**DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EL ARTÍCULO 107 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE COLIMA Y LOS ARTÍCULOS 1º, NUMERAL 1, FRACCIÓN III, 2º, 20, 21, 26 NUMERAL 1 FRACCIÓN I, NUMERAL 2 Y NUMERAL 5, 27, 28 NUMERAL 4, 30, NUMERAL 1, FRACCIÓN I, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 40, 41, 42, Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA Y SU REGLAMENTO. SE EMITE LA SIGUIENTE:**

**C O N V O C A T O R I A**

**PARA LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL**

CON CARÁCTER DE **PRESENCIAL**

**No. 36066001-006-19**

**PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.**

**JUNTA DE ACLARACIÓN** DE BASES (OPTATIVA PARA LOS LICITANTES)

EL DÍA **10 DE MAYO DE 2019**

**11:00** HORAS

ACTO DE **PRESENTACIÓN DE PROPOSICIONES** Y APERTURA

DE PROPUESTAS TÉCNICAS

Y ECONÓMICAS

EL DÍA **17 DE MAYO DE 2019**

**11:00** HORAS

**FALLO** DE LA LICITACIÓN

**EL DÍA 23 DE MAYO DE 2019**

**11:00** HORAS

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL**

**No. 36066001-006-19**

**Í N D l C E**

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN de las bases** |
| **1.** | **INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE LOS SERVICIOS A CONTRATAR.** |
| **1.1** | Objeto, Descripción y Cantidad. **(Anexo Número 1 Técnico)** |
| **1.2** | Fecha, lugar y condiciones de entrega de los Servicios. |
| **1.3**  **1.4**  **1.5**  **1.6** | Transporte y Empaque.  Devoluciones y Reposiciones.  Seguros.  Periodo de garantía de los Servicios. |
| **1.7** | Vigencia de la oferta. |
| **1.8** | Descripción de los Servicios. |
| **1.9** | Opciones de cotización de los Servicios. |
| **1.10** | Idioma. |
| **1.11** | Incremento en la cantidad de los Servicios solicitados. |
| **1.12**  **1.13** | Moneda.  Condiciones de pago. |
| **2.** | **INFORMACIÓN ESPECÍFICA SOBRE LAS BASES Y ACTOS DE LA LICITACIÓN.** |
| **2.1** | Adquisición y costo de las bases. |
| **2.2** | Junta de aclaraciones. |
| **2.3**  **2.4** | Registro de licitantes participantes.  Acto de presentación y apertura de propuestas técnicas y económicas |
| **2.4.1** | Evaluación de las propuestas. |
| **2.5** | Fallo. |
| **2.6** | Notificaciones a los licitantes participantes. |
| **2.7** | Forma de presentación de proposiciones, de manera física, a través de servicio postal, mensajería o medios electrónicos. |
| **2.8** | Indicaciones Generales. |
| **2.9** | Certificado de Empresa Colimense. (opcional) |
| **3.**  **3.1** | **Requisitos que deberÀn cumplir Y PRESENTAR los licitantes en el ACTO DE PRESENTACIÓN DE PROPOSICIONES Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS y económicas DE la Licitación.**  De la persona que solo entregue las propuestas. |
| **3.2** | Presentar original y copia del comprobante de pago de las bases. |
| **3.3**  **3.3.1**  **3.3.2** | Forma en que se acredita la existencia y personalidad jurídica del licitante.  **(Anexo 3)**.  **Forma de acreditación de las Personas Físicas.**  **Forma de acreditación de las Personas Morales.** |
| **3.4**  **3.5** | Carta de aceptación de bases. **(Anexo 4).**  Carta de declaración de integridad. **(Anexo 5)** |
| **3.6**  **3.7** | Carta del Artículo 38 de la LAASSPEC. (**Anexo 6**)  Carta de Garantía de los Servicios. **(Anexo 7)** |
| **3.8**  **3.9** | Documento emitido por el Sistema de Administración Tributaria (SAT), denominado "Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales". En opinión positiva.  Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales del Gobierno del Estado de Colima. |
| **3.10**  **3.11**  **3.12**  **3.13**  **3.14**  **3.15**  **3.16**  **3.17**  **3.18**  **3.19**  **3.20**  **3.21** | Certificado de Empresa Colimense. (opcional)  Acreditación de solvencia económica.  Licencia de giro expedida por la autoridad competente.  Infraestructura, capacidad técnica, administrativa y económica. **(Anexo 8)**  Subcontrataciones **(Anexo 9).**  Escrito que faculte al participante a intervenir en la licitación **(Anexo 10).**  Escrito de propuestas independientes **(Anexo 11)**  Escrito para propuestas conjuntas **(Anexo 12)**  Carta Compromiso **(Anexo 13)**  Formato de aclaración de dudas **(Anexo14**)  Modelo de Contrato **(Anexo 15)**  Propuesta Técnica y económica. |
|  |  |
| **4.** | **PROPOSICIONES.** |
| **4.1** | Propuesta Técnica y Económica. |
| **4.2** | Proposiciones Conjuntas. |
| **5** | FIRMA DEL CONTRATO. (ANEXO 14) |
| **5.1**  **5.2**  **6.0**  **7.0** | INSTRUCCIONES PARA LA ELABORACIÓN Y ENTREGA DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.  GARANTIA DE VICIOS OCULTOS.  ANTICIPO  GARANTIAS DE ANTICIPO |
| **8.0** | **CRITERIOS DE EVALUACIÓN, DICTAMEN Y ADJUDICACIÓN.** |
| **9.0** | **DESECHAMIENTO DEL LICITANTE.** |
| **10.** | CANCELACIÓN DE LA LICITACIÓN. |
| **11.** | **LICITACIÓN DESIERTA.** |
| **12.** | **RESCISIÓN DEL CONTRATO.** |
| **13.** | **RECURSO DE RECONSIDERACIÓN.** |
| **14.**  **15.** | **REGISTRO DE DERECHOS U OTROS DERECHOS EXCLUSIVOS.**  **IMPUESTOS.** |
| **16.** | **SANCIONES**. |
| **17.** | PENAS CONVENCIONALES. |
| **18.** | PROHIBICIÓN DE NEGOCIACIÓN DE LAS BASES Y PROPUESTAS. |
| **19.** | **CONTROVERSIAS.** |
| **20.** | **RECOMENDACIONES.** |
| **21.** | **ASISTENCIA A LOS ACTOS PÚBLICOS DE LA LICITACIÓN.** |
| **22.** | **VISITAS A LAS INSTALACIONES DEL LICITANTE** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ANEXO 1** ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO.  **ANEXO 2** ANEXO NÚMERO 2 ECONÓMICO.  **ANEXO 3** FORMA EN QUE SE ACREDITA LA EXISTENCIA Y PERSONALIDAD DEL LICITANTE.  **ANEXO 4** CARTA DE ACEPTACIÓN DE BASES.  **ANEXO 5** CARTA DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD.  **ANEXO 6** CARTA DEL ARTÍCULO 38 DE LA LAASSASPEC.  **ANEXO 7** CARTA DE GARANTIA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS.  **ANEXO 8** INFRAESTRUCTURA, CAPACIDAD TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y ECONÓMICA.  **ANEXO 9** SUBCONTRATACIONES  **ANEXO 10** ESCRITO QUE FACULTE AL LICITANTE A INTERVENIR EN LA LICITACIÓN.  **ANEXO 11** ESCRITO PARA NO PRESENTAR PROPUESTAS CONJUNTAS.  **ANEXO 12** ESCRITO PARA PROPUESTAS CONJUNTAS.  **ANEXO 13** CARTA COMPROMISO  **ANEXO 14** FORMATO DE ACLARACIÓN DE DUDAS  **ANEXO 15** MODELO DE CONTRATO |

BASES PARA LA **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. 36066001-006-19 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.**

.

Los Servicios de Salud del Estado de Colima a través de la Dirección Administrativa y la Subdirección de Adquisiciones y Servicios Generales, en cumplimiento de las disposiciones de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos artículo 134, y el artículo 107 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Colima y los artículos 1º, numeral 1, fracción III, 2º, 20, 21, 26 numeral 1 fracción I, numeral 2 y numeral 5, 27, 28 numeral 4, 30, numeral 1, fracción I, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 40, 41, 42, y demás relativos de la LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA y su reglamento**,** para celebrar la **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. 36066001-006-19,** que tendrá CARÁCTER DE **PRESENCIAL, PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.,** Emiten de conformidad las siguientes:

**B A S E S**

**1. INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE LOS SERVICIOS A CONTRATAR.**

**1.1 OBJETO, DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD. (ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO)**

El objeto de la presente licitación es **PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.**

El presente procedimiento de **Licitación Pública Nacional** se adjudicará por **PARTIDA UNICA** para la adquisición de los Servicios objeto de las presentes bases, cuyas características, requerimientos, especificaciones y condiciones, se establecen en el ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO.

**RESUMEN DEL ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA ÚNICA** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **ESPECIFICACIONES** |
| 1 | SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA**.** | DE ACUERDO AL ANEXO NUMERO 1 TÉCNICO | ANEXO NUMERO 1 TÉCNICO | DE ACUERDO A ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO |

**En el ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO se establece la descripción pormenorizada, especificaciones, características y cantidades requeridas de los Servicios objeto de la presente licitación, por unidad médica.**

1.2 FECHA, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS.

**Fecha:**

El licitante adjudicado deberá abastecer los bienes y/o servicios contratados **del 01 de junio al 31 DICIEMBRE del 2019,** de acuerdo a las especificaciones del ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO de las presentes bases.

**Lugar de entrega:**

El licitante adjudicado deberá prestar el **SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.**, dentro del período establecido en el párrafo anterior y en las direcciones que se detallan en el **ANEXO NUMERO 1 TECNICO**.

Condiciones de Entrega:

Los bienes y/o servicios deberán proporcionarse de acuerdo con las especificaciones indicadas por la requirente, en el **ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO.**

Los insumos y materiales a utilizar se otorgarán por cuenta del licitante, señalados **ANEXO NUMERO 1 TECNICO.**

**1.3 TRANSPORTE Y EMPAQUE.**

El tipo de Transporte a utilizar para la entrega de los materiales y/o prestación del servicio será a criterio del licitante adjudicado, por su cuenta y riesgo, **sin costo adicional para la Convocante**, incluyendo la descarga del producto solicitado en las direcciones indicadas en el anexo numero 1 técnico, Obligándose el licitante a observar las medidas de seguridad que marque la normatividad vigente aplicable.

**1.4 DEVOLUCIONES Y REPOSICIONES.**

En caso de que se detecten defectos o incumplimientos en las especificaciones establecidas en el **ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO**, la dependencia procederá al rechazo de los Servicios entregados, el cual el licitante adjudicado deberá sustituirlo en un plazo no mayor de 1 día natural**.**

**1.5 SEGUROS**

Los Seguros a que haya lugar correrán por cuenta del licitante adjudicado hasta la entrega de los bienes o servicios en los domicilios señalados en el punto 1.2

* 1. PERIODO DE GARANTÍA DE LOS SERVICIOS Y/O BIENES OFERTADOS.

Se requiere por parte del licitante garantía de los bienes y/o servicios ofertados, por el periodo de tiempo requerido del servicio, autorizados bajo las normas de calidad mexicana, no se aceptarán de otra procedencia, lo anterior con el fin de que el servicio reúna los requisitos y especificaciones conforme al **ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO.**

**1.7 VIGENCIA DE LA OFERTA**

La oferta deberá estar vigente **DEL 01 DE JUNIO DE 2019 HASTA el 31 DICIEMBRE del 2019.**

**1.8 DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS.**

La presente licitación se adjudicará **POR PARTIDA UNICA** y se refiere al **SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA;** Cuyas características técnicas se describen en el **ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO** de las presentes bases.

**1.9 OPCIONES DE COTIZACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

Los licitantes deberán presentar una sola opción, absteniéndose de presentar más de una propuesta en la inteligencia de que aquel que presente más de una opción será desechado al interpretarse este hecho como un intento claro de especulación y generar para sí, condiciones ventajosas por encima de los otros participantes. Es requisito indispensable que lo ofertado cumpla en su totalidad con las especificaciones técnicas solicitadas en el **ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO** de las presentes bases.

1.10 IDIOMA.

El Idioma en que deberán presentarse las proposiciones será en español.

1.11 INCREMENTO EN LA CANTIDAD DE SERVICIOS SOLICITADOS.

De conformidad con el artículo el 57 de la LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA,

La convocante podrá, dentro de su presupuesto aprobado y disponible, bajo su responsabilidad y por razones fundadas, acordar el incremento del monto del contrato o de la cantidad de Servicios solicitados mediante modificaciones a sus contratos vigentes, siempre que las modificaciones no rebasen, en conjunto, el veinte por ciento del monto o cantidad de los conceptos o volúmenes establecidos originalmente en los mismos y el precio de los Servicios sea igual al pactado originalmente

**1.12 MONEDA.**

Los licitantes deberán presentar sus proposiciones en moneda nacional.

**1.13 CONDICIONES DE PAGO.**

**NO SE OTORGARÁ NINGUNA CLASE DE ANTICIPO.**

Es la Unidad Médica requirente quien validará y tramitará las facturas correspondientesante la Subdirección de Recursos Financieros, para que tramite el pago de las facturas, de acuerdo al artículo 56 de la LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA.

La fecha de pago al licitante adjudicado, quedará sujeta a las condiciones que se establezcan en el contrato; sin embargo, no podrá exceder de ciento veinte días naturales posteriores a la presentación de las facturas respectivas, previa entrega de los bienes o prestación de los servicios en los términos del contrato.

Los pagos de los Servicios se realizarán en moneda nacional.

**2. Información especÍfica sobre LAs bases y ACtos de la licitación.**

* 1. ADQUISICIÓN Y COSTO DE LAS BASES.

**Es requisito indispensable la adquisición de las bases para participar en esta licitación.**

Las bases estarán a disposición en el departamento de adquisiciones de Los Servicios de Salud del Estado de Colima, ubicado en calle Carlos Salazar Preciado No 249, Colonia Burócratas, CP. 28040, La Estancia, Colima,  **A PARTIR DEL 27 DE ABRIL DE 2019 Y HASTA EL 16 DE MAYO DE 2019, CON HORARIO DE 9:00 A 14:00 HORAS Y SU VENTA EN CAJA GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD,** ubicada en AV. Liceo de Varones esq. Dr. Rubén Agüero sin número, Colonia La Esperanza, Código Postal 28000, Colima, Colima y en el mismo horario, su costo es de **$ 1,000.00 (Mil pesos 00/100 M.N.),** y también puede realizar su depósito a la **cuenta 00661284782, BANORTE plaza 9501 sucursal Colima Rey Coliman.**

Se podrá realizar el pago de las bases del **27 de abril de 2019 al 16 de mayo del 2019 hasta las**  **14:00** horas. En todos los casos se deberá conservar el recibo sellado por la institución bancaria o expedida por el departamento de caja o de la trasferencia bancaria y deberá **presentar el original y copia simple** del mismo a la Subdirección de Adquisiciones y Servicios Generales.

* 1. JUNTA DE ACLARACIONES.

Ahora bien, con fundamento con el artículo 35 de la ley, el acto se realizara de conformidad con lo siguiente:

El acto será presidido por el servidor público designado por la convocante quien deberá de ser asistido por un representante del área técnica o usuaria de los bienes, arrendamientos o servicios objeto de la contratación, a fin de que resuelvan en forma clara y precisa las dudas y planteamientos de los licitantes, así como los demás relacionados con el contenido de la convocatoria.

Las personas que pretendan solicitar aclaraciones a los aspectos contenidos en las bases deberán presentar un escrito en el que expresen su interés en participar en la licitación, por sí o en representación de un tercero, manifestando en todos los casos los datos generales del interesado y, en su caso, del representante, anexando las preguntas a realizar.

Las solicitudes de aclaración deberán remitirse a más tardar el día **9 DE MAYO DE 2019** **a las 11:00 horas**, para llevar a cabo la junta de aclaraciones.

*Reglas e información sobre la entrega y el envío de preguntas para la junta de aclaración*.

Los proveedores que adquirieron la convocatoria de la licitación deberán remitir por escrito original en hoja membretada de su empresa y en medio magnético (CD ó USB) en formato Word, a la Subdirección de adquisiciones y Servicios Generales ubicada en calle Carlos Salazar Preciado No 249, Colonia Burócratas, CP. 28040, La Estancia, Colima Col., y/o a través del correo electrónico: **licitacionesyconcursos\_saludcol@hotmail.com** las preguntas que tengan que formular sobre el contenido de la convocatoria; de igual forma deberán presentar el escrito en el que expresen su interés en participar en la licitación**.**

Es de recalcar que el envío de las preguntas por correo electrónico, deberán de cumplir con los siguientes puntos:

1. Las preguntas las deberán de elaborar en términos claros y precisos. No deberán de ser insidiosas.
2. Deberán indicar el numeral, inciso o punto específico de la presente convocatoria con el cual se relaciona la pregunta o aspecto que se solicita aclarar.
3. Se deberán de concretar a enviar preguntas únicamente de la información contenida en la convocatoria, anexos y bienes y/o servicios solicitados.
4. No se contestarán las preguntas con las que únicamente el licitante pretenda reafirmar lo ya establecido en la convocatoria.
5. El área convocante tomará como válido el primer envío de preguntas por parte del licitante, las preguntas que se envíen en forma posterior quedarán sin fuerza obligatoria para el área.
6. Se deberán elaborar las preguntas en formato Word tipografía **tahoma 10 puntos**, enumeradas, sin negritas, ni subrayados ni cursivas, titular: “preguntas administrativas” , “preguntas técnicas” y “preguntas legales” y acomodarlas en ese orden, interlineado 1.0, justificado sin utilizar tablas ni tabuladores, sin membretes ni logotipos fuera del encabezado o pie de página.
7. También enviará en otro archivo las mismas preguntas en formato pdf en hoja membretada y firmada por el licitante.
8. Se enviarán a más tardar el **9 DE MAYO DE 2019** a las 11:00 horas.

**Aquellas solicitudes de aclaración que no se presenten en el tiempo y forma señalada anteriormente serán desechadas por el área convocante.**

Con objeto de evitar errores en la interpretación del contenido de las presentes bases y sus anexos, los Servicios de Salud en el Estado celebrará al menos una junta de aclaraciones a las mismas, en la sala de juntas de la Subdirección de Adquisiciones y Servicios Generales, ubicada en calle Carlos Salazar Preciado No 249, Colonia Burócratas, CP. 28040, La Estancia, Colima Col, **el 10 DE MAYO DE 2019 a las 11:00 HORAS,** siendo optativa la asistencia a este acto, considerándose que los participantes que no se presenten a la(s) junta(s) que se celebre(n) aceptan todos los acuerdos tomados en dicho(s) acto(s), sin perjuicio para los Servicios de Salud en el Estado. En caso de determinarse que habrá una o más juntas de aclaraciones adicionales, se hará constar en el acta respectiva especificando hora, lugar y fecha de su celebración.

El Subcomité de Adquisiciones **por conducto del área técnica de la unidad requirente** dará respuesta por escrito a las preguntas formuladas por los licitantes y en su caso hará las aclaraciones que considere necesarias, levantará el acta correspondiente, la cual será firmada por los licitantes y servidores públicos presentes, asimismo se les entregará copia de la misma y de los anexos que se deriven de ésta. La falta de firma de algún licitante no invalidará su contenido y efectos, poniéndose a partir de esa fecha a disposición de los que no hayan asistido, para efectos de su notificación.

El acta así como los anexos a la misma, que se deriven de la celebración del acto, se podrán consultar en la dirección electrónica http://www.saludcolima.gob.mx/adquisiciones/licitaciones.php, donde estará a su disposición a más tardar el segundo día hábil siguiente a aquel en que se hubiera celebrado.

* 1. **REGISTRO DE LICITANTES PARTICIPANTES**

Previo al acto de presentación y apertura de proposiciones, la Convocante efectuará el registro de licitantes participantes.

**El registro para participar en esta licitación** se hará el día **17 DE MAYO de 2019 de 10:45 a 11:00 horas** en la Subdirección de Adquisiciones y Servicios Generales, ubicada en calle Carlos Salazar Preciado No 249, Colonia Burócratas, CP. 28040, La Estancia, Colima Col**. A partir de las 11:00 horas se cerrará el registro de licitantes** y **no se registrará a licitante alguno, posterior a la hora señalada**, **no se recibirán sobres, ni se permitirá presentar documentación adicional alguna**. Al acto deberá asistir el representante legal de la empresa o bien persona autorizada con **carta poder simple**, para que asista en su nombre y representación a las diferentes etapas de la licitación en donde se le autorice a ello y para firmar los documentos que se deriven.

Durante el transcurso del registro los licitantes entregaran, sus propuestas en sobre cerrado conforme al punto 4 de las presentes bases de licitación.

**La documentación distinta a las proposiciones del punto 3 de las presentes bases podrá entregarse DENTRO o FUERA del sobre de Presentación de Proposiciones, excepto los puntos 3.1, 3.10, 3.16 y 3.17 los cuales son opcionales.**

2.4 ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS.

A celebrarse el día **17 de MAYO de 2019 a las 11:00** horas, en la sala de juntas de la Subdirección de Adquisiciones y Servicios Generales, ubicada en calle Carlos Salazar Preciado No 249, Colonia Burócratas, CP. 28040, La Estancia, Colima Col**. Los licitantes participantes entregarán sus proposiciones técnicas y económicas en sobre cerrado.**

En este acto, el Subcomité de Adquisiciones, realizará la revisión de la documentación en forma cuantitativa, sin entrar al análisis detallado de su contenido, el cual se efectuará posteriormente durante el proceso de evaluación cualitativa de las propuestas por el área requirente a través de un **ASESOR TÉCNICO** nombrado por el área requirente.

De entre los licitantes que hayan asistido, éstos elegirán a uno, que en forma conjunta con el servidor público que el presidente del comité designe, rubricarán las partes de las propuestas presentadas por los licitantes participantes. Con fundamento en el artículo 36 numeral 3 fracción II, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del sector Público del Estado de Colima.

Se levantará acta que servirá de constancia de la celebración del acto de presentación y apertura de las propuestas, en la que se hará constar los documentos de participación técnicos y económicos de manera de cuantitativa, en donde queda plasmado el importe de cada una de ellas.

La información correspondiente a esta etapa, se podrá consultar en la dirección electrónica http://www.saludcolima.gob.mx/adquisiciones/licitaciones.php, donde estará a su disposición a más tardar el día hábil siguiente a aquel en que se hubiera celebrado.

**2.4.1 EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS.**

Para la evaluación de las propuestas, se utilizará el Método de **Evaluación Binario**, de conformidad con el artículo 40 numeral 4 de la LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA., utilizando los criterios señalados en el punto 8.0 de las presentes bases.

**2.5 FALLO.**

A celebrarse el día **23** **de MAYO de 2019 a las 11:00 horas**, en la sala de juntas de la Subdirección de Adquisiciones y Servicios Generales, ubicada en calle Carlos Salazar Preciado No 249, Colonia Burócratas, CP. 28040, La Estancia, Colima Col. en el acto se dará a conocer el fallo de la licitación a la que libremente podrán asistir los licitantes que hubieren participado en la presentación de proposiciones y apertura de propuestas técnicas y económicas.

La dependencia, entidad o unidad convocante emitirá un fallo, el cual deberá contener lo siguiente:

La relación de licitantes cuyas propuestas se desecharon, expresando todas las razones legales, técnicas o económicas que sustentan tal determinación e indicando los puntos de la convocatoria que en cada caso se incumpla, conforme al dictamen técnico del área requirente.

La relación de licitantes cuyas propuestas resultaron solventes, describiendo en lo general dichas propuestas. Se presumirá la solvencia de las propuestas cuando no se señale expresamente incumplimiento alguno, conforme al dictamen técnico del área requirente.

En caso de que se determine que el precio de una proposición no es aceptable o no es conveniente, se deberá anexar copia de la investigación de precios realizada o del cálculo correspondiente por el área requirente;

Nombre del o los licitantes a quien se adjudica el contrato, indicando las razones que motivaron la adjudicación de acuerdo a los criterios previstos en la convocatoria, así como la indicación de la o las partidas, los conceptos y montos asignados a cada licitante;

Fecha y lugar para la firma del contrato, deberá realizarse dentro de los 15 días naturales siguientes a la fecha del fallo correspondiente, en la Subdirección de Adquisiciones y Servicios Generales, ubicada en calle Carlos Salazar Preciado No 249, Colonia Burócratas, CP. 28040, La Estancia, Colima Col. con la Subdirectora de Recursos Materiales

La presentación de garantías conforme al punto **5.1** y, en su caso, la entrega de anticipos.

Nombre, cargo y firma del servidor público que lo emite, señalando sus facultades de acuerdo con los ordenamientos jurídicos que rijan a la unidad convocante. Indicará también el nombre y cargo de los responsables de la evaluación de las propuestas.

Con la notificación del fallo serán exigibles los derechos y obligaciones del procedimiento de contratación.

La información correspondiente al fallo, se podrá consultar en la dirección electrónica http://www.saludcolima.gob.mx/adquisiciones/licitaciones.php, donde estará a su disposición a más tardar el día hábil siguiente a aquel en que se hubiera celebrado.

**2.6 NOTIFICACIONES A LOS LICITANTES PARTICIPANTES.**

Para los licitantes que no hubieran asistido a los diversos actos de la licitación y que hubieran adquirido las bases, se les tendrá por notificados en forma personal, una vez que se fijen las actas y sus anexos derivadas de la celebración de dichos actos en lugar visible de la Subdirección de Adquisiciones y Servicios Generales, ubicada en calle Carlos Salazar Preciado No 249, Colonia Burócratas, CP. 28040, La Estancia, Colima Col., así como en la dirección electrónica http://www.saludcolima.gob.mx/adquisiciones/licitaciones.php, sin prejuicio de proporcionarse en fotocopia a su solicitud, donde estarán a su disposición a más tardar el día hábil siguiente a aquel en que se hubiera celebrado y hasta el término de cinco días hábiles contados a partir del día de la celebración de cualquiera de dichos actos.

* 1. **FORMA DE PRESENTACIÓN DE PROPOSICIONES, DE MANERA FÍSICA, A TRAVÉS DE SERVICIO POSTAL, MENSAJERÍA O MEDIOS ELECTRÓNICOS.**

Conforme a lo dispuesto por el artículo 28 numeral 4 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector público del Estado de Colima**,** a elección del licitante, la entrega de propuestas a través de los medios señalados en este punto se realizará de la siguiente forma:

1. **De manera física**, el licitante podrá presentar sus propuestas de manera personal en forma documental y por escrito, por sí o a través de interpósita persona.
2. **Servicio postal o mensajería:** Los licitantes deberán remitir el sobre debidamente cerrado que contenga las propuestas técnica y económica, así como los requisitos solicitados en el punto 3., para tal efecto el sobre deberá entregarse en:

Subdirección de Adquisiciones y Servicios Generales, ubicada en calle Carlos Salazar Preciado No 249, Colonia Burócratas, CP. 28040, La Estancia, Colima Col, **como mínimo treinta minutos antes de la señalada para la realización del acto de presentación de proposiciones y apertura de propuestas técnicas y económicas, toda vez que si el sello de la Subdirección de Adquisiciones y Servicios Generales refleja la recepción de los documentos con fecha posterior al día u hora señalada no se permitirá la participación del licitante**. Dicho sobre deberá estar identificado. **En caso de no estar identificado respecto del número y tipo de procedimiento, así como con los datos del licitante, no se permitirá su participación.**

1. **Medios remotos o comunicación electrónica:** Los Servicios de Salud del Estado de Colima ***no aceptará propuestas a través de estos medios****.*
   1. **INDICACIONES GENERALES.**

Una vez iniciado el acto de presentación de proposiciones y apertura de propuestas técnicas y económicas en presencia de los servidores públicos de los Servicios de Salud del Estado de Colima, y los licitantes que asistan al mismo, **no se permitirá la entrada a ningún participante, ni que introduzcan documento alguno.**

De igual manera, no se permitirá la salida de los licitantes que se encuentren dentro de la sala, salvo causas de extrema urgencia y siempre y cuando el Subcomité ya hubiera recibido el sobre que contenga sus propuestas técnica y económica.

* 1. **CERTIFICADO DE EMPRESA COLIMENSE.**

Para la adjudicación de los servicios que se licitan, se preferirá en igualdad de circunstancias a las personas Físicas o Morales que cuenten con el Certificado vigente de Empresa Colimense, extendido en los términos de la Ley de Fomento Económico vigente en el Estado. De acuerdo al art. 40 numeral 9 de la de la ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima ,donde se establece además un porcentaje diferencial del precio ofertado por los licitantes que cuenten con dicho certificado de hasta **5%** respecto de aquellas empresas que no lo tengan, condicionado a que no exceda la disponibilidad presupuestal correspondiente, por lo que se considerará este hecho como criterio de evaluación y adjudicación de las propuestas que se reciban, debiendo exhibirlo ante el Comité. Este certificado deberá adjuntarse a su propuesta técnica, debidamente actualizado por la Secretaría de Fomento Económico.

**3. Requisitos que deberÀn cumplir Y PRESENTAR los licitantes en el ACTO DE PRESENTACIÓN DE PROPOSICIONES Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS y económicas DE la Licitación.**

Todos los documentos solicitados deberán estar vigentes, no presentar tachaduras ni enmendaduras y ser legibles, la falta de uno de los siguientes requisitos, **será motivo de DESECHAMIENTO.** Excepto los puntos 3.1 y 3.10 los cuales son opcionales. Además, el **3.16** y el **3.17**, cuando aplique uno u otro.

* 1. DE LA PERSONA QUE SOLO ENTREGUE LAS PROPUESTAS

No será motivo de DESECHAMIENTO la falta de identificación o de acreditamiento de la representación de la persona que solamente entregue las propuestas, pero solo podrá participar durante el desarrollo del acto con el carácter de observador.

* 1. **PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DEL COMPROBANTE DE PAGO DE LAS BASES.**

El licitante deberá presentar en original y copia el comprobante de pago sellado por el Banco o el recibo emitido por la Caja de los Servicios de Salud u original y copia de la transferencia bancaria. **En caso de que el licitante no presente los comprobantes de pago respectivos no se admitirá su participación.**

* 1. **FORMA EN QUE SE ACREDITA LA EXISTENCIA Y PERSONALIDAD JURÍDICA DEL LICITANTE. (ANEXO 3)**

El licitante acreditará su existencia y personalidad jurídica en el acto de presentación de propuestas técnicas y económicas, adjuntando la siguiente documentación:

**3.3.1 Forma de Acreditación de las Personas físicas**

**a)**.- Original o copia certificada y copia simple para su cotejo de Identificación oficial vigente, con fotografía. (Pasaporte y/o Credencial de Elector)

**b)**.- Constancia de Situación Fiscal expedida por el SAT, con una antigüedad no mayor a 15 días.

**c).-** En su caso original o copia certificada y copia simple para su cotejo, mediante el cual se otorgue al representante, poder general para actos de administración o poder especial para suscribir pedidos, contratos, o convenios o bien para realizar todos los trámites derivados de procedimientos de licitación o adjudicación con los Servicios de Salud del Estado de Colima. **SEÑALANDO CON TINTA FLUORESCENTE SOBRE LA COPIA EL PUNTO ESPECÍFICO DONDE SE MENCIONA DICHO PODER**.

**d)** Copia del comprobante de domicilio fiscal con antigüedad no mayor a 3 meses, el cual deberá ser recibo de agua, luz o teléfono fijo.

**3.3.2 Forma de Acreditación de las Personas Morales.**

**a)**.- Original o copia certificada y copia simple para cotejo del Acta Constitutiva y sus últimas modificaciones ante Fedatario Público y previamente inscritas en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio. **SEÑALANDO CON TINTA FLUORESCENTE SOBRE LA COPIA EL PUNTO ESPECÍFICO DONDE SE SEÑALA EL OBJETO DE LA SOCIEDAD Y EN SU CASO CUANDO CONTENGA EL PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL**.

**b)**.- Constancia de Situación Fiscal expedido por el SAT, con una antigüedad no mayor a 15 días.

**c).-** Original o copia certificada y copia simple para su cotejo, en el cual se otorgue al Representante Legal Poder General para Actos de Administración o Poder Especial para suscribir Pedidos, Contratos o Convenios o bien para realizar todos los trámites derivados de procedimientos de licitación o adjudicación**. SEÑALANDO CON TINTA FLUORESCENTE SOBRE LA COPIA EL PUNTO ESPECÍFICO DONDE SE MENCIONA DICHO PODER.**

**d).-** Original o copia certificada y copia simple para su cotejo de Identificación Oficial vigente, con fotografía. (Pasaporte y/o Credencial de Elector) del Apoderado.

**e)** Copia del comprobante de domicilio fiscal con antigüedad no mayor a 3 meses, el cual deberá ser recibo de agua, luz o teléfono fijo.

* 1. **CARTA DE ACEPTACIÓN DE BASES. (ANEXO 4)**

Carta en papel membretado del licitante firmada por el representante o apoderado legal, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, de aceptación de las bases de la licitación**.**

**3.5 CARTA DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD (ANEXO 5)**

Declaración de integridad, mediante carta en papel membretado del oferente, firmado **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, por el representante o apoderado legal, en la que manifiesta que por sí mismo o a través de interpósita persona, se abstendrá de adoptar conductas para que los Servidores Públicos de la dependencia, entidad o unidad administrativa induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento u otros aspectos que otorguen condiciones ventajosas con relación a los demás participantes.

**3.6 CARTA DEL ARTÍCULO 38 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA**. **(ANEXO 6).**

Carta en papel membretado del licitante firmada por el representante o apoderado legal, en la que declare **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, que el licitante no se encuentra en ninguno de los supuestos del **ARTÍCULO 38 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA.**

**3.7 CARTA DE GARANTÍA DE LOS SERVICIOS. (ANEXO 7)**

Carta en papel membretado firmada por el Licitante o Apoderado Legal (Persona Moral) o por el Licitante o su Representante (Persona Física), en la que firme **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD,** que se compromete a garantizar los Servicios, objeto de esta licitación.

**3.8 DOCUMENTO EMITIDO POR EL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT), DENOMINADO "OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES" EN OPINIÓN POSITIVA).**

El licitante deberá presentar el documento que emite el Sistema de Administración Tributaria (SAT), denominado OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES, **en opinión positiva.** Con vigencia de 30 días naturales a partir de su emisión, El no presentarlo en opinión positiva será motivo para desestimar su propuesta.

* 1. **DOCUMENTO EMITIDO POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE INGRESOS (SPYF) DE NO ADEUDOS FISCALES ARTÍCULO 37 BIS DEL CÓDIGO FISCAL DEL ESTADO DE COLIMA. (CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES)**

El licitante deberá presentar el documento de Opinión de Cumplimiento obligaciones fiscales del Estado de Colima en **OPINIÓN POSITIVA** donde se manifieste que el concursante no cuenta con adeudos fiscales en el Estado, de conformidad al art. 37 Bis del Código Fiscal del Estado de Colima, emitida por la Dirección de Recaudación, dependiente de la Dirección General de Ingresos de la Secretaría de Planeación y Finanzas, (el trámite es sin costo en la página de internet http://www.dgicolima.col.gob.mx/ConstanciaDeOpinion/Constancia) la opción tiene una vigencia de 30 días naturales a partir de su emisión**. Para el ingreso a la página requiere la e.firma**

**3.10 CERTIFICADO DE EMPRESA COLIMENSE. (OPCIONAL)**

En la adjudicación de contratos se ponderará a las personas físicas o morales que cuenten con el **Certificado de Empresa Colimense**, en los términos de la ley estatal en materia de fomento económico. Los cuales nunca podrán ser superiores al **cinco por ciento**. La aplicación del derecho de preferencia, estará condicionado a que no se exceda de la disponibilidad presupuestal correspondiente, de conformidad con el artículo 40 numeral 9.

* 1. **ACREDITACIÓN DE SOLVENCIA ECONÓMICA**

Presentar Original y copia simple para su cotejo de la última **declaración anual** correspondiente al ejercicio próximo anterior con sus anexos y acuse de recibido**.**

* 1. **LICENCIA DE GIRO EXPEDIDA POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.**

Copia simple de la Licencia de Giro vigente a 2018 a nombre del licitante, expedida por autoridad competente, la cual deberá corresponder al domicilio del local en el cual funciona u opera la empresa.

**3.13 INFRAESTRUCTURA, CAPACIDAD TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y ECONÓMICA. (ANEXO 8)**

Escrito original, en papel membretado del licitante, firmada por el representante o apoderado legal, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, que cuenta con la infraestructura y la capacidad técnica, administrativa y económica para proporcionar el servicio objeto de la presente licitación en tiempo y forma**.**

* 1. **SUBCONTRATACIONES. (ANEXO 9)**

**Presentar escrito, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, mediante el cual el licitante justifique que tiene contemplado o no subcontratar**, en la que fundamente la posibilidad o imposibilidad de solventar una propuesta sin realizar una subcontratación.

* 1. **ESCRITO QUE FACULTE AL LICITANTE A INTERVENIR EN LA LICITACIÓN. (ANEXO 10 )**

Escrito en el que su firmante manifieste, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, que **cuenta con facultades suficientes para comprometerse** por sí o por la persona que representa.

* 1. **ESCRITO PARA NO PRESENTAR PROPUESTAS CONJUNTAS. (ANEXO 11 )**

Carta en papel membretado del licitante firmada por el representante o apoderado legal, en la que declare, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, que su propuesta será o no de manera independiente**, sin consultar, comunicar o acordar con ningún otro participante. Además, deberán manifestar que conocen las infracciones y sanciones aplicables en caso de cometer alguna práctica prohibida por la Ley Federal de Competencia.

* 1. **ESCRITO PARA PROPUESTAS CONJUNTAS (ANEXO 12)**

Carta en papel membretado del licitante firmada por el representante o apoderado legal, en la que declare **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** la posibilidad o imposibilidad de presentar propuestas de manera individual.

**3.18 CARTA COMPROMISO (ANEXO 13)**

El licitante deberá presentar ésta carta en papel membretado **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** firmada por el representante o apoderado legal, en la que se compromete a garantizar los servicios contra defectos de calidad y de fabricación por un período de **UN AÑO** a partir de la entrega del bien o servicio.

**3.19 Formato de Aclaración de dudas (ANEXO 14)**

**3.20 Modelo de Contrato (ANEXO 15)**

**3.21 PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA.**

Sobre cerrado con propuesta técnica y económica conforme a lo establecido en el punto **4.1** de estas bases, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**.

El cumplimiento de estos requisitos es indispensable, por lo que su omisión será motivo para desechar las propuestas presentadas.

**NOTA 1:**

**Los documentos señalados como requisitos en el punto 3 son obligatorios, excepto los puntos 3.1, 3.10, 3.16 y 3.17 que son opcionales. En caso de no presentar alguno será desechada su propuesta. Todos los Anexos deberán presentarse en formato adjunto. La falta de alguno de estos documentos será motivo de DESECHAMIENTO.**

NOTA 2:

1. El sobre cerrado deberá contener **necesariamente** la propuesta técnica y económica del licitante y el original del convenio en caso de proposiciones conjuntas.
2. La documentación presentada deberá venir foliada, en todas y cada una de las hojas que los integren. Al efecto, se deberán numerar de manera individual las propuestas técnica y económica, así como el resto de los documentos que entregue el licitante. En el caso de que alguna o algunas hojas de los documentos mencionados en el párrafo anterior carezcan de folio y se constate que la o las hojas no foliadas mantienen continuidad, la convocante no podrá desechar la proposición. Si la numeración no es continua, hay correcciones, hay omisiones o existe cualquier otro error o inconsistencia, será única y exclusivamente bajo responsabilidad del licitante, sin admitirse prueba en contrario.
3. **Se agradecerá no incluir documentación que no fue solicitada en estas bases y/o sus anexos, de ser incluida y venir foliada ésta no será rubricada. Asimismo se solicita no insertar las propuestas o documentos en protectores de plástico u otros materiales.**

4. PROPOSICIONES.

Los licitantes que hubieren adquirido las bases de la presente licitación, deberán entregar en el acto de presentación de proposiciones de propuestas técnicas y económicas, un sobre cerrado con los datos de identificación de la licitación y del licitante respectivo.

4.1 PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA.

El sobre cerrado contendrá la propuesta técnica y económica (según se describe en el **ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO Y ANEXO NÚMERO 2 ECONÓMICO** de estas bases). La propuesta técnica y económica deberá presentarse conforme a lo siguiente:

1. Impresa en papel membretado del licitante, legible, sin tachaduras ni enmendaduras y en digital (CD o USB) en Word o Excel.
2. Deberá ser clara y precisa, detallando las características técnicas y físicas de los Servicios ofertados, en concordancia con lo solicitado en el **ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO Y ANEXO NÚMERO 2 ECONÓMICO** de estas bases, señalando tanto el precio unitario como el total, en moneda nacional, (pesos mexicanos) **antes de IVA**.
3. Deberá acreditar los requerimientos mínimos de calidad que el área requirente solicita, conforme al **ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO.**
4. Deberá ser firmada por la persona legalmente facultada para ello, en todas y cada una de sus hojas, anexando a su firma la leyenda **“BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD”.**
5. Se presentará en idioma español.
6. Los precios ofertados deberán ser **fijos, sin escalatoria** durante la vigencia del proceso de licitación y durante la vigencia de acuerdo al punto 1.7de las bases, para el caso del licitante que resulte adjudicado.
7. Si al momento de realizar la verificación de los importes de las propuestas económicas, en las operaciones finales, se detectan errores aritméticos, el comité procederá a realizar la corrección en el cuadro comparativo de cotizaciones. De lo anterior se dejará constancia en dicho cuadro y acta correspondiente. **En ningún caso se realizarán correcciones en precios unitarios**. En caso de que el licitante no acepte la(s) corrección(es), la propuesta será desechada.

