**“ANEXO TÉCNICO, TÉRMINOS Y CONDICIONES”**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA EL “SERVICIO DE VISITA FÍSICA PARA LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO CON COORDENADAS UTM DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD A CARGO DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-BIENESTAR**)**”**

**“ANEXO TÉCNICO, TÉRMINOS Y CONDICIONES”**

1. **ÁREA REQUIRENTE**

El área requirente, será la Coordinación de Recursos Materiales de Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (**IMSS-BIENESTAR**).

1. **OBJETO DE LA CONTRATACIÓN**

Contar con planos topográficos actualizados elaborados con tecnología de sistema global de navegación por satélite (GNSS) que contengan coordenadas con proyección transversa de Mercator (UTM), asistidos con fotografía aérea a un máximo de 50 metros de altura dónde la normatividad aeronáutica y cuestiones climáticas lo permitan; de 75 inmuebles ubicados en diversas entidades de Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS- BIENESTAR).

1. **DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DEL SERVICIO**

Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (**IMSS-BIENESTAR**), requiere contar con planos topográficos actualizados elaborados con tecnología del sistema global de navegación por satélite (GNSS) que contengan coordenadas con proyección transversa de Mercator (UTM), acompañados de un catálogo de fotografías aéreas a máximo 50 metros de altura, ortofoto digital y su representación tridimensional para mayor referencia, dónde la normatividad aeronáutica y cuestiones climáticas lo permitan.

El **PROVEEDOR**, deberá tener capacidad técnica y experiencia comprobada para llevar a cabo los trabajos de **levantamientos topográficos elaborados con tecnología GNSS que contengan coordenadas UTM, ortofoto digital y su representación tridimensional, asistidos con fotografía aérea a un máximo de 50 m de altura** **dónde la normatividad aeronáutica y cuestiones climáticas lo permitan** de 104 inmuebles ubicados en diversas entidades del territorio nacional, en donde actualmente operan Unidades médicas de **IMSS- BIENESTAR**, en términos de lo dispuesto por el artículo 32 de la Ley General de Bienes Nacionales y de las Especificaciones técnicas y requisitos para la elaboración de planos topográficos planimétricos con información catastral, que se realicen de los inmuebles que forman parte del Patrimonio Inmobiliario Federal y Paraestatal, dictadas por el Instituto de Administración y Avalúos de Bienes Nacionales (INDAABIN); todo lo anterior, para cada uno de los inmuebles establecidos en el **APÉNDICE 1**. Establecimientos efectivamente revertidos.

* 1. **DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

El **PROVEEDOR** deberá realizar las siguientes actividades:

1. Elaborar un programa general en el que se desglose cada una de las acciones a realizar por partida, para la obtención de las coordenadas que permitan realizar los planos topográficos de cada inmueble.
2. **Especificaciones para la elaboración del Plano topográfico:** Elaborar un plano topográfico en el cual se señalen las características físicas del predio federal, tales como: dimensiones, forma, superficie, posición relativa y absoluta. En la imagen identificada como **Figura 1** que se muestra a continuación, se representan las características mínimas que deberán contener los planos de cada levantamiento topográfico. Los planos deberán estar firmados por un perito topográfico con licencia vigente.

