del licitante.

 En caso de que el licitante sea persona física, el presente documento deberá adecuarse en lo concerniente.

**PROPUESTA ECONÓMICA**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXX DE XXXX DE XXXX

Propuesta económica que presenta (Nombre completo del licitante) para participar en la licitación pública presencial identificada bajo el número IMPAS-LP/01/22, relativa a adquisición de cinco vehículos requeridos por el Instituto Municipal de Prevención y Atención a la Salud.

Partida (numero de la partida en la que participa)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE PARTIDA** | **DESCRIPCIÓN (MARCA Y MODELO COTIZADO)** | **CANTIDAD DE BIENES** | **COSTO UNITARIO SIN I.V.A** | **I.V.A.** | **TOTAL DE LA PARTIDA I.V.A. INCLUIDO** |
|   |   |   |   |   |   |

Total de la partida I.V.A. incluido con letra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El importe es en moneda nacional y permanecerá vigente durante el plazo de ejecución del contrato respectivo.

El pago se realizará de acuerdo a lo establecido en bases.

 **PROTESTO LO NECESARIO**

**NOMBRE DEL LICITANTE    NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE**

**Nota:** El presente escrito deberá presentarse en hoja membretada del licitante.

 En caso de que el licitante sea persona física, el presente documento deberá adecuarse en lo concerniente.