**LAS PROPUESTAS TÉCNICAS O ECONÓMICAS QUE NO CONTENGAN CUALQUIERA DE LOS REQUISITOS MENCIONADOS SERÁN DESECHADAS.**

4.2 PROPOSICIONES CONJUNTAS.

Dos o más personas podrán presentar conjuntamente una propuesta sin necesidad de constituir una sociedad, o una nueva sociedad en caso de personas morales. Para tales efectos, en la propuesta y en el contrato se establecerán con precisión las obligaciones de cada una de ellas, así como la manera en que se exigirá su cumplimiento

Los participantes que presentan propuestas conjuntas declararán por escrito, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, la imposibilidad de presentar propuestas de manera individual.

La propuesta conjunta contenida en el sobre cerrado deberá ser firmada autógrafamente por el representante común que para ese acto haya sido designado por las personas que la presenten. En caso de que se empleen medios electrónicos, deberá garantizarse la seguridad y confidencialidad de la propuesta y la firma se realizará por los medios de identificación electrónica autorizados por la legislación respectiva y en su defecto por el Subcomité de Adquisiciones.

Cuando la propuesta conjunta resulte adjudicada con un contrato, dicho instrumento deberá ser firmado por el representante legal de cada una de las personas participantes en la propuesta, a quienes se considerará, para efectos del procedimiento y del contrato, como responsables solidarios o mancomunados, según se establezca en el propio contrato.

Lo anterior, sin perjuicio de que las personas que integran la propuesta conjunta puedan constituirse en una nueva sociedad, para dar cumplimiento a las obligaciones previstas en el convenio de propuesta conjunta, siempre y cuando se mantengan en la nueva sociedad las responsabilidades de dicho convenio.

**5. FIRMA DEL CONTRATO. (ANEXO 14)**

La firma del contrato es la formalización para la prestación del servicio, después de que se adjudica lo ofertado de la presente licitación y deberá realizarse dentro de los 15 días naturales siguientes a la fecha del fallo correspondiente, en horario de trabajo, en la Subdirección de Adquisiciones y Servicios Generales ubicada en el Calle Carlos Salazar Preciado Número 249, Colonia Burócratas, la Estancia Colima. Con el (la) titular de la Subdirección de Recursos Materiales**.**

**En el supuesto de que el licitante adjudicado no se presente a firmar el contrato por causas que le sean imputables**, **será sancionado en los términos del artículo 98 numeral 1, fracción I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del sector Público del Estado de Colima**.

La Unidad requirente será quien informe a la Subdirección de Adquisiciones y Servicios Generales de la **ejecución o prestación del servicio, así como el cumplimiento de los bienes y/o servicios ofrecidos** de acuerdo al **ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO.**

El contrato estará sujeto a la disponibilidad presupuestaria de **FASSA 2019 RAMO 33 Y APORTACIÓN SOLIDARIA ESTATAL LÍQUIDA 2019,** por lo que sus efectos estarán condicionados a la existencia de los recursos presupuestarios respectivos, sin que la no realización de la referida condición suspensiva origine responsabilidad alguna para las partes.

El presente contrato abarcara **UN PERIODO FISCAL (DEL 01 DE JUNIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019)**

5.1 INSTRUCCIONES PARA LA ELABORACIÓN Y ENTREGA DE LA GARANTÍA DE BUEN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

Las obligaciones derivadas de la suscripción del contrato respectivo, serán garantizadas por el licitante adjudicado mediante póliza de fianza expedida por institución autorizada en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, por un importe equivalente al 1**0% del monto total antes de I.V.A. del monto adjudicado**, como garantía del buen cumplimiento del contrato, a favor de los **Servicios de Salud del Estado de Colima**, y deberá ser entregada **dentro de los diez días naturales siguientes a la firma del contrato,** debiendo contener en su texto las siguientes manifestaciones:

**a)** **Que la fianza se otorga para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones y estipulaciones del contrato por parte del licitante adjudicado**, del procedimiento de licitación pública nacional número **36066001-006-19**.

**b)** Que la fianza tendrá vigencia, hasta el cumplimiento del contrato, de acuerdo a lo solicitado en el ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO.

**c)** En el caso de que sea prorrogado el plazo establecido en el inciso anterior, por cualquier causa, deberá contener los endosos correspondientes y prorrogados su vigencia por el tiempo que sea necesario.

**d)** Acorde con lo establecido por la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, la compañía afianzadora se obliga a atender las reclamaciones por incumplimiento del licitante adjudicado.

**Deberán indicar expresamente lo siguiente**:

1. Deberán expedirse a favor de los Servicios de Salud del Estado de Colima.
2. La indicación del importe total garantizado con número y letra.
3. Referencia de que la fianza se otorga atendiendo a todas las estipulaciones contenidas en el contrato.
4. La información correspondiente al número del contrato, su fecha de firma así como la especificación de las obligaciones garantizadas.
5. El señalamiento de la denominación o nombre del contratista, proveedor o fiado.
6. La condición de que la vigencia de la fianza deberá quedar abierta (para permitir que cumpla con su objetivo, de forma tal que no podrá establecerse o estipularse plazo alguno que limite su vigencia, lo cual no debe confundirse con el plazo para el cumplimiento de las obligaciones previsto en los contratos y actos administrativos).

**Deberá contener, además, expresamente, los siguientes textos:**

1. “Esta garantía estará vigente durante la substanciación de todos los recursos legales o juicios que se interpongan hasta que se pronuncie resolución definitiva, de forma tal que su vigencia no podrá acortarse en razón del plazo de ejecución del contrato o pedido principal o fuente de las obligaciones, o cualquier otra circunstancia. Asimismo, esta fianza permanecerá en vigor aún en los casos en que los Servicios de Salud del Estado de Colima otorgue prórrogas o esperas al proveedor, contratista o fiado para el cumplimiento de sus obligaciones.”
2. “La Institución de Fianzas acepta expresamente someterse al procedimiento de ejecución establecido en la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, para la efectividad de la presente garantía, procedimiento al que también se sujetará para el caso del cobro de intereses que prevé el artículo del mismo ordenamiento legal, por pago extemporáneo del importe de la póliza de fianza requerida”.
3. “Para liberar la fianza, será requisito indispensable la manifestación expresa y por escrito de los Servicios de Salud del Estado de Colima previa liberación por parte de la Unidad requirente de haber recibido satisfactoriamente los servicios solicitados en el **ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO**.”

En caso de rescisión del contrato, la aplicación de la garantía de cumplimiento será proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

**5.2 GARANTÍA DE VICIOS OCULTOS**

**ESTE PUNTO NO APLICA PARA LA PRESENTE LICITACIÓN.**

Independientemente de las garantías que se expidan, el proveedor queda obligado a responder de los defectos o vicios ocultos de los bienes, mediante póliza de fianza expedida por institución autorizada en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, por un importe equivalente al **10% diez por ciento** del monto total del contrato antes de I.V.A. del pedido adjudicado, a favor de Los Servicios de Salud del Estado de Colima, por un año contado a partir del día de la entrega de los bienes y que deberá ser exhibida a más tardar al día siguiente de la fecha de entrega de los bienes, debiendo contener en su texto las siguientes manifestaciones:

a) Que la fianza se otorga para garantizar los defectos o vicios ocultos de los bienes por parte del proveedor adjudicado, del procedimiento de licitación pública nacional número **36066001-006-19.**

b) Que la fianza tendrá vigencia, por un año contado a partir del día de la entrega de los bienes objeto del contrato.

d) Acorde con lo establecido por la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, la compañía afianzadora se obliga a atender las reclamaciones por defectos o vicios ocultos por parte del licitante adjudicado.

Deberán indicar expresamente lo siguiente:

1. Deberán expedirse a favor de los Servicios de Salud del Estado de Colima.
2. La indicación del importe total garantizado con número y letra.
3. Referencia de que la fianza se otorga atendiendo a todas las especificaciones contenidas en la ficha técnica de confección.
4. La información correspondiente a la ficha técnica de confección y la fecha de entrega de los bienes, la cual deberá ser constatada mediante escrito expedido por los Servicios de Salud del Estado de Colima.
5. El señalamiento de la denominación o nombre del contratista, proveedor o fiado.

Deberá contener, además, expresamente, el siguiente texto:

1. “La Institución de Fianzas acepta expresamente someterse al procedimiento de ejecución establecido en la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, para la efectividad de la presente garantía, procedimiento al que también se sujetará para el caso del cobro de intereses que prevé el artículo del mismo ordenamiento legal, por pago extemporáneo del importe de la póliza de fianza requerida”.

Si durante el periodo de garantía se hubiese presentado algún defecto y el proveedor no hubiere sustituido los bienes, sin cargo o costo a la convocante, en un plazo no mayor de 15 días naturales a partir de la fecha de la devolución, se hará efectiva la garantía de manera proporcional al porcentaje de los bienes con defectos o vicios ocultos.

**6. ANTICIPO.**

**NO SE OTORGARÁ ANTICIPO**

**7. GARANTÍA DE ANTICIPOS.**

**NO SE SOLICITA GARANTIA DE ANTICIPO**

**8. CRITERIOS DE EVALUACIÓN, DICTAMEN Y ADJUDICACIÓN.**

La Convocante:

1. Comprobará que las Propuestas Técnicas y Económicas contengan la información, documentación y requisitos de las presentes bases y sus anexos de manera cuantitativa.
2. Elaborará cuadros con la propuesta técnica y los precios y condiciones ofertadas, mismo que permitirá comparar éstas de manera equitativa.
3. Si al momento de realizar la verificación de los importes de las Propuestas Económicas, en las operaciones finales, se detectan errores aritméticos o de cálculo, la Convocante, procederá a realizar la corrección en el cuadro comparativo de cotizaciones. De lo anterior se dejará constancia en dicho cuadro, en el Dictamen de Adjudicación y en el Acta correspondiente. En ningún caso se realizarán correcciones en precios unitarios. En caso de que el licitante no acepte la(s) corrección(es), la propuesta será desechada.
4. Una vez efectuado este procedimiento, se adjudicará **POR PARTIDA UNICA** a la persona física o moral que entre los licitantes reúna las condiciones legales, técnicas y económicas requeridas y que garanticen satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones.
5. Si resultara que dos o más propuestas son solventes porque cumplen con las especificaciones y requisitos establecidos en las Bases de la Licitación, así como en el **ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO**, **el contrato se adjudicará al licitante que presente la proposición cuyo precio sea el más bajo.**
6. Si derivado de la evaluación económica se obtuviera un empate en el precio de dos o más proposiciones, la adjudicación se efectuará en favor del licitante que resulte ganador del sorteo que se realice en términos del Reglamento de esta ley.
7. Se tomará en consideración el punto 2.9 Certificado de Empresa Colimense, en lo referente a aquellos que cuenten con el Certificado de Empresa Colimense.

**La Requirente:**

1. Constatará que las características de los Servicios ofertados correspondan a las establecidas en el **ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO** de estas bases.
2. Verificará que satisfagan las condiciones de entrega de los Servicios.
3. Verificará, en su caso, que el precio de los Servicios sea congruente con el Estudio de Mercado.
4. Se elaborará, un dictamen que servirá como base para el fallo, en el que se harán constar una reseña cronológica de los actos del procedimiento, el análisis de las proposiciones y las razones para admitirlas o desecharlas, de conformidad con el artículo 40 numeral 12 de la LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA.

**9. DESECHAMIENTO DEL LICITANTE.**

Se desechará(n) al (los) licitante(s) que incurra(n) en una o varias de las siguientes situaciones:

**a)** Si no cumple(n) con todos los requisitos establecidos en las bases y los anexos de esta licitación. **(Punto 3)**

**b)** Si los Servicios ofertados no cumplen con las características establecidas en el **ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO** de estas bases.

**c)** Si se comprueba que tiene(n) acuerdo con otro(s) licitante(s) para elevar los precios de los Servicios objeto de esta licitación, o cualquier otro acuerdo que tenga como fin obtener una ventaja sobre los demás licitantes.

**d)** Si se encuentra algún elemento que indique que el licitante tuvo acceso a información sobre la licitación, que lo pueda poner en ventaja sobre los otros licitantes, aún en el supuesto de que sea el único participante.

**e)** Si se comprueba que el licitante carece de la Infraestructura y la capacidad Técnica, Administrativa y Económica necesaria para otorgar el bien, arrendamiento o servicio.

1. Cuando existan circunstancias, debidamente justificadas, que provoquen la extinción de la necesidad para adquirir o arrendar los bienes o contratar la prestación de los servicios, y que de continuarse con el procedimiento de contratación se pudiera ocasionar un daño o perjuicio a los Servicios de Salud del Estado.

La propuesta técnica y económica y/o sus respectivos anexos que por cualquier motivo omitan o no cumplan con algún requisito solicitado en estas bases y/o sus anexos o se encuentre que estén en alguna o varias de las situaciones que aquí se establecen, serán desechadas o los licitantes descalificados, en el acto de fallo.

**10. CANCELACIÓN DE LA LICITACIÓN.**

Se podrá cancelar una licitación, partidas o conceptos incluidos en éstas, cuando se presente:

**a)** Por caso fortuito;

**b)** Por caso de fuerza mayor;

1. Cuando existan circunstancias, debidamente justificadas, que provoquen la extinción de la necesidad para adquirir o arrendar los bienes o contratar la prestación de los servicios, y que de continuarse con el procedimiento de contratación se pudiera ocasionar un daño o perjuicio a los Servicios de Salud del Estado de Colima.

De acuerdo al artículo 42 numeral 4., de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima.

**11. LICITACIÓN DESIERTA.**

La licitación se declarará desierta en los siguientes casos:

**a)** Si vencido el plazo de venta de las bases de licitación, nadie las adquiere.

**b)** Si no se registra cuando menos un licitante al acto de presentación de proposiciones y apertura de propuestas técnicas.

**c)** Si al abrir las propuestas, no se encuentra cuando menos una que cumpla con todos los requisitos establecidos en las bases de la licitación.

**d)** Si en cualquier momento del procedimiento no existe al menos un licitante que continúe en el mismo, por cualquier causa.

1. Si sus precios no fueran aceptables.
2. Cuando existan circunstancias, debidamente justificadas, que provoquen la extinción de la necesidad para adquirir o arrendar los bienes o contratar la prestación de los servicios, y que de continuarse con el procedimiento de contratación se pudiera ocasionar un daño o perjuicio a los Servicios de Salud del Estado de Colima.
3. Cuando se presente **caso fortuito o fuerza mayor**

**12. RESCISIÓN DEL CONTRATO.**

Procederá la rescisión administrativa del contrato:

1. En caso de incumplimiento de las obligaciones a cargo del licitante adjudicado, de conformidad con el artículo 59, párrafo 1, fracción I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima.
2. En caso de que el (los) licitante(es) adjudicado(s) ceda(n) en forma parcial o total los derechos u obligaciones derivadas de la licitación y/o del contrato.
3. Cuando la suma de las penas por atraso alcancen el mismo monto que correspondería a la garantía de cumplimiento, en ningún caso excederán del 10% del monto adjudicado.
4. Cuando no coincidan las características de los servicios ofertado con el producto entregado, siendo menores que a las especificadas en el **ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO** de estas bases.
5. Cuando existan circunstancias, debidamente justificadas, que provoquen la extinción de la necesidad para adquirir o arrendar los bienes o contratar la prestación de los servicios, y que de continuarse con el procedimiento de contratación se pudiera ocasionar un daño o perjuicio a los Servicios de Salud del Estado de Colima.

En el supuesto de que sea rescindido el contrato, no procederá el cobro de penas convencionales por atraso, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento.

En caso de rescisión del contrato se aplicará la garantía de cumplimiento del contrato de manera proporcional al incumplimiento.

El procedimiento de rescisión se llevará conforme a lo señalado en el artículo 59 NUMERAL 3 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima, realizando el procedimiento que corresponda el área requirente o receptora de los Servicios.

Cuando el incumplimiento de las obligaciones del proveedor no derive del atraso, sino por otras causas establecidas en el contrato, se iniciará en cualquier momento posterior al incumplimiento el procedimiento de rescisión del contrato.

**13. RECURSO DE RECONSIDERACION.**

Las reconsideraciones serán interpuestas, en forma personal por escrito o a través de medios remotos de comunicación electrónica que al efecto se establezcan, ante la Subdirección de Adquisiciones y Servicios Generales ubicada en el Calle Carlos Salazar Preciado Número 249, Colonia Burócratas, la Estancia Colima Col, dentro de los seis días hábiles contados a partir del día siguiente a aquel que hubiere surtido efecto la notificación de la resolución que se recurra.

**14. REGISTRO DE DERECHOS DE AUTOR u OTROS DERECHOS EXCLUSIVOS**

En caso de violaciones en materia de derechos inherentes a la propiedad intelectual, la responsabilidad estará a cargo del participante o proveedor según sea el caso. Salvo que exista impedimento, la estipulación de que los derechos inherentes a la propiedad intelectual, que se deriven de los servicios de consultorías, asesorías, estudios e investigaciones contratados, invariablemente se constituirán a favor de la dependencia, entidad o unidad administrativa, según corresponda, en términos de las disposiciones legales aplicables.

**15. IMPUESTOS.**

Los Servicios de Salud del Estado de Colima pagará únicamente el importe correspondiente al Impuesto al Valor Agregado.

Los permisos, autorizaciones o licencias necesarias serán por cuenta del licitante adjudicado sin cargo adicional alguno para la dependencia.

**16. SANCIONES.**

Se hará efectiva la garantía relativa al cumplimiento del contrato, realizando el procedimiento que corresponda al área requirente o receptora de los servicios, cuando se incumpla por el proveedor cualquiera de las condiciones pactadas en el mismo.

De conformidad a lo establecido en los artículos 32, fracción XIV y 93, 98 y 99 de la LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA, el Órgano Interno de Control, inhabilitará temporalmente en los términos previstos por esta Ley al licitante o proveedor que se encuentre en alguno de los siguientes supuestos:

I El licitante que injustificadamente y por causas imputables a él no formalice el pedido o contrato adjudicado por los Servicios de Salud del Estado.

II El proveedor que se encuentre en el supuesto del artículo 38, NUMERAL 1, fracción I de la LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA.

III El proveedor que no cumpla con sus obligaciones contractuales por causas imputables a él y que, como consecuencia, cause daños o perjuicios graves a los Servicios de Salud del Estado de Colima, así como aquel que entregue bienes o servicios con especificaciones distintas de las convenidas.

IV El licitante o proveedor que proporcione información falsa o que actúe con dolo o mala fe en algún procedimiento de contratación, en la celebración del contrato o durante su vigencia, o bien, en la presentación o desahogo de una queja en una audiencia de conciliación o de una inconformidad.

V Omitir presentar las garantías.

VI La participación de un licitante con una razón social diversa, con el propósito de evadir una inhabilitación;

VII La participación de empresas con socios en común dentro de una misma licitación;

El licitante adjudicado será responsable de los daños y perjuicios de cualquier tipo, en caso de incumplir en la entrega del bien, arrendamiento o servicios relacionados.

**17. PENAS CONVENCIONALES.**

Los Servicios de Salud del Estado de Colima, aplicarán penas convencionales al licitante adjudicado, por atraso en el cumplimiento de las fechas pactadas de entrega o de la prestación del servicio, por una cantidad igual al 0.34% diario de lo incumplido, mientras este incumplimiento dure, pasados 30 días naturales se procederá a la rescisión del contrato y se hará efectiva la garantía de cumplimiento del mismo; por lo que dichas penas no excederán del monto de la garantía de cumplimiento del contrato de acuerdo al Art. 58 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Colima. El pago de las penas deberá ser mediante cheque certificado a favor de **Los Servicios de Salud del Estado de Colima** en Moneda Nacional y **eliminando centavos.**

El licitante adjudicado deberá realizar el pago de la pena convencional en el momento de la entrega del producto en el lugar y con la persona señalado por la convocante. La Subdirección de Adquisiciones y Servicios Generales de los Servicios de Salud del Estado de Colima le indicará por escrito el monto de la pena correspondiente.

El pago se realizará por el licitante adjudicado, a través de **cheque certificado a favor de Los Servicios de Salud del Estado de Colima,** acompañado de un escrito debidamente firmado por el representante o apoderado legal del proveedor en el que señale los días de atraso y el monto correspondiente.

**El pago del bien, arrendamiento o servicio quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales.**

Cuando el incumplimiento de las obligaciones del proveedor no derive del atraso, sino por otras causas establecidas en el contrato, se iniciará en cualquier momento posterior al incumplimiento, la rescisión del mismo, realizando el procedimiento que corresponda al área requirente o receptora de los Servicios.

Los proveedores cubrirán las cuotas compensatorias a que, conforme a las leyes de la materia o tratados, pudiere estar sujeta la importación de bienes objeto de un contrato, y en estos casos no procederán incrementos a los precios pactados, ni cualquier otra modificación al contrato.

**18. PROHIBICIÓN DE NEGOCIACIÓN DE LAS BASES Y PROPUESTAS.**

Las condiciones contenidas en las presentes bases, así como en las proposiciones presentadas por los licitantes, no podrán ser negociadas, conforme a lo dispuesto en el artículo 32, fracción XXXII de la LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA vigente.

19. CONTROVERSIAS.

Las controversias que se susciten con motivo de esta licitación se resolverán con apego a lo previsto en el CAPITULO VII de la LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA.

**20. RECOMENDACIONES.**

Se sugiere a los licitantes, se presenten al acto de apertura de proposiciones **media hora antes a realizar su registro**.

**21. ASISTENCIA A LOS ACTOS PÚBLICOS DE LA LICITACIÓN.**

A los actos de carácter público de las licitaciones podrán asistir los licitantes cuyas propuestas hayan sido desechadas durante el procedimiento de contratación, así como cualquier persona que sin haber adquirido las bases manifieste su interés de estar presente en dichos actos, bajo la condición de que deberán registrar su asistencia y abstenerse de intervenir de cualquier forma en los mismos. De la misma manera y a los mismos actos podrán asistir representantes de las cámaras, colegios o asociaciones profesionales u otras organizaciones no gubernamentales.

**22. 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 **LICITANTES** a efecto de verificar la información manifestada en su propuesta (infraestructura, capacidad, servicios, tiempos de respuesta, etc.), que garanticen el total y estricto cumplimiento en cuanto a calidad, y tiempos de respuesta solicitados.

Para la ejecución de las visitas, el asesor técnico asignado se presentará con un oficio de la “**convocante**”, solicitando que se le presten todas las facilidades para la misma, los “**licitantes**” que nieguen el acceso a sus instalaciones podrán ser descalificados de la licitación si el comité así lo determinara bajo causas justificadas.

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. 36066001-006-19**

**PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.**

**PROPUESTA TÉCNICA**

**ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO**

**A) DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA**

|  |
| --- |
| 1. El licitante deberá presentar documentos que avalen la experiencia en este tipo de servicios con una vigencia no menor a 2 años.   El cual deberá se acreditado con el Curriculum de la empresa participante |
| 1. El licitante deberá presentar 2 cartas de recomendación originales que acrediten que realizo servicios similares a los servicios solicitados en esta convocatoria. |
| 1. El licitante deberá presentar copia fotostática de 2 contratos celebrados con alguna otra Dependencia Gubernamental o Clínica privada, donde el objeto del contrato sea por servicios similares a los solicitados a través de esta Convocatoria. |
| 1. El licitante deberá presentar copia fotostática de su alta ante el Instituto Mexicano del Seguro Social. |
| 1. El licitante participante deberá manifestar con una carta, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, firmada por el representante o apoderado legal, que en caso de resultar adjudicado instalara una oficia en el Estado de Colima y que el personal que contrate será de este Estado. |
| 1. El licitante deberá presentar un CD o medio electrónico con la propuesta Técnica y Económica de la información relativa al ANEXO I y II. Sólo en formato WORD o EXCEL. |

**B) LUGAR DE ENTREGA**

* HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO: KILOMETRO 2, CARRETERA COLIMA-GUADALAJARA. COLIMA, COL.
* HOSPITAL GENERAL DE TECOMÁN: PROLONGACIÓN PEDRO TORRES ORTIZ SUR S/N, COLONIA BENITO JUÁREZ. TECOMÁN, COL.
* HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO: AV. ELÍAS ZAMORA VERDUZCO S/N, COL. NUEVO SALAHUA. C.P. 28869, MANZANILLO, COL.
* INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA: AV. LICEO DE VARONES 401. COL. LA ESPERANZA, C.P. 28000. COLIMA, COL.
* CENTRO ESTATAL DE HEMODIÁLISIS: AV. LICEO DE VARONES 401. COL. LA ESPERANZA, C.P. 28000. COLIMA, COL.
* HOSPITAL MATERNO INFANTIL: AV. PAROTAS SIN NÚMERO, COLONIA MINA DE PEÑA, C.P. 28983, VILLA DE ÁLVAREZ, COLIMA.
* ALMACEN CENTRAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD: CARLOS SALAZAR PRECIADO #249, COLONIA BURÓCRATAS MUNICIPALES LA ESTANCIA, CP. 28040, COLIMA, COLIMA.
* CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA. AV. H. AYUNTAMIENTO S/N. COLONIA BURÓCRATAS MUNICIPALES, C. P. 28040, COLIMA, COLIMA

**C) ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DELSERVICIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANEXO: T1** | **LICITACION PUBLICA NACIONAL** | **DESCRIPCIÓN: SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA PARA EL HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO (HRU)** |

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO**

Las especificaciones que a continuación se señalan, son de observancia obligatoria para la empresa o persona a quien se le adjudique el contrato motivo del presente procedimiento.

Las posiciones y horarios de los trabajadores podrán ser cambiados de acuerdo a las necesidades del HRU.

La sustitución del personal deberá realizarse de manera inmediata contando como falta los días que transcurran sin que sea cubierto el personal.

El supervisor deberá tener amplia experiencia en todos los procesos de limpieza.

Debido a las características de las instalaciones de**l HRU** y a las particularidades de riesgo que este servicio implica, no podrán ser contratados menores de 18 años, se solicita que el personal de “EL PROVEEDOR,” sean personas con capacidad y fortaleza suficiente para el mejor desempeño del servicio, quedando **el HRU** con la facultad de solicitar el reemplazo de personal que no cumpla con las características arriba mencionadas.

El personal asignado trabajará del 01 de junio al 31 de Diciembre del 2019, los días de descanso, serán sustituidos por personal de la misma plantilla.

**Actividades que deberán realizar los operarios generales de limpieza.**

Limpieza ordinaria. La limpieza debe llevarse a cabo diariamente en pisos (barrido, limpieza con mechudo, mapeado, limpieza de chicles, aspirado, lavado pulido y abrillantado, si así lo requieran, muros, cancelaría (sacudido, limpiado, desmanchado), mobiliario de oficinas, equipos, talleres y laboratorios, (sacudido y limpieza).

Asimismo, todos los desechos recolectados deberán ser depositados en los contenedores correspondientes. De la misma manera tendrán la tarea de la recolección del RPBI y su traslado por lo que deberán contar con la capacitación y equipamiento adecuado para hacerlo. Deberán apegarse al manual interno del hospital en materia de limpieza y manejo de RPBI y acreditar documentalmente la capacitación.

Limpieza de vidrios interiores. Aquí se contempla el lavado y desmanchado de vidrios interiores en todas las instalaciones, incluyendo ventilas. Esta actividad se realizará diariamente y de manera programada. El operario deberá secar la cancelaría que resulte mojada por el proceso de limpieza.

Limpieza de vidrios exteriores. Consiste en el lavado y desmanchado de vidrios exteriores en todas las instalaciones. Esta actividad se realizará de manera programada, al menos una vez al mes. El operario deberá secar la cancelaría que resulte mojada por el proceso de limpieza.

Limpieza profunda. La limpieza profunda debe realizarse en los pisos, muros, cancelaría, mobiliario, equipos de oficina y de talleres, salas de espera y en especial donde los usuarios del hospital tengan contacto. Esta actividad se realizará diariamente y de manera programada.

Limpieza de sanitarios. Se llevará a cabo diariamente la limpieza ordinaria y profunda de los sanitarios, incluyendo: plafones, muros, pisos, mobiliario, vidrios, lámparas, etc.

Todos los desechos recolectados deberán ser depositados en los contenedores.

**Aspectos generales.**

En todas las actividades de limpieza, es responsabilidad de la empresa proporcionar a su personal el equipo de seguridad e higiene adecuados y verificar su uso constante y correcto.

Todos los materiales de limpieza y equipo necesarios para el desarrollo de estas actividades serán suministrados por la empresa.

Todo el personal de la empresa deberá portar dentro de las instalaciones de **LOS HOSPITALES DE LOS SERVCIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA**, su uniforme y el gafete de identificación, el costo de ésta última correrá a cargo del proveedor.

La empresa estará obligada a presentar las hojas de seguridad de todos los productos químicos que maneje, a partir del primer día del inicio de la vigencia del contrato y se asegurará que todos los productos cuenten con la etiqueta del fabricante en cada uno de sus depósitos así como el envase adecuado.

**Descripción de las áreas.**

**EL HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO CUENTA CON LAS SIGUIENTES AREAS:**

**Otros aspectos que se considerarán para la prestación del servicio:**

**A) Servicios a proporcionar por el proveedor.**

**B) Especificaciones.**

**C) Personal requeridos por categoría y turno.**

**D) Relación de equipo que deberá proporcionar el proveedor.**

**E) Relación de uniformes que proporcionará el proveedor.**

1. **SERVICIOS A PROPORCIONAR POR EL PROVEEDOR.**

**Los servicios se describen de manera enunciativa más no limitativa, sin embargo, en lugares como hospitales, habrá consideraciones especiales en concentración de cloro, uso de colores en franelas, escobas y cubetas, etc. De acuerdo al manual interno de limpieza y RPBI.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **SERVICIO** | **REQUERIMIENTO** | **FRECUENCIA** | | **MATERIAL Y/O EQUIPO** |
| **EXTERIORES** | | | | | |
| 1 | VIALIDADES, ESTACIONAMIENTOS Y CALLE DE ACCESO Al hospital | BARRIDO | DIARIO | | CON ESCOBA DE PLASTICO |
| 2 | BANQUETAS | BARRIDO | DIARIO | | CON ESCOBA DE PLASTICO |
| 3 | AZOTEAS (coladeras y bajadas de aguas pluviales) | BARRIDO Y LIMPIEZA | SEMANAL (en época de lluvias diariamente) | | CON ESCOBA DE PLÁSTICO, ADEMÁS DE GUANTES PARA LA LIMPIEZA DE COLADERAS |
| 4 | ANDADORES | BARRIDO | DIARIO | | CON ESCOBA DE PLASTICO |
| LAVADO | MENSUAL | | CON ESCOBA DE PLÁSTICO, AGUA Y JABÓN |
| 5 | REJILLAS Y REGISTROS | RETIRO DE BASURA, TIERRA Y LODO ACUMULADO | MENSUAL (en época de lluvias semanalmente) | | CON ESCOBA DE PLÁSTICO, ADEMÁS DE GUANTES |
| **INTERIORES** | | | | | |
| 6 | PISOS PORCELANICO, VITROPISO, AZULEJO CONCRETO. PISO ESPECIAL PARA AREAS NEGRAS, GRISES Y BLANCAS DENTRO DEL HOSPITAL. | TRAPEADO MOJADO | DIARIO | | MECHUDO Y LIQUIDO MULTIUSOS PARA PISOS Y CLORO AL 6% |
| MOPEADO | DIARIO | | MOP |
| LAVADO Y BRILLADO / LIMPIEZA PROFUNDA | ACTIVIDAD MENSUAL | | ESCOBA DE PLÁSTICO, AGUA Y JABÓN. TAMBIEN APLICACIÓN CON CLORO AL 6%.,PULIDORA CERA PARA ABRILLANTAR |
| 7 | CIRCULACIONES DE PASILLOS Y ESCALERAS | TRAPEADO MOJADO | DIARIO | MECHUDO Y LIQUIDO MULTIUSOS PARA PISOS. Y APLICACIÓN CON CLORO. | |
| MOPEADO | DIARIO | MOP | |
| 8 | MUEBLES DE TELA, PIEL Y VINIL | ASPIRAR, LIMPIAR O CEPILLAR / LIMPIEZA PROFUNDA | LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES | ASPIRADORA, FRANELA | |
| 9 | ESCRITORIOS, MUEBLES Y ENSERES | LIMPIEZA (por encima y por debajo) Y LUSTRADO | RUTINA DIARIA | FRANELA, | |
| LAVADO GENERAL /LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | FRANELA, AGUA, LIQUIDO MULTIUSOS, ACEITE PARA MUEBLES DE MADERA | |
| 10 | CESTOS | LIMPIEZA (DESALOJO DE BASURA) | DIARIO, (TANTAS VECES COMO SE REQUIERA AL DIA) | LOS BOTES DEBEN SER LIMPIADOS O EN SU CASO LAVADOS. | |
| LAVADO GENERAL PROFUNDO /LIMPIEZA PROFUNDA | SEMANAL | AGUA Y JABÓN, FIBRA. UTILIZAR JABON AL 6% | |
| 11 | PUERTAS, VENTANAS Y CANCELES | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE / LIMPIEZA PROFUNDA | MARTES Y JUEVES | FRANELA HÚMEDA | |
| LAVADO GENERAL PROFUNDO/LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | FRANELA, AGUA, JABÓN, CUBETA. APLICACIÓN CON CLORO AL 6% | |
| 12 | CORTINAS DE TELA | ASPIRADO Y SACUDIDO/LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | ASPIRADORA Y PLUMERO. DEBERÁN BAJARSE PARA QUE EL SERVICIO DE LAVANDERIA DEL HOSPITAL LAS LAVE Y DEBERÁN COLOCAR YA LAVADAS. | |
| 13 | PERSIANAS | LIMPIAR/LIMPIEZA PROFUNDA | QUINCENAL | FRANELA HÚMEDA | |
| LAVAR/LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | FRANELA MOJADA, AGUA Y JABÓN | |
| 14 | PUERTAS DE VIDRIO DE ACCESO A LAS ÁREAS | LIMPIAR | PERMANENTE | FRANELA HÚMEDA | |
| 15 | VIDRIOS INTERIORES | LIMPIAR | SEMANAL | FRANELA HÚMEDA | |
| LAVAR Y DESMANCHAR | QUINCENAL | AGUA Y JABÓN, JALADOR PARA VIDRIOS | |
| 16 | VIDRIOS EXTERIORES | LAVAR Y DESMANCHAR | QUINCENAL | AGUA Y JABÓN, JALADOR PARA VIDRIOS, ESCALERA | |
| 17 | SANITARIOS DE USO COMÚN | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE TARJAS, TAZAS, LAVABOS, MINGITORIOS, ESPEJOS, PISOS Y CESTOS DE BASURA**/**LIMPIEZA PROFUNDA | RUTINA DIARIA, LOS SERVICIOS SERÁN, REGISTRADOS TANTAS VECES SEA NECESARIO EN LAS HOJAS DISPUESTAS PARA TAL EFECTO. | AGUA, JABÓN, CLORO AL 6%, GUANTES, FIBRA | |
| SUMINISTRO DE PAPEL HIGIÉNICO, TOALLA INTERDOBLADA, TOALLAS, JABÓN LIQUIDO PARA MANOS Y DESODORIZANTE LÍQUIDO. | DIARIO Y QUE EN NINGÚN MOMENTO FALTE ALGUNO DE ESTOS ARTÍCULOS |  | |
| DESINFECCIÓN, QUITAR SARRO, LAVAR CESTOS, MUROS, CANCELES, LÁMPARAS, COLOCAR PASTILLAS DESODORANTES. **/LIMPIEZA PROFUNDA** | SEMANAL | LIQUIDO LIMPIADOR MULTIUSOS, FIBRA Y CEPILLOS. EN SU CASO USO DE CLORO AL 6%. | |
| 18 | SANITARIOS PRIVADOS | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE TARJAS, TAZAS, LAVABOS, MINGITORIOS, ESPEJOS, PISOS Y CESTOS DE BASURA | DIARIO | AGUA, JABÓN, CLORO AL 6% | |
| SUMINISTRO DE PAPEL HIGIÉNICO, TOALLAS INTERDOBLADAS, TOALLAS, JABÓN LIQUIDO PARA MANOS Y DESODORIZANTE LÍQUIDO. | DIARIO Y QUE EN NINGÚN MOMENTO FALTE ALGUNO DE ESTOS ARTÍCULOS |  | |
| DESINFECCIÓN, QUITAR SARRO, ASPIRAR, LAVAR CESTOS, MUROS, CANCELES, LÁMPARAS. | SEMANAL | LIQUIDO LIMPIADOR MULTIUSOS, FIBRA Y CEPILLOS, EN SU CASO USO DE CLORO AL 6%. | |
| 19 | ENFRIADORES DE AGUA | LAVADO DE MUEBLE Y RECIPIENTE EXTERIOR**/LIMPIEZA PROFUNDA** | SEMANAL | AGUA Y JABÓN CON UN CHORRITO DE CLORO AL 6%. | |
| DESINFECTAR Y LAVAR EN GENERAL CON PRODUCTOS QUE NO AFECTEN LA SALUD/LIMPIEZA PROFUNDA | QUINCENAL | AGUA Y JABÓN CON UN CHORRITO DE CLORO AL 6% | |
| 20 | VENTILADORES | LIMPIEZA/LIMPIEZA PROFUNDA | SEMANAL | | FRANELA HÚMEDA Y PLUMERO |
| LIMPIEZA GENERAL A DETALLE/LIMPIEZA PROFUNDA | BIMESTRAL | | ASPIRADORA, FRANELA |
| 21 | TELÉFONOS Y CORDONES | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE/LIMPIEZA PROFUNDA | SEMANAL | | FRANELA HÚMEDA |
| 22 | CUADROS\* | SACUDIR Y LIMPIAR CON FRANELA HÚMEDA/LIMPIEZA PROFUNDA | MARTES Y JUEVES | | FRANELA HÚMEDA |
| 23 | PLACAS METÁLICAS Y LETRAS | LIMPIEZA PROFUNDA | QUINCENAL | | ESPONJA Y FRANELA |
| 24 | BARANDALES Y PASAMANOS | LIMPIEZA | DIARIO | | FRANELA HÚMEDA |
| 25 | BOTELLONES DE AGUA | DISTRIBUCIÓN DE BOTELLONES A TODAS LAS ÁREAS, PREVIAMENTE SE DEBEN LAVAR LOS CUELLOS DE LOS MISMOS | DIARIO (TANTAS VECES COMO SE REQUIERA AL DIA) | | GUANTES, FRANELA, JABÓN |
| 26 | CAFETERAS, TAZAS Y VASOS | LAVADO Y SECADO | DIARIO (TANTAS VECES COMO SE REQUIERA AL DIA) | | JABÓN, FIBRA, FRANELA (EN NINGÚN CASO SE DEBE EMPLEAR PARA SECAR LA TOALLA PARA MANOS) |
| 27 | TRANSPORTE Y MOVIMIENTO DE MUEBLES, CAJAS, CARPETAS, ETC. | APOYO PARA REACOMODO Y/O TRASLADO | CUANDO SE REQUIERA | | FAJA |
| 28 | CONCENTRACIÓN DE MATERIALES Y DESECHOS | RECOLECCIÓN | BIMESTRAL O CUANDO SE REQUIERA | | FAJA, GUANTES |
| 29 | SERVICIOS ESPECIALES | AUXILIO EN CASO DE INUNDACIONES, SISMOS, RECOLECCIÓN DE CENIZA VOLCÁNICA | CUANDO SE REQUIERA | | CUBETAS, ESCOBAS, FAJAS |
| 30 | RECOLECCIÓN, PESADO Y DEPÓSITO DE RPBI | RECOLECCIÓN Y PESADO | UNA VEZ POR LA MAÑANA Y OTRA POR LA TARDE | | GUANTES, LENTES, BATA, BÁSCULA (PROPORCIONADA POR LA INSTITUCION), BOTAS PLASTICAS EXCLUSIVAS PARA EL RPBI |

###### ESPECIFICACIONES.

**Recolección de basura:** Se efectuarán recolecciones de basura al término del turno o cuantas veces se requiera, a fin de mantener las áreas limpias.

**Almacén:** La limpieza se efectuará diariamente en oficinas, el barrido de las naves y tapancos dos veces por semana, la limpieza de anaqueles se llevará a cabo quincenalmente.