Calendario

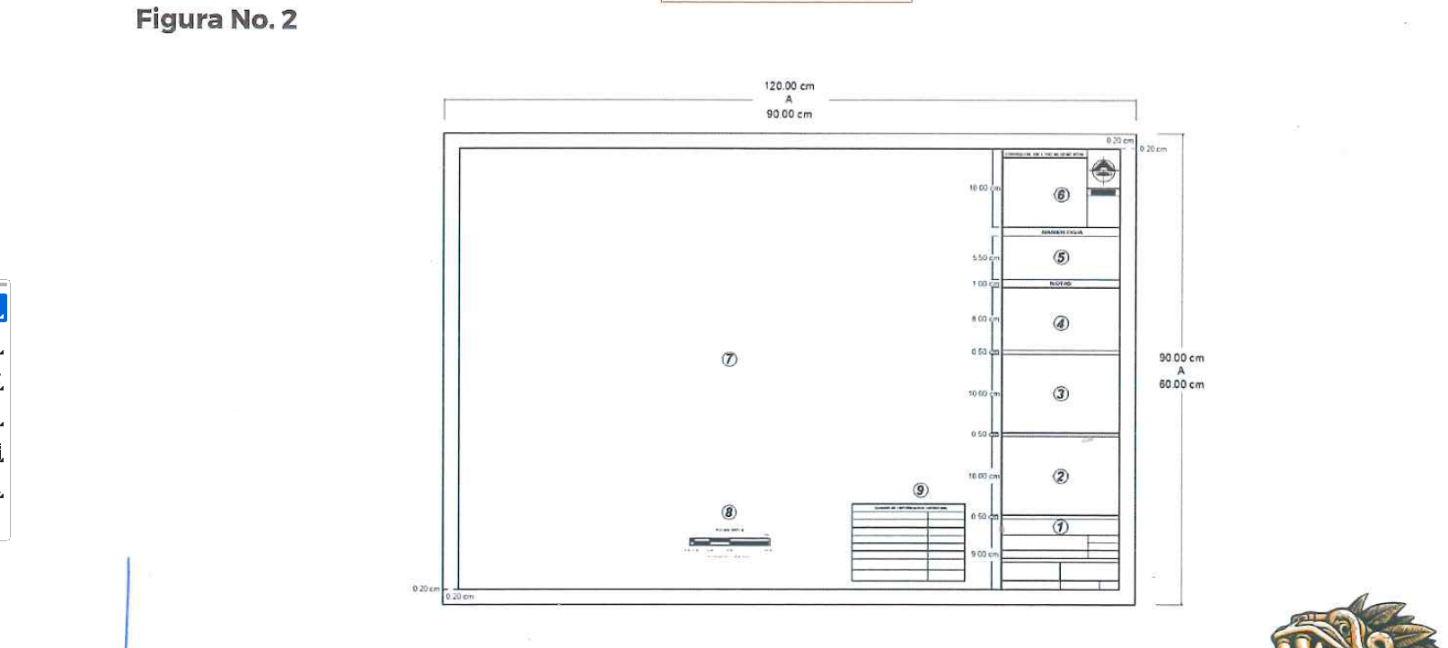
Descripción generada automáticamente

**Figura 1**

1. **Formato en el cual se deberán presentar los planos:** Los planos deberán presentarse en original, en papel reproducible y el respaldo digital en AutoCad, con el formato de la imagen denominada **Figura 2** y las dimensiones:

**60 cm x 90 cm**

**90 cm x 120 cm**



**Figura 2**

* **Nomenclatura del formato del plano:** El **cuadro de datos,** en el que constará la presentación del documento cartográfico, debe contener información de acuerdo con las características y tipografía que se muestra en la **Figura 3**.

Tabla

Descripción generada automáticamente

**Figura 3**

* **Registro.** Cada plano deberá contener un espacio libre para anotaciones, destinado para el sello del registro de planos originales aprobados, área de uso exclusivo de la Dirección de Registro Público y control Inmobiliario (DRPCI) del INDAABIN.
* **Certificación.** Se deberá incluir el espacio libre para anotaciones destinado para el sello de certificación de reproducciones de los planos aprobados, área de uso exclusivo de la DRPCI.
* **Notas Generales.** Se deberá destinar un espacio necesario para las notas de carácter general que se requieran en cada caso.
* **Cuadro de simbología.** Se deberán incluir únicamente los elementos utilizados en la representación del dibujo, principalmente la correspondiente al polígono general, área construida, área libre y elementos destacados que se consideren necesarios para la mejor referencia del espacio representado.
* **Orientación general del plano.** Esta se colocará en el recuadro que para tal efecto se describe en el que se integran el croquis de localización del inmueble, la referencia de la primera estación y el símbolo de orientación al norte cartográfico conforme se muestra en la **figura 4.**
* **Croquis de localización.** Que incluya calles aledañas, puntos relevantes, kilometrajes, etc. El croquis de localización deberá presentarse de forma legible (con colindancias adecuadas, vialidades y calles principales, así como su nombre correcto) y debidamente orientado con la finalidad de lograr la pronta localización del inmueble, como se muestra en la **figura 4.**