**ANEXO 9**

**CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO** | **PRESENTA SI / NO** | **OBSERVACIONES** |
| **1**.ACREDITACIÓN DE EXISTENCIA LEGAL MEDIANTE LAS OPCIONES:* MANIFESTACIÓN ESCRITA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL FIRMANTE CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERSE POR SÍ O POR SU REPRESENTADA, SIN QUE RESULTE NECESARIO ACREDITAR SU PERSONALIDAD JURÍDICA, MISMO QUE CONTENDRÁ LOS DATOS INDICADOS EN EL FORMATO ANEXO 1.
* PRESENTAR ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE DEL ACTA CONSTITUTIVA Y EN SU CASO, ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE DE LAS MODIFICACIONES, ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO DONDE CONSTEN LAS FACULTADES DEL MANDATARIO PARA OBLIGAR A LA PERSONA MORAL, OTORGADO POR QUIEN TENGA FACULTADES PARA DÁRSELO. EN CASO DE PERSONAS FÍSICAS ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO Y EN SU CASO, ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE DEL PODER DE S REPRESENTANTE LEGAL.
 |  |  |
| **2.** MANIFESTACIÓN ESCRITA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE CONOCER EL CONTENIDO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, Y NO ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS DE LOS ARTÍCULOS 86 Y 103 DE LA CITADA LEY |  |  |
| **3**. MANIFESTACIÓN ESCRITA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE CONTAR CON DOMICILIO EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA, SEÑALÁNDOLO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y FISCALES DE CARÁCTER ESTATAL, ASÍ COMO TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO. SI EL LICITANTE NO CUENTA CON UN DOMICILIO EN EL ESTADO, DEBERÁ SEÑALAR MEDIANTE ESCRITO UN CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO DE MANERA EXPRESA PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES POR ESA VÍA, EL CUAL DEBERÁ ESTAR FIRMADO POR EL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL DE TRATÁNDOSE DE PERSONAS MORALES |  |  |
|  **4.** MANIFESTACIÓN ESCRITA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DONDE INDIQUE QUE CONOCE LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA, BASES Y JUNTA DE ACLARACIONES DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO Y QUE SE SUJETA A TODO LO ESTABLECIDO EN ELLO, DEBIDAMENTE FIRMADO |  |  |
| **5**. MANIFESTACIÓN ESCRITA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE NO ENCONTRARSE IMPEDIDO POR DISPOSICIÓN LEGAL O DE CUALQUIER OTRA ÍNDOLE PARA PARTICIPAR EN EL PRESENTE PROCESO LICITATORIO Y QUE CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERSE POR SÍ O POR SU REPRESENTADA |  |  |
| **6.DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD**: MANIFESTACIÓN ESCRITA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE EL LICITANTE MANIFIESTE QUE SE ABSTENDRÁ, POR SÍ O A TRAVÉS DE INTERPÓSITA PERSONA, DE ADOPTAR CONDUCTAS PARA QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL COMITÉ O DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD, INDUZCAN O ALTEREN LAS EVALUACIONES DE LAS PROPUESTAS, EL RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO U OTROS ASPECTOS QUE LE PUEDAN OTORGAR CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS CON RELACIÓN A LOS DEMÁS PARTICIPANTES. |  |  |
| **7.** MANIFESTACIÓN ESCRITA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MEDIANTE LA CUAL EL LICITANTE MANIFIESTA QUE EN CASO DE RESULTAR GANADOR EN LA PRESENTE LICITACIÓN HARÁ ENTREGA AL INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD DE LAS GARANTÍAS SOLICITADAS EN LAS PRESENTES BASES EN EL TÉRMINO DESCRITO. |  |  |
| **8.** EN SU CASO, ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA DEL DOCUMENTO EXPEDIDO POR AUTORIDAD COMPETENTE QUE DETERMINE SU ESTRATIFICACIÓN COMO MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA O BIEN UN ESCRITO EN EL CUAL MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE CUENTA CON ESE CARÁCTER DE CONFORMIDAD AL **FORMATO ANEXO 8** DE LAS PRESENTES BASES.  |  |  |
| **9.** ESCRITO LIBRE DONDE EL PROVEEDOR DECLARE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE OTORGA UNA GARANTÍA MÍNIMA DE 1 AÑOS PARA TODAS LAS PARTIDAS EN LAS QUE PARTICIPE, DE ACUERDO A LO QUE SEÑALE EL FABRICANTE DE LA MARCA OFERTADA. |  |  |
| **10.** IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA DE LA PERSONA FACULTADA PARA SUSCRIBIR LAS PROPUESTAS (ORIGINAL Y COPIA SIMPLE POR AMBOS LADOS). POR ORIGINAL SE PODRÁ PRESENTAR COPIA CERTIFICADA |  |  |
| **11.** CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL ACTUALIZADA DEL LICITANTE CON ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 30 DÍAS NATURALES DE LA FECHA DEL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS  |  |  |
| **12.** ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE DE ESTADOS DE SITUACIÓN FINANCIERA (BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS) DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021, DONDE ACREDITE UN CAPITAL MÍNIMO $480,000.00 (CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 00/100 M.N.), FIRMADO POR EL CONTADOR PÚBLICO QUE LO EMITIÓ, ADJUNTANDO COPIA DE LA CÉDULA PROFESIONAL DEL CONTADOR. |  |   |
| **13.** DECLARACIÓN ANUAL CON SU ACUSE DE RECIBIDO ANTE EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIO (SAT) DEL EJERCICIO FISCAL 2021. |  |  |
| **14.**OPINIÓN POSITIVA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES A TRAVÉS DEL DOCUMENTO EXPEDIDO POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT) EN EL CASO DE PROPOSICIÓN CONJUNTA, ESTE FORMATO SE PRESENTARÁ POR CADA PARTICIPANTE. |  |  |
| **15.**OPINIÓN POSITIVA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, A TRAVÉS DEL DOCUMENTO EMITIDO POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS). |  |  |
| **16.**OPINIÓN POSITIVA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES DE APORTACIONES PATRONALES A TRAVÉS DEL DOCUMENTO EMITIDO POR EL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES (INFONAVIT). |  |  |
| **17.** ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE DE LA CONSTANCIA DE REGISTRO VIGENTE EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA DEL AÑO 2022. |  |  |
| **18.**CURRÍCULUM A TRAVÉS DEL CUAL EL LICITANTE ACREDITE SU CAPACIDAD TÉCNICA Y EXPERIENCIA EN EL RUBRO OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN |  |  |
| **19.**ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE DE CONSTANCIA EXPEDIDA POR LA TESORERÍA MUNICIPAL DE CHIHUAHUA VIGENTE, EN LA QUE SE ACREDITE LA INEXISTENCIA DE ADEUDOS A CARGO DEL LICITANTE EN EL PRESENTE AÑO. |  |  |
| **20.** ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE SU REGISTRO EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL MEXICANO VIGENTE DURANTE EL AÑO 2022. SE ESTABLECE QUE LA CONSTANCIA DE ENTREVISTA NO ACREDITA EL REGISTRO |  |  |
| **21.** COPIA SIMPLE DE MÍNIMO DOS CONTRATOS QUE EL LICITANTE HAYA CELEBRADO CON CUALQUIER INSTANCIA O ENTE DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y/O CON LA INICIATIVA PRIVADA, QUE ACREDITEN EXPERIENCIA MÍNIMA DE UN AÑO Y SU CAPACIDAD TÉCNICA, FINANCIERA Y OPERATIVA. LOS CONTRATOS PODRÁN HABER SIDO CELEBRADOS DURANTE LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS.  |  |  |
| **22.** FICHAS TÉCNICAS Y/O CATÁLOGOS Y/O FOTOGRAFÍAS DE LOS BIENES QUE OFERTE, EN DONDE SE ACREDITEN LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS EN EL ANEXO TÉCNICO CORRESPONDIENTE.  |  |   |
| **23.** ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE DEL COMPROBANTE EXPEDIDO POR EL IMPAS, CON MOTIVO DEL PAGO DE PARTICIPACIÓN EN LA PRESENTE LICITACIÓN |  |  |
| **24.** PROPUESTA TÉCNICA. |  |   |
| **25.** PROPUESTA ECONÓMICA |  |   |
| **26.** FORMATO RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS (ANEXO 9) |  |  |