**Taller de mantenimiento:** La limpieza se efectuará dos veces por semana o antes si se requiere.

**Uniformes:** Los uniformes deberán constar de PANTALÓN, CAMISA O CAMISOLA TIPO POLO Y ZAPATOS ERGONOMICOS DE PIEL CON SUELA ANTIDERRAPANTE, además deberán ser presentables y cómodos, cuidando la absoluta pulcritud; las características de dichos uniformes deberán contar con la aprobación del HRU, a efecto de que sean distintivos y de fácil identificación. Dichos uniformes deberán ser entregados, al inicio del servicio al supervisor para ser repartidos conjuntamente con **“EL PROVEEDOR”.**

**Personal:** El personal deberá portar un gafete de identificación de la empresa que será proporcionado por **“EL PROVEEDOR** y deberán portarlo durante su jornada de trabajo así como durante su permanencia en las instalaciones del hospital , de lo contrario ninguna persona de las que conforman el personal de **“EL PROVEEDOR”** tendrá acceso a las instalaciones del hospital.

El control de asistencia del personal de **“EL PROVEEDOR”**, se establecerá a través de listas de asistencia cuyo formato será elaborado por la administración del hospital. Dichas listas deberán ser firmadas por cada elemento que preste el servicio al inicio y al final de su jornada.

**EL HRU** se reserva el derecho de supervisar y vigilar que el personal de **“EL PROVEEDOR”** esté debidamente afiliado al Seguro Social y que se haya cumplido con cada una de las obligaciones contractuales.

**EL HRU**  en cualquier momento podrá solicitar a **“EL PROVEEDOR”** la nómina de sus trabajadores, así como sus altas ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, para verificar que los sueldos pagados por cada categoría correspondan a los manifestados en la propuesta económica.

**Basura:** Toda la basura que se genere en el hospital, será recogida diariamente por **“EL PROVEEDOR”** y se depositará en el lugar destinado para que camión de basura municipal lo retire, generalmente este camión pasa alrededor de las 15:00 HRS todos los días. Se requiere que la empresa lleve a cabo un proceso de selección de deshechos en su caso.

**RPBI:** Como ya se mencionó requiere que estén acreditados, presenten evidencia documental y cumplan con todas las normas aplicables.

**Equipo reflejante y señalamientos:** El personal que intervenga en la limpieza de vialidades, estacionamientos deberá portar chalecos reflejantes y usar señalamientos.

**Material de limpieza:** El material de limpieza que se detalla más adelante, lo recibirá **el HRU**  mensualmente con sus respectivas hojas de seguridad y se proporcionará a **“EL PROVEEDOR”** según las necesidades, hasta dos veces por semana, para lo cual dicho material quedará bajo el resguardo de **“EL PROVEEDOR”**. Cualquier uso indebido o sustracción de los materiales por los trabajadores de **“EL PROVEEDOR”**, se sancionará conforme a lo estipulado en el contrato, independientemente de las consecuencias legales a que haya lugar.

El material deberá usarse con racionalidad para evitar mal uso y dispendios. El hospital le brindará a “EL PROVEEDOR” un listado de la cantidad máxima de toallas interdobladas, papel higiénico, jabón líquido, etc. Deberá entregar en cada baño y/o servicio por turno.

**Capacitación:** El personal del proveedor en su horario de trabajo, estará obligado a asistir a los cursos de capacitación así como a las pláticas impartidas por personal del HRU que se encuentren relacionadas con la prestación del servicio de limpieza.

**C) PERSONAL REQUERIDOS POR CATEGORÍA Y TURNO.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **MATUTINO** | **VESPERTINO** | **NOCTURNO** |
| **No.** | **ÁREA** | **CATEGORÍA** | **De 06:00 a 14:00 hrs.** | **De 14:00 a 22:00 hrs.** | **De 22:00 a 6:00 hrs.** |
| 1 | Todas las áreas del hospital donde se preste el servicio de limpieza. | Supervisor | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Todas las áreas del hospital donde se preste el servicio de limpieza. | Afanador | 21 | 15 | 10 |
| 3 | Todas las áreas del hospital donde se preste el servicio de limpieza. | Pulidor | 1 | 1 | 1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **T O T A L** |  | **23** | **17** | **12** |

**NOTAS IMPORTANTES**

1. A las 06:00 14:00 y 22:00 hrs. en punto, respectivamente, todo el personal deberá encontrarse laborando en el área que tiene asignada, solo habrá una tolerancia de 10 minutos para el registro de entrada en cada turno.
2. .
3. El personal dispondrá de 30 minutos para comer. Se deben de turnar en 2 o 3 bloques para comer para que no salgan todos al mismo tiempo y pueda haber gente pendiente para alguna urgencia.
4. .
5. La distribución del personal podrá modificarse de común acuerdo entre **“EL PROVEEDOR”** y **el HRU**, atendiendo las sugerencias para mejorar el servicio.

.

**D) RELACIÓN DE EQUIPO QUE DEBERÁ PROPORCIONAR “EL PROVEEDOR”.**

El equipo que proporcionará el proveedor, deberá permanecer en el hospital hasta que el contrato concluya su vigencia, para lo cual se compromete a reparar o sustituir el equipo que se haya averiado, a fin de no entorpecer la prestación del servicio.

Si cualquiera de los equipos que entregue “EL PROVEEDOR” se llega a averiar, este tendrá un término de 1 a 5 días hábiles para repararlo, de acuerdo a lo señalado en el presente anexo.

Asimismo y para el efecto de no interrumpir la prestación del servicio, “EL PROVEEDOR” deberá efectuar la limpieza de las áreas con equipo sustituto.

Para la entrega del equipo, el responsable de administrar el contrato deberá levantar un acta en la que quede constancia del equipo que haya entregador el proveedor, el cual contará con el visto bueno del administrador del hospital y deberá encontrarse en perfectas condiciones de operación y en buen estado.

\*NOTA: Deberá abastecerse del combustible y/o aditivo suficiente para llevar a cabo TODAS las actividades requeridas cuantas veces sea necesario.

Deberá especificar las marcas y descripción de los equipos que cotiza.

**Tiempos de reparación en caso de avería del equipo:**

Para los equipos marcados con los números 9, 10, y 30 se considerarán 3 días naturales para su reparación.

El término para la reparación de los equipos, se contará a partir del día siguiente en que los mismos se hayan averiado.

Notas:

* Los equipos estarán sujetos a la sanción de hospital .
* El equipo a utilizarse para la prestación del servicio de limpieza deberá estar en condiciones óptimas de operación.

La forma para la entrega del material se hará de la siguiente manera:

1) El proveedor deberá entregar al personal de **LOS HOSPITALES DE LOS SERVCIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA**, a partir de que inicie la vigencia del contrato los materiales conforme a lo solicitado en el presente Anexo, aplicando la parte proporcional para el primer mes, en caso de no ser un mes completo.

2) Posteriormente, la entrega del material se llevará a cabo de forma mensual dentro del primer día hábil del periodo de que se trate.

3) El encargado de la administración y vigilancia del contrato, se asegurará que el material entregado cumpla con las especificaciones solicitadas por **LOS HOSPITALES DE LOS SERVCIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA**

4) La cantidad de materiales que entregue “EL PROVEEDOR” al hospital , de forma mensual se realizará de manera uniforme durante el periodo de que se trate, es decir que las cantidades que se entreguen siempre serán las mimas durante toda la vigencia del contrato.

5) Todos los productos a suministrar por el proveedor serán de buena calidad.

Notas:

**1)** Los materiales se entregarán mensualmente y **no se aceptarán entregas parciales de ninguno de los conceptos.**

**2)** Los productos y materiales solicitados **deben cumplir con las características señaladas.**

**3) EL CLORO SOLICITADO DEBERA SER AL 6%**

**E) RELACIÓN DE UNIFORMES QUE PROPORCIONARÁ “EL PROVEEDOR”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **CANT.** | **CARACTERÍSTICAS** |
| 1 | Uniformes\*  (Pantalón de mezclilla, playera tipo polo con el logo de la empresa y zapatos o botín ergonómico de piel con suela antiderrapante). | Juego | 51 | Ropa de algodón.  Zapato tipo 2 con puntería de protección de acuerdo a la NOM-113-STPS-2009 |
| 2 | Uniformes para supervisión \*\*  (Pantalón de mezclilla, playera tipo polo con el logo de la empresa y zapatos o botín ergonómico de piel con suela antiderrapante). | Juego | 1 | Ropa de algodón.  Zapato tipo 2 con puntería de protección de acuerdo a la NOM-113-STPS-2009 |
| 3 | Impermeables | Pieza | 10 | 2 piezas Chamarra pantalón reflejante |
| 5 | Chaleco fosforescentes para vialidad | Pieza | 10 | Protección para el personal en vialidades |
| 6 | Gogles | Pieza | 4 | Equipo de protección personal Marca TRUPPER de igual o superior calidad |
| 8 | Guantes de carnaza delgada | Par | 4 | Equipo de protección personal Marca ALLISON de igual o superior calidad |
| 9 | Faja | pieza | 4 | Equipo de protección personal |

Nota: Estos implementos se entregarán al inicio del contrato al HRU para su resguardo, quien los proporcionará a los empleados de “EL PROVEEDOR” con la finalidad de que sean utilizados por el personal y el supervisor. Se entregarán al trabajador los uniformes al inicio de la prestación del servicio y será responsabilidad del proveedor que cuando ingrese un nuevo trabajador suministrarle los uniformes completos sin cargo alguno para **EL HRU**. El personal que cubra los descansos deberá presentarse uniformado sin cargo alguno para. **EL HRU.**

Deberá considerar uniformes para personal cubre descansos.

TABLA DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LIMPIEZA.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PUESTO DE TRABAJO | RIESGO | REGIÓN ANATÓMICA | EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y MATERIAL | |
| Conservación y Limpieza | Manejo de sustancias químicas | Piel  Vías respiratorias | Otros: Ropa de algodón guantes y mascarilla desechable ,gogles, uniforme quirúrgico (2 pzas.) |
| Humedad en el medio de trabajo | Tronco | Otros: Ropa de algodón |
| Caídas y resbalones | Extremidades inferiores | Botas impermeables |
| Electrocución por manejo de equipo eléctrico | Extremidades superiores | Guantes aislantes |

Con base en la tabla que se presenta y cuando existan posibles riesgos para los trabajadores de limpieza, el proveedor del servicio y EL HRU se asegurarán de que se ocupe el equipo señalado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANEXO: T1** | **LICITACION PUBLICA NACIONAL** | **DESCRIPCIÓN: SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA PARA EL INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA.** |

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO**

Las especificaciones que a continuación se señalan, son de observancia obligatoria para la empresa o persona a quien se le adjudique el contrato motivo del presente procedimiento.

Las posiciones y horarios de los trabajadores podrán ser cambiados de acuerdo a las necesidades del **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA**.

La sustitución del personal deberá realizarse de manera inmediata contando como falta los días que transcurran sin que sea cubierto el personal.

El supervisor deberá tener amplia experiencia en todos los procesos de limpieza hospitalaria.

Debido a las características de las instalaciones del **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA** y a las particularidades de riesgo que este servicio implica, no podrán ser contratados menores de 18 años, se solicita que el personal de “EL PROVEEDOR,” sean personas con capacidad y fortaleza suficiente para el mejor desempeño del servicio, quedando el **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA** con la facultad de solicitar el reemplazo de personal que no cumpla con las características arriba mencionadas.

El personal asignado trabajará del 01 de junio del 2019 al 31 de Diciembre del 2019, los días de descanso, serán sustituidos por personal de la misma plantilla del Proveedor cubriendo el servicio con la cantidad de personal solicitada.

**Actividades que deberán realizar los operarios generales de limpieza.**

Limpieza ordinaria. La limpieza debe llevarse a cabo diariamente en pisos (barrido, limpieza con mechudo, mopeado, limpieza de chicles y aspirado si así lo requiere el **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA**, muros, cancelaría (sacudido, limpiado, desmanchado), mobiliario de oficinas, equipos, talleres y laboratorios, (sacudido y limpieza).

Asimismo, todos los desechos recolectados deberán ser depositados en los contenedores correspondientes.

Limpieza de vidrios interiores. Aquí se contempla el lavado y desmanchado de vidrios interiores en todas las instalaciones, incluyendo ventilas. Esta actividad se realizará diariamente y de manera programada. El operario deberá secar la cancelaría que resulte mojada por el proceso de limpieza.

Limpieza de vidrios exteriores. Consiste en el lavado y desmanchado de vidrios exteriores en todas las instalaciones. Esta actividad se realizará de manera programada, al menos una vez al mes. El operario deberá secar la cancelaría que resulte mojada por el proceso de limpieza.

Limpieza profunda. La limpieza profunda debe realizarse en los pisos, muros, cancelaría, mobiliario, equipos de oficina y de talleres, salas de espera y en especial donde los usuarios tengan contacto. Esta actividad se realizará diariamente y de manera programada.

Limpieza de sanitarios. Se llevará a cabo diariamente la limpieza ordinaria y profunda de los sanitarios, incluyendo: plafones, muros, pisos, mobiliario, vidrios, lámparas, etc.

Limpieza exhaustiva. Se llevará a cabo en las áreas quirúrgicas, quimioterapia pediatría, quimioterapia adulto, CEYE, Aislados de hospital y eventualidades que se requieran aplicando los procesos normados para dicha actividad.

Todos los desechos recolectados deberán ser depositados en los contenedores ubicados en el hospital.

**Aspectos generales.**

En todas las actividades de limpieza, es responsabilidad de la empresa proporcionar a su personal el equipo de seguridad e higiene adecuadas y verificar su uso constante y correcto.

Todos los materiales de limpieza y equipo necesarios para el desarrollo de estas actividades serán suministrados por la empresa.

Todo el personal de la empresa deberá portar dentro de las instalaciones del **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA**, su uniforme y el gafete de identificación, así como la Tarjeta de Identificación expedida por el Hospital, el costo de ésta última correrá a cargo del proveedor.

La empresa estará obligada a presentar las hojas de seguridad de todos los productos químicos que maneje, a partir del primer día del inicio de la vigencia del contrato y se asegurará que todos los productos cuenten con la etiqueta del fabricante en cada uno de sus depósitos.

**Descripción de las áreas.**

**EL INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA** cuenta con las siguientes áreas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Instalación** | M2 | **Descripción del área** |
| 1 | Recepción | 180 | Área común |
| 2 | Consulta externa pediatría | 360 | Área restringida y área común |
| 3 | Quimioterapia pediatría | 225 | Área restringida |
| 4 | Consulta externa adultos | 612 | Área restringida y área común |
| 5 | Quimioterapia adultos | 750 | Área restringida |
| 6 | Sala de espera quimio adultos | 400 | Área común |
| 7 | Aula, Pelucas, 2 salas de trabajo | 484 | Área restringida y área común |
| 8 | Archivo, Laboratorio, Calidad y Resultados | 294 | Área restringida y área común |
| 9 | Imageneología y trabajo social | 480 | Área restringida y área común |
| 10 | Farmacia, caja y capilla | 135 | Área restringida y área común |
| 11 | Hospital P.A. | 1050 | Área restringida |
| 12 | Hospital P.B. | 525 | Área restringida |
| 13 | Patología | 240 | Área restringida |
| 14 | Servicios, lavandería, R.H. y cocina | 595 | Área restringida |
| 15 | Cuidados paleativos | 210 | Área restringida |
| 16 | Comedor | 255 | Área común |
| 17 | Tomografía | 312.5 | Área restringida y área común |
| 18 | Endoscopía | 660 | Área restringida |
| 19 | Bunkers | 552 | Área restringida |
| 20 | Radioterapia | 144 | Área restringida |
| 21 | Almacén | 234 | Área restringida |
| 22 | Gobierno | 765.5 | Área restringida y área común |
| 23 | Investigación | 595 | Área restringida |
| **EXTERIORES** | | | |
| 25 | Exteriores (estacionamientos y banquetas) | 11,430 |  |
| 26 | Áreas Verdes | 7,150 |  |
|  |  |  |  |

**Otros aspectos que se considerarán para la prestación del servicio:**

**A) Servicios a proporcionar por el proveedor.**

**B) Especificaciones.**

**C) Personal requeridos por categoría y turno.**

**D) Relación de equipo que deberá proporcionar el proveedor.**

**E) Relación de uniformes que proporcionará el proveedor.**

**A) SERVICIOS A PROPORCIONAR POR EL PROVEEDOR.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **SERVICIO** | **REQUERIMIENTO** | **FRECUENCIA** | | **MATERIAL Y/O EQUIPO** |
| **EXTERIORES** | | | | | |
| 1 | VIALIDADES, ESTACIONAMIENTOS Y CALLE DE ACCESO AL HOSPITAL. | BARRIDO | DIARIO | | CON ESCOBA DE PLASTICO Y ESCOBA DE VARAS PARA HOJAS |
| 2 | BANQUETAS | BARRIDO | DIARIO | | CON ESCOBA DE PLASTICO |
| 3 | AZOTEAS (coladeras y bajadas de aguas pluviales) | BARRIDO Y LIMPIEZA | SEMANAL (en época de lluvias diariamente) | | CON ESCOBA DE PLÁSTICO, ADEMÁS DE GUANTES PARA LA LIMPIEZA DE COLADERAS |
| 4 | ANDADORES | BARRIDO | DIARIO | | CON ESCOBA DE PLASTICO |
| LAVADO | MENSUAL | | CON ESCOBA DE PLÁSTICO, AGUA Y JABÓN |
| 5 | REJILLAS Y REGISTROS | RETIRO DE BASURA, TIERRA Y LODO ACUMULADO | MENSUAL (en época de lluvias semanalmente) | | CON ESCOBA DE PLÁSTICO, ADEMÁS DE GUANTES |
| **INTERIORES** | | | | | |
| 6 | PISOS PORCELANICO, VITROPISO, AZULEJO CONCRETO Y OTROS | TRAPEADO MOJADO | DIARIO | | MECHUDO Y LIQUIDO MULTIUSOS PARA PISOS |
| MOPEADO | DIARIO | | MOP |
| LAVADO Y BRILLADO / LIMPIEZA PROFUNDA | ACTIVIDAD MENSUAL | | ESCOBA DE PLÁSTICO, AGUA Y JABÓN |
| 7 | CIRCULACIONES DE PASILLOS Y ESCALERAS | TRAPEADO MOJADO | DIARIO | MECHUDO Y LIQUIDO MULTIUSOS PARA PISOS | |
| MOPEADO | DIARIO | MOP | |
| 8 | MUEBLES DE TELA, PIEL Y VINIL | ASPIRAR, LIMPIAR O CEPILLAR / LIMPIEZA PROFUNDA | LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES | ASPIRADORA, FRANELA | |
| 9 | ESCRITORIOS, MUEBLES Y ENSERES | LIMPIEZA (por encima y por debajo) Y LUSTRADO | RUTINA DIARIA | FRANELA, | |
| LAVADO GENERAL /LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | FRANELA, AGUA, LIQUIDO MULTIUSOS, ACEITE PARA MUEBLES DE MADERA | |
| 10 | CESTOS | LIMPIEZA (DESALOJO DE BASURA)  LAVADO SEMANAL DE BOTES | DIARIO, (TANTAS VECES COMO SE REQUIERA AL DIA) |  | |
| 11 | PUERTAS, VENTANAS Y CANCELES | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE / LIMPIEZA PROFUNDA | MARTES Y JUEVES | FRANELA HÚMEDA | |
| LAVADO GENERAL PROFUNDO/LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | FRANELA, AGUA, JABÓN, CUBETA | |
| 12 | CORTINAS ANTIBACTERIALES | LAVADO Y DESINFECTADO/ LIMPIEZA PROFUNDA | DIARIO | FRANELA, AGUA, JABON Y CLORO | |
| 13 | PERSIANAS | LIMPIAR/LIMPIEZA PROFUNDA | QUINCENAL | FRANELA HÚMEDA | |
| LAVAR/LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | FRANELA MOJADA, AGUA Y JABÓN | |
| 14 | PUERTAS DE VIDRIO DE ACCESO A LAS ÁREAS | LIMPIAR | PERMANENTE | FRANELA HÚMEDA | |
| 15 | VIDRIOS INTERIORES | LIMPIAR | SEMANAL | FRANELA HÚMEDA | |
| LAVAR Y DESMANCHAR | QUINCENAL | AGUA Y JABÓN, JALADOR PARA VIDRIOS | |
| 16 | VIDRIOS EXTERIORES | LAVAR Y DESMANCHAR | QUINCENAL | AGUA Y JABÓN, JALADOR PARA VIDRIOS, ESCALERA | |
| 17 | SANITARIOS DE USO COMÚN | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE TARJAS, TAZAS, LAVABOS, MINGITORIOS, ESPEJOS, PISOS Y CESTOS DE BASURA**/**LIMPIEZA PROFUNDA | RUTINA DIARIA, LOS SERVICIOS SERÁN, REGISTRADOS TANTAS VECES SEA NECESARIO EN LAS HOJAS DISPUESTAS PARA TAL EFECTO. | AGUA, JABÓN, CLORO, GUANTES, FIBRA | |
| SUMINISTRO DE PAPEL HIGIÉNICO, TOALLAS, JABÓN PARA MANOS Y DESODORIZANTE LÍQUIDO. | DIARIO Y QUE EN NINGÚN MOMENTO FALTE ALGUNO DE ESTOS ARTÍCULOS |  | |
| DESINFECCIÓN, QUITAR SARRO, LAVAR CESTOS, MUROS, CANCELES, LÁMPARAS, COLOCAR PASTILLAS DESODORANTES. /LIMPIEZA PROFUNDA | SEMANAL | LIQUIDO LIMPIADOR MULTIUSOS, FIBRA Y CEPILLOS | |
| 18 | SANITARIOS PRIVADOS | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE TARJAS, TAZAS, LAVABOS, MINGITORIOS, ESPEJOS, PISOS Y CESTOS DE BASURA | DIARIO | AGUA, JABÓN, CLORO, | |
| SUMINISTRO DE PAPEL HIGIÉNICO, TOALLAS, JABÓN PARA MANOS Y DESODORIZANTE LÍQUIDO. | DIARIO Y QUE EN NINGÚN MOMENTO FALTE ALGUNO DE ESTOS ARTÍCULOS |  | |
| DESINFECCIÓN, QUITAR SARRO, ASPIRAR, LAVAR CESTOS, MUROS, CANCELES, LÁMPARAS. | SEMANAL | LIQUIDO LIMPIADOR MULTIUSOS, FIBRA Y CEPILLOS | |
| 19 | ENFRIADORES DE AGUA | LAVADO DE MUEBLE Y RECIPIENTE EXTERIOR/ LIMPIEZA PROFUNDA | SEMANAL | AGUA Y JABÓN CON UN CHORRITO DE CLORO | |
| DESINFECTAR Y LAVAR EN GENERAL CON PRODUCTOS QUE NO AFECTEN LA SALUD/ LIMPIEZA PROFUNDA | QUINCENAL | AGUA Y JABÓN CON UN CHORRITO DE CLORO | |
| 20 | VENTILADORES | LIMPIEZA/ LIMPIEZA PROFUNDA / | SEMANAL | | FRANELA HÚMEDA Y PLUMERO |
| LIMPIEZA GENERAL A DETALLE/ LIMPIEZA PROFUNDA | BIMESTRAL | | ASPIRADORA, FRANELA |
| 21 | TELÉFONOS Y CORDONES | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE/ LIMPIEZA PROFUNDA | SEMANAL | | FRANELA HÚMEDA |
| 22 | CUADROS\* | SACUDIR Y LIMPIAR CON FRANELA HÚMEDA/ LIMPIEZA PROFUNDA | MARTES Y JUEVES | | FRANELA HÚMEDA |
| 23 | PLACAS METÁLICAS Y LETRAS | LIMPIEZA PROFUNDA | QUINCENAL | | ESPONJA Y FRANELA |
| 24 | BARANDALES Y PASAMANOS | LIMPIEZA | DIARIO | | FRANELA HÚMEDA |
| 25 | BOTELLONES DE AGUA | DISTRIBUCIÓN DE BOTELLONES A TODAS LAS ÁREAS, PREVIAMENTE SE DEBEN LAVAR LOS CUELLOS DE LOS MISMOS | DIARIO (TANTAS VECES COMO SE REQUIERA AL DIA) | | GUANTES, FRANELA, JABÓN |
| 26 | TRANSPORTE Y MOVIMIENTO DE MUEBLES, CAJAS, CARPETAS, ETC. | APOYO PARA REACOMODO Y/O TRASLADO | CUANDO SE REQUIERA | | FAJA |
| 27 | SERVICIOS ESPECIALES | AUXILIO EN CASO DE INUNDACIONES, SISMOS, RECOLECCIÓN DE CENIZA VOLCÁNICA | CUANDO SE REQUIERA | | CUBETAS, ESCOBAS, FAJAS |

\* Los cuadros se limpiarán de manera superficial de tal forma que no se afecten las pinturas.

###### **ESPECIFICACIONES.**

**Recolección de basura:** Se efectuarán recolecciones de basura durante el transcurso del día, cuantas veces se requiera, a fin de mantener las áreas limpias.

**Almacén:** La limpieza se efectuará diariamente en oficinas, el barrido de tapancos dos veces por semana, la limpieza de anaqueles se llevará a cabo quincenalmente.

**Uniformes:** Los uniformes deberán constar de PANTALÓN, CAMISA O CAMISOLA TIPO POLO Y ZAPATOS ERGONOMICOS DE PIEL CON SUELA ANTIDERRAPANTE, además deberán ser presentables y cómodos, cuidando la absoluta pulcritud; las características de dichos uniformes deberán contar con la aprobación del **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA**, a efecto de que sean distintivos y de fácil identificación. Dichos uniformes deberán ser entregados, al inicio del servicio al supervisor del servicio del **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA** para ser repartidos conjuntamente con **“EL PROVEEDOR”.**

**Personal:** El personal deberá portar un gafete de identificación de la empresa que será proporcionado por **“EL PROVEEDOR”.**

La administración del **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA**, proporcionará a los operarios una tarjeta de identificación, **el costo de ésta correrá a cargo de “EL PROVEEDOR”** y deberán portarlo durante su jornada de trabajo así como durante su permanencia en las instalaciones del hospital, de lo contrario ninguna persona de las que conforman el personal de **“EL PROVEEDOR”** tendrá acceso a las instalaciones del instituto.

El control de asistencia del personal de **“EL PROVEEDOR”**, se establecerá a través de listas de asistencia cuyo formato será elaborado por la administración del hospital. Dichas listas deberán ser firmadas por cada elemento que preste el servicio al inicio y al final de su jornada.

**INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA** se reservan el derecho de supervisar y vigilar que el personal de **“EL PROVEEDOR”** esté debidamente afiliado al Seguro Social y que se haya cumplido con cada una de las obligaciones contractuales.

**INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA** en cualquier momento podrán solicitar a **“EL PROVEEDOR”** la nómina de sus trabajadores, así como sus altas ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, para verificar que los sueldos pagados por cada categoría correspondan a los manifestados en la propuesta económica.

**Basura:** Toda la basura que se genere en el hospital, será recogida diariamente por **“EL PROVEEDOR”** y se depositará en los contenedores que se encuentran en el almacén de residuos del hospital para que esta a su vez sea retirada de las instalaciones del **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA** cada tercer día, utilizando para ello el equipo y vehículos adecuados. Se requiere que la empresa lleve a cabo un proceso de selección de deshechos.

Asimismo el proveedor deberá tramitar el permiso correspondiente ante la autoridad municipal o local para el traslado y disposición de la basura, así como apegarse a la normatividad aplicable en materia de residuos sólidos no peligrosos.

**RPBI:** El proveedor será el responsable de la recolección e el traslado hacia el almacén temporal del RPBI generado por el **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA** y que se encontrará ya envasado y embolsado bajo las normas de manejo de RPBI y estará en los puntos establecidos esperando su recolección dos veces al día en los horarios estipulados por el **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA**.

El personal deberá estar capacitado en el manejo y traslado de RPBI y deberá tener capacitación continua en el año sobre este tema.

**Equipo reflejante y señalamientos:** El personal que intervenga en la limpieza de vialidades, estacionamientos y plataforma deberá portar chalecos reflejantes y usar señalamientos.

**Material de limpieza:** El material de limpieza que se detalla más adelante, lo recibirá el **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA** mensualmente con sus respectivas hojas de seguridad y se proporcionará a **“EL PROVEEDOR”** según las necesidades, hasta dos veces por semana, para lo cual dicho material quedará bajo el resguardo de cualquier uso indebido o sustracción de los materiales por los trabajadores de **“EL PROVEEDOR”**, se sancionará conforme a lo estipulado en el contrato, independientemente de las consecuencias legales a que haya lugar.

**Capacitación:** El personal del proveedor en su horario de trabajo, estará obligado a asistir a los cursos de capacitación así como a las pláticas impartidas por personal del **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA** que se encuentren relacionadas con la prestación del servicio de limpieza.

1. **PERSONAL REQUERIDOS POR CATEGORÍA Y TURNO.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **MATUTINO\*** | **VESPERTINO.\*** | **NOCTURNO** |
| **No.** | **ÁREA** | **CATEGORÍA** | **De 06:00 a 14:00 hrs.** | **De 14:00 a 22:00 hrs.** | **De 06:00 a 06:00 hrs.** |
| 1 | Todas las áreas del hospital donde se preste el servicio de limpieza. | Supervisor | 1 | 1 |  |
| 2 | Estacionamiento, banquetas y áreas jardineadas. Vialidades y acceso principal. Exteriores | Afanador | 1 |  |  |
| 3 | Bunkers y endoscopía | afanador | 1 | 1 |  |
| 4 | Quimioterapia pediatría y adulto | Afanador | 1 |  |  |
| 5 | Consulta ext. | Afanador | 1 | 1 |  |
| 6 | Imagenología, trabajo social y laboratorio | Afanador | 1 | 1 |  |
| 7 | Gobierno | Afanador | 1 |  |  |
| 8 | Hospitalización | Afanador | 1 | 1 | 1 |
| 9 | Quirófanos | Afanador | 1 | 1 |  |
| 10 | Investigación | Afanador | 1 |  |  |
| 11 | Áreas verdes | Jardinero | 2 |  |  |
| **TOTAL** | | | **12** | **6** | **1** |

.

**NOTAS IMPORTANTES**

1. A las 06:00 y 14:00 hrs. en punto, respectivamente, todo el personal deberá encontrarse laborando en el área que tiene asignada, solo habrá una tolerancia de 10 minutos para el registro de entrada en cada turno.
2. El personal dispondrá de 30 minutos para comer, de 10:00 a 10:30 el turno matutino y de 15:00 a 15:30 hrs. el vespertino.
3. El personal del horario nocturno dispondrá de una hora para comer.
4. La distribución del personal podrá modificarse de común acuerdo entre **“EL PROVEEDOR”** y **EL INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA**, atendiendo las sugerencias para mejorar el servicio.
5. “EL PROVEEDOR" está obligado a otorgar el servicio del 01 de Marzo del 2019 al 31 de Diciembre del 2019, deberá de considerar elementos extras como cubre descansos.

**D) RELACIÓN DE EQUIPO QUE DEBERÁ PROPORCIONAR “EL PROVEEDOR”.**

El equipo que proporcionará el proveedor, deberá permanecer en el hospital hasta que el contrato concluya su vigencia, para lo cual se compromete a reparar o sustituir el equipo que se haya averiado, a fin de no entorpecer la prestación del servicio.

Si cualquiera de los equipos que entregue “EL PROVEEDOR” se llega a averiar, este tendrá un término de 1 a 5 días hábiles para repararlo, de acuerdo a lo señalado en el presente anexo.

Asimismo y para el efecto de no interrumpir la prestación del servicio, “EL PROVEEDOR” deberá efectuar la limpieza de las áreas con equipo sustituto.

Para la entrega del equipo, el responsable de administrar el contrato deberá levantar un acta en la que quede constancia del equipo que haya entregador el proveedor, el cual contará con el visto bueno del administrador del hospital y deberá encontrarse en perfectas condiciones de operación y en buen estado.

Deberá especificar las marcas y descripción de los equipos que cotiza.

**Tiempos de reparación en caso de avería del equipo:**

Para los equipos marcados con los números 10 y 11 se considerarán 3 días naturales para su reparación.

El término para la reparación de los equipos, se contará a partir del día siguiente en que los mismos se hayan averiado.

Notas:

* Los equipos estarán sujetos a la supervisión del Instituto.
* El equipo a utilizarse para la prestación del servicio de limpieza deberá estar en condiciones óptimas de operación.

La forma para la entrega del material se hará de la siguiente manera:

1. El proveedor deberá entregar al personal del **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA**, a partir de que inicie la vigencia del contrato los materiales conforme a lo solicitado en el presente Anexo, aplicando la parte proporcional para el primer mes, en caso de no ser un mes completo.
2. Posteriormente, la entrega del material se llevará a cabo de forma mensual dentro del primer día hábil del periodo de que se trate.
3. El encargado de la administración y vigilancia del contrato, se asegurará que el material entregado cumpla con las especificaciones solicitadas por el **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA.**
4. La cantidad de materiales que entregue “EL PROVEEDOR” al Instituto, de forma mensual se realizará de manera uniforme durante el periodo de que se trate, es decir que las cantidades que se entreguen siempre serán las mimas durante toda la vigencia del contrato.
5. Todos los productos a suministrar por el proveedor serán de buena calidad.

Notas:

1. Los materiales se entregarán mensualmente y **no se aceptarán entregas parciales de ninguno de los conceptos.**
2. Los productos y materiales solicitados **deben cumplir con las características señaladas**

**E) RELACIÓN DE UNIFORMES QUE PROPORCIONARÁ “EL PROVEEDOR”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **CANT.** | **CARACTERÍSTICAS** |
| 1 | Uniformes\*  (Pantalón de mezclilla, playera tipo polo con el logo de la empresa y zapatos o botín ergonómico de piel con suela antiderrapante). | Juego | 18 | Ropa de algodón.  Zapato tipo 2 con puntería de protección de acuerdo a la NOM-113-STPS-2009 |
| 2 | Uniformes para supervisión \*\*  (Pantalón de mezclilla, playera tipo polo con el logo de la empresa y zapatos o botín ergonómico de piel con suela antiderrapante). | Juego | 1 | Ropa de algodón.  Zapato tipo 2 con puntería de protección de acuerdo a la NOM-113-STPS-2009 |
| 3 | Impermeables | Pieza | 2 | 2 piezas Chamarra pantalón reflejante |
| 4 | Botas de hule | Par | 2 | Bota impermeable Marca TRUPPER de igual o superior calidad |
| 5 | Chaleco fosforescentes para vialidad | Pieza | 2 | Protección para el personal en vialidades |
| 6 | Gogles | Pieza | 2 | Equipo de protección personal Marca TRUPPER de igual o superior calidad |
| 7 | Tapones auditivos | Pieza | 2 | Equipo de protección personal |
| 8 | Guantes de carnaza delgada | Par | 2 | Equipo de protección personal Marca ALLISON de igual o superior calidad |
| 9 | Faja | pieza | 2 | Equipo de protección personal |

Nota: Estos implementos se entregarán al inicio del contrato al responsable de la supervisión del servicio de limpieza, para su resguardo, quien los proporcionará a los empleados de “EL PROVEEDOR” con la finalidad de que sean utilizados por el personal y el supervisor. Se entregarán al trabajador los uniformes al inicio de la prestación del servicio y será responsabilidad del proveedor que cuando ingrese un nuevo trabajador suministrarle los uniformes completos sin cargo alguno para el **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA.** El personal que cubra los descansos deberá presentarse uniformado sin cargo alguno para el **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA**.

TABLA DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LIMPIEZA.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PUESTO DE TRABAJO** | **RIESGO** | **REGIÓN ANATÓMICA** | **EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y MATERIAL** | |
| Conservación y Limpieza | Manejo de sustancias químicas | Piel  Vías respiratorias | Otros: Ropa de algodón guantes y mascarilla desechable |
| Humedad en el medio de trabajo | Tronco | Otros: Ropa de algodón |
| Caídas y resbalones | Extremidades inferiores | Botas impermeables |
| Electrocución por manejo de equipo eléctrico | Extremidades superiores | Guantes aislantes |

Con base en la tabla que se presenta y cuando existan posibles riesgos para los trabajadores de limpieza, el proveedor del servicio y supervisor del contrato del **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGIA** se asegurarán de que se ocupe el equipo señalado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANEXO: T1** | **LICITACION PUBLICA NACIONAL** | **DESCRIPCIÓN: SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA PARA EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL.** |

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO**

Las especificaciones que a continuación se señalan, son de observancia obligatoria para la empresa o persona a quien se le adjudique el contrato motivo del presente procedimiento.

Las posiciones y horarios de los trabajadores podrán ser cambiados de acuerdo a las necesidades del **HOSPITAL MATERNO INFANTIL**.

La sustitución del personal deberá realizarse de manera inmediata contando como falta los días que transcurran sin que sea cubierto el personal.

El supervisor deberá tener amplia experiencia en todos los procesos de limpieza.

Debido a las características de las instalaciones del **HOSPITAL MATERNO INFANTIL** y a las particularidades de riesgo que este servicio implica, no podrán ser contratados menores de 18 años, se solicita que el personal de “EL PROVEEDOR,” sean personas con capacidad y fortaleza suficiente para el mejor desempeño del servicio, quedando el **HOSPITAL MATERNO INFANTIL** con la facultad de solicitar el reemplazo de personal que no cumpla con las características arriba mencionadas.

El personal asignado trabajará del 01 de junio del 2019 al 31 de Diciembre del 2019, los días de descanso, serán sustituidos por personal de la misma plantilla del Proveedor.

**Actividades que deberán realizar los operarios generales de limpieza.**

Limpieza ordinaria. La limpieza debe llevarse a cabo diariamente en pisos (barrido, limpieza con mechudo, mopeado, limpieza de chicles y aspirado si así lo requiere el **HOSPITAL MATERNO INFANTIL**, muros, cancelaría (sacudido, limpiado, desmanchado), mobiliario de oficinas, equipos, talleres y laboratorios, (sacudido y limpieza).

Asimismo, todos los desechos recolectados deberán ser depositados en los contenedores correspondientes.

Limpieza de vidrios interiores. Aquí se contempla el lavado y desmanchado de vidrios interiores en todas las instalaciones, incluyendo ventilas. Esta actividad se realizará diariamente y de manera programada. El operario deberá secar la cancelaría que resulte mojada por el proceso de limpieza.

Limpieza de vidrios exteriores. Consiste en el lavado y desmanchado de vidrios exteriores en todas las instalaciones. Esta actividad se realizará de manera programada, al menos una vez al mes. El operario deberá secar la cancelaría que resulte mojada por el proceso de limpieza.

Limpieza profunda. La limpieza profunda debe realizarse en los pisos, muros, cancelaría, mobiliario, equipos de oficina y de talleres, salas de espera y en especial donde los usuarios tengan contacto. Esta actividad se realizará diariamente y de manera programada.

Limpieza de sanitarios. Se llevará a cabo diariamente la limpieza ordinaria y profunda de los sanitarios, incluyendo: plafones, muros, pisos, mobiliario, vidrios, lámparas, etc.

Todos los desechos recolectados deberán ser depositados en los contenedores ubicados en el hospital.

**Aspectos generales.**

En todas las actividades de limpieza, es responsabilidad de la empresa proporcionar a su personal el equipo de seguridad e higiene adecuadas y verificar su uso constante y correcto.

Todos los materiales de limpieza y equipo necesarios para el desarrollo de estas actividades serán suministrados por la empresa.

Todo el personal de la empresa deberá portar dentro de las instalaciones del **HOSPITAL MATERNO INFANTIL**, su uniforme y el gafete de identificación, así como la Tarjeta de Identificación expedida por el Hospital, el costo de ésta última correrá a cargo del proveedor.

La empresa estará obligada a presentar las hojas de seguridad de todos los productos químicos que maneje, a partir del primer día del inicio de la vigencia del contrato y se asegurará que todos los productos cuenten con la etiqueta del fabricante en cada uno de sus depósitos.