Diagrama, Dibujo de ingeniería

Descripción generada automáticamente

**Figura 4**

* **Símbolo de orientación al Norte Geográfico.** Sin excepción alguna.
* **Referencia de estación inicial.** Debe contener croquis de referencia a puntos inamovibles de la estación inicial del levantamiento. Estas líneas de referencia deberán indicar la triangulación de liga de tres vértices GNSS, los cuales estarán señalados en el dibujo en por lo menos un punto o vértice ligado al polígono que representa al inmueble y orientación al norte, señalando las coordenadas, distancias y rumbos de los puntos que la conforman, como se muestra en la **figura 5.**



**Figura 5**

* **Área de dibujo.** Se refiere al dibujo de la poligonal que represente al inmueble y los elementos descriptivos que lo definen.
* **Escala Gráfica.** Deberá indicar la acotación general del plano, teniendo una altura de 8 mm y su longitud será congruente con la escala, a cada 10 cm como se expresa en la **figura 6.**

Interfaz de usuario gráfica

Descripción generada automáticamente

**Figura 6**

* **Cuadro de la información catastral.** Este cuadro deberá contener la información relacionada con el inmueble y su uso, con base los requerimientos que se muestran en **la figura 7.**

Tabla

Descripción generada automáticamente

**Figura 7**

1. **Respaldos magnéticos.** Se deberá entregar un respaldo magnético en archivo de AutoCad, uno en archivo Word y otro en archivo *Excel*, los cuales deberá llevar el nombre del inmueble y numero del Registro Federal Inmobiliario, así como las siguientes consideraciones:
   1. **AutoCad.** Fuera del área de impresión se indicarán las dimensiones del papel y el código de colores para la asignación de calidades de línea.
   2. **Excel.** Se deberán incluir los cuadros de construcción identificados por el nombre del polígono correspondiente, el equipo de precisión y métodos utilizados en el levantamiento topográfico.
   3. **Word.** Corresponde a la memoria técnica descriptiva que incluya la descripción de los métodos utilizados en el levantamiento topográfico, así como el caminamiento, distancias y rumbos.
2. **Polígono general del inmueble.** Se deberárealizar la reconstrucción del poligonal considerando los datos técnicos (distancias, rumbos y colindancias) que señala el antecedente de propiedad partiendo de un vértice en común y sobreponerlo al polígono resultante del levantamiento topográfico para verificar si existen diferencias y verificar la identidad del predio.
3. **Polígonos de las subdivisiones del predio.** Elaborar los cuadros de construcción correspondientes o que resulten de dichas subdivisiones cuando el inmueble colinde con o se vea afectado por el trazo de:
   1. **Los derechos de vías y zonas federales.** Líneas de alta tensión, carreteras, vías de ferrocarril, zona federal marítima terrestre, oleoductos, etc.
   2. **Las instalaciones municipales.** Drenaje, agua potable, electrificación, gas, afectaciones por vialidades, trenes metropolitanos, pozos, etc.
   3. **Ocupaciones irregulares por instituciones públicas o terceros.**
4. **Cuadro de construcción.** La información contenida en los cuadros de construcción deberá registrarse conforme a la **figura 8**.

En caso de que la poligonal incluya curvas, se deberán indicar en el cuadro de construcción con los datos que las representen.

Las coordenadas topográficas referidas a puntos geo-referenciados en el sistema de coordenadas UTM DATUM oficial vigente fuente INEGI, Zona “X” (Uso hemisférico ITRF 2008 época 2010.0)



**Figura 8**

1. **Cuadro de distribución de superficies.** Se deberá contar con un cuadro de distribución de superficies en donde se establezcan los datos que seindican en la **figura 9.**

Tabla

Descripción generada automáticamente

**Figura 9**

1. **Sistema de unidades métricas y de georreferencia espacial.** El sistema de unidades métricas y de georreferencia espacial, deberá ser conforme a lo siguiente:
   1. Unidades métricas: Metros
   2. Sub Unidades: 100 centímetros
   3. Unidades angulares: Grados sexagesimales (˚´”)
   4. Superficie (dos decimales): Hectáreas (has) /metros cuadrados (m2)
2. **Sistema de coordenadas.** El sistema de coordenadas topográficas estará formado únicamente por la intersección de las paralelas a cada eje coordenado en el intervalo que más convenga al dibujo, con una longitud máxima de 10 cm en ambos sentidos, indicando en los extremos izquierdo e inferior de la retícula de las coordenadas, expresado en la figura 1.
3. **Calidades de línea.** La calidad de las líneas, en relación con la presentación del dibujo e impresión del plano, deberá realizarse conforme a lo siguiente:

* **Dibujo.**

Tabla

Descripción generada automáticamente

* **Márgenes.**

Tabla

Descripción generada automáticamente

1. **Descripción del contenido de cada capa/nivel/layer**
   1. **Poligonal.** Se representará el polígono cerrado que define el predio en su forma, dimensiones y coordenadas UTM. Las coordenadas de la posición de cada vértice que define la poligonal en el archivo serán las mismas a las que están registradas en el cuadro de construcción correspondiente.
   2. **ID Vértices.** Se anotará la identificación en cada vértice que define la poligonal, ubicando el texto en una posición que no dé lugar a confusiones de la identidad de cada vértice. La nomenclatura será la misma a la que está registrada en el cuadro de construcción correspondiente.
   3. **Colindantes.** Se anotarán los datos de las colindancias, en una posición razonablemente paralela al lindero colindante, respetando la regla del lado derecho. De preferencia omitir nombres y usar en su lugar, datos de identificación en los predios tales como cuenta catastral, número oficial, lote, etc. Si las colindancias anotadas son las referidas en el título de propiedad, deberá hacerse mención expresa de ello en el cuadro de notas.
   4. **Superficie.** Se anotará la superficie del polígono que define el predio, determinada en el cuadro de construcción, con una aproximación de centímetros en su parte decimal, con una coma separando los millares, los millones, los millares de millones, en su caso, antecedido por las palabras “SUP TOTAL=”, con mayúsculas y seguido de letras “m2” o “has”, minúscula, sin punto y sin espacio entre el número y la letra m, con una orientación horizontal.
   5. **Detalles.** Se representarán opcionalmente solo los detalles de referencia sobresalientes del terreno que tengan una importancia significativa en la identificación y ubicación del polígono que define el predio, anotando en forma breve las características del elemento que se representa. Ejemplo: Atrio, Carretera Federal México - Pachuca, Avenida Ignacio Madero, Muro de contención, Rio Papaloapan, etc.
   6. **Construcciones.** Se representarán opcionalmente las construcciones más representativas que se encuentren dentro del polígono que define el predio y se indicará en el cuadro de datos catastrales. Será opcional que se incluyan con detalle los elementos de la planta arquitectónica de las construcciones.
   7. **Textos.** Todos los elementos de texto deberán estar en tipo de letra Arial y congruente con la escala de impresión.
2. **Archivos electrónicos disponibles.** Con el objetivo de optimizar la elaboración (dibujo) de planos topográficos, **“IMSS BIENESTAR”** pondrá a su disposición y en archivo electrónico, un plano topográfico y un plano muestra, elaborado en AutoCad para ser tomado como referencia.
3. **Características para la elaboración de la Ortofoto Digital y vistas en tercera dimensión.** se deberá realizar la ortofoto digital con al menos una vista cenital y dos en tercera dimensión del predio, en las que se aprecien las características generales de los elementos contenidos en el mismo, siempre y cuando las condiciones climátcas y aeronáuticas lo permitan, los archivos deberan entregarse en formato JPG en medio magnético.