**Descripción de las áreas.**

**EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL** cuenta con las siguientes áreas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Instalación** | M2 | **Descripción del área** |
| **Área de Gobierno** | | | |
| 1 | Administración |  | Área restringida |
| 2 | Oficinas |  | Área restringida |
| 3 | Sala de juntas |  | Área restringida |
| 4 | Baños |  | Área restringida y área común |
| 5 | Enseñanza |  | Área restringida |
| 6 | Aula de enseñanza |  | Área restringida y área común |
| **Consulta externa** | | | |
| 7 | Consultorios |  | Área restringida y área común |
| 8 | Baños |  | Área restringida y área común |
| 9 | Área pavimentada |  | Área restringida y área común |
| 10 | Laboratorio |  | Área restringida |
| 11 | Imagenología |  | Área restringida |
| **Vialidades y acceso perimetral** | | | |
| 12 | Vialidades (estacionamiento) |  | Área restringida |
| 13 | Banquetas |  | Área restringida |
| 14 | Áreas jardinadas |  | Área restringida |
| **Hospitalización** | | | |
| 15 | Unidad de cuidados intensivos neonatales |  | Área restringida |
| 16 | Cuidados intermedios neonatales |  | Área restringida |
| 17 | Cuneros patológicos |  | Área restringida |
| 18 | Unidad de cuidados intensivos en adultos |  | Área restringida |
| 19 | Trabajo de parto |  | Área restringida |
| 20 | Recuperación de parto |  | Área restringida |
| 21 | Recuperación quirúrgica |  | Área restringida |
| 22 | Observación pediátrica |  | Área restringida |
| 23 | Observación adultos |  | Área restringida |
| 24 | Quirófano |  | Área restringida |
| **Servicio de Urgencias** | | | |
| 25 | Consultorios |  | Área restringida |
| 26 | Trabajo Social |  | Área pública |
| 27 | Hospitalización |  | Área restringida |
| **Servicios Generales** | | | |
| 28 | Cuarto de máquinas |  | Área restringida |
| 29 | Almacén general |  | Área restringida |
| 30 | Almacén de residuos |  | Área restringida |
| 31 | Ropería |  | Área restringida |
| 32 | Planta de tratamiento |  | Área restringida |
| 33 | Taller de mantenimiento |  | Área restringida |
| 34 | Baños |  | Área pública |
| 35 | Recursos Humanos |  | Área restringida |
| 36 | Servicios Generales |  | Área restringida |
| 37 | Zona de comedor |  | Área restringida |
| 38 | Cocina |  | Área restringida |

**Otros aspectos que se considerarán para la prestación del servicio:**

**A) Servicios a proporcionar por el proveedor.**

**B) Especificaciones.**

**C) Personal requeridos por categoría y turno.**

**D) Relación de equipo que deberá proporcionar el proveedor.**

**E) Relación de uniformes que proporcionará el proveedor.**

**A) SERVICIOS A PROPORCIONAR POR EL PROVEEDOR.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **SERVICIO** | **REQUERIMIENTO** | **FRECUENCIA** | | **MATERIAL Y/O EQUIPO** |
| **EXTERIORES** | | | | | |
| 1 | VIALIDADES, ESTACIONAMIENTOS Y CALLE DE ACCESO AL HOSPITAL. | BARRIDO | DIARIO | | CON ESCOBA DE PLASTICO |
| 2 | BANQUETAS | BARRIDO | DIARIO | | CON ESCOBA DE PLASTICO |
| 3 | AZOTEAS (coladeras y bajadas de aguas pluviales) | BARRIDO Y LIMPIEZA | SEMANAL (en época de lluvias diariamente) | | CON ESCOBA DE PLÁSTICO, ADEMÁS DE GUANTES PARA LA LIMPIEZA DE COLADERAS |
| 4 | ANDADORES | BARRIDO | DIARIO | | CON ESCOBA DE PLASTICO |
| LAVADO | MENSUAL | | CON ESCOBA DE PLÁSTICO, AGUA Y JABÓN |
| 5 | REJILLAS Y REGISTROS | RETIRO DE BASURA, TIERRA Y LODO ACUMULADO | MENSUAL (en época de lluvias semanalmente) | | CON ESCOBA DE PLÁSTICO, ADEMÁS DE GUANTES |
| **INTERIORES** | | | | | |
| 6 | PISOS PORCELANICO, VITROPISO, AZULEJO CONCRETO Y OTROS | TRAPEADO MOJADO | DIARIO | | MECHUDO Y LIQUIDO MULTIUSOS PARA PISOS |
| MOPEADO | DIARIO | | MOP |
| LAVADO Y BRILLADO / LIMPIEZA PROFUNDA | ACTIVIDAD MENSUAL | | ESCOBA DE PLÁSTICO, AGUA Y JABÓN |
| 7 | CIRCULACIONES DE PASILLOS Y ESCALERAS | TRAPEADO MOJADO | DIARIO | MECHUDO Y LIQUIDO MULTIUSOS PARA PISOS | |
| MOPEADO | DIARIO | MOP | |
| 8 | MUEBLES DE TELA, PIEL Y VINIL | ASPIRAR, LIMPIAR O CEPILLAR / LIMPIEZA PROFUNDA | LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES | ASPIRADORA, FRANELA | |
| 9 | ESCRITORIOS, MUEBLES Y ENSERES | LIMPIEZA (por encima y por debajo) Y LUSTRADO | RUTINA DIARIA | FRANELA, | |
| LAVADO GENERAL /LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | FRANELA, AGUA, LIQUIDO MULTIUSOS, ACEITE PARA MUEBLES DE MADERA | |
| 10 | CESTOS | LIMPIEZA (DESALOJO DE BASURA) | DIARIO, (TANTAS VECES COMO SE REQUIERA AL DIA) |  | |
| 11 | PUERTAS, VENTANAS Y CANCELES | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE / LIMPIEZA PROFUNDA | MARTES Y JUEVES | FRANELA HÚMEDA | |
| LAVADO GENERAL PROFUNDO/LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | FRANELA, AGUA, JABÓN, CUBETA | |
| 12 | CORTINAS DE TELA | ASPIRADO Y SACUDIDO/LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | ASPIRADORA Y PLUMERO | |
| 13 | PERSIANAS | LIMPIAR/LIMPIEZA PROFUNDA | QUINCENAL | FRANELA HÚMEDA | |
| LAVAR/LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | FRANELA MOJADA, AGUA Y JABÓN | |
| 14 | PUERTAS DE VIDRIO DE ACCESO A LAS ÁREAS | LIMPIAR | PERMANENTE | FRANELA HÚMEDA | |
| 15 | VIDRIOS INTERIORES | LIMPIAR | SEMANAL | FRANELA HÚMEDA | |
| LAVAR Y DESMANCHAR | QUINCENAL | AGUA Y JABÓN, JALADOR PARA VIDRIOS | |
| 16 | VIDRIOS EXTERIORES | LAVAR Y DESMANCHAR | QUINCENAL | AGUA Y JABÓN, JALADOR PARA VIDRIOS, ESCALERA | |
| 17 | SANITARIOS DE USO COMÚN | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE TARJAS, TAZAS, LAVABOS, MINGITORIOS, ESPEJOS, PISOS Y CESTOS DE BASURA**/**LIMPIEZA PROFUNDA | RUTINA DIARIA, LOS SERVICIOS SERÁN, REGISTRADOS TANTAS VECES SEA NECESARIO EN LAS HOJAS DISPUESTAS PARA TAL EFECTO. | AGUA, JABÓN, CLORO, GUANTES, FIBRA | |
| SUMINISTRO DE PAPEL HIGIÉNICO, TOALLAS, JABÓN PARA MANOS Y DESODORIZANTE LÍQUIDO. | DIARIO Y QUE EN NINGÚN MOMENTO FALTE ALGUNO DE ESTOS ARTÍCULOS |  | |
| DESINFECCIÓN, QUITAR SARRO, LAVAR CESTOS, MUROS, CANCELES, LÁMPARAS, COLOCAR PASTILLAS DESODORANTES. /LIMPIEZA PROFUNDA | SEMANAL | LIQUIDO LIMPIADOR MULTIUSOS, FIBRA Y CEPILLOS | |
| 18 | SANITARIOS PRIVADOS | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE TARJAS, TAZAS, LAVABOS, MINGITORIOS, ESPEJOS, PISOS Y CESTOS DE BASURA | DIARIO | AGUA, JABÓN, CLORO, | |
| SUMINISTRO DE PAPEL HIGIÉNICO, TOALLAS, JABÓN PARA MANOS Y DESODORIZANTE LÍQUIDO. | DIARIO Y QUE EN NINGÚN MOMENTO FALTE ALGUNO DE ESTOS ARTÍCULOS |  | |
| DESINFECCIÓN, QUITAR SARRO, ASPIRAR, LAVAR CESTOS, MUROS, CANCELES, LÁMPARAS. | SEMANAL | LIQUIDO LIMPIADOR MULTIUSOS, FIBRA Y CEPILLOS | |
| 19 | ENFRIADORES DE AGUA | LAVADO DE MUEBLE Y RECIPIENTE EXTERIOR/ LIMPIEZA PROFUNDA | SEMANAL | AGUA Y JABÓN CON UN CHORRITO DE CLORO | |
| DESINFECTAR Y LAVAR EN GENERAL CON PRODUCTOS QUE NO AFECTEN LA SALUD/ LIMPIEZA PROFUNDA | QUINCENAL | AGUA Y JABÓN CON UN CHORRITO DE CLORO | |
| 20 | VENTILADORES | LIMPIEZA/ LIMPIEZA PROFUNDA / | SEMANAL | | FRANELA HÚMEDA Y PLUMERO |
| LIMPIEZA GENERAL A DETALLE/ LIMPIEZA PROFUNDA | BIMESTRAL | | ASPIRADORA, FRANELA |
| 21 | TELÉFONOS Y CORDONES | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE/ LIMPIEZA PROFUNDA | SEMANAL | | FRANELA HÚMEDA |
| 22 | CUADROS\* | SACUDIR Y LIMPIAR CON FRANELA HÚMEDA/ LIMPIEZA PROFUNDA | MARTES Y JUEVES | | FRANELA HÚMEDA |
| 23 | PLACAS METÁLICAS Y LETRAS | LIMPIEZA PROFUNDA | QUINCENAL | | ESPONJA Y FRANELA |
| 24 | BARANDALES Y PASAMANOS | LIMPIEZA | DIARIO | | FRANELA HÚMEDA |
| 25 | BOTELLONES DE AGUA | DISTRIBUCIÓN DE BOTELLONES A TODAS LAS ÁREAS, PREVIAMENTE SE DEBEN LAVAR LOS CUELLOS DE LOS MISMOS | DIARIO (TANTAS VECES COMO SE REQUIERA AL DIA) | | GUANTES, FRANELA, JABÓN |
| 26 |  |  |  | |  |
| 27 | TRANSPORTE Y MOVIMIENTO DE MUEBLES, CAJAS, CARPETAS, ETC. | APOYO PARA REACOMODO Y/O TRASLADO | CUANDO SE REQUIERA | | FAJA |
| 28 |  |  |  | |  |
| 29 | SERVICIOS ESPECIALES | AUXILIO EN CASO DE INUNDACIONES, SISMOS, RECOLECCIÓN DE CENIZA VOLCÁNICA | CUANDO SE REQUIERA | | CUBETAS, ESCOBAS, FAJAS |

\* Los cuadros se limpiarán de manera superficial de tal forma que no se afecten las pinturas.

###### ESPECIFICACIONES.

**Recolección de basura:** Se efectuarán recolecciones de basura durante el transcurso del día, cuantas veces se requiera, a fin de mantener las áreas limpias.

**Almacén:** La limpieza se efectuará diariamente en oficinas, el barrido de tapancos dos veces por semana, la limpieza de anaqueles se llevará a cabo quincenalmente.

**Taller y subestación:** La limpieza se efectuará dos veces por semana o antes si se requiere.

**Uniformes:** Los uniformes deberán constar de PANTALÓN, CAMISA O CAMISOLA TIPO POLO Y ZAPATOS ERGONOMICOS DE PIEL CON SUELA ANTIDERRAPANTE, además deberán ser presentables y cómodos, cuidando la absoluta pulcritud; las características de dichos uniformes deberán contar con la aprobación del **HOSPITAL MATERNO INFANTIL**, a efecto de que sean distintivos y de fácil identificación. Dichos uniformes deberán ser entregados, al inicio del servicio al supervisor del servicio del **HOSPITAL MATERNO INFANTIL** para ser repartidos conjuntamente con **“EL PROVEEDOR”.**

**Personal:** El personal deberá portar un gafete de identificación de la empresa que será proporcionado por **“EL PROVEEDOR”.**

La administración del **HOSPITAL MATERNO INFANTIL**, proporcionará a los operarios una tarjeta de identificación, **el costo de ésta correrá a cargo de “EL PROVEEDOR”** y deberán portarlo durante su jornada de trabajo así como durante su permanencia en las instalaciones del hospital, de lo contrario ninguna persona de las que conforman el personal de **“EL PROVEEDOR”** tendrá acceso a las instalaciones del hospital.

El control de asistencia del personal de **“EL PROVEEDOR”**, se establecerá a través de listas de asistencia cuyo formato será elaborado por la administración del hospital. Dichas listas deberán ser firmadas por cada elemento que preste el servicio al inicio y al final de su jornada.

**EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL** se reservan el derecho de supervisar y vigilar que el personal de **“EL PROVEEDOR”** esté debidamente afiliado al Seguro Social y que se haya cumplido con cada una de las obligaciones contractuales.

**EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL** en cualquier momento podrán solicitar a **“EL PROVEEDOR”** la nómina de sus trabajadores, así como sus altas ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, para verificar que los sueldos pagados por cada categoría correspondan a los manifestados en la propuesta económica.

**Basura:** Toda la basura que se genere en el hospital, será recogida diariamente por **“EL PROVEEDOR”** y se depositará en los contenedores que se encuentran en el almacén de residuos del hospital para que esta a su vez sea retirada de las instalaciones del **HOSPITAL MATERNO INFANTIL** cada tercer día, utilizando para ello el equipo y vehículos adecuados. Se requiere que la empresa lleve a cabo un proceso de selección de deshechos.

Asimismo el proveedor deberá tramitar el permiso correspondiente ante la autoridad municipal o local para el traslado y disposición de la basura, así como apegarse a la normatividad aplicable en materia de residuos sólidos no peligrosos.

**Equipo reflejante y señalamientos:** El personal que intervenga en la limpieza de vialidades, estacionamientos y plataforma deberá portar chalecos reflejantes y usar señalamientos.

**Material de limpieza:** El material de limpieza que se detalla más adelante, lo recibirá el **HOSPITAL MATERNO INFANTIL** mensualmente con sus respectivas hojas de seguridad y se proporcionará a **“EL PROVEEDOR”** según las necesidades, hasta dos veces por semana, para lo cual dicho material quedará bajo el resguardo de cualquier uso indebido o sustracción de los materiales por los trabajadores de **“EL PROVEEDOR”**, se sancionará conforme a lo estipulado en el contrato, independientemente de las consecuencias legales a que haya lugar.

**Capacitación:** El personal del proveedor en su horario de trabajo, estará obligado a asistir a los cursos de capacitación así como a las pláticas impartidas por personal del **HOSPITAL MATERNO INFANTIL**  que se encuentren relacionadas con la prestación del servicio de limpieza.

**C) PERSONAL REQUERIDOS POR CATEGORÍA Y TURNO.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **MATUTINO\*** | **VESPERTINO.\*** | **NOCTURNO** |
| **No.** | **ÁREA** | **CATEGORÍA** | **De 05:00 a 13:00 hrs.** | **De 13:00 a 21:00 hrs.** | **De 07:00 a 16:00 hrs.** |
| 1 | Todas las áreas del hospital donde se preste el servicio de limpieza. | Supervisor | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Estacionamiento, banquetas y áreas jardineadas. Vialidades y acceso principal. | Afanador | 1 |  |  |
| 3 | Áreas de Urgencias | afanador | 1 | 1 | 1 |
| 4 | Instalaciones varias. | Afanador |  |  |  |
| 5 | Área de estacionamiento y jardinería | Afanador |  |  |  |
| 6 | Almacén y áreas de servicios generales | Afanador | 1 | 1 |  |
| 7 | Áreas administrativas y consulta externa. | Afanador | 1 | 1 |  |
| 8 | Hospitalización | Afanador | 4 | 3 | 2 |
| 9 | Quirófanos | Afanador |  |  |  |
| 10 | Areas Jardinadas | Jardinero | 3 |  |  |
| **TOTAL** | | | **12** | **7** | **4** |

.

**NOTAS IMPORTANTES**

1. A las 05:00 y 13:00 hrs. en punto, respectivamente, todo el personal deberá encontrarse laborando en el área que tiene asignada, solo habrá una tolerancia de 10 minutos para el registro de entrada en cada turno.
2. El personal dispondrá de 30 minutos para comer, de 10:00 a 10:30 el turno matutino y de 15:00 a 15:30 hrs. el vespertino.
3. El personal del horario nocturno dispondrá de una hora para comer.
4. La distribución del personal podrá modificarse de común acuerdo entre **“EL PROVEEDOR”** y **EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL**, atendiendo las sugerencias para mejorar el servicio.
5. “EL PROVEEDOR" está obligado a otorgar el servicio del 01 de Marzo del 2019 al 31 de Diciembre del 2019.

**D) RELACIÓN DE EQUIPO QUE DEBERÁ PROPORCIONAR “EL PROVEEDOR”.**

El equipo que proporcionará el proveedor, deberá permanecer en el hospital hasta que el contrato concluya su vigencia, para lo cual se compromete a reparar o sustituir el equipo que se haya averiado, a fin de no entorpecer la prestación del servicio.

Si cualquiera de los equipos que entregue “EL PROVEEDOR” se llega a averiar, este tendrá un término de 1 a 5 días hábiles para repararlo, de acuerdo a lo señalado en el presente anexo.

Asimismo y para el efecto de no interrumpir la prestación del servicio, “EL PROVEEDOR” deberá efectuar la limpieza de las áreas con equipo sustituto.

La forma para la entrega del material se hará de la siguiente manera:

1. El proveedor deberá entregar al personal del **HOSPITAL MATERNO INFANTIL**, a partir de que inicie la vigencia del contrato los materiales conforme a lo solicitado en el presente Anexo, aplicando la parte proporcional para el primer mes, en caso de no ser un mes completo.
2. Posteriormente, la entrega del material se llevará a cabo de forma mensual dentro del primer día hábil del periodo de que se trate.
3. El encargado de la administración y vigilancia del contrato, se asegurará que el material entregado cumpla con las especificaciones solicitadas por el **HOSPITAL MATERNO INFANTIL.**
4. La cantidad de materiales que entregue “EL PROVEEDOR” al hospital, de forma mensual se realizará de manera uniforme durante el periodo de que se trate, es decir que las cantidades que se entreguen siempre serán las mimas durante toda la vigencia del contrato.
5. Todos los productos a suministrar por el proveedor serán de buena calidad.

Notas:

1. Los materiales se entregarán mensualmente y no se aceptarán entregas parciales de ninguno de los conceptos.
2. Los productos y materiales solicitados **deben cumplir con las características señaladas.**

**E) RELACIÓN DE UNIFORMES QUE PROPORCIONARÁ “EL PROVEEDOR”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **CANT.** | **CARACTERÍSTICAS** |
| 1 | Uniformes\*  (Pantalón de mezclilla, playera tipo polo con el logo de la empresa y zapatos o botín ergonómico de piel con suela antiderrapante). | Juego | 22 | Ropa de algodón.  Zapato tipo 2 con puntería de protección de acuerdo a la NOM-113-STPS-2009 |
| 2 | Uniformes para supervisión \*\*  (Pantalón de mezclilla, playera tipo polo con el logo de la empresa y zapatos o botín ergonómico de piel con suela antiderrapante). | Juego | 1 | Ropa de algodón.  Zapato tipo 2 con puntería de protección de acuerdo a la NOM-113-STPS-2009 |
| 3 | Impermeables | Pieza | 3 | 2 piezas Chamarra pantalón reflejante |
| 9 | Faja | pieza | 2 | Equipo de protección personal |

Nota: Estos implementos se entregarán al inicio del contrato al responsable de la supervisior del servicio de limpieza , para su resguardo, quien los proporcionará a los empleados de “EL PROVEEDOR” con la finalidad de que sean utilizados por el personal y el supervisor. Se entregarán al trabajador los uniformes al inicio de la prestación del servicio y será responsabilidad del proveedor que cuando ingrese un nuevo trabajador suministrarle los uniformes completos sin cargo alguno para el **HOSPITAL MATERNO INFANTIL.** El personal que cubra los descansos deberá presentarse uniformado sin cargo alguno para el **HOSPITAL MATERNO INFANTIL**.

Deberá considerar uniformes para personal cubre descansos.

TABLA DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LIMPIEZA.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PUESTO DE TRABAJO** | **RIESGO** | **REGIÓN ANATÓMICA** | **EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y MATERIAL** | |
| Conservación y Limpieza | Manejo de sustancias químicas | Piel  Vías respiratorias | Otros: Ropa de algodón guantes y mascarilla desechable |
| Humedad en el medio de trabajo | Tronco | Otros: Ropa de algodón |
| Caídas y resbalones | Extremidades inferiores | Botas impermeables |
| Electrocución por manejo de equipo eléctrico | Extremidades superiores | Guantes aislantes |

Con base en la tabla que se presenta y cuando existan posibles riesgos para los trabajadores de limpieza, el proveedor del servicio y supervisor del contrato del **HOSPITAL MATERNO INFANTIL** se asegurarán de que se ocupe el equipo señalado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANEXO: T1** | **LICITACION PUBLICA NACIONAL** | **DESCRIPCIÓN: SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA PARA EL HOSPITAL GENERAL TECOMAN.** |

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO**

Las especificaciones que a continuación se señalan, son de observancia obligatoria para la empresa o persona a quien se le adjudique el contrato motivo del presente procedimiento.

Las posiciones y horarios de los trabajadores podrán ser cambiados de acuerdo a las necesidades del **HOSPITAL GENERAL TECOMAN**.

La sustitución del personal deberá realizarse de manera inmediata contando como falta los días que transcurran sin que sea cubierto el personal.

El supervisor deberá tener amplia experiencia en todos los procesos de limpieza.

Debido a las características de las instalaciones del **HOSPITAL GENERAL TECOMAN** y a las particularidades de riesgo que este servicio implica, no podrán ser contratados menores de 18 años, se solicita que el personal de “EL PROVEEDOR,” sean personas con capacidad y fortaleza suficiente para el mejor desempeño del servicio, quedando el **HOSPITAL GENERAL TECOMAN** con la facultad de solicitar el reemplazo de personal que no cumpla con las características arriba mencionadas.

El personal asignado trabajará del 01 de junio del 2019 al 31 de Diciembre del 2019, los días de descanso, serán sustituidos por personal de la misma plantilla del Proveedor.

**Actividades que deberán realizar los operarios generales de limpieza.**

Limpieza ordinaria. La limpieza debe llevarse a cabo diariamente en pisos (barrido, limpieza con mechudo, mopeado, limpieza de chicles y aspirado si así lo requiere el **HOSPITAL GENERAL TECOMAN**, muros, cancelaría (sacudido, limpiado, desmanchado), mobiliario de oficinas, equipos, talleres y laboratorios, (sacudido y limpieza).

Asimismo, todos los desechos recolectados deberán ser depositados en los contenedores correspondientes.

Limpieza de vidrios interiores. Aquí se contempla el lavado y desmanchado de vidrios interiores en todas las instalaciones, incluyendo ventilas. Esta actividad se realizará diariamente y de manera programada. El operario deberá secar la cancelaría que resulte mojada por el proceso de limpieza.

Limpieza de vidrios exteriores. Consiste en el lavado y desmanchado de vidrios exteriores en todas las instalaciones. Esta actividad se realizará de manera programada, al menos una vez al mes. El operario deberá secar la cancelaría que resulte mojada por el proceso de limpieza.

Limpieza profunda. La limpieza profunda debe realizarse en los pisos, muros, cancelaría, mobiliario, equipos de oficina y de talleres, salas de espera y en especial donde los usuarios tengan contacto. Esta actividad se realizará diariamente y de manera programada.

Limpieza de sanitarios. Se llevará a cabo diariamente la limpieza ordinaria y profunda de los sanitarios, incluyendo: plafones, muros, pisos, mobiliario, vidrios, lámparas, etc.

Todos los desechos recolectados deberán ser depositados en los contenedores ubicados en el hospital.

**Aspectos generales.**

En todas las actividades de limpieza, es responsabilidad de la empresa proporcionar a su personal el equipo de seguridad e higiene adecuadas y verificar su uso constante y correcto.

Todos los materiales de limpieza y equipo necesarios para el desarrollo de estas actividades serán suministrados por la empresa.

Todo el personal de la empresa deberá portar dentro de las instalaciones del **HOSPITAL GENERAL TECOMAN**, su uniforme y el gafete de identificación, así como la Tarjeta de Identificación expedida por el Hospital, el costo de ésta última correrá a cargo del proveedor.

La empresa estará obligada a presentar las hojas de seguridad de todos los productos químicos que maneje, a partir del primer día del inicio de la vigencia del contrato y se asegurará que todos los productos cuenten con la etiqueta del fabricante en cada uno de sus depósitos.

**Descripción de las áreas.**

**EL HOSPITAL GENERAL TECOMAN** cuenta con las siguientes áreas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Instalación** | M2 | **Descripción del área** |
| **Área de Gobierno** | | | |
| 1 | Administración | 7.00 | Área restringida |
| 2 | Oficinas | 26.60 | Área restringida |
| 3 | Sala de juntas | 9.20 | Área restringida |
| 4 | Baños | 9.50 | Área restringida y área común |
| 5 | Enseñanza | 41.10 | Área restringida |
| 6 | Aula de enseñanza | 68.20 | Área restringida y área común |
| **Consulta externa** | | | |
| 7 | Consultorios | 224.20 | Área restringida y área común |
| 8 | Baños | 14.13 | Área restringida y área común |
| 9 | Área pavimentada | 368.00 | Área restringida y área común |
| 10 | Laboratorio | 112.80 | Área restringida |
| 11 | Imagenología | 55.00 | Área restringida |
| **Vialidades y acceso perimetral** | | | |
| 12 | Vialidades (estacionamiento) | 780.00 | Área restringida |
| 13 | Banquetas | 416.80 | Área restringida |
| 14 | Áreas jardinadas | 700.00 | Área restringida |
| **Hospitalización** | | | |
| 15 | Unidad de cuidados intensivos neonatales | 69.00 | Área restringida |
| 16 | Cuidados intermedios neonatales | 50.00 | Área restringida |
| 17 | Cuneros patológicos | 58.00 | Área restringida |
| 18 | Unidad de cuidados intensivos en adultos | 46.50 | Área restringida |
| 19 | Trabajo de parto | NO | Área restringida |
| 20 | Recuperación de parto | NO | Área restringida |
| 21 | Recuperación quirúrgica | NO | Área restringida |
| 22 | Observación pediátrica | NO | Área restringida |
| 23 | Observación adultos | NO | Área restringida |
| 24 | Quirófano | NO | Área restringida |
| **Servicio de Urgencias** | | | |
| 25 | Consultorios | 28.80 | Área restringida |
| 26 | Trabajo Social | 25.00 | Área pública |
| 27 | Hospitalización | 73.50 | Área restringida |
| **Servicios Generales** | | | |
| 28 | Cuarto de máquinas | 122.50 | Área restringida |
| 29 | Almacén general | 258.90 | Área restringida |
| 30 | Almacén de residuos | 51.80 | Área restringida |
| 31 | Ropería | 27.50 | Área restringida |
| 32 | Planta de tratamiento | NO | Área restringida |
| 33 | Taller de mantenimiento | 120.70 | Área restringida |
| 34 | Baños | 46.20 | Área pública |
| 35 | Recursos Humanos | 11.20 | Área restringida |
| 36 | Servicios Generales | 20.00 | Área restringida |
| 37 | Zona de comedor | 32.50 | Área restringida |
| 38 | Cocina | 47.70 | Área restringida |

**Otros aspectos que se considerarán para la prestación del servicio:**

**A) Servicios a proporcionar por el proveedor.**

**B) Especificaciones.**

**C) Personal requeridos por categoría y turno.**

**D) Relación de equipo que deberá proporcionar el proveedor.**

**E) Relación de uniformes que proporcionará el proveedor.**

**A) SERVICIOS A PROPORCIONAR POR EL PROVEEDOR.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **SERVICIO** | **REQUERIMIENTO** | **FRECUENCIA** | | **MATERIAL Y/O EQUIPO** |
| **EXTERIORES** | | | | | |
| 1 | VIALIDADES, ESTACIONAMIENTOS Y CALLE DE ACCESO AL HOSPITAL. | BARRIDO | DIARIO | | CON ESCOBA DE PLASTICO |
| 2 | BANQUETAS | BARRIDO | DIARIO | | CON ESCOBA DE PPLAPLASTICO |
| 3 | AZOTEAS (coladeras y bajadas de aguas pluviales)NO | BARRIDO Y LIMPIEZA | SEMANAL (en época de lluvias diariamente) | | CON ESCOBA DE PLÁSTICO, ADEMÁS DE GUANTES PARA LA LIMPIEZA DE COLADERAS |
| 4 | ANDADORES | BARRIDO | DIARIO | | CON ESCOBA DE PLASTICO |
| LAVADO | MENSUAL | | CON ESCOBA DE PLÁSTICO, AGUA Y JABÓN |
| 5 | REJILLAS Y REGISTROS | RETIRO DE BASURA, TIERRA Y LODO ACUMULADO | MENSUAL (en época de lluvias semanalmente) | | CON ESCOBA DE PLÁSTICO, ADEMÁS DE GUANTES |
| **INTERIORES** | | | | | |
| 6 | PISOS PORCELANICO, VITROPISO, AZULEJO CONCRETO Y OTROS | TRAPEADO MOJADO | DIARIO | | MECHUDO Y LIQUIDO MULTIUSOS PARA PISOS |
| MOPEADO | DIARIO | | MOP |
| LAVADO Y BRILLADO / LIMPIEZA PROFUNDA | ACTIVIDAD MENSUAL | | ESCOBA DE PLÁSTICO, AGUA Y JABÓN |
| 7 | CIRCULACIONES DE PASILLOS Y ESCALERAS | TRAPEADO MOJADO | DIARIO | MECHUDO Y LIQUIDO MULTIUSOS PARA PISOS | |
| MOPEADO | DIARIO | MOP | |
| 8 | MUEBLES DE TELA, PIEL Y VINIL | ASPIRAR, LIMPIAR O CEPILLAR / LIMPIEZA PROFUNDA | LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES | ASPIRADORA, FRANELA | |
| 9 | ESCRITORIOS, MUEBLES Y ENSERES | LIMPIEZA (por encima y por debajo) Y LUSTRADO | RUTINA DIARIA | FRANELA, | |
| LAVADO GENERAL /LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | FRANELA, AGUA, LIQUIDO MULTIUSOS, ACEITE PARA MUEBLES DE MADERA | |
| 10 | CESTOS | LIMPIEZA (DESALOJO DE BASURA) | DIARIO, (TANTAS VECES COMO SE REQUIERA AL DIA) | DESENFECTAR CON CLORO | |
| 11 | PUERTAS, VENTANAS Y CANCELES | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE / LIMPIEZA PROFUNDA | MARTES Y JUEVES | FRANELA HÚMEDA | |
| LAVADO GENERAL PROFUNDO/LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | FRANELA, AGUA, JABÓN, CUBETA | |
| 12 | CORTINAS DE TELA | ASPIRADO Y SACUDIDO/LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | ASPIRADORA Y PLUMERO | |
| 13 | PERSIANAS | LIMPIAR/LIMPIEZA PROFUNDA | QUINCENAL | FRANELA HÚMEDA | |
| LAVAR/LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | FRANELA MOJADA, AGUA Y JABÓN | |
| 14 | PUERTAS DE VIDRIO DE ACCESO A LAS ÁREAS | LIMPIAR | PERMANENTE | FRANELA HÚMEDA | |
| 15 | VIDRIOS INTERIORES | LIMPIAR | SEMANAL | FRANELA HÚMEDA | |
| LAVAR Y DESMANCHAR | QUINCENAL | AGUA Y JABÓN, JALADOR PARA VIDRIOS | |
| 16 | VIDRIOS EXTERIORES | LAVAR Y DESMANCHAR | QUINCENAL | AGUA Y JABÓN, JALADOR PARA VIDRIOS, ESCALERA | |
| 17 | SANITARIOS DE USO COMÚN | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE TARJAS, TAZAS, LAVABOS, MINGITORIOS, ESPEJOS, PISOS Y CESTOS DE BASURA**/**LIMPIEZA PROFUNDA | RUTINA DIARIA, LOS SERVICIOS SERÁN, REGISTRADOS TANTAS VECES SEA NECESARIO EN LAS HOJAS DISPUESTAS PARA TAL EFECTO. | AGUA, JABÓN, CLORO, GUANTES, FIBRA | |
| SUMINISTRO DE PAPEL HIGIÉNICO, TOALLAS, JABÓN PARA MANOS Y DESODORIZANTE LÍQUIDO. | DIARIO Y QUE EN NINGÚN MOMENTO FALTE ALGUNO DE ESTOS ARTÍCULOS |  | |
| DESINFECCIÓN, QUITAR SARRO, LAVAR CESTOS, MUROS, CANCELES, LÁMPARAS, COLOCAR PASTILLAS DESODORANTES. /LIMPIEZA PROFUNDA | SEMANAL | LIQUIDO LIMPIADOR MULTIUSOS, FIBRA Y CEPILLOS | |
| 18 | SANITARIOS PRIVADOS | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE TARJAS, TAZAS, LAVABOS, MINGITORIOS, ESPEJOS, PISOS Y CESTOS DE BASURA | DIARIO | AGUA, JABÓN, CLORO, | |
| SUMINISTRO DE PAPEL HIGIÉNICO, TOALLAS, JABÓN PARA MANOS Y DESODORIZANTE LÍQUIDO. | DIARIO Y QUE EN NINGÚN MOMENTO FALTE ALGUNO DE ESTOS ARTÍCULOS |  | |
| DESINFECCIÓN, QUITAR SARRO, ASPIRAR, LAVAR CESTOS, MUROS, CANCELES, LÁMPARAS. | SEMANAL | LIQUIDO LIMPIADOR MULTIUSOS, FIBRA Y CEPILLOS | |
| 19 | ENFRIADORES DE AGUA | LAVADO DE MUEBLE Y RECIPIENTE EXTERIOR/ LIMPIEZA PROFUNDA | SEMANAL | AGUA Y JABÓN CON UN CHORRITO DE CLORO | |
| DESINFECTAR Y LAVAR EN GENERAL CON PRODUCTOS QUE NO AFECTEN LA SALUD/ LIMPIEZA PROFUNDA | QUINCENAL | AGUA Y JABÓN CON UN CHORRITO DE CLORO | |
| 20 | VENTILADORES | LIMPIEZA/ LIMPIEZA PROFUNDA / | SEMANAL | | FRANELA HÚMEDA Y PLUMERO |
| LIMPIEZA GENERAL A DETALLE/ LIMPIEZA PROFUNDA | BIMESTRAL | | ASPIRADORA, FRANELA |
| 21 | TELÉFONOS Y CORDONES | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE/ LIMPIEZA PROFUNDA | SEMANAL | | FRANELA HÚMEDA |
| 22 | CUADROS\* | SACUDIR Y LIMPIAR CON FRANELA HÚMEDA/ LIMPIEZA PROFUNDA | MARTES Y JUEVES | | FRANELA HÚMEDA |
| 23 | PLACAS METÁLICAS Y LETRAS | LIMPIEZA PROFUNDA | QUINCENAL | | ESPONJA Y FRANELA |
| 24 | BARANDALES Y PASAMANOS | LIMPIEZA | DIARIO | | FRANELA HÚMEDA |
| 25 | BOTELLONES DE AGUA | DISTRIBUCIÓN DE BOTELLONES A TODAS LAS ÁREAS, PREVIAMENTE SE DEBEN LAVAR LOS CUELLOS DE LOS MISMOS | DIARIO (TANTAS VECES COMO SE REQUIERA AL DIA) | | GUANTES, FRANELA, JABÓN |
| 27 | TRANSPORTE Y MOVIMIENTO DE MUEBLES, CAJAS, CARPETAS, ETC. | APOYO PARA REACOMODO Y/O TRASLADO | CUANDO SE REQUIERA | | FAJA |
| 29 | SERVICIOS ESPECIALES | AUXILIO EN CASO DE INUNDACIONES, SISMOS, RECOLECCIÓN DE CENIZA VOLCÁNICA | CUANDO SE REQUIERA | | CUBETAS, ESCOBAS, FAJAS |

\* Los cuadros se limpiarán de manera superficial de tal forma que no se afecten las pinturas.

###### **ESPECIFICACIONES.**

**Recolección de basura:** Se efectuarán recolecciones de basura durante el transcurso del día, cuantas veces se requiera, a fin de mantener las áreas limpias.

**Almacén:** La limpieza se efectuará diariamente en oficinas, el barrido de tapancos dos veces por semana, la limpieza de anaqueles se llevará a cabo quincenalmente.

**Taller y subestación:** La limpieza se efectuará dos veces por semana o antes si se requiere.

**Uniformes:** Los uniformes deberán constar de PANTALÓN, CAMISA O CAMISOLA TIPO POLO Y ZAPATOS ERGONOMICOS DE PIEL CON SUELA ANTIDERRAPANTE, además deberán ser presentables y cómodos, cuidando la absoluta pulcritud; las características de dichos uniformes deberán contar con la aprobación del **HOSPITAL GENERAL TECOMAN**, a efecto de que sean distintivos y de fácil identificación. Dichos uniformes deberán ser entregados, al inicio del servicio al supervisor del servicio del **HOSPITAL GENERAL TECOMAN** para ser repartidos conjuntamente con **“EL PROVEEDOR”.**

**Personal:** El personal deberá portar un gafete de identificación de la empresa que será proporcionado por **“EL PROVEEDOR”.**

La administración del **HOSPITAL GENERAL TECOMAN**, proporcionará a los operarios una tarjeta de identificación, **el costo de ésta correrá a cargo de “EL PROVEEDOR”** y deberán portarlo durante su jornada de trabajo así como durante su permanencia en las instalaciones del hospital, de lo contrario ninguna persona de las que conforman el personal de **“EL PROVEEDOR”** tendrá acceso a las instalaciones del hospital.

El control de asistencia del personal de **“EL PROVEEDOR”**, se establecerá a través de listas de asistencia cuyo formato será elaborado por la administración del hospital. Dichas listas deberán ser firmadas por cada elemento que preste el servicio al inicio y al final de su jornada.

**EL HOSPITAL GENERAL TECOMAN** se reservan el derecho de supervisar y vigilar que el personal de **“EL PROVEEDOR”** esté debidamente afiliado al Seguro Social y que se haya cumplido con cada una de las obligaciones contractuales.

**EL HOSPITAL GENERAL TECOMAN** en cualquier momento podrán solicitar a **“EL PROVEEDOR”** la nómina de sus trabajadores, así como sus altas ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, para verificar que los sueldos pagados por cada categoría correspondan a los manifestados en la propuesta económica.

**Basura:** Toda la basura que se genere en el hospital, será recogida diariamente por **“EL PROVEEDOR”** y se depositará en los contenedores que se encuentran en el almacén de residuos del hospital para que esta a su vez sea retirada de las instalaciones del **HOSPITAL GENERAL TECOMAN** cada tercer día, utilizando para ello el equipo y vehículos adecuados. Se requiere que la empresa lleve a cabo un proceso de selección de deshechos.

Asimismo el proveedor deberá tramitar el permiso correspondiente ante la autoridad municipal o local para el traslado y disposición de la basura, así como apegarse a la normatividad aplicable en materia de residuos sólidos no peligrosos.

**Equipo reflejante y señalamientos:** El personal que intervenga en la limpieza de vialidades, estacionamientos y plataforma deberá portar chalecos reflejantes y usar señalamientos.

**Material de limpieza:** El material de limpieza que se detalla más adelante, lo recibirá el **HOSPITAL GENERAL TECOMAN** mensualmente con sus respectivas hojas de seguridad y se proporcionará a **“EL PROVEEDOR”** según las necesidades, hasta dos veces por semana, para lo cual dicho material quedará bajo el resguardo de cualquier uso indebido o sustracción de los materiales por los trabajadores de **“EL PROVEEDOR”**, se sancionará conforme a lo estipulado en el contrato, independientemente de las consecuencias legales a que haya lugar.

**Capacitación:** El personal del proveedor en su horario de trabajo, estará obligado a asistir a los cursos de capacitación así como a las pláticas impartidas por personal del **HOSPITAL GENERAL TECOMAN**  que se encuentren relacionadas con la prestación del servicio de limpieza.

**C) PERSONAL REQUERIDOS POR CATEGORÍA Y TURNO.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **MATUTINO\*** | **VESPERTINO.\*** | **NOCTURNO** |
| **No.** | **ÁREA** | **CATEGORÍA** | **De 06:00 a 14:00 hrs.** | **De 14:00 a 22:00 hrs.** | **De 22:00 a 06:00 hrs.** |
| 1 | Todas las áreas del hospital donde se preste el servicio de limpieza. | Supervisor | 1 | RONDIN DE IMPREVISTOS | RONDIN DE IMPREVISTOS |
| 2 | Estacionamiento, banquetas y áreas jardineadas. Vialidades y acceso principal. | Afanador | 1 |  |  |
| 3 | Áreas de Urgencias | afanador | 2 | 2 | 2 |
| 4 | Instalaciones varias. | Afanador | 1 |  |  |
| 5 | Área de estacionamiento y jardinería | Afanador | 1 |  |  |
| 6 | Almacén y áreas de servicios generales | Afanador | 1 |  |  |
| 7 | Áreas administrativas y consulta externa. | Afanador | 1 | 1 |  |
| 8 | Hospitalización | Afanador | 2 | 2 | 2 |
| 9 | Quirófanos | Afanador | 0 |  |  |
| **TOTAL** | | | **10** | **5** | **4** |

**NOTAS IMPORTANTES**

1. A las 05:00 y 13:00 hrs. en punto, respectivamente, todo el personal deberá encontrarse laborando en el área que tiene asignada, solo habrá una tolerancia de 10 minutos para el registro de entrada en cada turno.
2. El personal dispondrá de 30 minutos para comer, de 10:00 a 10:30 el turno matutino y de 15:00 a 15:30 hrs. el vespertino.
3. El personal del horario nocturno dispondrá de una hora para comer.
4. La distribución del personal podrá modificarse de común acuerdo entre **“EL PROVEEDOR”** y **EL HOSPITAL GENERAL TECOMAN**, atendiendo las sugerencias para mejorar el servicio.
5. “EL PROVEEDOR" está obligado a otorgar el servicio del 01 de Marzo del 2019 al 31 de Diciembre del 2019.

**D) RELACIÓN DE EQUIPO QUE DEBERÁ PROPORCIONAR “EL PROVEEDOR”.**

El equipo que proporcionará el proveedor, deberá permanecer en el hospital hasta que el contrato concluya su vigencia, para lo cual se compromete a reparar o sustituir el equipo que se haya averiado, a fin de no entorpecer la prestación del servicio.

Si cualquiera de los equipos que entregue “EL PROVEEDOR” se llega a averiar, este tendrá un término de 1 a 5 días hábiles para repararlo, de acuerdo a lo señalado en el presente anexo.

Asimismo y para el efecto de no interrumpir la prestación del servicio, “EL PROVEEDOR” deberá efectuar la limpieza de las áreas con equipo sustituto.

Para la entrega del equipo, el responsable de administrar el contrato deberá levantar un acta en la que quede constancia del equipo que haya entregador el proveedor, el cual contará con el visto bueno del administrador del hospital y deberá encontrarse en perfectas condiciones de operación y en buen estado.

La forma para la entrega del material se hará de la siguiente manera:

1. El proveedor deberá entregar al personal del **HOSPITAL GENERAL TECOMAN**, a partir de que inicie la vigencia del contrato los materiales conforme a lo solicitado en el presente Anexo, aplicando la parte proporcional para el primer mes, en caso de no ser un mes completo.
2. Posteriormente, la entrega del material se llevará a cabo de forma mensual dentro del primer día hábil del periodo de que se trate.
3. El encargado de la administración y vigilancia del contrato, se asegurará que el material entregado cumpla con las especificaciones solicitadas por el **HOSPITAL GENERAL TECOMAN.**
4. La cantidad de materiales que entregue “EL PROVEEDOR” al hospital, de forma mensual se realizará de manera uniforme durante el periodo de que se trate, es decir que las cantidades que se entreguen siempre serán las mimas durante toda la vigencia del contrato.
5. Todos los productos a suministrar por el proveedor serán de buena calidad.

Notas:

1. Los materiales se entregarán mensualmente y **no se aceptarán entregas parciales de ninguno de los conceptos.**
2. Los productos y materiales solicitados **deben cumplir con las características señaladas**

**E) RELACIÓN DE UNIFORMES QUE PROPORCIONARÁ “EL PROVEEDOR”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **CANT.** | **CARACTERÍSTICAS** |
| 1 | Uniformes\*  (Pantalón de mezclilla, playera tipo polo con el logo de la empresa y zapatos o botín ergonómico de piel con suela antiderrapante). | Juego | 18 | Ropa de algodón.  Zapato tipo 2 con puntería de protección de acuerdo a la NOM-113-STPS-2009 |
| 2 | Uniformes para supervisión \*\*  (Pantalón de mezclilla, playera tipo polo con el logo de la empresa y zapatos o botín ergonómico de piel con suela antiderrapante). | Juego | 1 | Ropa de algodón.  Zapato tipo 2 con puntería de protección de acuerdo a la NOM-113-STPS-2009 |
| 9 | Faja | pieza | 2 | Equipo de protección personal |

Nota: Estos implementos se entregarán al inicio del contrato al responsable de la supervisión del servicio de limpieza por parte del hospital, para su resguardo, quien los proporcionará a los empleados de “EL PROVEEDOR” con la finalidad de que sean utilizados por el personal y el supervisor. Se entregarán al trabajador los uniformes al inicio de la prestación del servicio y será responsabilidad del proveedor que cuando ingrese un nuevo trabajador suministrarle los uniformes completos sin cargo alguno para el **HOSPITAL GENERAL TECOMAN.** El personal que cubra los descansos deberá presentarse uniformado sin cargo alguno para el **HOSPITAL GENERAL TECOMAN**

TABLA DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LIMPIEZA.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PUESTO DE TRABAJO** | **RIESGO** | **REGIÓN ANATÓMICA** | **EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y MATERIAL** | |
| Conservación y Limpieza | Manejo de sustancias químicas | Piel  Vías respiratorias | Otros: Ropa de algodón guantes y mascarilla desechable |
| Humedad en el medio de trabajo | Tronco | Otros: Ropa de algodón |
| Caídas y resbalones | Extremidades inferiores | Botas impermeables |
| Electrocución por manejo de equipo eléctrico | Extremidades superiores | Guantes aislantes |

Con base en la tabla que se presenta y cuando existan posibles riesgos para los trabajadores de limpieza, el proveedor del servicio y supervisor del contrato del **HOSPITAL GENERAL TECOMAN** se asegurarán de que se ocupe el equipo señalado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANEXO: T1** | **LICITACION PUBLICA NACIONAL** | **DESCRIPCIÓN: SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA PARA CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS** |

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO**

Las especificaciones que a continuación se señalan, son de observancia obligatoria para la empresa o persona a quien se le adjudique el contrato motivo del presente procedimiento.

Las posiciones y horarios de los trabajadores podrán ser cambiados de acuerdo a las necesidades del **CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS**

La sustitución del personal deberá realizarse de manera inmediata contando como falta los días que transcurran sin que sea cubierto el personal.

El supervisor deberá tener amplia experiencia en todos los procesos de limpieza.

Debido a las características de las instalaciones del **CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS** y a las particularidades de riesgo que este servicio implica, no podrán ser contratados menores de 18 años, se solicita que el personal de “EL PROVEEDOR,” sean personas con capacidad y fortaleza suficiente para el mejor desempeño del servicio, quedando el **CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS** con la facultad de solicitar el reemplazo de personal que no cumpla con las características arriba mencionadas.

El personal asignado trabajará del 01 de junio del 2019 al 31 de Diciembre del 2019, los días de descanso, serán sustituidos por personal de la misma plantilla del Proveedor.

**Actividades que deberán realizar los operarios generales de limpieza.**

Limpieza ordinaria. La limpieza debe llevarse a cabo diariamente en pisos (barrido, limpieza con mechudo, mopeado, limpieza de chicles y aspirado si así lo requiere el **CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS**, muros, cancelaría (sacudido, limpiado, desmanchado), mobiliario de oficinas, equipos, talleres y laboratorios, (sacudido y limpieza).

Asimismo, todos los desechos recolectados deberán ser depositados en los contenedores correspondientes.

Limpieza de vidrios interiores. Aquí se contempla el lavado y desmanchado de vidrios interiores en todas las instalaciones, incluyendo ventilas. Esta actividad se realizará diariamente y de manera programada. El operario deberá secar la cancelaría que resulte mojada por el proceso de limpieza.

Limpieza de vidrios exteriores. Consiste en el lavado y desmanchado de vidrios exteriores en todas las instalaciones. Esta actividad se realizará de manera programada, al menos una vez al mes. El operario deberá secar la cancelaría que resulte mojada por el proceso de limpieza.

Limpieza profunda. La limpieza profunda debe realizarse en los pisos, muros, cancelaría, mobiliario, equipos de oficina y de talleres, salas de espera y en especial donde los usuarios tengan contacto. Esta actividad se realizará diariamente y de manera programada.

Limpieza de sanitarios. Se llevará a cabo diariamente la limpieza ordinaria y profunda de los sanitarios, incluyendo: plafones, muros, pisos, mobiliario, vidrios, lámparas, etc.

Todos los desechos recolectados deberán ser depositados en los contenedores ubicados en las instalaciones.

**Aspectos generales.**

En todas las actividades de limpieza, es responsabilidad de la empresa proporcionar a su personal el equipo de seguridad e higiene adecuadas y verificar su uso constante y correcto.

Todos los materiales de limpieza y equipo necesarios para el desarrollo de estas actividades serán suministrados por la empresa.

Todo el personal de la empresa deberá portar dentro de las instalaciones del **CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS**, su uniforme y el gafete de identificación.

La empresa estará obligada a presentar las hojas de seguridad de todos los productos químicos que maneje, a partir del primer día del inicio de la vigencia del contrato y se asegurará que todos los productos cuenten con la etiqueta del fabricante en cada uno de sus depósitos.

**Descripción de las áreas.**

**CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS** cuenta con las siguientes áreas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Instalación** | M2 | **Descripción del área** |
| **Área de Gobierno** | | | |
| 1 | Administración |  | Área restringida |
| 2 | Sala de juntas |  | Área restringida |
| 3 | Baños |  | Área restringida y área común |
| 4 | Auxiliar administrativo |  | Área restringida |
| 5 | Recursos Humanos |  | Área restringida |
| **Consulta externa** | | | |
| 6 | Psicología |  | Área restringida y área común |
| 7 | Baños |  | Área restringida y área común |
| 8 | Trabajo Social |  | Área restringida y área común |
| 19 | Nutrición |  | Área restringida |
| 10 | Nefrólogo |  | Área restringida |
| 11 | Sala de Curaciones |  | Área restringida |
| **Vialidades y acceso perimetral** | | | |
| 12 | Vialidades (estacionamiento) |  | Área restringida |
| 13 | Banquetas |  | Área restringida |
| 14 | Áreas jardinadas |  | Área restringida |
| **Sala de Hemodiálisis** | | | |
| 15 | Sala de Hemodiálisis |  | Área restringida |
| **Servicios Generales** | | | |
| 16 | Cuarto de máquinas |  | Área restringida |
| 17 | Cuarto de aljibe |  | Área restringida |
| 18 | Cuarto de Planta de Osmosis |  | Área restringida |
| 19 | Séptico |  | Área restringida |
| 20 | Cuarto de Oxigeno |  | Área restringida |
| 21 | Cuarto de máquina de aspiración |  | Área restringida |
| 22 | Cuarto de Residuos Peligrosos |  | Área restringida |
| 23 | Cuarto de reciclado |  | Área restringida |
| 24 | Área de acumulación de reciclado |  | Área restringida |
| 25 | Almacén de Soluciones |  | Área restringida |

**Otros aspectos que se considerarán para la prestación del servicio:**

**B) Especificaciones.**

**C) Personal requeridos por categoría y turno.**

**D) Relación de equipo que deberá proporcionar el proveedor.**

**E) Relación de uniformes que proporcionará el proveedor.**

###### **ESPECIFICACIONES**.

**Recolección de basura:** Se efectuarán recolecciones de basura durante el transcurso del día, dos veces al día, a fin de mantener las áreas limpias

**Uniformes:** Los uniformes deberán constar de PANTALÓN, CAMISA O CAMISOLA TIPO POLO Y ZAPATOS ERGONOMICOS DE PIEL CON SUELA ANTIDERRAPANTE, además deberán ser presentables y cómodos, cuidando la absoluta pulcritud; las características de dichos uniformes deberán contar con la aprobación del **CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS**, a efecto de que sean distintivos y de fácil identificación. Dichos uniformes deberán ser entregados, al inicio del servicio al supervisor del servicio del **CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS** para ser repartidos conjuntamente con **“EL PROVEEDOR”.**

**Personal:** El personal deberá portar un gafete de identificación de la empresa que será proporcionado por **“EL PROVEEDOR”.**

La administración del **CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS**, proporcionará a los operarios una tarjeta de identificación, **el costo de ésta correrá a cargo de “EL PROVEEDOR”** y deberán portarlo durante su jornada de trabajo así como durante su permanencia en las instalaciones del hospital, de lo contrario ninguna persona de las que conforman el personal de **“EL PROVEEDOR”** tendrá acceso a las instalaciones del centro.

El control de asistencia del personal de **“EL PROVEEDOR”**, se establecerá a través de listas de asistencia cuyo formato será elaborado por la administración del centro. Dichas listas deberán ser firmadas por cada elemento que preste el servicio al inicio y al final de su jornada.

**CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS** se reservan el derecho de supervisar y vigilar que el personal de **“EL PROVEEDOR”** esté debidamente afiliado al Seguro Social y que se haya cumplido con cada una de las obligaciones contractuales.

**CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS** en cualquier momento podrán solicitar a **“EL PROVEEDOR”** la nómina de sus trabajadores, así como sus altas ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, para verificar que los sueldos pagados por cada categoría correspondan a los manifestados en la propuesta económica.

**Basura:** Toda la basura que se genere el centro, será recogida diariamente por **“EL PROVEEDOR”** y se depositará en contenedores que el mismo  **PROVEEDOR** comprara para su depósito y almacenamiento para que esta a su vez sea retirada de las instalaciones del **CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS** cada tercer día, utilizando para ello el equipo y vehículos adecuados. Asimismo el proveedor deberá tramitar el permiso correspondiente ante la autoridad municipal o local para el traslado y disposición de la basura, así como apegarse a la normatividad aplicable en materia de residuos sólidos no peligrosos.

**Material de limpieza:** El material de limpieza que se detalla más adelante, lo recibirá el **CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS** mensualmente con sus respectivas hojas de seguridad y se proporcionará a **“EL PROVEEDOR”** según las necesidades, hasta dos veces por semana, para lo cual dicho material quedará bajo el resguardo de cualquier uso indebido o sustracción de los materiales por los trabajadores de **“EL PROVEEDOR”**, se sancionará conforme a lo estipulado en el contrato, independientemente de las consecuencias legales a que haya lugar. A las 06:00 y 14:00 hrs. en punto, respectivamente, todo el personal deberá encontrarse laborando en el área que tiene asignada, solo habrá una tolerancia de 10 minutos para el registro de entrada en cada turno.

El personal dispondrá de 30 minutos para comer, de 10:00 a 10:30 el turno matutino y de 15:00 a 15:30 hrs. el vespertino.

La distribución del personal podrá modificarse de común acuerdo entre **“EL PROVEEDOR”** y **CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS**, atendiendo las sugerencias para mejorar el servicio.

“EL PROVEEDOR" está obligado a otorgar el servicio del 01 de marzo del 2019 al 31 de Diciembre del 2019, deberá de considerar elementos extras como cubre descansos.

EL PROVEEDOR" está obligado a que su personal lleve Bitácora por área del servicio que se esta haciendo

**C) PERSONAL REQUERIDOS POR CATEGORÍA Y TURNO.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **MATUTINO\*** | **VESPERTINO.\*** |
| **No.** | **ÁREA** | **CATEGORÍA** | **De 06:00 a 14:00 hrs.** | **De 14:00 a 22:00 hrs.** |
| 1 | Una persona se encargara de toda la limpieza en general. | Afanador | 1 | 1 |
| **TOTAL** | | | **1** | **1** |

**E) RELACIÓN DE UNIFORMES QUE PROPORCIONARÁ “EL PROVEEDOR”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **CANT.** | **CARACTERÍSTICAS** |
| 1 | Uniformes\*  (Pantalón de mezclilla, playera tipo polo con el logo de la empresa y zapatos o botín ergonómico de piel con suela antiderrapante). | Juego | 1 | Ropa de algodón.  Zapato tipo 2 con puntería de protección de acuerdo a la NOM-113-STPS-2009 |

Nota: Estos implementos se entregarán al inicio del contrato al responsable de la supervisior del servicio de limpieza, para su resguardo, quien los proporcionará a los empleados de “EL PROVEEDOR” con la finalidad de que sean utilizados por el personal y el supervisor. Se entregarán al trabajador los uniformes al inicio de la prestación del servicio y será responsabilidad del proveedor que cuando ingrese un nuevo trabajador suministrarle los uniformes completos sin cargo alguno para el **CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS.** El personal que cubra los descansos deberá presentarse uniformado sin cargo alguno para el **CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS** Deberá considerar uniformes para personal cubre descansos.

TABLA DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LIMPIEZA.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PUESTO DE TRABAJO** | **RIESGO** | **REGIÓN ANATÓMICA** | **EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y MATERIAL** | |
| Conservación y Limpieza | Manejo de sustancias químicas/ e infeccionsas RPBI | Piel  Vías respiratorias | Otros: Ropa de algodón guantes y mascarilla desechable |
| Humedad en el medio de trabajo |  | Otros: Ropa de algodón |
| Caídas y resbalones | Extremidades inferiores | Botas impermeables |
| Electrocución por manejo de equipo eléctrico | Extremidades superiores | Guantes aislantes |

Con base en la tabla que se presenta y cuando existan posibles riesgos para los trabajadores de limpieza, el proveedor del servicio y supervisor del contrato del **CENTRO ESTATAL DE HEMODIALISIS** se asegurarán de que se ocupe el equipo señalado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANEXO: T1** | **LICITACION PUBLICA NACIONAL** | **DESCRIPCIÓN: SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA PARA LOS HOSPITALGENERAL DE MANZANILLO** |

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO**

Las especificaciones que a continuación se señalan, son de observancia obligatoria para la empresa o persona a quien se le adjudique el contrato motivo del presente procedimiento.

Las posiciones y horarios de los trabajadores podrán ser cambiados de acuerdo a las necesidades del  **HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO**

La sustitución del personal deberá realizarse de manera inmediata contando como falta los días que transcurran sin que sea cubierto el personal.

El supervisor deberá tener amplia experiencia en todos los procesos de limpieza.

Debido a las características de las instalaciones del **HOSPITAL GENERAL D MANZANILLO** y a las particularidades de riesgo que este servicio implica, no podrán ser contratados menores de 18 años, se solicita que el personal de “EL PROVEEDOR,” sean personas con capacidad y fortaleza suficiente para el mejor desempeño del servicio, quedando **EL HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO**  con la facultad de solicitar el reemplazo de personal que no cumpla con las características arriba mencionadas.

El personal asignado trabajará del 01 de junio del 2019 al 31 de Diciembre del 2019, los días de descanso, serán sustituidos por personal de la misma plantilla,

**Actividades que deberán realizar los operarios generales de limpieza.**

Limpieza ordinaria. La limpieza debe llevarse a cabo diariamente en pisos (barrido, limpieza con mechudo, mopeado, limpieza de chicles y aspirado si así lo requiere  **EL HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO**), muros, cancelaría (sacudido, limpiado, desmanchado), mobiliario de oficinas, equipos, talleres y laboratorios, (sacudido y limpieza).

Asimismo, todos los desechos recolectados deberán ser depositados en los contenedores correspondientes.

Limpieza de vidrios interiores. Aquí se contempla el lavado y desmanchado de vidrios interiores en todas las instalaciones, incluyendo ventilas. Esta actividad se realizará diariamente y de manera programada. El operario deberá secar la cancelaría que resulte mojada por el proceso de limpieza.

Limpieza de vidrios exteriores. Consiste en el lavado y desmanchado de vidrios exteriores en todas las instalaciones. Esta actividad se realizará de manera programada, al menos una vez al mes. El operario deberá secar la cancelaría que resulte mojada por el proceso de limpieza.

Limpieza profunda. La limpieza profunda debe realizarse en los pisos, muros, cancelaría, mobiliario, equipos de oficina y de talleres, salas de espera y en especial donde los usuarios del hospital tengan contacto. Esta actividad se realizará diariamente y de manera programada.

Limpieza de sanitarios. Se llevará a cabo diariamente la limpieza ordinaria y profunda de los sanitarios, incluyendo: plafones, muros, pisos, mobiliario, vidrios, lámparas, etc.

Todos los desechos recolectados deberán ser depositados en los contenedores ubicados en el hospital .

**Aspectos generales.**

En todas las actividades de limpieza, es responsabilidad de la empresa proporcionar a su personal el equipo de seguridad e higiene adecuados y verificar su uso constante y correcto.

Todos los materiales de limpieza y equipo necesarios para el desarrollo de estas actividades serán suministrados por la empresa.

Todo el personal de la empresa deberá portar dentro de las instalaciones del **HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO**, su uniforme y el gafete de identificación, el costo de ésta última correrá a cargo del proveedor.

La empresa estará obligada a presentar las hojas de seguridad de todos los productos químicos que maneje, a partir del primer día del inicio de la vigencia del contrato y se asegurará que todos los productos cuenten con la etiqueta del fabricante en cada uno de sus depósitos.

**Descripción de las áreas.**

**EL HOSPITAL GENERAL MANZANILLO** cuenta con las siguientes áreas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Instalación** | M2 | **Descripción del área** |
| **Área de Gobierno** | | | |
| 1 | Administración | 385 | Área restringida |
| 2 | Oficinas | Área restringida |
| 3 | Sala de juntas | Área restringida |
| 4 | Baños | Área restringida y área común |
| 5 | Enseñanza | Área restringida |
| 6 | Aula de enseñanza | Área restringida y área común |
| **Consulta externa** | | | |
| 7 | Consultorios |  | Área restringida y área común |
| 8 | Baños |  | Área restringida y área común |
| 9 | Área pavimentada | 368 | Área restringida y área común |
| 10 | Laboratorio |  | Área restringida |
| 11 | Imagenología |  | Área restringida |
| **Vialidades y acceso perimetral** | | | |
| 12 | Vialidades (estacionamiento) |  | Área restringida |
| 13 | Banquetas |  | Área restringida |
| 14 | Áreas jardinadas |  | Área restringida |
| **Hospitalización** | | | |
| 15 | Unidad de cuidados intensivos neonatales | 69 | Área restringida |
| 16 | Cuidados intermedios neonatales |  | Área restringida |
| 17 | Cuneros patológicos |  | Área restringida |
| 18 | Unidad de cuidados intensivos en adultos |  | Área restringida |
| 19 | Trabajo de parto |  | Área restringida |
| 20 | Recuperación de parto |  | Área restringida |
| 21 | Recuperación quirúrgica |  | Área restringida |
| 22 | Observación pediátrica |  | Área restringida |
| 23 | Observación adultos |  | Área restringida |
| 24 | Quirófano |  | Área restringida |
| **Servicio de Urgencias** | | | |
| 25 | Consultorios | 1010 | Área restringida |
| 26 | Trabajo Social |  | Área pública |
| 27 | Hospitalización | 603 | Área restringida |
| **Servicios Generales** | | | |
| 28 | Cuarto de máquinas |  | Área restringida |
| 29 | Almacén general |  | Área restringida |
| 30 | Almacén de residuos |  | Área restringida |
| 31 | Ropería |  | Área restringida |
| 32 | Planta de tratamiento |  | Área restringida |
| 33 | Taller de mantenimiento |  | Área restringida |
| 34 | Baños |  | Área pública |
| 35 | Recursos Humanos |  | Área restringida |
| 36 | Servicios Generales |  | Área restringida |
| 37 | Zona de comedor |  | Área restringida |
| 38 | Cocina |  | Área restringida |

**Otros aspectos que se considerarán para la prestación del servicio:**

**A) Servicios a proporcionar por el proveedor.**

**B) Especificaciones.**

**C) Personal requeridos por categoría y turno.**

**D) Relación de equipo que deberá proporcionar el proveedor.**

**E) Relación de uniformes que proporcionará el proveedor.**

**A) SERVICIOS A PROPORCIONAR POR EL PROVEEDOR.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **SERVICIO** | **REQUERIMIENTO** | **FRECUENCIA** | | **MATERIAL Y/O EQUIPO** |
| **EXTERIORES** | | | | | |
| 1 | VIALIDADES, ESTACIONAMIENTOS Y | BARRIDO | DIARIO | | CON ESCOBA DE PLASTICO |
| 2 | BANQUETAS | BARRIDO | DIARIO | | CON ESCOBA DE PLASTICO |
| 3 | COLADERAS Y BAJADAS DE AGUAS PLUVIALES | BARRIDO Y LIMPIEZA | SEMANAL (en época de lluvias diariamente) | | CON ESCOBA DE PLÁSTICO, ADEMÁS DE GUANTES PARA LA LIMPIEZA DE COLADERAS |
| 4 | ANDADORES | BARRIDO | DIARIO | | CON ESCOBA DE PLASTICO |
| LAVADO | MENSUAL | | CON ESCOBA DE PLÁSTICO, AGUA Y JABÓN |
| 5 | REJILLAS Y REGISTROS | RETIRO DE BASURA, TIERRA Y LODO ACUMULADO | MENSUAL (en época de lluvias semanalmente) | | CON ESCOBA DE PLÁSTICO, ADEMÁS DE GUANTES |
| **INTERIORES** | | | | | |
| 6 | PISOS PORCELANICO, VITROPISO, AZULEJO CONCRETO Y OTROS | TRAPEADO MOJADO | DIARIO | | MECHUDO Y LIQUIDO MULTIUSOS PARA PISOS |
| MOPEADO | DIARIO | | MOP |
| LAVADO Y BRILLADO / LIMPIEZA PROFUNDA | ACTIVIDAD MENSUAL | | ESCOBA DE PLÁSTICO, AGUA Y JABÓN |
| 7 | CIRCULACIONES DE PASILLOS Y ESCALERAS | TRAPEADO MOJADO | DIARIO | MECHUDO Y LIQUIDO MULTIUSOS PARA PISOS | |
| MOPEADO | DIARIO | MOP | |
| 8 | MUEBLES DE TELA, PIEL Y VINIL | ASPIRAR, LIMPIAR O CEPILLAR / LIMPIEZA PROFUNDA | LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES | ASPIRADORA, FRANELA | |
| 9 | ESCRITORIOS, MUEBLES Y ENSERES | LIMPIEZA (por encima y por debajo) Y LUSTRADO | RUTINA DIARIA | FRANELA, | |
| LAVADO GENERAL /LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | FRANELA, AGUA, LIQUIDO MULTIUSOS, ACEITE PARA MUEBLES DE MADERA | |
| 10 | CESTOS | LIMPIEZA (DESALOJO DE BASURA) | DIARIO, (TANTAS VECES COMO SE REQUIERA AL DIA) |  | |
| LAVADO GENERAL PROFUNDO /LIMPIEZA PROFUNDA | SEMANAL | AGUA Y JABÓN, FIBRA | |
| 11 | PUERTAS, VENTANAS Y CANCELES | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE / LIMPIEZA PROFUNDA | MARTES Y JUEVES | FRANELA HÚMEDA | |
| LAVADO GENERAL PROFUNDO/LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | FRANELA, AGUA, JABÓN, CUBETA | |
| 12 | CORTINAS DE TELA | ASPIRADO Y SACUDIDO/LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | ASPIRADORA Y PLUMERO | |
| 13 | PERSIANAS | LIMPIAR/LIMPIEZA PROFUNDA | QUINCENAL | FRANELA HÚMEDA | |
| LAVAR/LIMPIEZA PROFUNDA | MENSUAL | FRANELA MOJADA, AGUA Y JABÓN | |
| 14 | PUERTAS DE VIDRIO DE ACCESO A LAS ÁREAS | LIMPIAR | PERMANENTE | FRANELA HÚMEDA | |
| 15 | VIDRIOS INTERIORES | LIMPIAR | SEMANAL | FRANELA HÚMEDA | |
| LAVAR Y DESMANCHAR | QUINCENAL | AGUA Y JABÓN, JALADOR PARA VIDRIOS | |
| 16 | VIDRIOS EXTERIORES | LAVAR Y DESMANCHAR | QUINCENAL | AGUA Y JABÓN, JALADOR PARA VIDRIOS, ESCALERA | |
| 17 | SANITARIOS DE USO COMÚN | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE TARJAS, TAZAS, LAVABOS, MINGITORIOS, ESPEJOS, PISOS Y CESTOS DE BASURA**/**LIMPIEZA PROFUNDA | RUTINA DIARIA, LOS SERVICIOS SERÁN, REGISTRADOS TANTAS VECES SEA NECESARIO EN LAS HOJAS DISPUESTAS PARA TAL EFECTO. | AGUA, JABÓN, CLORO, GUANTES, FIBRA | |
| SUMINISTRO DE PAPEL HIGIÉNICO, TOALLAS, JABÓN PARA MANOS Y DESODORIZANTE LÍQUIDO. | DIARIO Y QUE EN NINGÚN MOMENTO FALTE ALGUNO DE ESTOS ARTÍCULOS |  | |
| DESINFECCIÓN, QUITAR SARRO, LAVAR CESTOS, MUROS, CANCELES, LÁMPARAS, COLOCAR PASTILLAS DESODORANTES. **/LIMPIEZA PROFUNDA** | SEMANAL | LIQUIDO LIMPIADOR MULTIUSOS, FIBRA Y CEPILLOS | |
| 18 | SANITARIOS PRIVADOS | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE TARJAS, TAZAS, LAVABOS, MINGITORIOS, ESPEJOS, PISOS Y CESTOS DE BASURA | DIARIO | AGUA, JABÓN, CLORO, | |
| SUMINISTRO DE PAPEL HIGIÉNICO, TOALLAS, JABÓN PARA MANOS Y DESODORIZANTE LÍQUIDO. | DIARIO Y QUE EN NINGÚN MOMENTO FALTE ALGUNO DE ESTOS ARTÍCULOS |  | |
| DESINFECCIÓN, QUITAR SARRO, ASPIRAR, LAVAR CESTOS, MUROS, CANCELES, LÁMPARAS. | SEMANAL | LIQUIDO LIMPIADOR MULTIUSOS, FIBRA Y CEPILLOS | |
| 19 | ENFRIADORES DE AGUA | LAVADO DE MUEBLE Y RECIPIENTE EXTERIOR**/LIMPIEZA PROFUNDA** | SEMANAL | AGUA Y JABÓN CON UN CHORRITO DE CLORO | |
| DESINFECTAR Y LAVAR EN GENERAL CON PRODUCTOS QUE NO AFECTEN LA SALUD/LIMPIEZA PROFUNDA | QUINCENAL | AGUA Y JABÓN CON UN CHORRITO DE CLORO | |
| 20 | VENTILADORES | LIMPIEZA/LIMPIEZA PROFUNDA | SEMANAL | | FRANELA HÚMEDA Y PLUMERO |
| LIMPIEZA GENERAL A DETALLE/LIMPIEZA PROFUNDA | BIMESTRAL | | ASPIRADORA, FRANELA |
| 21 | TELÉFONOS Y CORDONES | LIMPIEZA GENERAL A DETALLE/LIMPIEZA PROFUNDA | SEMANAL | | FRANELA HÚMEDA |
| 22 | CUADROS\* | SACUDIR Y LIMPIAR CON FRANELA HÚMEDA/LIMPIEZA PROFUNDA | MARTES Y JUEVES | | FRANELA HÚMEDA |
| 23 | PLACAS METÁLICAS Y LETRAS | LIMPIEZA PROFUNDA | QUINCENAL | | ESPONJA Y FRANELA |
| 24 | BARANDALES Y PASAMANOS | LIMPIEZA | DIARIO | | FRANELA HÚMEDA |
| 25 | CONCENTRACIÓN DE MATERIALES Y DESECHOS | RECOLECCIÓN | BIMESTRAL O CUANDO SE REQUIERA | | FAJA, GUANTES |
| 26 | SERVICIOS ESPECIALES | AUXILIO EN CASO DE INUNDACIONES, SISMOS, RECOLECCIÓN DE CENIZA VOLCÁNICA | CUANDO SE REQUIERA | | CUBETAS, ESCOBAS, FAJAS |

\* Los cuadros se limpiarán de manera superficial de tal forma que no se afecten las pinturas.

###### **B) ESPECIFICACIONES**.

**Recolección de basura:** Se efectuarán recolecciones de basura durante el transcurso del día, cuantas veces se requiera, a fin de mantener las áreas limpias.

**Almacén:** La limpieza se efectuará diariamente en oficinas, el barrido de las naves y tapancos dos veces por semana, la limpieza de anaqueles se llevará a cabo quincenalmente.

**Taller y subestación:** La limpieza se efectuará dos veces por semana o antes si se requiere.

**Uniformes:** Los uniformes deberán constar de PANTALÓN, CAMISA O CAMISOLA TIPO POLO Y ZAPATOS ERGONOMICOS DE PIEL CON SUELA ANTIDERRAPANTE, además deberán ser presentables y cómodos, cuidando la absoluta pulcritud; las características de dichos uniformes deberán contar con la aprobación DEL HOSPITAL GENERAL DEMANZANILLO**,** a efecto de que sean distintivos y de fácil identificación. Dichos uniformes deberán ser entregados, al inicio del servicio al supervisor del servicio DEL HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO para ser repartidos conjuntamente con **“EL PROVEEDOR”.**

**Personal:** El personal deberá portar un gafete de identificación de la empresa que será proporcionado por **“EL PROVEEDOR”.**

La administración del **HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO**, proporcionará a los operarios una tarjeta de identificación expedida por el hospital, **el costo de ésta correrá a cargo de “EL PROVEEDOR”** y deberán portarlo durante su jornada de trabajo así como durante su permanencia en las instalaciones del hospital , de lo contrario ninguna persona de las que conforman el personal de **“EL PROVEEDOR”** tendrá acceso a las instalaciones del hospital .

El control de asistencia del personal de **“EL PROVEEDOR”**, se establecerá a través de listas de asistencia cuyo formato será elaborado por la administración del hospital . Dichas listas deberán ser firmadas por cada elemento que preste el servicio al inicio y al final de su jornada.

**EL HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO** se reservan el derecho de supervisar y vigilar que el personal de **“EL PROVEEDOR”** esté debidamente afiliado al Seguro Social y que se haya cumplido con cada una de las obligaciones contractuales.

**EL HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO**  en cualquier momento podrán solicitar a **“EL PROVEEDOR”** la nómina de sus trabajadores, así como sus altas ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, para verificar que los sueldos pagados por cada categoría correspondan a los manifestados en la propuesta económica.

**Basura:** Toda la basura que se genere en el hospital, será recogida diariamente por **“EL PROVEEDOR”** y se depositará en los contenedores que se encuentran en el área de residuos de la unidad médica para que esta a su vez sea retirada de las instalaciones DEL HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO cada tercer día, utilizando para ello el equipo y vehículos adecuados. Se requiere que la empresa lleve a cabo un proceso de selección de deshechos.

Asimismo el proveedor deberá tramitar el permiso correspondiente ante la autoridad municipal o local para el traslado y disposición de la basura, así como apegarse a la normatividad aplicable en materia de residuos sólidos no peligrosos.

**Equipo reflejante y señalamientos:** El personal que intervenga en la limpieza de vialidades, estacionamientos y plataforma deberá portar chalecos reflejantes y usar señalamientos.

**Material de limpieza:** El material de limpieza que se detalla más adelante, lo recibirá **EL HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO**  mensualmente con sus respectivas hojas de seguridad y se proporcionará a **“EL PROVEEDOR”** según las necesidades, hasta dos veces por semana, para lo cual dicho material quedará bajo el resguardo de . Cualquier uso indebido o sustracción de los materiales por los trabajadores de **“EL PROVEEDOR”**, se sancionará conforme a lo estipulado en el contrato, independientemente de las consecuencias legales a que haya lugar.

**Capacitación:** El personal del proveedor en su horario de trabajo, estará obligado a asistir a los cursos de capacitación así como a las pláticas impartidas por personal DEL HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO que se encuentren relacionadas con la prestación del servicio de limpieza.

1. **PERSONAL REQUERIDOS POR CATEGORÍA Y TURNO.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **MATUTINO\*** | **VESPERTINO.\*** | **NOCTURNO** |
| **No.** | **ÁREA** | **CATEGORÍA** | **De 07:00 a 15:00 hrs.** | **De 15:00 a 23:00 hrs.** | **De 23:00 a 07:00 hrs.** |
| 1 | Todas las áreas del HGM donde se preste el servicio de limpieza. | Supervisor | 1 |  |  |
| 3 | Edificio áreas administrativas Y Hospital | Afanador | 7\* | 5\* | 6\* |
| 2 | Estacionamiento, banquetas y áreas jardineadas | Jardinero | 1\*\* |  |  |
| **T O T A L** | | | **9** | **5** | **6** |

\*Este servicio se hará con personal de categoría afanador.

\*\*Este servicio se hará con personal asignado al área de jardinería

**NOTAS IMPORTANTES**

1. A las 07:00 y 15:00 hrs. en punto, respectivamente, todo el personal deberá encontrarse laborando en el área que tiene asignada, solo habrá una tolerancia de 10 minutos para el registro de entrada en cada turno.
2. Para esto, deberá contarse con un vehículo para el transporte del personal en buen estado incluyendo la protección para los días de lluvia para garantizar la integridad de los trabajadores, estando disponible en los horarios de entrada y salida de ambos turnos.
3. El personal dispondrá de 30 minutos para comer, de 10:00 a 10:30 el turno matutino y de 15:00 a 15:30 hrs. el vespertino.
4. El personal del horario mixto dispondrá de una hora para comer.
5. La distribución del personal podrá modificarse de común acuerdo entre **“EL PROVEEDOR”** y **EL HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO,** atendiendo las sugerencias para mejorar el servicio.

**D) RELACIÓN DE EQUIPO QUE DEBERÁ PROPORCIONAR “EL PROVEEDOR”.**

El equipo que proporcionará el proveedor, deberá permanecer en el HGM hasta que el contrato concluya su vigencia, para lo cual se compromete a reparar o sustituir el equipo que se haya averiado, a fin de no entorpecer la prestación del servicio.

Si cualquiera de los equipos que entregue “EL PROVEEDOR” se llega a averiar, este tendrá un término de 1 a 5 días hábiles para repararlo, de acuerdo a lo señalado en el presente anexo.

Asimismo y para el efecto de no interrumpir la prestación del servicio, “EL PROVEEDOR” deberá efectuar la limpieza de las áreas con equipo sustituto.

Para la entrega del equipo, el responsable de administrar el contrato deberá levantar un acta en la que quede constancia del equipo que haya entregador el proveedor, el cual contará con el visto bueno del administrador del hospital y deberá encontrarse en perfectas condiciones de operación y en buen estado.

La forma para la entrega del material se hará de la siguiente manera:

1) El proveedor deberá entregar al personal de**l HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO** , a partir de que inicie la vigencia del contrato los materiales conforme a lo solicitado en el presente Anexo, aplicando la parte proporcional para el primer mes, en caso de no ser un mes completo.

2) Posteriormente, la entrega del material se llevará a cabo de forma mensual dentro del primer día hábil del periodo de que se trate.

3) El encargado de la administración y vigilancia del contrato, se asegurará que el material entregado cumpla con las especificaciones solicitadas por **EL HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO**

4) La cantidad de materiales que entregue “EL PROVEEDOR” al responsable del servicio de limpieza del Hospital general de Manzanillo, de forma mensual se realizará de manera uniforme durante el periodo de que se trate, es decir que las cantidades que se entreguen siempre serán las mimas durante toda la vigencia del contrato.

5) Todos los productos a suministrar por el proveedor serán de buena calidad.

Notas:

**1)** Los materiales se entregarán mensualmente y **no se aceptarán entregas parciales de ninguno de los conceptos.**

**2)** Los productos y materiales solicitados **deben cumplir con las características señaladas.**

**E) RELACIÓN DE UNIFORMES QUE PROPORCIONARÁ “EL PROVEEDOR”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **CANT.** | **CARACTERÍSTICAS** |
| 1 | Uniformes\*  (Pantalón de mezclilla, playera tipo polo con el logo de la empresa y zapatos o botín ergonómico de piel con suela antiderrapante). | Juego | 19 | Ropa de algodón.  Zapato tipo 2 con puntería de protección de acuerdo a la NOM-113-STPS-2009 |
| 2 | Uniformes para supervisión \*\*  (Pantalón de mezclilla, playera tipo polo con el logo de la empresa y zapatos o botín ergonómico de piel con suela antiderrapante). | Juego | 1 | Ropa de algodón.  Zapato tipo 2 con puntería de protección de acuerdo a la NOM-113-STPS-2009 |
| 5 | Chaleco fosforescentes para vialidad | Pieza | 8 | Protección para el personal en vialidades |
| 6 | Googles | Pieza | 4 | Equipo de protección personal Marca TRUPPER de igual o superior calidad |
| 8 | Guantes de carnaza delgada | Par | 2 | Equipo de protección personal Marca ALLISON de igual o superior calidad |
| 9 | Faja | pieza | 2 | Equipo de protección personal |

Nota: Estos implementos se entregarán al inicio del contrato al supervisor de **EL HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO** , para su resguardo, quien los proporcionará a los empleados de “EL PROVEEDOR” con la finalidad de que sean utilizados por el personal y el supervisor. Se entregarán al trabajador los uniformes al inicio de la prestación del servicio y será responsabilidad del proveedor que cuando ingrese un nuevo trabajador suministrarle los uniformes completos sin cargo alguno para **EL HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO**

TABLA DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LIMPIEZA.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PUESTO DE TRABAJO | RIESGO | REGIÓN ANATÓMICA | EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y MATERIAL | |
| Conservación y Limpieza | Manejo de sustancias químicas | Piel  Vías respiratorias | Otros: Ropa de algodón guantes y mascarilla desechable |
| Humedad en el medio de trabajo | Tronco | Otros: Ropa de algodón |
| Caídas y resbalones | Extremidades inferiores | Botas impermeables |
| Electrocución por manejo de equipo eléctrico | Extremidades superiores | Guantes aislantes |

Con base en la tabla que se presenta y cuando existan posibles riesgos para los trabajadores de limpieza, el proveedor del servicio y supervisor del contrato de **EL HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO**

Se asegurarán de que se ocupe el equipo señalado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANEXO: T1** | **LICITACION PUBLICA NACIONAL** | **DESCRIPCIÓN: SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA PARA EL CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA** |

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO**

Las especificaciones que a continuación se señalan, son de observancia obligatoria para la empresa o persona a quien se le adjudique el contrato motivo del presente procedimiento.