1. **PARTIDAS**

El **SERVICIO** deberá ser prestado en los inmuebles establecidos en el **APÉNDICE 1**. Establecimientos efectivamente revertidos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PARTIDA PRESUPUESTAL:** | **33201 – SERVICIOS DE DISEÑO, ARQUITECTURA, INGENIERÍA Y ACTIVIDADES RELACIONADAS** | | |
|  | **CLAVE CUCOP:** | **33200004 – SERVICIOS DE INGENIERÍA CIVIL** | | |
| **PARTIDA** | **Concepto** | **UNIDAD** | **LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS MÍNIMOS** | **LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS MÁXIMOS** |
| 1 | Levantamientos topográficos elaborados con tecnología GNSS que contengan coordenadas UTM, ortofoto digital y su representación tridimensional con la asitencia de fotografía aérea a un máximo de 50 m de altura dónde la normatividad aeronáutica y cuestiones climáticas lo permitan. | Servicio | 8 | 19 |
| 2 | Levantamientos topográficos elaborados con tecnología GNSS que contengan coordenadas UTM, ortofoto digital y su representación tridimensional con la asitencia de fotografía aérea a un máximo de 50 m de altura dónde la normatividad aeronáutica y cuestiones climáticas lo permitan. | Servicio | 25 | 62 |
| 3 | Levantamientos topográficos elaborados con tecnología GNSS que contengan coordenadas UTM, ortofoto digital y su representación tridimensional con la asitencia de fotografía aérea a un máximo de 50 m de altura dónde la normatividad aeronáutica y cuestiones climáticas lo permitan. | Servicio | 10 | 23 |

Las partidas señaladas con anterioridad se encuentran integradas por los establecimientos de salud de Segundo y Tercer nivel efectivamente revertidos, cuyas denominaciones, domicilios y coordenadas se encuentran desglosados en el **APÉNDICE 1.** Establecimientos efectivamente revertidos.

El **IMSS-Bienestar** se reserva el derecho de solicitar la totalidad de los levantamientos topográficos o bien aquellos que únicamente sean necesarios para la realización del servicio, dado que se trata de un procedimiento abierto por presupuesto de conformidad con el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

1. **FORMA DE ADJUDICACIÓN**

Los servicios objeto de la presente contratación se adjudicarán por partida, a uno o más licitantes de conformidad con el numeral 6. CRITERIO DE EVALUACIÓN.

1. **CRITERIO DE EVALUACIÓN**

Con apego en lo establecido por los artículos 36, 36 Bis y 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y 51 del RLAASSP, así como los numerales 4.22 inciso d) y 4.32 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de **IMSS-Bienestar** (POBALINES), no se requiere vincular las condiciones que deberá cumplir el **PROVEEDOR** con las características y especificaciones del **SERVICIO,** porque éste se encuentra estandarizado en el mercado y el factor preponderante que considera para la adjudicación del contrato es el precio más bajo, una vez que se haya considerado la evaluación de la propuesta técnica presentada por el **PROVEEDOR**.

1. **CONDICIÓN DE LOS PRECIOS**

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato y deberán incluir todos los costos involucrados: recursos humanos, materiales, permisos y autorizaciones, así como todo lo necesario para realizar el servicio ofertado, por lo que el **PROVEEDOR** no podrá agregar ningún costo extra durante la vigencia del contrato, los precios se considerarán fijos hasta que concluya la relación contractual.

1. **CONTRATO ABIERTO**

De conformidad con lo establecido en los artículos 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y 85 de su Reglamento (RLAASSP); así como el numeral 5.4.4, de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de **IMSS-Bienestar** (POBALINES), el contrato será abierto, las cantidades mínimas y máximas relacionadas al **SERVICIO** se detallan en el numeral 4. Partidas.