Las posiciones y horarios de los trabajadores podrán ser cambiados de acuerdo a las necesidades del**CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA**

La sustitución del personal deberá realizarse de manera inmediata contando como falta los días que transcurran sin que sea cubierto el personal.

El supervisor deberá tener amplia experiencia en todos los procesos de limpieza.

Debido a las características de las instalaciones del**CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA**y a las particularidades de riesgo que este servicio implica, no podrán ser contratados menores de 18 años, se solicita que el personal de “EL PROVEEDOR,” sean personas con capacidad y fortaleza suficiente para el mejor desempeño del servicio, quedando el **CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA** con la facultad de solicitar el reemplazo de personal que no cumpla con las características arriba mencionadas.

El personal asignado trabajará del 01 de marzo del 2019 al 31 de diciembre del 2019, los días de descanso, serán sustituidos por personal de la misma plantilla del Proveedor.

**Actividades que deberán realizar los operarios generales de limpieza.**

Limpieza ordinaria. La limpieza debe llevarse a cabo diariamente en pisos (barrido, limpieza con mechudo, mopeado, limpieza de chicles si así lo requiere el **CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA**, muros, cancelaría (sacudido, limpiado, desmanchado), mobiliario de oficinas, equipos, talleres y laboratorios, (sacudido y limpieza).

Asimismo, todos los desechos recolectados deberán ser depositados en los contenedores correspondientes.

Limpieza de vidrios interiores y exteriores. Aquí se contempla el lavado y desmanchado de vidrios interiores en todas las instalaciones, incluyendo ventilas. Esta actividad se realizará diariamente y de manera programada. El operario deberá secar la cancelaría que resulte mojada por el proceso de limpieza.

Limpieza de vidrios exteriores. Consiste en el lavado y desmanchado de vidrios exteriores en todas las instalaciones. Esta actividad se realizará de manera programada, al menos una vez al mes. El operario deberá secar la cancelaría que resulte mojada por el proceso de limpieza.

Limpieza profunda. La limpieza profunda debe realizarse en los pisos, muros, cancelaría, mobiliario, equipos de oficina y de talleres, salas de espera y en especial donde los usuarios tengan contacto. Esta actividad se realizará diariamente y de manera programada.

Limpieza de sanitarios. Se llevará a cabo diariamente la limpieza ordinaria y profunda de los sanitarios, incluyendo: plafones, muros, pisos, mobiliario, vidrios, lámparas, etc.

Todos los desechos recolectados deberán ser depositados en los contenedores ubicados en las instalaciones.

**Aspectos generales.**

En todas las actividades de limpieza, es responsabilidad de la empresa proporcionar a su personal el equipo de seguridad e higiene adecuadas y verificar su uso constante y correcto.

Todos los materiales de limpieza y equipo necesarios para el desarrollo de estas actividades serán suministrados por la empresa.

Todo el personal de la empresa deberá portar dentro de las instalaciones del**CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA**, su uniforme y el gafete de identificación.

La empresa estará obligada a presentar las hojas de seguridad de todos los productos químicos que maneje, a partir del primer día del inicio de la vigencia del contrato y se asegurará que todos los productos cuenten con la etiqueta del fabricante en cada uno de sus depósitos.

El**CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA** cuenta con las siguientes áreas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Instalación** | M2 | **Descripción del área** |
| **Área de Gobierno** | | | |
| 1 | Administración | 16 | Área restringida |
| 2 | Sala de espera | 32 | Área común |
| 3 | Sala de juntas | 28 | Área restringida |
| 4 | Baños | 14 | Área restringida y área común |
| 5 | Auxiliar administrativo | 14 | Área restringida |
| 6 | Recursos Humanos | 16 | Área restringida |
| 7 | Estadísticas | 16 | Área restringida y área común |
| **Recepción de Donadores** | | | |
| 8 | Laboratorio | 40 | Área restringida y área común |
| 9 | Sala de espera Trabajo Social | 60 | Área común |
| 10 | Baños | 24 | Área restringida y área común |
| 11 | Trabajo Social | 6 | Área restringida y área común |
| 12 | Área de Serología | 16 | Área restringida |
| 13 | Área de Fraccionamientos | 16 | Área restringida |
| 14 | Área de Aféresis | 24 | Área restringida |
| 15 | Conservación y Red fría | 24 | Área restringida y área común |
| 16 | Médicos | 16 | Área restringida |
| 17 | Sala de Espera 2 donación | 40 | Área restringida y área común |
| 18 | Entrega de Unidades | 16 | Área restringida |
| 19 | Escaleras | 8 | Área común |
| 20 | Cocina | 16 | Área restringida y área común |
| **Vialidades y acceso perimetral** | | | |
| 21 | Vialidades (estacionamiento) | 509 | Área restringida |
| 22 | Banquetas | 344 | Área restringida |
| 23 | Áreas jardinadas | 896 | Área restringida |
| **Sala de Extracción Sangrado** | | | |
| 24 | Sala de Extracción de Sangre | 24 | Área restringida |
| **Servicios Generales** | | | |
| 25 | Cuarto de máquinas | 16 | Área restringida |
| 26 | Cuarto de aljibe | 16 | Área restringida |
| 27 | Cuarto de Sistemas | 14 | Área restringida |
| 28 | Séptico | 14 | Área restringida |
| 29 | almacén de equipo de Campañas | 16 | Área restringida |
| 30 | Baños | 14 | Área restringida |
| 31 | Cuarto de Residuos Peligrosos | 12 | Área restringida |
| 32 | Cuarto de reciclado | 12 | Área restringida |
| 33 | Área de acumulación de reciclado | 12 | Área restringida |
| 34 | Almacén de material | 24 | Área restringida |

**Otros aspectos que se considerarán para la prestación del servicio:**

**B) Especificaciones.**

**C) Personal requeridos por categoría y turno.**

**D) Relación de equipo que deberá proporcionar el proveedor.**

**E) Relación de uniformes que proporcionará el proveedor**.

**B)    ESPECIFICACIONES***.*

**Recolección de basura:** Se efectuarán recolecciones de basura durante el transcurso del día, dos veces al día, a fin de mantener las áreas limpias

**Uniformes:** Los uniformes deberán constar de PANTALÓN, CAMISA O CAMISOLA TIPO POLO Y ZAPATOS ERGONOMICOS DE PIEL CON SUELA ANTIDERRAPANTE, además deberán ser presentables y cómodos, cuidando la absoluta pulcritud; las características de dichos uniformes deberán contar con la aprobación del**CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA**, a efecto de que sean distintivos y de fácil identificación. Dichos uniformes deberán ser entregados, al inicio del servicio al supervisor del servicio del**CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA** para ser repartidos conjuntamente con “**EL PROVEEDOR”.**

**Personal:** El personal deberá portar un gafete de identificación de la empresa que será proporcionado por **“EL PROVEEDOR”.**

La administración del **CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA**, proporcionará a los operarios una tarjeta de identificación, **el costo de ésta correrá a cargo de “EL PROVEEDOR”**y deberán portarlo durante su jornada de trabajo, así como durante su permanencia en las instalaciones del hospital, de lo contrario ninguna persona de las que conforman el personal de **“EL PROVEEDOR”** tendrá acceso a las instalaciones del centro.

El control de asistencia del personal de **“EL PROVEEDOR”**, se establecerá a través de listas de asistencia cuyo formato será elaborado por la administración del centro. Dichas listas deberán ser firmadas por cada elemento que preste el servicio al inicio y al final de su jornada.

El**CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA** se reserva el derecho de supervisar y vigilar que el personal de **“EL PROVEEDOR”** esté debidamente afiliado al Seguro Social y que se haya cumplido con cada una de las obligaciones contractuales.

El**CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA** en cualquier momento podrá solicitar a **“EL PROVEEDOR”** la nómina de sus trabajadores, así como sus altas ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, para verificar que los sueldos pagados por cada categoría correspondan a los manifestados en la propuesta económica.

**Basura:** Toda la basura que se genere el centro, será recogida diariamente por **“EL PROVEEDOR”**y se depositará en contenedores que el mismo  **PROVEEDOR** comprara para su depósito y almacenamiento para que esta a su vez sea retirada de las instalaciones del**CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA** cada tercer día, utilizando para ello el equipo y vehículos adecuados. Asimismo, el proveedor deberá tramitar el permiso correspondiente ante la autoridad municipal o local para el traslado y disposición de la basura, así como apegarse a la normatividad aplicable en materia de residuos sólidos no peligrosos.

**Material de limpieza:** El material de limpieza que se detalla más adelante, lo recibirá eldel**CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA** mensualmente con sus respectivas hojas de seguridad y se proporcionará a **“EL PROVEEDOR”** según las necesidades, hasta dos veces por semana, para lo cual dicho material quedará bajo el resguardo de cualquier uso indebido o sustracción de los materiales por los trabajadores de **“EL PROVEEDOR”**, se sancionará conforme a lo estipulado en el contrato, independientemente de las consecuencias legales a que haya lugar. A las 07:00 y 15:00 hrs. en punto, respectivamente, todo el personal deberá encontrarse laborando en el área que tiene asignada, solo habrá una tolerancia de 10 minutos para el registro de entrada en cada turno.

El personal dispondrá de 30 minutos para comer, de 10:00 a 10:30 el turno matutino y de 15:00 a 15:30 hrs. el vespertino.

La distribución del personal podrá modificarse de común acuerdo entre **“EL PROVEEDOR”**y del**CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA**, atendiendo las sugerencias para mejorar el servicio.

“EL PROVEEDOR” está obligado a otorgar el servicio del 01 de marzo del 2019 al 31 de diciembre del 2019, deberá de considerar elementos extras como cubre descansos.

EL PROVEEDOR” está obligado a que su personal lleve Bitácora por área del servicio que se está haciendo

**C) PERSONAL REQUERIDOS POR CATEGORÍA Y TURNO.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **MATUTINO\*** | **VESPERTINO.\*** |
| **No.** | **ÁREA** | **CATEGORÍA** | **De 06:00 a 14:00 hrs.** | **De 14:00 a 22:00 hrs.** |
| 1 | Una persona se encargara de toda la limpieza en general. | Afanador | 2 | 2 |
| **TOTAL** | | | **2** | **2** |

1. **RELACIÓN DE UNIFORMES QUE PROPORCIONARÁ “EL PROVEEDOR”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **CANT.** | **CARACTERÍSTICAS** |
| 1 | Uniformes\*  (Pantalón de mezclilla, playera tipo polo con el logo de la empresa y zapatos o botín ergonómico de piel con suela antiderrapante). | Juego | 1 | Ropa de algodón.  Zapato tipo 2 con puntería de protección de acuerdo a la NOM-113-STPS-2009 |

Nota: Estos implementos se entregarán al inicio del contrato al responsable del supervisor del servicio de limpieza, para su resguardo, quien los proporcionará a los empleados de “EL PROVEEDOR” con la finalidad de que sean utilizados por el personal y el supervisor. Se entregarán al trabajador los uniformes al inicio de la prestación del servicio y será responsabilidad del proveedor que cuando ingrese un nuevo trabajador suministrarle los uniformes completos sin cargo alguno para el del**CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA.** El personal que cubra los descansos deberá presentarse uniformado sin cargo alguno para del**CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA** Deberá considerar uniformes para personal cubre descansos.

TABLA DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LIMPIEZA.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PUESTO DE TRABAJO** | **RIESGO** | **REGIÓN ANATÓMICA** | **EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y MATERIAL** | |
| Conservación y Limpieza | Manejo de sustancias químicas/ e infeccionsas RPBI | Piel  Vías respiratorias | Otros: Ropa de algodón guantes y mascarilla desechable |  |
| Humedad en el medio de trabajo |  | Otros: Ropa de algodón |  |
| Caídas y resbalones | Extremidades inferiores | Botas impermeables |  |
| Electrocución por manejo de equipo eléctrico | Extremidades superiores | Guantes aislantes |  |

Con base en la tabla que se presenta y cuando existan posibles riesgos para los trabajadores de limpieza, el proveedor del servicio y supervisor del contrato del **CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSION SANGUINEA** se asegurarán de que se ocupe el equipo señalado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANEXO: T1** | **LICITACION PUBLICA NACIONAL** | **DESCRIPCIÓN: SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA PARA EL ALMACEN CENTRAL.** |

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO**

Las especificaciones que a continuación se señalan, son de observancia obligatoria para la empresa o persona a quien se le adjudique el contrato motivo del presente procedimiento.

Las posiciones y horarios de los trabajadores podrán ser cambiados de acuerdo a las necesidades del **Almacén central**

La sustitución del personal deberá realizarse de manera inmediata contando como falta los días que transcurran sin que sea cubierto el personal.

El supervisor deberá tener amplia experiencia en todos los procesos de limpieza.

Debido a las características de las instalaciones del**Almacén central** y a las particularidades de riesgo que este servicio implica, no podrán ser contratados menores de 18 años, se solicita que el personal de “EL PROVEEDOR,” sean personas con capacidad y fortaleza suficiente para el mejor desempeño del servicio, quedando el **Almacén central** con la facultad de solicitar el reemplazo de personal que no cumpla con las características arriba mencionadas.

El personal asignado trabajará del 01 de junio del 2019 al 31 de diciembre del 2019, los días de descanso, serán sustituidos por personal de la misma plantilla del Proveedor.

**Actividades que deberán realizar los operarios generales de limpieza.**

Limpieza ordinaria. La limpieza debe llevarse a cabo diariamente en pisos (deshierbe o poda de maleza, barrido, limpieza con mechudo, mopeado o trapeador, limpieza de chicles y aspirado si así lo requiere el **Almacén central.**

Sacudido, limpieza, trapeado y desmanchado de muros, cancelaría, mobiliario de oficinas, equipos en oficinas y área de taller.

Asimismo, todos los desechos recolectados deberán ser depositados en los contenedores correspondientes.

Limpieza de vidrios interiores. Aquí se contempla el lavado y desmanchado de vidrios interiores en todas las instalaciones, incluyendo ventilas. Esta actividad se realizará diariamente y de manera programada. El operario deberá secar la cancelaría que resulte mojada por el proceso de limpieza.

Limpieza de vidrios exteriores. Consiste en el lavado y desmanchado de vidrios exteriores en todas las instalaciones. Esta actividad se realizará de manera programada, al menos una vez al mes. El operario deberá secar la cancelaría que resulte mojada por el proceso de limpieza.

Limpieza profunda. La limpieza profunda debe realizarse en los pisos, muros, cancelaría, mobiliario, equipos de oficina y de talleres, áreas comunes y operativas en especial donde los usuarios tengan contacto. Esta actividad se realizará diariamente y de manera programada.

Limpieza de sanitarios. Se llevará a cabo diariamente la limpieza ordinaria y profunda de los sanitarios, incluyendo: plafones, muros, pisos, mamparas, mobiliario, vidrios, lámparas, etc.

Deshierbe de maleza parasita en las instalaciones

Todos los desechos recolectados deberán ser depositados en los contenedores ubicados en las instalaciones.

**Aspectos generales.**

En todas las actividades de limpieza, es responsabilidad de la empresa proporcionar a su personal el equipo de seguridad e higiene adecuadas y verificar su uso constante y correcto.

Todos los materiales de limpieza y equipo necesarios para el desarrollo de estas actividades serán suministrados por la empresa.

Todo el personal de la empresa deberá portar dentro de las instalaciones del**Almacén central,** su uniforme y el gafete de identificación.

La empresa estará obligada a presentar las hojas de seguridad de todos los productos químicos que maneje, a partir del primer día del inicio de la vigencia del contrato y se asegurará que todos los productos cuenten con la etiqueta del fabricante en cada uno de sus depósitos.

**Descripción de las áreas.**

**Almacén central** cuenta con las siguientes áreas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Instalación** |  | **Descripción del área** |
| Almacén General | | | |
| 1 | Areas verdes al interior |  | Área operativa/común |
| 2 | Almacén General |  | Área restringida |
| 3 | Baños planta baja de caseta de vigilancia |  | Área operativa/común |
| 4 | Taller Mecánico |  | Área común |
| **Vialidades y acceso perimetral** | | | |
| 5 | Vialidades (estacionamiento) |  | Área común |
| 6 | Banquetas |  | Área común |
| 7 | Áreas por fuera del almacén (periferia). |  | Área común |
| 8 | Cuarto de máquinas |  | Área restringida |
| 9 | Cuarto de aljibe |  | Área restringida |
| 10 | Anden de carga y descarga |  | Área operativa/común |
| 11 | Escaleras, Rampa |  | Área operativa/común |

**Otros aspectos que se considerarán para la prestación del servicio:**

**B) Especificaciones.**

**C) Personal requeridos por categoría y turno.**

**D) Relación de equipo que deberá proporcionar el proveedor.**

**E) Relación de uniformes que proporcionará el proveedor.**

**B)    ESPECIFICACIONES***.*

**Recolección de basura:** Se efectuarán recolecciones de basura durante el transcurso del día, dos veces al día, a fin de mantener las áreas limpias

**Uniformes:** Los uniformes deberán constar de PANTALÓN, CAMISA O CAMISOLA TIPO POLO Y ZAPATOS TIPO BOTA SEGURIDAD ERGONOMICOS DE PIEL CON SUELA ANTIDERRAPANTE, además deberán ser presentables y cómodos, cuidando la absoluta pulcritud; las características de dichos uniformes deberán contar con la aprobación del**Subdirección de Adquisiciones y Servicios Generales,** a efecto de que sean distintivos y de fácil identificación. Dichos uniformes deberán ser entregados, al inicio del servicio al supervisor del servicio del **Almacén central,** para ser repartidos conjuntamente con “**EL PROVEEDOR”.**

**Personal:** El personal deberá portar un gafete de identificación de la empresa que será proporcionado por **“EL PROVEEDOR”.**

La administración del**Almacén central,** proporcionará a los operarios una tarjeta de identificación, **el costo de ésta correrá a cargo de “EL PROVEEDOR”**y deberán portarlo durante su jornada de trabajo así como durante su permanencia en las instalaciones del hospital, de lo contrario ninguna persona de las que conforman el personal de **“EL PROVEEDOR”** tendrá acceso a las instalaciones del centro.

El control de asistencia del personal de **“EL PROVEEDOR”**, se establecerá a través de listas de asistencia cuyo formato será elaborado por la administración del centro. Dichas listas deberán ser firmadas por cada elemento que preste el servicio al inicio y al final de su jornada.

**Almacén central,** se reservan el derecho de supervisar y vigilar que el personal de **“EL PROVEEDOR”** esté debidamente afiliado al Seguro Social y que se haya cumplido con cada una de las obligaciones contractuales.

**Almacén central,** en cualquier momento podrán solicitar a **“EL PROVEEDOR”** la nómina de sus trabajadores, así como sus altas ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, para verificar que los sueldos pagados por cada categoría correspondan a los manifestados en la propuesta económica.

**Basura:** Toda la basura que se genere el centro, será recogida diariamente por **“EL PROVEEDOR”**y se depositará en contenedores que el mismo  **PROVEEDOR** comprara para su depósito y almacenamiento para que esta a su vez sea retirada de las instalaciones del **Almacén central,**  cada tercer día, utilizando para ello el equipo y vehículos adecuados. Asimismo el proveedor deberá tramitar el permiso correspondiente ante la autoridad municipal o local para el traslado y disposición de la basura, así como apegarse a la normatividad aplicable en materia de residuos sólidos no peligrosos.

**Material de limpieza:** El material de limpieza que se detalla más adelante, lo recibirá el **Almacén central** mensualmente con sus respectivas hojas de seguridad y se proporcionará a **“EL PROVEEDOR”** según las necesidades, hasta dos veces por semana, para lo cual dicho material quedará bajo el resguardo de cualquier uso indebido o sustracción de los materiales por los trabajadores de **“EL PROVEEDOR”**, se sancionará conforme a lo estipulado en el contrato, independientemente de las consecuencias legales a que haya lugar. El horario laboral será de las 06:00 a 14:00 hrs. Y otro de 8:00 a 16:00 hrs., respectivamente, el personal deberá encontrarse laborando en el área que tiene asignada, solo habrá una tolerancia de 10 minutos para el registro de entrada.

El personal dispondrá de 30 minutos para desayunar, con horario de acuerdo a la entrada. La distribución del personal y horario para desayunar podrá modificarse de común acuerdo entre **“EL PROVEEDOR”**y **Almacén central,** atendiendo las sugerencias para mejorar el servicio.

“EL PROVEEDOR" está obligado a otorgar el servicio del 01 de marzo del 2019 al 31 de Diciembre del 2019, deberá de considerar elementos extras como cubre descansos.

EL PROVEEDOR" está obligado a que su personal lleve Bitácora por área del servicio que se está haciendo.

1. **PERSONAL REQUERIDO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personal** | | | **Horario** |
| 1 persona | | | **7:00 a 15:00 lunes a viernes** |
|  | | |  |
|  | |
|  |

**PERSONAL REQUERIDO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PERSONAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NO.** | **CATEGORIA** | **HRU** | **HGT** | **HGM** | **IEC** | **CEH** | **HMI** | **CETS** | **ALMACEN** | **TOTAL** |
| 1 | AFANADOR | 51 | 18 | 17 | 16 | 2 | 19 | 2 | 0 | 125 |
| 2 | SUPERVISOR | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |  | 0 | 5 |
| 3 | JARDINERO | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 3 | 2 | 1 | 10 |
| 4 | TOTAL | 52 | 19 | 20 | 19 | 2 | 23 | 4 | 1 | 140 |

**MATERIALES DE LIMPIEZA REQUERIDOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **INSUMOS DE LIMPIEZA** | | | |  |  |  |  |
| **NO** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **HRU** | **HGT** | **HGM** | **IEC** | **CEH** | **HMI** | **CETS** | **ALMACEN CENTRAL** | **TOTAL** |
| 1 | ÁCIDO MURIÁTICO. CARACTERÍSTICAS: FRASCO DE 1 LT. | FRASCO DE 1 LT. | 15 | 12 | 3 | 10 | 4 | 4 | 4 | 2 | 54 |
| 2 | ATOMIZADOR. CARACTERÍSTICAS: DE PLÁSTICO RÍGIDO Y RESISTENTE CON CAPACIDAD DE 500 ML. | PIEZA | 15 | 10 | 10 | 10 | 2 | 10 | 2 | 1 | 60 |
| 3 | AROMATIZANTE EN AEROSOL. CARACTERÍSTICAS: DE CAPACIDAD DE 325 GRS./400 ML | PIEZA | 24 | 12 | 24 | 24 | 2 | 9 | 4 | 2 | 101 |
| 4 | BASE PARA MOP METÁLICA. CARACTERÍSTICAS: BASE DE 90 CM. | PIEZA | 10 | 3 | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 25 |
| 5 | LIQUIDO LIMPIADOR MULTIUSOS. CARACTERÍSTICAS: PARA PISO MARCA FABULOSO, POETT O SIMILAR DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD (EN PRESENTACIÓN DE ENVASE INDICANDO ESPECÍFICAMENTE EL NOMBRE DEL PRODUCTO Y NO A GRANEL) 1 LT. | PIEZA | 100 | 180 | 60 | 48 | 6 | 0 | 4 | 1 | 399 |
| 6 | BOLSA TRANSPARENTE PARA BASURA. CARACTERÍSTICAS: | ROLLO | 0 | 0 | 0 | 0 | 60 | 1 | 0 | 0 | 61 |
| 7 | BOLSA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE 18 X 26. CARACTERÍSTICAS: DE PLÁSTICO DE 18 X 26 CMS. | KILO | 4 | 1 | 0 | 18 | 0 | 1 | 0 | 0 | 24 |
| 8 | BOLSA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE 18 X 16. CARACTERÍSTICAS: DE PLÁSTICO DE 18 X 16 CMS. | KILO | 0 | 0 | 1 | 10 | 0 | 1 | 0 | 0 | 12 |
| 9 | BOLSA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE 40 X 60. CARACTERÍSTICAS: DE PLÁSTICO DE 40 X 60 CMS. | KILO | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 30 | 0 | 0 | 40 |
| 10 | BOLSA NEGRA PARA BASURA (CHICA). CARACTERÍSTICAS: TAMAÑO MEDIANO DE 50 X 70 CMS. PARA RECOLECCIÓN DE BASURA. CALIBRE 200. | KILO | 375 | 250 | 100 | 50 | 400 | 62 | 40 | 10 | 1287 |
| 11 | BOLSA NEGRA PARA BASURA (MEDIANA). CARACTERÍSTICAS: TAMAÑO JUMBO DE 60 X 90 CMS. PARA RECOLECCIÓN DE BASURA CALIBRE 200. | KILO | 525 | 350 | 0 | 75 | 720 | 62 | 20 | 10 | 1762 |
| 12 | BOLSA TRANSPARENTE (JUMBO). CARACTERÍSTICAS: BOLSA TRANSPARENTE JUMBO 90 X 120 CMS. | KILO | 0 | 0 | 100 | 25 | 0 | 62 | 50 | 30 | 267 |
| 13 | BOMBA DESTAPACAÑOS. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 6 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 19 |
| 14 | BOTE PARA BASURA DE PLÁSTICO. CARACTERÍSTICAS: BOTE DE PLÁSTICO CON TAPADERA DE 38 CM DE ALTO. | PIEZA | 4 | 5 | 1 | 5 | 0 | 10 | 5 | 0 | 30 |
| 15 | BOTE PARA BASURA DE PLÁSTICO. CARACTERÍSTICAS: BOTE DE PLÁSTICO CON TAPADERA DE 62 CM DE ALTO. | PIEZA | 10 | 5 | 2 | 5 | 0 | 10 | 0 | 0 | 32 |
| 16 | CESTO PARA BASURA NÚMERO 8. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 4 | 2 | 0 | 5 | 0 | 4 | 0 | 0 | 15 |
| 17 | CEPILLO INODORO TIPO BOLA. CARACTERÍSTICAS: EN FIBRA DE PLÁSTICO CON BASE HECHA DE PLÁSTICO. | PIEZA | 5 | 10 | 3 | 5 | 1 | 10 | 4 | 1 | 39 |
| 18 | CEPILLO PARA MANOS DE 10 CMS.. CARACTERÍSTICAS: CEPILLO PARA MANOS DE 10 CMS. APROX. | PIEZA | 10 | 5 | 1 | 5 | 1 | 5 | 0 | 0 | 27 |
| 19 | CERA PARA VISOS VECTRA. CARACTERÍSTICAS: | LITRO | 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 |
| 20 | CLORO. CARACTERÍSTICAS: | LITRO | 900 | 0 | 60 | 15 | 12 | 0 | 2 | 1 | 990 |
| 21 | CLORO. CARACTERÍSTICAS: MARCA CLORALEX DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD (EN PRESENTACIÓN DE ENVASE Y NO A GRANEL) DE 20 LTS. AL 13%. | GALÓN | 0 | 240 | 5 | 10 | 1 | 20 | 10 | 5 | 291 |
| 22 | CUBETA DE PLÁSTICO NÚMERO 12 (CAPACIDAD DE 10 LITROS). CARACTERÍSTICAS: DE PLÁSTICO RÍGIDO DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. CAPACIDAD DE 10 LTS. APROXIMADAMENTE. | PIEZA | 15 | 3 | 2 | 5 | 1 | 6 | 2 | 1 | 35 |
| 23 | GEL LIMPIADOR PARA SANITARIO. CARACTERÍSTICAS: TUBO DE 6 DISCOS DE GEL LIMPIADOR PARA SANITARIOS, PRESENTACIÓN DE 36 ML MÁS APLICADOR. | CAJA | 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 |
| 24 | DETERGENTE ROMA. CARACTERÍSTICAS: DETERGENTE DE 1 KG. | KILO | 120 | 170 | 30 | 30 | 4 | 40 | 4 | 1 | 399 |
| 25 | DISCO COLOR BCO PARA ABRILLANTAR. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| 26 | DISCO DE FRIBRA COLOR NEGRO P. PULIR. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| 27 | ESCOBA DE PLÁSTICO. CARACTERÍSTICAS: MARCA COPAR DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 20 | 3 | 5 | 10 | 1 | 0 | 1 | 0 | 40 |
| 28 | ESPÁTULA. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 0 | 0 | 0 | 15 | 1 | 0 | 0 | 0 | 16 |
| 29 | ESPÁTULA CON MANGO DE MADERA. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 20 | 4 | 2 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 31 |
| 30 | FIBRA AJAX / AMONIA. CARACTERÍSTICAS: DE BUENA CALIDAD, PARA LA LIMPIEZA DE MUEBLES DE BAÑO MARCA AJAX DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | PIEZA | 25 | 0 | 10 | 20 | 0 | 5 | 4 | 1 | 65 |
| 31 | FIBRA VERDE. CARACTERÍSTICAS: PAQUETE CON 3 PIEZAS. | PAQUETE | 80 | 8 | 7 | 10 | 8 | 12 | 2 | 0 | 127 |
| 32 | FRANELA ROJA. CARACTERÍSTICAS: DE BUENA CALIDAD, PARA LA LIMPIEZA DE MUEBLES DE BAÑO Y GARRAFONES DE AGUA MARCA COPAR DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | MTS. | 25 | 50 | 10 | 15 | 1 | 0 | 0 | 0 | 101 |
| 33 | FRANELA DE 50 CM. X 1 MT. COLOR GRIS Y/O BLANCA. CARACTERÍSTICAS: FRANELA DE 50 CM. X 1 MT. COLOR GRIS Y/O BLANCO. | PIEZA | 1 | 1 | 0 | 20 | 4 | 18 | 4 | 1 | 49 |
| 34 | GOJO. CARACTERÍSTICAS: CAJA CON 2 PIEZAS. | CAJA | 0 | 20 | 4 | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 | 49 |
| 35 | GUANTES NO. 8. CARACTERÍSTICAS: DE LÁTEX, RESISTENTES MARCA TRUPPER DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. GUANTES PARA ASEO DE PLÁSTICO NO. 8 | PAR | 30 | 10 | 15 | 10 | 4 | 10 | 4 | 1 | 84 |
| 36 | GUANTES NO. 9. CARACTERÍSTICAS: DE LÁTEX, RESISTENTES MARCA TRUPPER DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. GUANTES PARA ASEO DE PLÁSTICO NO. 9 | PAR | 30 | 10 | 10 | 10 | 0 | 5 | 0 | 0 | 65 |
| 37 | GUANTES NO. 10. CARACTERÍSTICAS: | PAR | 10 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| 38 | POLVO PARA HORMIGAS. CARACTERÍSTICAS: PARA CONTROL DE PLAGAS MARCA TUCAN DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | KILO | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| 39 | JABÓN EN POLVO MOTEADO. CARACTERÍSTICAS: BIODEGRADABLE MARCA ROMA DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | KILO | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| 40 | JABÓN LÍQUIDO PARA MANOS. CARACTERÍSTICAS: MARCA CRISOBA DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. PORRON DE 20 LTS. | PORRON | 40 | 9 | 7 | 6 | 1 | 4 | 0 | 0 | 67 |
| 41 | JABÓN PARA BEBÉS. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 0 | 10 | 0 | 20 | 0 | 20 | 0 | 0 | 50 |
| 42 | JALADOR DE AGUA PARA PISOS. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 5 | 3 | 3 | 5 | 0 | 2 | 0 | 0 | 18 |
| 43 | JERGA PARA LIMPIEZA. CARACTERÍSTICAS: ROLLO CON 25 MTS. | ROLLO | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| 44 | MECHUDO PARA AGUA. CARACTERÍSTICAS: DE PABILO DE 400 GRAMOS. DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | PIEZA | 20 | 0 | 0 | 6 | 2 | 6 | 0 | 0 | 34 |
| 45 | LIJA DE AGUA GRANO 220. CARACTERÍSTICAS: PARA LIMPIEZA DE BAÑOS. | PIEZA | 50 | 20 | 5 | 20 | 6 | 20 | 0 | 0 | 121 |
| 46 | LIMPIADOR MULTIUSOS CON AROMA. CARACTERÍSTICAS: PORRON DE 20 LTS. (SE SUGIERE FABULOSO) | PORRON | 40 | 0 | 0 | 1 | 2 | 6 | 1 | 0 | 50 |
| 47 | LIMPIADOR MULTIUSOS CON DESINFECTANTE. CARACTERÍSTICAS: PORRON DE 1 LTS. (SE SUGIERE PINOL) | PORRON | 30 | 180 | 90 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 306 |
| 48 | LIMPIADOR MULTIUSOS CON DESINFECTANTE. CARACTERÍSTICAS: PORRON DE 20 LTS. (SE SUGIERE PINOL) | PORRON | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 4 | 0 | 0 | 8 |
| 49 | LÍQUIDO ABRILLANTADOR PARA ACERO Y ALUMINIO. CARACTERÍSTICAS: FRASCO DE 500 ML. | FRASCO 500 ML. | 10 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 15 |
| 50 | LÍQUIDO LIMPIA VIDRIOS. CARACTERÍSTICAS: FRASCO DE 1 LT. | FRASCO 1 LT. | 20 | 10 | 3 | 0 | 4 | 2 | 2 | 0 | 41 |
| 51 | MECHUDO. CARACTERÍSTICAS: TRAPEADOR COLOR AZUL, PARA LIMPIAR PISO. | PIEZA | 30 | 5 | 5 | 10 | 1 | 5 | 2 | 1 | 59 |
| 52 | MECHUDO. CARACTERÍSTICAS: TRAPEADOR COLOR BLANCO, PARA LIMPIAR UCIN. | PIEZA | 8 | 2 | 5 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 20 |
| 53 | MECHUDO. CARACTERÍSTICAS: TRAPEADOR COLOR ROJO, PARA LIMPIAR SANGRE. | PIEZA | 20 | 2 | 5 | 5 | 1 | 2 | 0 | 0 | 35 |
| 54 | MECHUDO. CARACTERÍSTICAS: TRAPEADOR COLOR VERDE, PARA LIMPIAR PISO. | PIEZA | 30 | 2 | 5 | 5 | 0 | 2 | 0 | 0 | 44 |
| 55 | MECHUDO. CARACTERÍSTICAS: MECHUDO DE 1 MT. | PIEZA | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 |
| 56 | MOP. CARACTERÍSTICAS: MOP DE 90 CMS. DE REPUESTO. | PIEZA | 15 | 3 | 5 | 15 | 1 | 3 | 0 | 0 | 42 |
| 57 | PAÑUELOS DESECHABLES. CARACTERÍSTICAS: CAJA CON 90 PAÑUELOS. | CAJA | 10 | 10 | 35 | 10 | 0 | 5 | 5 | 0 | 75 |
| 58 | PAPEL HIGIÉNICO JUMBO CAJA C/6 . CARACTERÍSTICAS: | CAJA | 55 | 9 | 0 | 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | 94 |
| 59 | PAPEL HIGIÉNICO JUNIOR HOJA DOBLE 200 MT. X 9 CM.. CARACTERÍSTICAS: MARCA SOFT AND WHITE DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | PIEZA | 900 | 216 | 0 | 24 | 6 | 250 | 10 | 1 | 1407 |
| 60 | PASTILLA DESODORANTE PARA BAÑO. CARACTERÍSTICAS: PASTILLA AROMATIZANTE MEDIA LUNA, DE, 80 GRS. MARCA ALOMA DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | PIEZA | 150 | 60 | 150 | 50 | 30 | 120 | 10 | 4 | 574 |
| 61 | QUITAGRASA PARA COCINA. CARACTERÍSTICAS: GALÓN DE 3.78 LTS. | GALÓN | 2 | 3 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 10 |
| 62 | RAFIA EN ROLLO. CARACTERÍSTICAS: | ROLLO | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 63 | RECOGEDOR CON BASTÓN STD.. CARACTERÍSTICAS: REFORZADO MARCA COPAR DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | PIEZA | 30 | 3 | 0 | 10 | 1 | 3 | 1 | 1 | 49 |
| 64 | REPUESTO PARA MOP DE 60 CMS.. CARACTERÍSTICAS: TIPO AMERICANO MARCA COPAR DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | PIEZA | 15 | 6 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 31 |
| 65 | REPUESTO PARA AROMATIZANTE. CARACTERÍSTICAS: DE 250 ML. MARCA AIR WICK DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | PIEZA | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| 66 | SOGA DE ½ PULGADA. CARACTERÍSTICAS: SOGA DE ½ PULGADA. | METRO | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 5 | 0 | 0 | 15 |
| 67 | SOSA CAUSTICA. CARACTERÍSTICAS: | KILO | 0 | 10 | 0 | 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | 18 |
| 68 | TOALLAS PARA MANOS PARA DESPACHADOR 180 MT. X 20.7 CM.. CARACTERÍSTICAS: MARCA SOFT AND WHITE DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | ROLLO | 400 | 0 | 36 | 180 | 120 | 0 | 0 | 0 | 736 |
| 69 | TOALLA PARA MANOS INTERDOBLADA. CARACTERÍSTICAS: PAQUETE CON 100. | PAQUETE | 9000 | 1040 | 100 | 100 | 0 | 780 | 30 | 5 | 11055 |
| 70 | TAPETE PARA MINGITORIO CON AROMA. CARACTERÍSTICAS: MARCA GLADE DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 60 | 4 | 0 | 10 | 0 | 15 | 0 | 0 | 89 |
| 71 | TRAPEADOR ANTIBACTERIAL CON MANGO. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 0 | 20 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 |
| 72 | TRAPEADOR DE PABILO DE ½ KG.. CARACTERÍSTICAS: TRAPEADOR DE PABILO DE ½ KG. | PIEZA | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 10 | 0 | 0 | 15 |
| 73 | TRAPEADOR DE PABILO DE 1 KG.. CARACTERÍSTICAS: TRAPEADOR DE PABILO DE 1 KG. | PIEZA | 0 | 0 | 3 | 10 | 0 | 10 | 5 | 0 | 28 |
| 74 | ESPONJA. CARACTERÍSTICAS: 20 X 20 CMS. | PIEZA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 75 | ESCOBA DE PLÁSTICO TIPO CEPILLO. CARACTERÍSTICAS: ULTRA FINA. | PIEZA | 10 | 8 | 6 | 10 | 1 | 12 | 4 | 1 | 52 |
| 76 | ACEITE PARA MUEBLES DE MADERA. CARACTERÍSTICAS: ACEITE MARCA 3 EN 1 DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | LITRO | 0 | 0 | 0 | 20 | 1 | 0 | 2 | 0 | 23 |
| 77 | LÍQUIDO PARA MINGITORIO ECOLÓGICO SECO. CARACTERÍSTICAS: BIODEGRADABLE. | LITRO | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| 78 | JALADOR CON CEPILLO PARA VIDRIOS DE 1 MTS.. CARACTERÍSTICAS: JALADOR CON CEPILLO PARA VIDRIOS DE 1 MTS. | PIEZA | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 12 |
| 79 | VINAGRE BLANCO. CARACTERÍSTICAS: | LITRO | 0 | 10 | 0 | 5 | 0 | 10 | 0 | 0 | 25 |
| 80 | BOLSA NEGRA PARA BASURA TAMAÑO 110 X 120 (JUMBO) . CARACTERÍSTICAS: JUMBO 110 X 120 | KILO | 550 | 200 | 0 | 75 | 200 | 0 | 0 | 0 | 1025 |
| 81 | BOLSA NEGRA PARA BASURA TAMAÑO 70 X 90 | KILO | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 |
| 82 | ACEITE PARA MUEBLES DE MADERA. CARACTERÍSTICAS: EN AEROSOL | PIEZA | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| 83 | JABON ROSA VENUS | CAJA | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| 84 | CONO DE PAPEL C/ 20 PQTES | CAJA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 11 |

**EQUIPO REQUERIDO EN COMODATO PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **HRU** | **HGT** | **HGM** | **IEC** | **CEH** | **HMI** | **CETS** | **ALMACEN** | **TOTAL** |
| 1 | ESCALERAS. DESCRIPCIÓN: 1 DE 2.00 MTS. TIJERA MARCA CUPRUM DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD, CON DISPOSITIVOS ANTIDERRAPANTES EN ESCALONES Y PIE DE ESCALERA | PIEZA | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 7 |
| 2 | ESCALERAS. DESCRIPCIÓN: 1 DE 3.00 MTS. TIJERA MARCA CUPRUM DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD, CON DISPOSITIVOS ANTIDERRAPANTES EN ESCALONES Y PIE DE ESCALERA | PIEZA | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 3 | ESCALERAS. DESCRIPCIÓN: 1 DE 5.00 MTS. TIJERA Y CON EXTENSIÓN MARCA CUPRUM DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD, CON DISPOSITIVOS ANTIDERRAPANTES EN ESCALONES Y PIE DE ESCALERA | PIEZA | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 4 | PODADORA\*. DESCRIPCIÓN: DE 6.5 HP DE 22 PULGADAS DE ANCHO DE CORTE MARCA TRUPPER DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 4 |
| 5 | DESBROZADORA\*. DESCRIPCIÓN: DE FLECHA RECTA DE ANCHO DE CORTE DE 43 CM.DE MOTOR DE 4 TIEMPOS Y DE PESO DE 6.6 KG. MARCA STIHL DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 1 | 1 | 6 |
| 6 | GUADAÑA . DESCRIPCIÓN: MARCA TRUPPER DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 5 |
| 7 | MANGUERA. DESCRIPCIÓN: DE 1" 50 MTS. CON ACCESORIOS ABRAZADERA Y CONECTORES) Y MANEJABLE, Y 50 MTS | PIEZA | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 7 |
| 8 | CARRETILLA. DESCRIPCIÓN: MARCA BORO DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 9 | PALA. DESCRIPCIÓN: MARCA BORO DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 | 1 | 7 |
| 10 | COA. DESCRIPCIÓN: RECTA 4” CON MANGO MARCA TRUPPER DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 6 |
| 11 | PICO. DESCRIPCIÓN: MARCA BORO DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 5 |
| 12 | ESCOBA METÁLICA. DESCRIPCIÓN: MARCA TRUPPER DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 | 2 | 1 | 9 |
| 13 | BOMBA PARA FERTILIZAR JARDINES. DESCRIPCIÓN: TIPO MOCHILA CAPACIDAD DE 20 LTS. | PIEZA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 3 |
| 14 | PIEDRA DE AFILAR. DESCRIPCIÓN: PARA AFILAR GUADAÑAS Y TIJERAS MARCA CINASA DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 5 |
| 15 | TIJERAS PARA JARDINERÍA. DESCRIPCIÓN: MARCA TRUPPER DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 | 1 | 7 |
| 16 | TIJERAS PARA PLANTAS Y TALLOS. DESCRIPCIÓN: CON CORTE DE 2" MARCA TRUPPER DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 17 | TIJERA PODADORA . DESCRIPCIÓN: TIPO PÉRTIGA PARA ALTURA MARCA TRUPPER DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 18 | ZAPAPICO. DESCRIPCIÓN: TIPO ESTÁNDAR PALA ANCHA Y HACHA, CON MANGO MARCA TRUPPER DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 19 | SOPLADORA PARA JARDIN DE COMBUSTIÓN | PIEZA | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 20 | MACHETE | PIEZA | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 21 | SERRUCHO | PIEZA | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 22 | SEÑALAMIENTO PARA LIMITAR ESPACIOS | PIEZA | 6 | 3 | 0 | 10 | 4 | 5 | 1 |  | 29 |
| 23 | SEÑALAMIENTOS CONICOS | PIEZA | 8 | 3 | 8 | 5 | 4 | 0 | 1 | 1 | 29 |
| 24 | JALADOR PARA VIDRIOS | PIEZA | 8 | 3 | 3 | 5 | 1 | 3 | 1 | 1 | 24 |
| 25 | JALADOR PARA PISO | PIEZA | 8 | 3 | 3 | 5 | 1 | 3 | 1 | 1 | 24 |
| 26 | CUBETA CN RUEDAS Y EXPRIMIDOR DE TRAPEADOR DE ALTO RENDIMIENTO DE UN GALON | PIEZA | 10 | 10 | 4 | 5 | 1 | 6 | 1 | 1 | 37 |
| 27 | PLUMERO | PIEZA | 2 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 9 |
| 28 | BASES PARA MOP DE60 CM. | PIEZA | 4 | 3 | 4 | 0 | 1 | 4 | 1 | 1 | 17 |
| 29 | DISPENSADOR DE AROMATIZANTE AMBIENTAL CON PILAS | PIEZA | 4 | 0 | 18 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 24 |
| 30 | PULIDORA | PIEZA | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| 31 | ASPIRADORA | PIEZA | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 5 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. 36066001-006-19**

PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.

**PROPUESTA ECONÓMICA**

**ANEXO NÚMERO 2 ECONÓMICO**

MODELO DE PROPUESTA ECONÓMICA

“EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA”

(Lugar y Fecha de Expedición).

**DR. MIGUEL BECERRA HERNÁNDEZ**

**SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTE**

**EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.**

**SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.**

EN RELACION CON LA LICITACION PUBLICA NACIONAL No. **36066001-006-19**, PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA, ME PERMITO SOMETER A SU CONSIDERACION LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONOMICA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PERSONAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NO.** | **CATEGORIA** | **HRU** | **HGT** | **HGM** | **IEC** | **CEH** | **HMI** | **CETS** | **ALMACEN** | **TOTAL** | **PRECIO UNITARIO SIN IVA** | **IMPORTE TOTAL SIN IVA** |
| 1 | AFANADOR | 51 | 18 | 17 | 16 | 2 | 19 | 2 | 0 | 125 |  |  |
| 2 | SUPERVISOR | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 5 |  |  |
| 3 | JARDINERO | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 3 | 2 | 1 | 10 |  |  |
| 4 | TOTAL | 52 | 19 | 20 | 19 | 2 | 23 | 4 | 1 | 140 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **SUBTOTAL** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **IVA** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **TOTAL** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **INSUMOS DE LIMPIEZA** | | | |  |  |  |  |  |  |
| **NO** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **HRU** | **HGT** | **HGM** | **IEC** | **CEH** | **HMI** | **CETS** | **ALMACEN CENTRAL** | **TOTAL** | **PRECIO UNITARIO SIN IVA** | **IMPORTE TOTAL SIN IVA** |
| 1 | ÁCIDO MURIÁTICO. CARACTERÍSTICAS: FRASCO DE 1 LT. | FRASCO DE 1 LT. | 15 | 12 | 3 | 10 | 4 | 4 | 4 | 2 | 54 |  |  |
| 2 | ATOMIZADOR. CARACTERÍSTICAS: DE PLÁSTICO RÍGIDO Y RESISTENTE CON CAPACIDAD DE 500 ML. | PIEZA | 15 | 10 | 10 | 10 | 2 | 10 | 2 | 1 | 60 |  |  |
| 3 | AROMATIZANTE EN AEROSOL. CARACTERÍSTICAS: DE CAPACIDAD DE 325 GRS./400 ML | PIEZA | 24 | 12 | 24 | 24 | 2 | 9 | 4 | 2 | 101 |  |  |
| 4 | BASE PARA MOP METÁLICA. CARACTERÍSTICAS: BASE DE 90 CM. | PIEZA | 10 | 3 | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 25 |  |  |
| 5 | LIQUIDO LIMPIADOR MULTIUSOS. CARACTERÍSTICAS: PARA PISO MARCA FABULOSO, POETT O SIMILAR DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD (EN PRESENTACIÓN DE ENVASE INDICANDO ESPECÍFICAMENTE EL NOMBRE DEL PRODUCTO Y NO A GRANEL) 1 LT. | PIEZA | 100 | 180 | 60 | 48 | 6 | 0 | 4 | 1 | 399 |  |  |
| 6 | BOLSA TRANSPARENTE PARA BASURA. CARACTERÍSTICAS: | ROLLO | 0 | 0 | 0 | 0 | 60 | 1 | 0 | 0 | 61 |  |  |
| 7 | BOLSA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE 18 X 26. CARACTERÍSTICAS: DE PLÁSTICO DE 18 X 26 CMS. | KILO | 4 | 1 | 0 | 18 | 0 | 1 | 0 | 0 | 24 |  |  |
| 8 | BOLSA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE 18 X 16. CARACTERÍSTICAS: DE PLÁSTICO DE 18 X 16 CMS. | KILO | 0 | 0 | 1 | 10 | 0 | 1 | 0 | 0 | 12 |  |  |
| 9 | BOLSA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE 40 X 60. CARACTERÍSTICAS: DE PLÁSTICO DE 40 X 60 CMS. | KILO | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 30 | 0 | 0 | 40 |  |  |
| 10 | BOLSA NEGRA PARA BASURA (CHICA). CARACTERÍSTICAS: TAMAÑO MEDIANO DE 50 X 70 CMS. PARA RECOLECCIÓN DE BASURA. CALIBRE 200. | KILO | 375 | 250 | 100 | 50 | 400 | 62 | 40 | 10 | 1287 |  |  |
| 11 | BOLSA NEGRA PARA BASURA (MEDIANA). CARACTERÍSTICAS: TAMAÑO JUMBO DE 60 X 90 CMS. PARA RECOLECCIÓN DE BASURA CALIBRE 200. | KILO | 525 | 350 | 0 | 75 | 720 | 62 | 20 | 10 | 1762 |  |  |
| 12 | BOLSA TRANSPARENTE (JUMBO). CARACTERÍSTICAS: BOLSA TRANSPARENTE JUMBO 90 X 120 CMS. | KILO | 0 | 0 | 100 | 25 | 0 | 62 | 50 | 30 | 267 |  |  |
| 13 | BOMBA DESTAPACAÑOS. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 6 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 19 |  |  |
| 14 | BOTE PARA BASURA DE PLÁSTICO. CARACTERÍSTICAS: BOTE DE PLÁSTICO CON TAPADERA DE 38 CM DE ALTO. | PIEZA | 4 | 5 | 1 | 5 | 0 | 10 | 5 | 0 | 30 |  |  |
| 15 | BOTE PARA BASURA DE PLÁSTICO. CARACTERÍSTICAS: BOTE DE PLÁSTICO CON TAPADERA DE 62 CM DE ALTO. | PIEZA | 10 | 5 | 2 | 5 | 0 | 10 | 0 | 0 | 32 |  |  |
| 16 | CESTO PARA BASURA NÚMERO 8. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 4 | 2 | 0 | 5 | 0 | 4 | 0 | 0 | 15 |  |  |
| 17 | CEPILLO INODORO TIPO BOLA. CARACTERÍSTICAS: EN FIBRA DE PLÁSTICO CON BASE HECHA DE PLÁSTICO. | PIEZA | 5 | 10 | 3 | 5 | 1 | 10 | 4 | 1 | 39 |  |  |
| 18 | CEPILLO PARA MANOS DE 10 CMS.. CARACTERÍSTICAS: CEPILLO PARA MANOS DE 10 CMS. APROX. | PIEZA | 10 | 5 | 1 | 5 | 1 | 5 | 0 | 0 | 27 |  |  |
| 19 | CERA PARA VISOS VECTRA. CARACTERÍSTICAS: | LITRO | 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 |  |  |
| 20 | CLORO. CARACTERÍSTICAS: | LITRO | 900 | 0 | 60 | 15 | 12 | 0 | 2 | 1 | 990 |  |  |
| 21 | CLORO. CARACTERÍSTICAS: MARCA CLORALEX DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD (EN PRESENTACIÓN DE ENVASE Y NO A GRANEL) DE 20 LTS. AL 13%. | GALÓN | 0 | 240 | 5 | 10 | 1 | 20 | 10 | 5 | 291 |  |  |
| 22 | CUBETA DE PLÁSTICO NÚMERO 12 (CAPACIDAD DE 10 LITROS). CARACTERÍSTICAS: DE PLÁSTICO RÍGIDO DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. CAPACIDAD DE 10 LTS. APROXIMADAMENTE. | PIEZA | 15 | 3 | 2 | 5 | 1 | 6 | 2 | 1 | 35 |  |  |
| 23 | GEL LIMPIADOR PARA SANITARIO. CARACTERÍSTICAS: TUBO DE 6 DISCOS DE GEL LIMPIADOR PARA SANITARIOS, PRESENTACIÓN DE 36 ML MÁS APLICADOR. | CAJA | 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 |  |  |
| 24 | DETERGENTE ROMA. CARACTERÍSTICAS: DETERGENTE DE 1 KG. | KILO | 120 | 170 | 30 | 30 | 4 | 40 | 4 | 1 | 399 |  |  |
| 25 | DISCO COLOR BCO PARA ABRILLANTAR. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |  |  |
| 26 | DISCO DE FRIBRA COLOR NEGRO P. PULIR. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |  |  |
| 27 | ESCOBA DE PLÁSTICO. CARACTERÍSTICAS: MARCA COPAR DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 20 | 3 | 5 | 10 | 1 | 0 | 1 | 0 | 40 |  |  |
| 28 | ESPÁTULA. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 0 | 0 | 0 | 15 | 1 | 0 | 0 | 0 | 16 |  |  |
| 29 | ESPÁTULA CON MANGO DE MADERA. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 20 | 4 | 2 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 31 |  |  |
| 30 | FIBRA AJAX / AMONIA. CARACTERÍSTICAS: DE BUENA CALIDAD, PARA LA LIMPIEZA DE MUEBLES DE BAÑO MARCA AJAX DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | PIEZA | 25 | 0 | 10 | 20 | 0 | 5 | 4 | 1 | 65 |  |  |
| 31 | FIBRA VERDE. CARACTERÍSTICAS: PAQUETE CON 3 PIEZAS. | PAQUETE | 80 | 8 | 7 | 10 | 8 | 12 | 2 | 0 | 127 |  |  |
| 32 | FRANELA ROJA. CARACTERÍSTICAS: DE BUENA CALIDAD, PARA LA LIMPIEZA DE MUEBLES DE BAÑO Y GARRAFONES DE AGUA MARCA COPAR DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | MTS. | 25 | 50 | 10 | 15 | 1 | 0 | 0 | 0 | 101 |  |  |
| 33 | FRANELA DE 50 CM. X 1 MT. COLOR GRIS Y/O BLANCA. CARACTERÍSTICAS: FRANELA DE 50 CM. X 1 MT. COLOR GRIS Y/O BLANCO. | PIEZA | 1 | 1 | 0 | 20 | 4 | 18 | 4 | 1 | 49 |  |  |
| 34 | GOJO. CARACTERÍSTICAS: CAJA CON 2 PIEZAS. | CAJA | 0 | 20 | 4 | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 | 49 |  |  |
| 35 | GUANTES NO. 8. CARACTERÍSTICAS: DE LÁTEX, RESISTENTES MARCA TRUPPER DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. GUANTES PARA ASEO DE PLÁSTICO NO. 8 | PAR | 30 | 10 | 15 | 10 | 4 | 10 | 4 | 1 | 84 |  |  |
| 36 | GUANTES NO. 9. CARACTERÍSTICAS: DE LÁTEX, RESISTENTES MARCA TRUPPER DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. GUANTES PARA ASEO DE PLÁSTICO NO. 9 | PAR | 30 | 10 | 10 | 10 | 0 | 5 | 0 | 0 | 65 |  |  |
| 37 | GUANTES NO. 10. CARACTERÍSTICAS: | PAR | 10 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 |  |  |
| 38 | POLVO PARA HORMIGAS. CARACTERÍSTICAS: PARA CONTROL DE PLAGAS MARCA TUCAN DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | KILO | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |  |  |
| 39 | JABÓN EN POLVO MOTEADO. CARACTERÍSTICAS: BIODEGRADABLE MARCA ROMA DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | KILO | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |  |  |
| 40 | JABÓN LÍQUIDO PARA MANOS. CARACTERÍSTICAS: MARCA CRISOBA DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. PORRON DE 20 LTS. | PORRON | 40 | 9 | 7 | 6 | 1 | 4 | 0 | 0 | 67 |  |  |
| 41 | JABÓN PARA BEBÉS. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 0 | 10 | 0 | 20 | 0 | 20 | 0 | 0 | 50 |  |  |
| 42 | JALADOR DE AGUA PARA PISOS. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 5 | 3 | 3 | 5 | 0 | 2 | 0 | 0 | 18 |  |  |
| 43 | JERGA PARA LIMPIEZA. CARACTERÍSTICAS: ROLLO CON 25 MTS. | ROLLO | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 |  |  |
| 44 | MECHUDO PARA AGUA. CARACTERÍSTICAS: DE PABILO DE 400 GRAMOS. DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | PIEZA | 20 | 0 | 0 | 6 | 2 | 6 | 0 | 0 | 34 |  |  |
| 45 | LIJA DE AGUA GRANO 220. CARACTERÍSTICAS: PARA LIMPIEZA DE BAÑOS. | PIEZA | 50 | 20 | 5 | 20 | 6 | 20 | 0 | 0 | 121 |  |  |
| 46 | LIMPIADOR MULTIUSOS CON AROMA. CARACTERÍSTICAS: PORRON DE 20 LTS. (SE SUGIERE FABULOSO) | PORRON | 40 | 0 | 0 | 1 | 2 | 6 | 1 | 0 | 50 |  |  |
| 47 | LIMPIADOR MULTIUSOS CON DESINFECTANTE. CARACTERÍSTICAS: PORRON DE 1 LTS. (SE SUGIERE PINOL) | PORRON | 30 | 180 | 90 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 306 |  |  |
| 48 | LIMPIADOR MULTIUSOS CON DESINFECTANTE. CARACTERÍSTICAS: PORRON DE 20 LTS. (SE SUGIERE PINOL) | PORRON | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 4 | 0 | 0 | 8 |  |  |
| 49 | LÍQUIDO ABRILLANTADOR PARA ACERO Y ALUMINIO. CARACTERÍSTICAS: FRASCO DE 500 ML. | FRASCO 500 ML. | 10 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 15 |  |  |
| 50 | LÍQUIDO LIMPIA VIDRIOS. CARACTERÍSTICAS: FRASCO DE 1 LT. | FRASCO 1 LT. | 20 | 10 | 3 | 0 | 4 | 2 | 2 | 0 | 41 |  |  |
| 51 | MECHUDO. CARACTERÍSTICAS: TRAPEADOR COLOR AZUL, PARA LIMPIAR PISO. | PIEZA | 30 | 5 | 5 | 10 | 1 | 5 | 2 | 1 | 59 |  |  |
| 52 | MECHUDO. CARACTERÍSTICAS: TRAPEADOR COLOR BLANCO, PARA LIMPIAR UCIN. | PIEZA | 8 | 2 | 5 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 20 |  |  |
| 53 | MECHUDO. CARACTERÍSTICAS: TRAPEADOR COLOR ROJO, PARA LIMPIAR SANGRE. | PIEZA | 20 | 2 | 5 | 5 | 1 | 2 | 0 | 0 | 35 |  |  |
| 54 | MECHUDO. CARACTERÍSTICAS: TRAPEADOR COLOR VERDE, PARA LIMPIAR PISO. | PIEZA | 30 | 2 | 5 | 5 | 0 | 2 | 0 | 0 | 44 |  |  |
| 55 | MECHUDO. CARACTERÍSTICAS: MECHUDO DE 1 MT. | PIEZA | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 |  |  |
| 56 | MOP. CARACTERÍSTICAS: MOP DE 90 CMS. DE REPUESTO. | PIEZA | 15 | 3 | 5 | 15 | 1 | 3 | 0 | 0 | 42 |  |  |
| 57 | PAÑUELOS DESECHABLES. CARACTERÍSTICAS: CAJA CON 90 PAÑUELOS. | CAJA | 10 | 10 | 35 | 10 | 0 | 5 | 5 | 0 | 75 |  |  |
| 58 | PAPEL HIGIÉNICO JUMBO CAJA C/6 . CARACTERÍSTICAS: | CAJA | 55 | 9 | 0 | 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | 94 |  |  |
| 59 | PAPEL HIGIÉNICO JUNIOR HOJA DOBLE 200 MT. X 9 CM.. CARACTERÍSTICAS: MARCA SOFT AND WHITE DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | PIEZA | 900 | 216 | 0 | 24 | 6 | 250 | 10 | 1 | 1407 |  |  |
| 60 | PASTILLA DESODORANTE PARA BAÑO. CARACTERÍSTICAS: PASTILLA AROMATIZANTE MEDIA LUNA, DE, 80 GRS. MARCA ALOMA DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | PIEZA | 150 | 60 | 150 | 50 | 30 | 120 | 10 | 4 | 574 |  |  |
| 61 | QUITAGRASA PARA COCINA. CARACTERÍSTICAS: GALÓN DE 3.78 LTS. | GALÓN | 2 | 3 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 10 |  |  |
| 62 | RAFIA EN ROLLO. CARACTERÍSTICAS: | ROLLO | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |  |  |
| 63 | RECOGEDOR CON BASTÓN STD.. CARACTERÍSTICAS: REFORZADO MARCA COPAR DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | PIEZA | 30 | 3 | 0 | 10 | 1 | 3 | 1 | 1 | 49 |  |  |
| 64 | REPUESTO PARA MOP DE 60 CMS.. CARACTERÍSTICAS: TIPO AMERICANO MARCA COPAR DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | PIEZA | 15 | 6 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 31 |  |  |
| 65 | REPUESTO PARA AROMATIZANTE. CARACTERÍSTICAS: DE 250 ML. MARCA AIR WICK DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | PIEZA | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |  |  |
| 66 | SOGA DE ½ PULGADA. CARACTERÍSTICAS: SOGA DE ½ PULGADA. | METRO | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 5 | 0 | 0 | 15 |  |  |
| 67 | SOSA CAUSTICA. CARACTERÍSTICAS: | KILO | 0 | 10 | 0 | 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | 18 |  |  |
| 68 | TOALLAS PARA MANOS PARA DESPACHADOR 180 MT. X 20.7 CM.. CARACTERÍSTICAS: MARCA SOFT AND WHITE DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | ROLLO | 400 | 0 | 36 | 180 | 120 | 0 | 0 | 0 | 736 |  |  |
| 69 | TOALLA PARA MANOS INTERDOBLADA. CARACTERÍSTICAS: PAQUETE CON 100. | PAQUETE | 9000 | 1040 | 100 | 100 | 0 | 780 | 30 | 5 | 11055 |  |  |
| 70 | TAPETE PARA MINGITORIO CON AROMA. CARACTERÍSTICAS: MARCA GLADE DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD | PIEZA | 60 | 4 | 0 | 10 | 0 | 15 | 0 | 0 | 89 |  |  |
| 71 | TRAPEADOR ANTIBACTERIAL CON MANGO. CARACTERÍSTICAS: | PIEZA | 0 | 20 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 |  |  |
| 72 | TRAPEADOR DE PABILO DE ½ KG.. CARACTERÍSTICAS: TRAPEADOR DE PABILO DE ½ KG. | PIEZA | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 10 | 0 | 0 | 15 |  |  |
| 73 | TRAPEADOR DE PABILO DE 1 KG.. CARACTERÍSTICAS: TRAPEADOR DE PABILO DE 1 KG. | PIEZA | 0 | 0 | 3 | 10 | 0 | 10 | 5 | 0 | 28 |  |  |
| 74 | ESPONJA. CARACTERÍSTICAS: 20 X 20 CMS. | PIEZA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |
| 75 | ESCOBA DE PLÁSTICO TIPO CEPILLO. CARACTERÍSTICAS: ULTRA FINA. | PIEZA | 10 | 8 | 6 | 10 | 1 | 12 | 4 | 1 | 52 |  |  |
| 76 | ACEITE PARA MUEBLES DE MADERA. CARACTERÍSTICAS: ACEITE MARCA 3 EN 1 DE IGUAL O SUPERIOR CALIDAD. | LITRO | 0 | 0 | 0 | 20 | 1 | 0 | 2 | 0 | 23 |  |  |
| 77 | LÍQUIDO PARA MINGITORIO ECOLÓGICO SECO. CARACTERÍSTICAS: BIODEGRADABLE. | LITRO | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 |  |  |
| 78 | JALADOR CON CEPILLO PARA VIDRIOS DE 1 MTS.. CARACTERÍSTICAS: JALADOR CON CEPILLO PARA VIDRIOS DE 1 MTS. | PIEZA | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 12 |  |  |
| 79 | VINAGRE BLANCO. CARACTERÍSTICAS: | LITRO | 0 | 10 | 0 | 5 | 0 | 10 | 0 | 0 | 25 |  |  |
| 80 | BOLSA NEGRA PARA BASURA TAMAÑO 110 X 120 (JUMBO) . CARACTERÍSTICAS: JUMBO 110 X 120 | KILO | 550 | 200 | 0 | 75 | 200 | 0 | 0 | 0 | 1025 |  |  |
| 81 | BOLSA NEGRA PARA BASURA TAMAÑO 70 X 90 | KILO | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 |  |  |
| 82 | ACEITE PARA MUEBLES DE MADERA. CARACTERÍSTICAS: EN AEROSOL | PIEZA | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |  |  |
| 83 | JABON ROSA VENUS | CAJA | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |  |  |
| 84 | CONO DE PAPEL C/ 20 PQTES | CAJA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 11 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SUBTOTAL |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IVA |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO NÚMERO 2A ECONÓMICO**

**RESUMEN ECONÓMICO**

MODELO DE PROPUESTA ECONÓMICA

“EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA”

(Lugar y Fecha de Expedición).

**DR. MIGUEL BECERRA HERNÁNDEZ**

**SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTE**

**EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.**

**SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.**

EN RELACION CON LA LICITACION PUBLICA NACIONAL No. **36066001-006-19,** PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA., ME PERMITO SOMETER A SU CONSIDERACION LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONOMICA.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RESUMEN DE PROPUESTA ECONÓMICA** | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **NO.** | **CATEGORIA** | **PRECIO UNITARIO SIN IVA HRU** | **PRECIO UNITARIO SIN IVA HGT** | **PRECIO UNITARIO SIN IVA HGM** | **PRECIO UNITARIO SIN IVA IEC** | **PRECIO UNITARIO SIN IVA CEH** | **PRECIO UNITARIO SIN IVA HMI** | **PRECIO UNITARIO SIN IVA CETS** | **PRECIO UNITARIO SIN IVA ALMACEN CENTRAL** | **TOTAL** |
| **1** | **PERSONAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **INSUMOS DE LIMPIEZA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **SUBTOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **IVA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 3 (PUNTO 3.3)**

**FORMA EN QUE SE ACREDITA LA EXISTENCIA Y PERSONALIDAD JURÍDICA DEL LICITANTE. (ANEXO 3)**

Yo, \_\_\_(nombre)\_, 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 comprometer a mi representada** a través de la propuesta en la presente **Licitación Pública Nacional N° 36066001-006-19**, a nombre y representación de: \_(nombre de la persona física o moral).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Registro Federal de Contribuyentes: | | | | |
| Domicilio.- | | | | |
| Calle y número: | | | | |
| Colonia: | | Delegación o Municipio: | | |
| Código Postal: | | Entidad Federativa: | | |
| Teléfonos: | | Fax: | | |
| Correo electrónico: | | | | |
| No. De la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: | | | | Fecha: |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma: | | | | |
| Descripción del objeto social: | | | | |
| Relación de accionistas.- | | | | |
| Apellido Paterno: | Apellido Materno: | | Nombre(s): | |
| Reformas al acta constitutiva: | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del apoderado o representante: | |
| Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades. | |
| Escritura pública número: | Fecha: |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó: | |

A T E N T A M E N T E

Nombre de la empresa

REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre y firma

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 4 (punto 3.4)**

**CARTA DE ACEPTACIÓN DE BASES**.

(Aplica para Personas Físicas y Morales)

(Lugar y Fecha de Expedición).

**DR. MIGUEL BECERRA HERNÁNDEZ**

###### **SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIALY PRESIDENTE**

###### **EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS**

###### **DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.**

**COLIMA, COL.**

Por este conducto le manifiesto a usted que el suscrito y en mi calidad de (licitante o apoderado) de la empresa \_ (Persona Física o Moral) con relación a la Licitación Pública No. **36066001-006-19, PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.** He leído íntegramente el contenido de las bases y aceptamos participar en esta licitación conforme a éstas, respetando y cumpliendo íntegramente el contenido de las mismas, así mismo para los efectos que surtan en caso de adjudicación.

A T E N T A M E N T E

Nombre de la empresa

REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre y firma

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 5 (punto 3.5)**

**DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD**

(Lugar y Fecha de Expedición).

**DR. MIGUEL BECERRA HERNÁNDEZ**

###### **SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTE**

###### **EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.**

###### **COLIMA, COL.**

En relación a la Licitación Pública de carácter nacional. **36066001-006-19 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.,** El que suscribe \_\_(concursante o apoderado)\_\_en mi carácter de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a nombre de \_\_\_\_\_ (Persona física o moral) \_\_\_\_\_ me permito manifestar lo siguiente:

Declaro BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD y con la representación legal que ostento, que esta \_\_\_\_\_ (Persona Física o Moral) \_\_\_\_\_ al igual que sus asociados por sí mismos o través de interpósita persona, se abstendrán de adoptar conductas, para que los servidores públicos de los Servicios de Salud del Estado de Colima, induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.

A T E N T A M E N T E

Nombre de la empresa

REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre y firma

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 6 (punto 3.6)**

**CARTA DEL ARTÍCULO 38 DE LA LAASSPEC**

(Aplica para Personas Físicas y Morales)

(Lugar y Fecha de Expedición).

**DR. MIGUEL BECERRA HERNÁNDEZ**

###### **SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTE**

###### **EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA**

**COLIMA, COL.**

En relación a la Licitación Pública No **36066001-006-19 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.** El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi carácter de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a nombre de \_\_\_\_\_ (persona física o moral) \_\_\_\_\_ me permito manifestar lo siguiente:

Declaro BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD y con la representación legal que ostento, que esta \_\_\_\_\_ (Persona Física o Moral) \_\_\_\_\_ al igual que sus asociados no se encuentran dentro de ninguno de los supuestos comprendidos en el artículo 38 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios Públicos del Estado de Colima.

A T E N T A M E N T E

Nombre de la empresa

REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre y firma.

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 7 (Punto 3.7)**

**CARTA DE GARANTIA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS**

(Lugar y Fecha de Expedición).

**DR. MIGUEL BECERRA HERNÁNDEZ**

###### **SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTE**

###### **EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA**

**COLIMA, COL.**

**P R E S E N T E**.

EL QUE SUSCRIBE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, MANIFIESTA QUE EN CASO DE QUE A MI REPRESENTADA LE SEA ADJUDICADO EL CONTRATO DERIVADO DEL PROCEDIMIENTO DE LA **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL. 36066001-006-19 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.,** ME COMPROMETO A GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS OBJETO DE ESTA LICITACIÓN EN TIEMPO Y FORMA A ENTERA SATISFACCIÓN CUMPLIENDO CON LOS MEJORES TERMINOS DE CALIDAD DE LAS UNIDADES REQUIRENTES.

A T E N T A M E N T E

Nombre de la empresa

REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre y firma.

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 8 (Punto 3.13)**

**INFRAESTRUCTURA, CAPACIDAD TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y ECONÓMICA.**

(Lugar y Fecha de Expedición).

**DR. MIGUEL BECERRA HERNÁNDEZ**

**SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTE**

**EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA**

**COLIMA, COL.**

**P R E S E N T E**.

EL QUE SUSCRIBE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que mi representada cuenta con la infraestructura y la capacidad técnica, administrativa y económica para proporcionar los servicios objeto de la presente **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL.36066001-006-19 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.,** en tiempo y forma

A T E N T A M E N T E

Nombre de la empresa

REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre y firma.

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 9 (Punto 3.14)**

**SUBCONTRATACIONES**

(Lugar y Fecha de Expedición).

**DR. MIGUEL BECERRA HERNÁNDEZ**

**SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTE**

**EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA**

**COLIMA, COL.**

**P R E S E N T E**.

EL QUE SUSCRIBE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en atención al punto 3.14 de las presentes bases manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que \_\_ (SI o NO)\_\_\_ tengo contemplado subcontratar el\_\_\_ (arrendamiento, bien o servicio)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en razón de la siguiente justificación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para la **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL** . **36066001-006-19 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.**

A T E N T A M E N T E

Nombre de la empresa

REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre y firma.

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 10 (Punto 3.15)**

**ESCRITO QUE FACULTE AL PARTICIPANTE A INTERVENIR EN LA LICITACIÓN**

(Lugar y Fecha de Expedición).

**DR. MIGUEL BECERRA HERNÁNDEZ**

###### **SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTE**

###### **EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA**

**COLIMA, COL.**

**P R E S E N T E**.

EL QUE SUSCRIBE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que cuento con las facultades suficientes para adquirir compromisos con la **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL**. **36066001-006-19 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.**

A T E N T A M E N T E

Nombre de la empresa

REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre y firma.

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 11 (Punto 3.16)**

**ESCRITO PARA NO PRESENTAR PROPUESTAS CONJUNTAS**

(Lugar y Fecha de Expedición).

**DR. MIGUEL BECERRA HERNÁNDEZ**

**SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTE**

**EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA**

**COLIMA, COL.**

**P R E S E N T E**.

EL QUE SUSCRIBE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PARA LA **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL**. **36066001-006-19 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.** Manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que determino mi propuesta de manera independiente, sin consultar, comunicar o acordar con ningún otro participante. Además, manifiesto conocer las infracciones y sanciones aplicables en caso de cometer alguna práctica prohibida por la Ley Federal de Competencia

A T E N T A M E N T E

Nombre de la empresa

REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre y firma.

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 12 (Punto 3.17)**

**ESCRITO PARA PROPUESTAS CONJUNTAS**

(Lugar y Fecha de Expedición).

**DR. MIGUEL BECERRA HERNÁNDEZ**

###### **SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTE**

###### **EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA**

**COLIMA, COL.**

**P R E S E N T E**.

EL QUE SUSCRIBE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para objeto de la **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL. 36066001-006-19 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.** Manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** la imposibilidad de presentar propuestas de manera individual, realizándolo a través de propuesta conjunta.

A T E N T A M E N T E

Nombre de la empresa

REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre y firma.

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 13 (Punto 3.18)**

**CARTA COMPROMISO**

(Lugar y Fecha de Expedición).

**DR. MIGUEL BECERRA HERNÁNDEZ**

**SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTE**

**EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA**

**COLIMA, COL.**

**P R E S E N T E**.

EL QUE SUSCRIBE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, MANIFIESTA QUE EN CASO DE QUE A MI REPRESENTADA LE SEA ADJUDICADO EL CONTRATO DERIVADO DEL PROCEDIMIENTO DE LA **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL**. **36066001-006-19 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.,** me comprometo **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** a garantizar los servicios con las características señaladas en el **ANEXO NÚMERO 1 TECNICO** contra defectos de calidad y fabricación por un periodo de vigencia del contrato.

A T E N T A M E N T E

Nombre de la empresa

REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre y firma.

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 14 (Punto 3.19)**

**FORMATO DE ACLARACION DE DUDAS**

**DR. MIGUEL BECERRA HERNÁNDEZ**

**SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTE**

**EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA**

**COLIMA, COL.**

**P R E S E N T E**.

POR MEDIO DE LA PRESENTE, NOS PERMITIMOS SOLICITAR LA ACLARACION DE LAS SIGUIENTES DUDAS DE LA LICITACION PUBLICA NACIONAL **No.36066001-006-19**

**A).- DE CARACTER ADMINISTRATIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **PREGUNTAS** | **RESPUESTAS** |
|  |  |

**B).- DE CARACTER TECNICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **PREGUNTAS** | **RESPUESTAS** |
|  |  |

**C).- DE CARACTER LEGAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **PREGUNTAS** | **RESPUESTAS** |
|  |  |

**ATENTAMENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |  |  | **CARGO EN LA EMPRESA** |  |  |  | **FIRMA** |  |

|  |
| --- |
| **NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERA PRESENTARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA Y PODRA SER REPRODUCIDO CUANTAS VECES SEA NECESARIO.** |

**INSTRUCCIONES PARA FORMULAR EL FORMATO DE ACLARACION A LAS BASES:**

NOTA IMPORTANTE: ESTE FORMATO DEBERA PRESENTARSE EL DIA DEL EVENTO Y 24 HORAS ANTES DE LA CELEBRACIÓN DE LA JUNTA, POR ESCRITO A MAQUINA O MEDIO ELECTRONICO (FORMATO WORD) Y PREFERENTEMENTE SER PRESENTADO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA Y FIRMADO POR EL REPRESENTANTELEGALMENTE AUTORIZADO.

**EN EL APARTADO A).- DE CARACTER ADMINISTRATIVO.**

DEBERA ASENTAR DETALLADAMENTE Y DE FORMA CLARA LA PREGUNTA DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS QUE SOLICITE SEA ACLARADA EN EL EVENTO DE ACLARACION A LAS BASES, ABSTENIENDOSE DE HACER ANOTACIONES EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE A RESPUESTAS, YA QUE ESTA RESERVADO PARA QUE EL AREA DE LA CONVOCANTE A LA QUE VA DIRIGIDA LA PREGUNTA, DE RESPUESTA A LA MISMA.

**EN EL APARTADO B).- DE CARACTER TECNICO.**

DEBERA ASENTAR DETALLADAMENTE Y DE FORMA CLARA LA PREGUNTA DE ASPECTOS TECNICOS QUE SOLICITE SEA ACLARADA EN EL EVENTO DE ACLARACION A LAS BASES, ABSTENIENDOSE DE HACER ANOTACIONES EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE A RESPUESTAS, YA QUE ESTA RESERVADO PARA QUE EL AREA DE LA CONVOCANTE A LA QUE VA DIRIGIDA LA PREGUNTA, DE RESPUESTA A LA MISMA.

**EN EL APARTADO C).- DE CARACTER LEGAL.**

DEBERA ASENTAR DETALLADAMENTE Y DE FORMA CLARA LA PREGUNTA DE ASPECTOS LEGALES QUE SOLICITE SEA ACLARADA EN EL EVENTO DE ACLARACION A LAS BASES, ABSTENIENDOSE DE HACER ANOTACIONES EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE A RESPUESTAS, YA QUE ESTA RESERVADO PARA QUE EL AREA DE LA CONVOCANTE A LA QUE VA DIRIGIDA LA PREGUNTA, DE RESPUESTA A LA MISMA.

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE, CARGO Y FIRMA.**

DEBERA ANOTAR EL NOMBRE, CARGO Y ESTAR FIRMADA POR EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA, QUE ESTE FACULTADO LEGALMENTE PARA PARTICIPAR EN LOS EVENTOS DE LICITACION.

A T E N T A M E N T E

Nombre de la empresa

REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre y firma

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**ANEXO 15 (Punto 3.20)**

**MODELO DE CONTRATO**

CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DEL **SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE HEMODIÁLISIS Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA,** QUE CELEBRAN POR UNA PARTE, EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO **“SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA”;** DENOMINADO EN LO SUCESIVO Y PARA LOS EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE CONTRATO **“EL ORGANISMO”,** REPRESENTADO POR **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** EN SU CARÁCTER DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO **“SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA”** Y POR OTRA PARTE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, REPRESENTADA POR ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** DENOMINADO EN LO SUCESIVO Y PARA LOS EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE CONTRATOCOMO **“EL PROVEEDOR”** Y CUANDO COMPAREZCAN DE FORMA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ **“LAS PARTES”**; AMBAS CON FACULTADES SUFICIENTES PARA CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO, ASÍ QUE POR LO ANTERIORMENTE VERTIDO Y AL TENOR DE LAS SIGUIENTES ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SE EXPRESA LO SIGUIENTE:

**A N T E C E D E N T E S:**

EL PRESENTE CONTRATO SE ADJUDICÓ A **“EL PROVEEDOR”** POR LA CANTIDAD DE **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.00 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PESOS 00/100 M. N.)** INCLUIDO EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA) POR EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON CARÁCTER DE PRESENCIAL NO. **36066001-006-19**, AUTORIZADA PARA SU PUBLICACIÓN POR EL SUBCOMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE LOS SERVICIOS DE SALUD, EN LA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REUNIÓN ORDINARIA DEL EJERCICIO FISCAL 2019, POR LO QUE CON FECHA \_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2019 SE EMITIÓ EL FALLO CON FUNDAMENTO EN LOS SUPUESTOS QUE PREVÉN LOS ARTÍCULOS 1°, NUMERAL 1, FRACCIÓN III, 2°, 20, 21, 26 NUMERAL 1, FRACCIÓN I, NUMERAL 2 Y NUMERAL 5, 27, 28 NUMERAL 4, 30, NUMERAL 1, FRACCIÓN I, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42 Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA, QUE EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA **“LA LEY”**, PUBLICADA EN EL PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO DE COLIMA, EL 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2016; LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO SERÁN CUBIERTOS CON CARGO AL PRESUPUESTO DE FASSA 2019 POR $\_\_\_\_\_\_\_\_\_.00 Y APORTACIÓN SOLIDARIA ESTATAL LÍQUIDA 2019 POR $\_\_\_\_\_\_\_\_\_.00, EN LA PARTIDA \_\_\_\_\_\_\_\_\_, SEGÚN OFICIO DA/SPF-\_\_\_\_\_, DE LA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DECLARACIONES:**

**1.-”EL ORGANISMO”** POR CONDUCTO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN SU CARÁCTER DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA, DECLARA QUE;

**1.1**. QUE ES UN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIO, CUYO OBJETO ES LA ORGANIZACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD PREVISTOS EN LOS ARTÍCULOS 1, 2 Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA, PUBLICADA EN EL PERIÓDICO OFICIAL “EL ESTADO DE COLIMA” DE FECHA 23 DE DICIEMBRE DE 2000 Y SUS MODIFICACIONES O REFORMAS, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 1 Y 2 DEL DECRETO NÚMERO 227, PUBLICADO EN EL PERIÓDICO OFICIAL “EL ESTADO DE COLIMA”, EL DÍA 26 (VEINTISÉIS) DE OCTUBRE DE 1996 (MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS), MEDIANTE EL CUAL SE CREAN “LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA”, EL C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ACREDITA SU PERSONALIDAD COMO SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTE EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA, CON LOS NOMBRAMIENTOS DE FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, LEGALMENTE EXPEDIDOS POR EL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, GOBERNADOR CONSTITUCIONAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE COLIMA.

**1.2.** QUE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN SU CARÁCTER DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA, ACREDITA SU PERSONALIDAD CON EL NOMBRAMIENTO LEGALMENTE EXPEDIDO POR EL C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTE EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA; POR LO QUE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 24, NUMERAL 1, FRACCIONES I Y XII Y DEMÁS RELATIVOS DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO “SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA”; PUBLICADO EN EL PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO DE COLIMA, DE FECHA 28 DE ENERO DE 2017, ASÍ COMO CON EL OFICIO DELEGATORIO OTORGADO EN SU FAVOR POR EL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTE EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CON NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A TRAVÉS DEL CUAL SE LE OTORGAN FACULTADES PARA LA SUSCRIPCIÓN EN TIEMPO Y FORMA DE LOS CONTRATOS EVENTUALES POR TIEMPO DETERMINADO Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASIMILADOS A SALARIOS Y/O SERVICIOS, OTORGADO POR EL CITADO SECRETARIO DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTE EJECUTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA.