1. **ANTICIPO.**

Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

1. **FORMA DE PAGO**

El **PROVEEDOR** deberá de expedir factura en el esquema de facturación electrónica CFDI (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet), la recepción de estas será en la **COORDINACIÓN DE RECURSOS MATERIALES,** y deberán ser proporcionadas en formato PDF con archivo XML; únicamente las facturas fiscalmente válidas serán procedentes para pago.

El **PROVEEDOR** deberá emitir el CFDI a nombre de los **SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-Bienestar),** R.F.C. SSI220901JS5, con domicilio en Calle Gustavo E. Campa, No. 54, Colonia Guadalupe Inn, C.P. 01020, Alcaldía Álvaro Obregón, Ciudad de México, que reúna los requisitos fiscales en la que se indique el número de el PROVEDOR, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora.

En caso de que el **PROVEEDOR** presente su CFDI con errores o deficiencias, estos se le harán saber por parte de **IMSS-Bienestar** dentro del término de 3 (tres) días hábiles y el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 90 del RLAASSP.

El **PROVEEDOR** deberá proporcionar a la **ADMINISTRADORA DEL CONTRATO**, una representación impresa de la misma que cumpla con las especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria (SAT), la representación impresa por sí misma no será sustento para pago sino se hace la carga del XML del cual se originó o si la misma no es una representación fiel del XML origen. La factura deberá ser autorizada por el **IMSS-Bienestar**, la cual deberá ser firmada, por la **ADMINISTRADORA DEL CONTRATO**.

Los pagos se efectuarán en pesos mexicanos por mensualidades vencidas dentro de los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que se presenten las facturas a la **COORDINACIÓN DE RECURSOS MATERIALES** ubicada en Calle Gustavo E. Campa, No. 54, Colonia Guadalupe Inn, Código Postal 01020, Alcaldía Álvaro Obregón, Ciudad de México, de 9:00 a 14:00 horas de lunes a viernes en días hábiles.

El pago de su factura se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que el **IMSS-Bienestar** tiene en operación, para tal efecto el **PROVEEDOR** deberá proporcionar en su oportunidad el número de cuenta, CLABE, Banco y Sucursal a menos que éste acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará en la fecha programada, a través de esquema interbancario si la cuenta bancaria de el PROVEDOR está contratada con BANORTE, BBVA BANCOMER, HSBC, SCOTIABANK INVERLAT o través del esquema interbancario vía Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios si la cuenta pertenece a un banco distinto a los antes mencionados.

El pago del **SERVICIO** quedará condicionado, en su caso, a la aplicación de las penas convencionales y/o deductivas que correspondan.

Para efectos del Registro en el Sistema de Contabilidad de el PROVEDOR deberá presentar Certificación Bancaria.

La certificación bancaria deberá presentarse en hoja membretada de la institución bancaria en donde se apertura la cuenta y deberá contener los siguientes datos:

• Nombre del beneficiario de la cuenta bancaria.

• R.F.C. del beneficiario de la cuenta bancaria.

• Número de cuenta.

• Número de clave bancaria estandarizada (CLABE) con 18 posiciones.

• Número de plaza

• Sucursal

• Nombre del ejecutivo bancario que certifica.

• Firma autógrafa del ejecutivo bancario que certifica.

• Número de empleado o número de firma del ejecutivo bancario que certifica.

• Sello de la institución bancaria donde está aperturada la cuenta.

En caso de que el **PROVEEDOR** no presente en tiempo y forma la documentación requerida para el trámite de pago, la fecha de pago se recorrerá el mismo número de días que dure el retraso.

En caso de que el **PROVEEDOR** reciba pagos en exceso, deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de **IMSS-Bienestar .**

El pago del servicio quedará condicionado proporcionalmente al pago que el **PROVEEDOR** adjudicado deba efectuar al **IMSS-Bienestar** por concepto de deducciones por atraso en la prestación de este.