**1.3.** ESTAR EN DISPOSICIÓN DE CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y SUJETARLO A LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA, QUE ESTABLECE QUE DICHO ORDENAMIENTO ES DE ORDEN PÚBLICO Y TIENE COMO OBJETO REGLAMENTAR LA ADQUISICIÓN DE BIENES DE CUALQUIER NATURALEZA, ARRENDAMIENTOS DE BIENES MUEBLES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, DE ACUERDO A LAS BASES PREVISTAS POR EL ARTÍCULO 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y EL ARTÍCULO 107 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE COLIMA, EN EL ÁMBITO DE COMPETENCIA QUE REALICEN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO, INCLUYENDO A LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS, COMO EL QUE NOS OCUPA; QUEDAN COMPRENDIDOS EN GENERAL LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CUALQUIER NATURALEZA CUYA PRESTACIÓN GENERE UNA OBLIGACIÓN DE PAGO PARA LOS ENTES GUBERNAMENTALES, SALVO QUE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SE ENCUENTRE REGULADA EN FORMA ESPECÍFICA POR OTRAS DISPOSICIONES LEGALES, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 10 DE **“LA LEY”**.

**1.4**. PARA LOS EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE INSTRUMENTO, SE SEÑALA COMO DOMICILIO DE **“EL ORGANISMO”** EL UBICADO EN LA CALLE LICEO DE VARONES ESQUINA DR. RUBÉN ARGÜERO SÁNCHEZ SIN NÚMERO COLONIA LA ESPERANZA C. P. 28085 DE ESTA CIUDAD DE COLIMA, COLIMA Y COMO DOMICILIO FISCAL EL UBICADO EN CALLE JUÁREZ 235 COLONIA CENTRO, CÓDIGO POSTAL 28000, EN LA CIUDAD DE COLIMA, COLIMA.

**2.- DECLARA “EL PROVEEDOR”,** POR CONDUCTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ QUE**:**

**2.1**. QUE LA SUYA ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA, DE ACUERDO CON LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), DE FECHA \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**,** OTORGADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), CON LEGAL EJERCICIO EN LA CIUDAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO, CON EL FOLIO MERCANTIL ELECTRÓNICO NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2.2**. QUE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, ESTA FACULTADO(A) PARA REPRESENTAR LEGALMENTE A LA PERSONA MORAL DENOMINADA “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE“ Y SUSCRIBIR EL PRESENTE CONTRATO, ACREDITANDO LA PERSONALIDAD Y FACULTADES QUE SE LE ATRIBUYERON, CON LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), DE FECHA \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**,** OTORGADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),CON LEGAL EJERCICIO EN LA CIUDAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; EN LA QUE SE CONFIERE PODER GENERAL PARA PLEITOS Y COBRANZAS Y ACTOS DE ADMINISTRACIÓN, PODER BASTANTE PARA FIRMAR EL PRESENTE CONTRATO, NOMBRAMIENTO QUE A LA FECHA Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTA NO LE HA SIDO REVOCADO DE MANERA ALGUNA.

**2.3**. QUE **“EL PROVEEDOR”** SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON NÚMERO DE REGISTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; EL CUAL FUE EXPEDIDO POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA.

**2.4**. **“EL PROVEEDOR”** PARA LOS FINES Y EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE CONTRATO, TIENE COMO DOMICILIO LEGAL EL UBICADO EN LA CALLE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, COLONIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, TELÉFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.5**. EL OBJETO SOCIAL DE **“EL PROVEEDOR”** ES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2.6.** QUE **“EL PROVEEDOR”,** NO SE ENCUENTRA EN NINGUNO DE EL SUPUESTO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 38 DE **“LA LEY”**.

**2.7.** MANIFIESTA HABER REVISADO LOS DOCUMENTOS E INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR **“EL ORGANISMO”**, PARA EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO, POR LO QUE NO PODRÁ INVOCAR SU DESCONOCIMIENTO O SOLICITAR SU MODIFICACIÓN POR ESTE CONCEPTO.

**2.8.** CUENTA CON CONOCIMIENTOS TÉCNICOS, LA EXPERIENCIA Y LOS RECURSOS MATERIALES HUMANOS Y TÉCNICOS NECESARIOS PARA QUE PARA QUE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SEA EFICIENTE Y ADECUADO A LAS NECESIDADES DEL **“ORGANISMO”** Y QUE NO REQUIERE DE OTROS ESPECIALISTAS EN LA MATERIA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO.

POR LO QUE UNA VEZ EXPUESTAS LAS DECLARACIONES DE **“LAS PARTES”** CONFORMES EN RECONOCERSE MUTUAMENTE LA PERSONALIDAD CON LA QUE COMPARECEN EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, SUJETAN SUS COMPROMISOS A LA FORMA, TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTABLECEN EN LAS SIGUIENTES:

C L A U S U L A S:

**PRIMERA.- DEL OBJETO DEL CONTRATO**. EL PRESENTE CONTRATO TIENE POR OBJETO LA PRESTACIÓN DEL **SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE HEMODIÁLISIS Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA,** POR PARTE DE **“EL PROVEEDOR”**.

**SEGUNDA.- MONTO.- “EL ORGANISMO”** SE OBLIGA A PAGAR A **“EL PROVEEDOR”** LA CANTIDAD DE **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.00 (­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PESOS 00/100 M. N.)** MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA); DEBIENDO INCLUIR **“EL PROVEEDOR”** TODOS LOS COSTOS INVOLUCRADOS, POR LO QUE **“EL PROVEEDOR**” NO PODRÁ AGREGAR NINGÚN COSTO EXTRA Y SERÁN INALTERABLES DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO, OBLIGÁNDOSE **“EL PROVEEDOR”** A PROPORCIONAR A “**EL ORGANISMO**” EN LOS DOMICILIOS QUE ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE SE INDICAN PARA ESE FIN, LOS SERVICIOS QUE SE SEÑALA EN EL SIGUIENTE:

**RESUMEN DEL ANEXO ÚNICO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** | **ESPECIFICACIONES** |
| DE ACUERDO AL ANEXO NUMERO 1 TÉCNICO | SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE HEMODIÁLISISY ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA**.** | DE ACUERDO AL ANEXO NUMERO 1 TÉCNICO | ANEXO NUMERO 1 TÉCNICO | DE ACUERDO A ANEXO NÚMERO 1 TÉCNICO |

**TERCERA.- VIGENCIA.-** LOS PRECIOS MENCIONADOS EN LA CLÁUSULA ANTERIOR SERÁN FIJOS; DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO, QUE LO SERÁ A PARTIR DEL **\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2019 AL \_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2019**;Y QUE SE PERFECCIONARÁ A LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE “**EL ORGANISMO”,** LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULOS 48 NUMERAL 1 DE **“LA LEY”.**

**A).-** SI TERMINADA LA VIGENCIA DE ESTE CONTRATO **“EL ORGANISMO”** TUVIERA LA NECESIDAD DE SEGUIR NECESITANDO LOS SERVICIOS ALUDIDOS DE “**EL PROVEEDOR”**, SE REQUERIRÁ LA CELEBRACIÓN DE UN NUEVO CONTRATO;

**B)**.-CONCLUIDO EL TÉRMINO DEL PRESENTE CONTRATO, NO PODRÁ HABER PRÓRROGA AUTOMÁTICA POR EL SIMPLE TRANSCURSO DEL TIEMPO Y TERMINARÁ SIN NECESIDAD DE DARSE AVISO ENTRE **“LAS PARTES”.**

**C).-**DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 57 NUMERAL 1 DE **“LA LEY”**, **“EL ORGANISMO”** PODRÁ, DENTRO DE SU PRESUPUESTO APROBADO Y DISPONIBLE, BAJO SU RESPONSABILIDAD Y POR RAZONES FUNDADAS, ACORDAR EL INCREMENTO DEL MONTO DEL CONTRATO O DE LA CANTIDAD DE SERVICIOS, SOLICITADOS MEDIANTE MODIFICACIONES A SUS CONTRATOS VIGENTES, SIEMPRE QUE LAS MODIFICACIONES NO REBASEN, EN CONJUNTO, EL VEINTE POR CIENTO DEL MONTO O CANTIDAD DE LOS CONCEPTOS O VOLÚMENES ESTABLECIDOS ORIGINARIAMENTE EN LOS MISMOS Y EL PRECIO DE LOS SERVICIOS, SEA IGUAL AL PACTADO ORIGINARIAMENTE.

**CUARTA.- FORMA Y LUGAR DE PAGO.- “EL ORGANISMO”** SE OBLIGA A PAGAR A **“EL PROVEEDOR”**, EL PRECIO OBJETO DE ESTE CONTRATO ENTREGADOS EN PESOS MEXICANOS, EL CUAL NO PODRÁ EXCEDER DE CIENTO VEINTE DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA PRESENTACIÓN DE LAS FACTURAS RESPECTIVAS, CON LA DOCUMENTACIÓN CONTABLE DEBIDAMENTE INTEGRADA Y REQUISITADA, EN EL DOMICILIO UBICADO EN CALLE CARLOS SALAZAR PRECIADO NÚMERO. 249, COLONIA BURÓCRATAS MUNICIPALES, CÓDIGO POSTAL 28040, LA ESTANCIA, COLIMA, COLIMA, PREVIA ENTREGA DE LOS SERVICIOS, DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 56 DE **“LA LEY”.**

**“EL PROVEEDOR”** PODRÁ OPTAR PARA QUE **“EL ORGANISMO”** EFECTÚE EL PAGO DE LA PRESTACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, A TRAVÉS DEL ESQUEMA ELECTRÓNICO INTERBANCARIO QUE **“EL ORGANISMO”** TIENE EN OPERACIÓN, PARA TAL EFECTO, DEBERÁ PRESENTAR EN EL ALMACÉN CENTRAL CITADO LÍNEAS ARRIBA, PETICIÓN ESCRITA INDICANDO:

**1.-** RAZÓN SOCIAL, DOMICILIO FISCAL.

**2.-** NÚMERO TELEFÓNICO.

**3.-**NOMBRE COMPLETO DEL APODERADO LEGAL CON FACULTADES DE COBRO Y SU FIRMA.

**4.-**NÚMERO DE CUENTA DE CHEQUES SUCURSAL Y PLAZA

**5.-**COPIA DE LA CÉDULA DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.

**6.-** PODER NOTARIAL E IDENTIFICACIÓN OFICIAL LOS ORIGINALES SE SOLICITAN ÚNICAMENTE PARA COTEJAR LOS DATOS Y LE SERÁN DEVUELTOS EN EL MISMO ACTO.

ASIMISMO, **“EL ORGANISMO”** SÓLO RECIBIRÁ O ACEPTARÁ LOS SERVICIOS MATERIA DEL PRESENTE CONTRATO, PREVIA VERIFICACIÓN DE LAS FACTURAS FIRMADAS DE ACEPTACIÓN EN LA ENTREGA DE LOS SERVICIOS, EN TAL VIRTUD, **“EL PROVEEDOR”**, MANIFIESTA EXPRESAMENTE SU CONFORMIDAD DE QUE HASTA EN TANTO NO SE CUMPLA DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL PÁRRAFO ANTERIOR, CON LA VERIFICACIÓN DE ESPECIFICACIONES Y ACEPTACIÓN DE LOS SERVICIOS OBJETO DE ESTE CONTRATO, LOS SERVICIOS NO SE TENDRÁN POR ACEPTADOS O RECIBIDOS POR PARTE DE **“EL ORGANISMO”**.

TRATÁNDOSE DE PAGOS EN EXCESO QUE HAYA RECIBIDO **“EL PROVEEDOR”,** ÉSTE DEBERÁ REINTEGRAR DICHAS CANTIDADES EN EXCESO, MÁS LOS INTERESES CORRESPONDIENTES, CONFORME A LO SEÑALADO EN EL PÁRRAFO 2 DEL ARTÍCULO 56 DE **“LA LEY”.** LOS CARGOS SE CALCULARÁN SOBRE LAS CANTIDADES PAGADAS EN EXCESO EN CADA CASO Y SE COMPUTARÁN POR DÍAS NATURALES DESDE LA FECHA DEL PAGO, HASTA LA FECHA EN QUE SE PONGAN EFECTIVAMENTE LAS CANTIDADES A DISPOSICIÓN DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.

**QUINTA.- PATENTES Y MARCAS.- “EL PROVEEDOR”** ASUMIRÁ LA RESPONSABILIDAD TOTAL PARA EL CASO EN QUE AL VENDER Y SUMINISTRAR LAS PARTIDAS ADJUDICADAS POR **“EL ORGANISMO”,** INFRINJA DERECHOS SOBRE PATENTES, MARCAS O VIOLEN REGISTROS O DERECHOS DE AUTOR, LIBERANDO A **“EL ORGANISMO”** DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, PENAL, MERCANTIL, FISCAL O DE CUALQUIER OTRA ÍNDOLE O MATERIA.

**“EL PROVEEDOR”** SE OBLIGA CON **“EL ORGANISMO”,** A RESPONDER PERSONAL E ILIMITADAMENTE DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE PUDIERA CAUSAR A CON MOTIVO DE LOS SERVICIOS DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN, “**EL ORGANISMO”** Y/O A TERCEROS, SI VIOLA DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS REGISTRADAS, DE TERCEROS U OTRO DERECHO INTELECTUAL RESERVADO.

EN TAL VIRTUD, **“EL PROVEEDOR”** MANIFIESTA EN ESTE ACTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO ENCONTRARSE EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS DE INFRACCIÓN ADMINISTRATIVA Y/O DELITO, ESTABLECIDOS EN LA LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR Y LA LEY DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL. EN CASO DE QUE SOBREVINIERA ALGUNA RECLAMACIÓN EN CONTRA DE **“EL ORGANISMO”,** POR CUALQUIERA DE LAS CAUSAS ANTES MENCIONADAS, LA ÚNICA OBLIGACIÓN DE ÉSTE, SERÁ LA DE DAR AVISO EN EL DOMICILIO PREVISTO EN ESTE INSTRUMENTO A **“EL PROVEEDOR”**, PARA QUE ÉSTE, UTILIZANDO LOS MEDIOS CORRESPONDIENTES AL CASO, GARANTICE SALVAGUARDAR A **“EL ORGANISMO”** DE CUALQUIER CONTROVERSIA, LIBERÁNDOLE DE TODA RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, PENAL, MERCANTIL, FISCAL O DE CUALQUIER OTRA ÍNDOLE.

**“EL PROVEEDOR”** DEBERÁ CONTAR CON LA INFRAESTRUCTURA NECESARIA, PERSONAL PROFESIONAL Y/O TÉCNICO ESPECIALIZADO EN EL RAMO, HERRAMIENTAS, PROCEDIMIENTOS, REFACCIONES TÉCNICAS Y EQUIPOS ADECUADOS, PARA EL TIPO DE SERVICIOS SOLICITADOS, A FIN DE GARANTIZAR QUE LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SEAN PROPORCIONADOS CON LA CALIDAD, OPORTUNIDAD Y EFICIENCIA REQUERIDA PARA TAL EFECTO, COMPROMETIÉNDOSE A DESARROLLARLO A SATISFACCIÓN DE **“EL ORGANISMO”.**

**SEXTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIÓN DE ENTREGA.- “EL PROVEEDOR”** DEBERÁ PROPORCIONAR LOS SERVICIOS SOLICITADOS, EN LOS DOMICILIOS DE CADA UNO DE LOS HOSPITALES: **HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO** UBICADO EN KM 2 CARRETERA COLIMA-GUADALAJARA COLONIA EL PORVENIR, **HOSPITAL GENERAL DE TECOMÁN** CON DOMICILIO EN LA CALLE PROLONGACIÓN PEDRO TORRES S/N, CÓDIGO POSTAL 28130 TECOMÁN, COLIMA**; HOSPITAL MATERNO INFANTIL** UBICADO AV. PAROTAS SIN NÚMERO, COLONIA MINA DE PEÑA, VILLA DE ÁLVAREZ, COLIMA, **HOSPITAL GENERAL DE MANZANILLO** UBICADO EN AVENIDA ELÍAS ZAMORA VERDUZCO S/N, COLONIA NUEVO SALAGUA, MANZANILLO, COLIMA, **CENTRO ESTATAL DE HEMODÍALISIS** E **INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA**, AVENIDA LICEO DE VARONES NÚMERO 401, COLONIA LA ESPERANZA, COLIMA, COLIMA, CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA. AV. H. AYUNTAMIENTO S/N. COLONIA BURÓCRATAS MUNICIPALES, C. P. 28040, COLIMA, COLIMA Y ALMACÉN CENTRAL CALLE CARLOS SALAZAR PRECIADO NÚMERO. 249, COLONIA BURÓCRATAS MUNICIPALES, CÓDIGO POSTAL 28040, LA ESTANCIA, COLIMA, COLIMA,DE CONFORMIDAD CON LO SOLICITADO EN LA CLÁUSULA SEGUNDA Y LA ORDEN DE SERVICIO O PEDIDO QUE AL AFECTO SE ELABORE Y/O A LAS ESPECIFICACIONES INDICADAS POR **“EL ORGANISMO”**, POR LO QUE EN CASO DE ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS SERVICIOS MATERIA DE ESTE CONTRATO, **“EL ORGANISMO”** PODRÁ IMPONER UNA PENA CONVENCIONAL A CARGO DE **“EL PROVEEDOR”** POR ATRASO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FECHAS PACTADAS DE ENTREGA, LA QUE NO EXCEDERÁ DEL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, Y SERÁN DETERMINADAS EN FUNCIÓN DE LOS SERVICIOS NO PRESTADOS OPORTUNAMENTE. EN LAS OPERACIONES EN QUE SE PACTARE AJUSTE DE PRECIOS, LA PENALIZACIÓN SE CALCULARÁ SOBRE EL PRECIO AJUSTADO, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 58 DE **“LA LEY”**.

CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA. AV. H. AYUNTAMIENTO S/N. COLONIA BURÓCRATAS MUNICIPALES, C. P. 28040, COLIMA, COLIMA

**SÉPTIMA.**- **ADMINISTRACIÓN Y VIGILANCIA DEL CONTRATO**.- **“EL ORGANISMO”**, DESIGNA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, QUIEN FUNGIRÁ COMO RESPONSABLE DE ADMINISTRAR Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y UNA VEZ RECIBIDOS LOS BIENES O SERVICIOS, FIRMAR UN “FORMATO DE CONFORMIDAD”, LA FACTURA O ACTA DE ENTREGA CORRESPONDIENTE; NOTIFICAR Y ENVIAR LA DOCUMENTACIÓN AL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES, DE LA SUBDIRECCIÓN DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS GENERALES, A MÁS TARDAR TRES DÍAS POSTERIORES A SU RECEPCIÓN O EN SU CASO LA NOTIFICACIÓN DE INCUMPLIMIENTO Y EL IMPORTE DE LAS PENAS CONVENCIONALES, QUE SE HUBIERAN DETERMINADO POR INCUMPLIMIENTO PARA QUE ÉSTE NOTIFIQUE A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS PARA QUE PROCEDA AL PAGO.

EN NINGÚN CASO, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO PODRÁ SOLICITAR EL PAGO DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS, SINO SE HA DETERMINADO, CALCULADO Y NOTIFICADO A **“EL PROVEEDOR”** LAS PENAS CONVENCIONALES O DEDUCCIONES PACTADAS EN EL CONTRATO.

EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SERÁ EL ENCARGADO DE HACER EL CÁLCULO, APLICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS DEDUCCIONES; DE AUTORIZAR LA TRANSFERENCIA DE DERECHOS DE COBRO Y DE SOLICITAR EL CANJE DE LOS SERVICIOS QUE PRESENTE DEFECTOS O VICIOS OCULTOS.

**OCTAVA.- RESPONSABILIDAD LABORAL.-** “**LAS PARTES**” CONVIENEN EN QUE **"EL ORGANISMO"** NO ADQUIERE NINGUNA OBLIGACIÓN DE CARÁCTER LABORAL CON **“EL PROVEEDOR”**, NI PARA CON SUS TRABAJADORES, ESTUDIANTES, PASANTES Y/O PROFESIONALES, POR LO QUE NO SE LE PODRÁ CONSIDERAR COMO PATRÓN NI AÚN SUSTITUTO.

**A).**-EL PERSONAL SE ENTENDERÁ RELACIONADO EXCLUSIVAMENTE CON LA O LAS PERSONAS QUE LO EMPLEARON O ASIGNARON Y POR ENDE, CADA UNA DE ELLAS ASUMIRÁ SU RESPONSABILIDAD POR DICHO CONCEPTO.

**B).-“EL PROVEEDOR”** EXIME EXPRESAMENTE A **“EL ORGANISMO”** DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD CIVIL, PENAL, LABORAL, DE SEGURIDAD SOCIAL O DE OTRA ESPECIE QUE EN SU CASO, PUDIERA LLEGAR A GENERARSE.

**C).-“EL PROVEEDOR”** SERÁ RESPONSABLE POR LA NEGLIGENCIA, IMPERICIA Y DOLO EN QUE INCURRAN LOS TRABAJADORES A SU SERVICIO ACORDE A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 1809, 1815 Y DEMÁS RELATIVOS DEL CÓDIGO CIVIL PARA EL ESTADO DE COLIMA.

**NOVENA.- DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS SERVICIOS Y DEVOLUCIÓN DE LOS MISMOS. “EL PROVEEDOR”** GARANTIZA QUE LOS SERVICIOS CUMPLEN CON LO SOLICITADO POR **“EL ORGANISMO”** Y EN CASO CONTRARIO**, “EL ORGANISMO”** EXIGIRÁ LA SUSTITUCIÓN DE LOS SERVICIOS QUE NO CUMPLAN LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS O EN SU CASO, CUANDO EXISTAN VICIOS OCULTOS O DEFECTOS DE FABRICACIÓN DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 52, FRACCIÓN III DE **“LA LEY”;** POR LO QUE “**EL ORGANISMO”** CONCEDE A **“EL PROVEEDOR”** PARA REPONER SIN COSTO EXTRA PARA **“EL ORGANISMO”** DENTRO DE LOS 8 (OCHO) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE SU NOTIFICACIÓN, EL 100% DE LOS SERVICIOS NO ENTREGADOS OPORTUNAMENTE, NO EXIMIENDO A **“EL PROVEEDOR”** DE LAS PENAS CONVENCIONALES, SEÑALADAS EN EL ARTÍCULO 58 PÁRRAFO 1 DE **“LA LEY**”.

**DÉCIMA.- DEL ANTICIPO.** TANTO **“EL ORGANISMO”** COMO **“EL PROVEEDOR”** CONVIENEN QUE EN LA PRESENTE CONTRATACIÓN NO SE OTORGARÁ ANTICIPO ALGUNO.

**DÉCIMA PRIMERA.- CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.** LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DE ESTE CONTRATO, NO PODRÁN CEDERSE EN FORMA PARCIAL NI TOTAL A FAVOR DE CUALQUIER PERSONA O EMPRESA, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL PÁRRAFO 4, DEL ARTÍCULO 50 DE **“LA LEY”;** CON EXCEPCIÓN DE LOS DERECHOS EN COBRO, EN CUYO CASO SE DEBERÁ CONTAR CON EL CONSENTIMIENTO POR ESCRITO DE **“EL ORGANISMO”**, LOS IMPUESTOS Y DERECHOS QUE PROCEDAN CON MOTIVO DE LA ADQUISICIÓN OBJETO DE ESTE CONTRATO, SERÁN PAGADOS POR **“EL PROVEEDOR”.**

**DÉCIMA SEGUNDA.- MODIFICACIONES AL CONTRATO.** CUALQUIER MODIFICACIÓN AL PRESENTE CONTRATO, DEBERÁ FORMALIZARSE POR ESCRITO POR PARTE DE **“EL ORGANISMO”;** SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 57 DE **“LA LEY”,** POR LO TANTO, LOS INSTRUMENTOS LEGALES RESPECTIVOS, SERÁN SUSCRITOS POR EL SERVIDOR PÚBLICO QUE LO HAYA REALIZADO, EL CUAL DEBERÁ ESTAR FACULTADO; HACIENDO LA ACLARACIÓN DE QUE EL MONTO TOTAL NO REBASE, EN CONJUNTO, EL VEINTE POR CIENTO DEL MONTO O CANTIDAD DE LOS CONCEPTOS Y VOLÚMENES ESTABLECIDOS ORIGINALMENTE EN LOS MISMOS Y EL PRECIO DE LOS BIENES, ARRENDAMIENTOS O SERVICIOS SEA IGUAL AL PACTADO ORIGINALMENTE Y EN GENERAL A CUALQUIER CAMBIO QUE IMPLIQUE OTORGAR CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS COMPARADAS CON LAS ESTABLECIDAS ORIGINALMENTE.

**DÉCIMA TERCERA.- RESCISIÓN ADMINISTRATIVA Y TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO. “EL ORGANISMO”** PODRÁ RESCINDIR ADMINISTRATIVAMENTE EL PRESENTE CONTRATO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DE **“EL PROVEEDOR”** Y PODRÁ DAR POR TERMINADOS ANTICIPADAMENTE LOS MISMOS, CUANDO CONCURRAN RAZONES DE INTERÉS GENERAL, O BIEN, CUANDO POR CAUSAS JUSTIFICADAS SE EXTINGA LA NECESIDAD DE REQUERIR LOS SERVICIOS CONTRATADOS Y SE DEMUESTRE QUE DE CONTINUAR CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS, SE OCASIONARÍA ALGÚN DAÑO O PERJUICIO A **“EL ORGANISMO”;** DE ACUERDO AL ARTÍCULO 60 PÁRRAFO I;

**A)**.-CUANDO **“EL PROVEEDOR”** TRANSMITA TOTAL O PARCIALMENTE POR CUALQUIER TÍTULO, LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES A QUE SE REFIERE EL CONTRATO, CON EXCEPCIÓN DE LOS DERECHOS DE COBRO, PREVIO CONSENTIMIENTO DE **“EL ORGANISMO”.**

**B).-**Y CUANDO LA AUTORIDAD COMPETENTE DECLARE EL ESTADO DE QUIEBRA, LA SUSPENSIÓN DE PAGOS O ALGUNA SITUACIÓN DISTINTA QUE SEA ANÁLOGA O EQUIVALENTE Y QUE AFECTE EL PATRIMONIO DE **“EL ORGANISMO”.**

**C).-** ASÍ TAMBIÉN SE PODRÁ RESCINDIR ADMINISTRATIVAMENTE EL PRESENTE CONTRATO POR FALTA DE LA ENTREGA PUNTUAL DE LOS SERVICIOS POR “**EL PROVEEDOR”** A ENTERA SATISFACCIÓN DE **“EL ORGANISMO”,** DE IGUAL MANERA **“EL ORGANISMO”** PODRÁ RESCINDIR EL PRESENTE CONTRATO EN CASO DE QUE LOS SERVICIOS ENTREGADOS IMPOSIBILITARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL HOSPITAL O QUE NO COINCIDIERAN LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS ENTREGADOS POR **“EL PROVEEDOR”** A LOS SOLICITADOS POR EL **“EL ORGANISMO”.**

**D).-** ASI MISMO, EL PRESENTE CONTRATO PODRA DARSE POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE CUANDO CONCURRAN PARA ELLO, RAZONES DE INTERES GENERAL O BIEN, CUANDO POR CAUSAS JUSTIFICADAS SE EXTINGA LA NECESIDAD DE REQUERIR LOS SERVICIOS ORIGINALMENTE CONTRATADOS, Y SE DEMUESTREN QUE DE CONTINUAR CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS, SE OCASIONARÍA ALGUNDANO O PERJUICIO A **“EL ORGANISMO”.**

**E).-** CUANDO SE RECINDA EL CONTRATO SE FORMULARÁ EL FINIQUITO CORRESPONDIENTE, A AFECTO DE HACER CONSTAR LOS PAGOS QUE DEBE EFECCTUAR **“EL ORGANISMO”** POR CONCEPTO DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS HASTA EL MOMENTO DE RESCISIÓN, ASI COMO TODO LO PREVISTO EN EL ARTICULO 59 DE **“LA LEY”.**

EL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN SE LLEVARÁ A CABO SEGÚN LO ESTABLECE EL ARTÍCULO 59 PÁRRAFO 3 DE **“LA LEY”,** CONFORME A LO SIGUIENTE:

1. SE INICIARÁ A PARTIR DE QUE A **“EL PROVEEDOR”** LE SEA COMUNICADO POR ESCRITO EL INCUMPLIMIENTO EN QUE HAYA INCURRIDO, PARA QUE EN UN TÉRMINO DE CINCO DÍAS HÁBILES EXPONGA LO QUE A SU DERECHO CONVENGA Y APORTE, EN SU CASO, LAS PRUEBAS QUE ESTIME PERTINENTES;
2. TRANSCURRIDO EL TÉRMINO A QUE SE REFIERE LA FRACCIÓN ANTERIOR, SE RESOLVERÁ CONSIDERANDO LOS ARGUMENTOS Y PRUEBAS QUE HUBIERE HECHO VALER, Y
3. LA DETERMINACIÓN DE DAR O NO POR RESCINDIDO EL CONTRATO DEBERÁ SER DEBIDAMENTE FUNDADA, MOTIVADA Y COMUNICADA A **“EL PROVEEDOR”** DENTRO DE LOS QUINCE DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LO SEÑALADO EN LA FRACCIÓN I DE ESTA CLÁUSULA.

**DÉCIMA CUARTA.- PENAS CONVENCIONALES.** EN CASO DE QUE **“EL PROVEEDOR”** POR ATRASO O POR INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LOS SERVICIOS, PAGARÁ A **“EL ORGANISMO”** UNA PENA CONVENCIONAL EN BASE AL ARTÍCULO 58 DE **“LA LEY”.**

DICHA PENA SERÁ DEL 0.34% SOBRE EL MONTO TOTAL DE LOS SERVICIOS AUN NO ENTREGADOS POR CADA DÍA NATURAL DE MORA O ATRASO HASTA POR UN MÁXIMO DE 20 DÍAS NATURALES, LA CUAL NO EXCEDERÁ DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, CONTADOS A PARTIR DEL MOMENTO EN QUE SEA EXIGIBLE LA ENTREGA DE LOS SERVICIOS, PERO SI DEL MISMO CITADO RETRASO RESULTARE GRAVE PERJUICIO PARA **“EL ORGANISMO”,** SE HARÁ EFECTIVA LA FIANZA EN SU TOTALIDAD.

**DÉCIMA QUINTA.- APLICACIÓN DE LAS PENAS CONVENCIONALES.** LAS PENAS CONVENCIONALES PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 58 DE **“LA LEY”**, SE HARÁN EFECTIVAS MEDIANTE:

**A).-**PAGO VOLUNTARIO.

**B).-** EN CASO DE QUE NO EXISTA PAGO VOLUNTARIO, **“EL ORGANISMO”** PODRÁ DEDUCIR LA SANCIÓN QUE SE DERIVE DEL INCUMPLIMIENTO AL MOMENTO DE REALIZAR EL PAGO A **“EL PROVEEDOR”.**

**C).-** A TRAVÉS DE HACER EFECTIVA LA FIANZA CUANDO SE AGOTEN LAS POSIBILIDADES DE COBRO POR PAGO VOLUNTARIO O MEDIANTE LA FACTURACIÓN.

**D).-** **“EL PROVEEDOR”** QUEDARÁ OBLIGADO ANTE **“EL ORGANISMO”** A RESPONDER DE LOS DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS DE LOS SERVICIOS Y DE LA CALIDAD DE ÉSTOS, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN QUE HUBIEREN INCURRIDO, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CONTRATO RESPECTIVO Y EN LA LEGISLACIÓN APLICABLE.

**DÉCIMA SEXTA.- GARANTÍA Y EFECTIVIDAD DE LA MISMA.- “EL PROVEEDOR”** PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SE OBLIGA A OTORGAR GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO, POR LO QUE DEBERÁ OTORGAR **FIANZA POR UN IMPORTE DEL 10% DEL MONTO TOTAL** ADJUDICADO, ANTES DE I. V. A.( IMPUESTO AL VALOR AGREGADO) EXPEDIDA POR AFIANZADORA DEBIDAMENTE CONSTITUIDA EN TÉRMINOS DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, A FAVOR DE **“EL ORGANISMO”,** LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 52 DE **“LA LEY”.**

LA GARANTÍA DEBERÁ PRESENTARSE A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FIRMA DEL CONTRATO EN LA SUBDIRECCIÓN DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS GENERALES SITO EN CALLE CARLOS SALAZAR PRECIADO NÚMERO 249, COLONIA BURÓCRATAS MUNICIPALES, CÓDIGO POSTAL 28040, LA ESTANCIA, COLIMA. SALVO QUE LA ENTREGA DE LOS SERVICIOS, SE REALICEN DENTRO DEL CITADO PLAZO. EN CASO DE QUE EL PLAZO DE ENTREGA ESTABLECIDO ORIGINALMENTE EN EL CONTRATO SEA AMPLIADO, LA FIANZA QUEDARÁ AUTOMÁTICAMENTE PRORROGADA POR EL MISMO TIEMPO:

LA PÓLIZA DE FIANZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO LO SIGUIENTE:

**A).-**LA FIANZA CONTINUARÁ VIGENTE AUN CUANDO SE OTORGUEN PRÓRROGAS Y/O ESPERAS A **“EL PROVEEDOR”**, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SE AFIANZAN.

**B).-**LA PRESENTE FIANZA PERMANECERÁ EN VIGOR DESDE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN Y HASTA EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DE **“EL PROVEEDOR”,** O EN SU CASO DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS LEGALES O JUICIOS QUE SE INTERPONGAN, HASTA QUE SE DICTE LA RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE.

**C).- QUE** **“EL ORGANISMO”,** CUENTA CON UN TÉRMINO DE SEIS MESES CONTADOS A PARTIR DEL INCUMPLIMIENTO DE **“EL PROVEEDOR”,** PARA RECLAMAR EL PAGO A LA AFIANZADORA, POR LO QUE DE NO PRESENTARSE DENTRO DE DICHO PLAZO OPERARÁ LA CADUCIDAD DE LA MISMA.

**D).-**QUE LA FIANZA GARANTIZA DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS DE LOS SERVICIOS DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN, OBJETO DE ESTE CONTRATO.

**E).-**PARA LA CANCELACIÓN Y/O LIBERACIÓN DE LA FIANZA DE GARANTÍA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SERÁ REQUISITO INDISPENSABLE LA CONFORMIDAD EXPRESA Y POR ESCRITO DE **“EL ORGANISMO”**.

**F).-** QUE LA FIANZA SE OTORGA ATENDIENDO A TODAS LAS ESTIPULACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DESCRITO.

**G).-**EL MONTO DE LA FIANZA SE ACTUALIZARA EN LA MISMA PROPORCIÓN EN QUE SE MODIFIQUE EL VALOR DE ESTE CONTRATO, A PARTIR DE LAS MODIFICACIONES AL CONTRATO.

**H).-**EN EL CASO DE NO CUMPLIR CON LA PRESENTACIÓN DE ESTA GARANTÍA, **“EL PROVEEDOR”** ADJUDICADO SE SUJETARA A LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN LOS ARTÍCULOS 93 Y 94 DE “**LA LEY”.**

**DÉCIMA SÉPTIMA.- FACULTADES DE LA CONTRALORÍA.** LA CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO O EL ÓRGANO DE CONTROL CORRESPONDIENTE, EN SU CASO, EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES, PODRÁN VERIFICAR EN CUALQUIER TIEMPO, QUE EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO SE REALICE CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA Y EN OTRAS DISPOSICIONES APLICABLES A LA MATERIA, SI DICHAS INSTANCIAS DETERMINAN LA NULIDAD TOTAL DEL PROCEDIMIENTO DE COMPRA POR CAUSAS IMPUTABLES A **“EL ORGANISMO”;** ÉSTE REMBOLSARÁ A **“EL PROVEEDOR”,** LOS GASTOS NO RECUPERABLES EN QUE HAYA INCURRIDO, SIEMPRE QUE ÉSTOS SEAN RAZONABLES, ESTÉN DEBIDAMENTE COMPROBADOS Y SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA OPERACIÓN CORRESPONDIENTE.

EN CASO DE QUE **“EL PROVEEDOR”,** INFRINJA CON LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO, LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA SERÁN SANCIONADOS POR LA CONTRALORÍA O EL ÓRGANO DE CONTROL CORRESPONDIENTE, EN SU CASO, CON MULTA EQUIVALENTE A LA CANTIDAD DE 20 HASTA 1000 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN, EN LA FECHA DE LA INFRACCIÓN, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 93 Y 94 DE **“LA LEY”.**

**DÉCIMA OCTAVA.- DE LA INHABILITACIÓN.- “EL PROVEEDOR”** PODRÁ SER INHABILITADO TEMPORALMENTE PARA PARTICIPAR EN PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN O CELEBRAR ESTE TIPO DE CONTRATOS ADMINISTRATIVOS, SI SE UBICA EN ALGUNO DE LOS SUPUESTOS SIGUIENTES:

1. SE ENCUENTRE EN EL SUPUESTO DE LA FRACCIÓN III, DEL PÁRRAFO 38 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS Y DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE COLIMA, RESPECTO DE DOS O MÁS DEPENDENCIAS O ENTIDADES, QUE POR CAUSAS IMPUTABLES A **“EL PROVEEDOR”,** LE HUBIEREN RESCINDIDO ADMINISTRATIVAMENTE UN CONTRATO.
2. QUE NO CUMPLA CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES POR CAUSAS IMPUTABLES A **“EL PROVEEDOR”,** Y QUE, COMO CONSECUENCIA, CAUSEN DAÑOS O PERJUICIOS A **“EL ORGANISMO”,** ASÍ COMO CUANDO **“EL PROVEEDOR”,** SE APARTE DE LOS REQUERIMIENTOS CONTENIDOS EN LA PROPUESTA TÉCNICA PRESENTADA POR **“EL PROVEEDOR”**.
3. QUE PROPORCIONE INFORMACIÓN FALSA O QUE ACTÚE CON DOLO O MALA FE EN ALGÚN PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN, EN LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO O DURANTE SU VIGENCIA, O BIEN EN LA PRESENTACIÓN O DESAHOGO DE UNA QUEJA EN UNA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN O DE UNA INCONFORMIDAD.

**DÉCIMA NOVENA.- CONTROVERSIAS, JURISDICCIÓN, APLICACIÓN Y SUPLETORIEDAD DE “LA LEY”.** **“LAS PARTES”** SE OBLIGAN Y CONVIENEN A SUJETAR EN TODO MOMENTO LAS ESTIPULACIONES CONTRACTUALES Y LO NO PREVISTO POR EL PRESENTE INSTRUMENTO LEGAL A LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN **“LA LEY”** Y A SU VEZ, EN LO NO PREVISTO POR ESE ORDENAMIENTO, SERÁN APLICABLES SUPLETORIAMENTE EL CÓDIGO CIVIL PARA EL ESTADO DE COLIMA Y EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS CIVILES PARA EL ESTADO DE COLIMA, ASÍ COMO LA DEMÁS NORMATIVIDAD DE LA MATERIA, Y A DIRIMIR SUS CONTROVERSIAS DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO EN LA COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES LOCALES Y DEL FUERO COMÚN COMPETENTES DE LA CIUDAD DE COLIMA, COLIMA, POR ELLO, **“LAS PARTES”** RENUNCIAN EN ESTE MOMENTO EXPRESAMENTE A CUALQUIER FUERO QUE PUDIERA CORRESPONDERLES EN FUNCIÓN DE SUS DOMICILIOS PRESENTES O FUTUROS.

LEÍDO QUE FUE POR **“LAS PARTES”** EL PRESENTE CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE HEMODIÁLISIS Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA Y SABEDORES DE SU CONTENIDO, VALOR Y ALCANCE LEGAL, LO FIRMAN POR TRIPLICADO, ANTE LA PRESENCIA DE LOS TESTIGOS DE ASISTENCIA, EN COLIMA, COL., EL \_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2019.

|  |  |
| --- | --- |
| **POR “EL ORGANISMO”**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** | **POR “EL PROVEEDOR”**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **APODERADO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, S. A DE C. V.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TESTIGO, ADMINISTRADOR Y VERIFICADOR DEL CONTRATO.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** | **TESTIGO.**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |

LA PRESENTE HOJA DE FIRMAS CORRESPONDE AL CONTRATO XX-O19-SS-SER PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE HEMODIÁLISISY ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA CON LA PERSONA MORAL DENOMINADA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, S. A. DE C. V.

ANEXO ÚNICO AL CONTRATO XX-O19-SS-SER PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA Y JARDINERIA PARA LOS HOSPITALES, CENTRO ESTATAL DE HEMODIÁLISIS Y ALMACÉN CENTRAL DE LOS SERVICOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA, CELEBRADO ENTRE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA CON LA PERSONA MORAL DENOMINADA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, S. A. DE C. V.