1. **VIGENCIA DEL CONTRATO**

La vigencia del contrato será a partir del día natural siguiente a la notificación de adjudicación o emisión del fallo hasta el 31 de diciembre de 2024.

1. **PLAZO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, INDICANDO EN SU CASO, EL CALENDARIO Y PROGRAMA DE ENTREGAS QUE CORRESPONDA.**

Como parte de su propuesta técnica, el PROVEEDOR deberá presentar una propuesta de calendario para la realización de los levantamientos por cada partida en la que participe, considerando la totalidad de los inmuebles contenidos en ella(s).

* Para la ejecución de trabajos, se acordarán los horarios previamente con el responsable de la Unidad Médica, a través de la ADMINISTRADORA DEL CONTRATO y/o el SUPERVISOR DEL CONTRATO.
* Los trabajos deberán ser acompañados en todo momento por personal de IMSS-Bienestar. No podrá realizarse ninguna visita a las instalaciones sin acompañamiento de personal de IMSS-Bienestar que sea designado para tal fin.
* De existir daños a mobiliario, equipo o instalaciones por causas imputables al personal del contratista, durante el desarrollo de los trabajos, se realizarán los cargos respectivos, previa valuación de estos.
* Se deberá contar con el personal técnico calificado para le ejecución de los trabajos, a efecto de cumplir con las fechas programadas de los servicios.

1. **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

De conformidad con el artículo 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la LAASSP, la **C. Diana Peña Galindo*,* Titular de División en la Coordinación de Recursos Materiales**, o quien la sustituya en el cargo será la **ADMINISTRADORA DEL CONTRATO**, y se auxiliará de la C. **María Enriqueta del Pilar Páez Salinas, Subdirector de área**, o quien la supla en el encargo, quien fungirá como **SUPERVISORA DEL CONTRATO,** y a su vez, estas se auxiliarán de las **COORDINACIONES ESTATALES** y de la persona responsable de los Hospitales y/o Unidades Médicas del **IMSS-Bienestar** para realizar las funciones de supervisión y seguimiento del **SERVICIO**, recayendo en cada una de ellas la función de verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidas en los instrumentos jurídicos respectivos. La Coordinación de Recursos Materiales en su calidad de área requirente y la **ADMINISTRADORA DEL CONTRATO** serán quienes firmen el contrato respectivo.

1. **PRODUCTOS ESPERADOS (ENTREGABLES)**

El **PROVEEDOR**, deberá entregar en tiempo y forma de manera enunciativa más no limitativa los siguientes entregables durante la vigencia del contrato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descripción del entregable** | **Forma, medio y lugar de entrega** | **Nombre y Cargo del servidor público al que deberá realizar la entrega** | **Fecha de entrega** |
| **PROGRAMA GENERAL DE ENTREGAS** | Se entregará PROGRAMA GENERAL DE ENTREGAS por escrito en hoja membretada y firmado por el Representante Legal en correspondencia con el calendario de levantamientos propuesto en el numeral 12. PLAZO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, INDICANDO EN SU CASO, EL CALENDARIO Y PROGRAMA DE ENTREGAS QUE CORRESPONDA, del presente Anexo Técnico.  El escrito se deberá entregar en el domicilio ubicado en Gustavo E. Campa #54, colonia Guadalupe Inn CP., 01020, Alcaldía Álvaro Obregón, CDMX, en días hábiles, de lunes a viernes en un horario de las 09:00 a las 18:00 horas | A la Coordinación de Recursos Materiales. | A más tardar el día hábil siguiente a la notificación de adjudicación o fallo respectivo |
| **LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS** | Deberá presentar anexo a su factura, dos juegos de ejemplares impresos firmados y en versión digital (AutoCad y PDF) de los planos, ortofoto digital y vistas tridimensionales que contengan los levantamientos topográficos y fotografías aéreas de los inmuebles contenidos en el **APÉNDICE 1**. Establecimientos efectivamente revertidos, de conformidad con lo solicitado en el presente documento, acompañados de un catálogo de fotografías aéreas a máximo 50 m de altura y su representación tridimensional (para mayor referencia). | A la Coordinación de Recursos Materiales. | De manera mensual, junto con el CFDI que presente para pago. |

1. **GARANTÍA DE ANTICIPOS, CUMPLIMIENTO, DEFECTOS O VICIOS OCULTOS DE BIENES, CALIDAD DE SERVICIOS Y DE OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO, QUE EN SU CASO APLIQUEN, LAS CUALES DEBEN INDICAR SEGÚN SEA EL CASO.**

De conformidad con los artículos 48 y 49 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), el **PROVEEDOR** se obligará a constituir y entregar a más tardar, dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del contrato, la garantía de cumplimiento del contrato, deberá ser expedida por institución legalmente constituida y apta en la diversificación de las responsabilidades que asuma a favor de **IMSS-Bienestar,** para garantizar el exacto cumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato.

Dicha garantía será divisible y en caso de incumplimiento, se aplicará sobre los servicios no devengados.

El importe de la garantía será el equivalente al 10% del monto total del contrato de prestación del servicio respectivo, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado.

En caso de no entregar la garantía dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del contrato, el administrador de contrato iniciará el procedimiento de rescisión correspondiente, en términos de lo dispuesto por el artículo 54 de la LAASSP.

La garantía de cumplimiento a las obligaciones del contrato únicamente podrá ser liberada, mediante autorización que sea emitida por escrito por parte de **IMSS-Bienestar,** la cual será entregada por el mismo a el **PROVEEDOR** en un plazo de 30 (treinta) días naturales contados a partir del término del contrato.

1. **PENAS CONVENCIONALES**

En términos del artículo 53 de la LAASSP, 95 y 96 de su Reglamento, así como lo dispuesto en el numeral 5.5.8 inciso c) de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (POBALINES **IMSS-Bienestar**), las penas convencionales por atraso en la prestación de los servicios que se aplicarán serán del 1% (uno por ciento) de la facturación presentada

La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluye el plazo o fecha para iniciar con la prestación de los servicios, una vez que se acuerde con la **ADMINISTRADORA DEL CONTRATO** el calendario para la realización de los levantamientos y hasta el día que inició la prestación del servicio de forma extemporánea, siendo el monto máximo, la garantía de cumplimiento.

Para el pago de las penas convencionales, **IMSS-Bienestar** a través de la **ADMINISTRADORA DEL CONTRATO**, notificará por escrito y al correo electrónico de el PROVEDOR, el cálculo de la pena correspondiente indicando el tiempo de atraso, así como la base para su cálculo y el monto de la pena a que se haya hecho acreedor, tomando en consideración la fórmula prevista por el numeral 5.5.8 inciso d) de las POBALINES **IMSS-Bienestar**.

1. **DEDUCTIVAS**

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y servicio del Sector Público y 97 de su Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y servicio del Sector Publico, en caso de que se presenten fallas en la prestación del servicio, derivadas del incumplimiento parcial o prestación deficiente del servicio, la **ADMINISTRADORA DEL CONTRATO**, aplicará las deducciones correspondientes, en el entendido que el importe de éstos, no podrán exceder el monto total de la garantía de cumplimiento, de acuerdo a lo establecido en la tabla de deducciones.

Se notificará a el **PROVEEDOR** adjudicado las deducciones que en su caso se haya hecho acreedor, sobre lo cual, el **PROVEEDOR** podrá aportar los elementos para el ajuste de los montos que resulten.

**TABLA DE DEDUCTIVAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Deducciones** | **Monto o porcentaje de la deducción** |
| 1 | Por cada día de atraso en la presentación de los ejemplares impresos y digitales de los levantamientos topográficos conforme al calendario de entregas mensuales. | 1% de la facturación mensual por cada día de atraso en la entrega. |
| 2 | Por omisiones u errores en los formatos en el cuales se deberán presentar los planos de los levantamientos topográficos. | 0.5% de la facturación mensual por cada día de atraso en la entrega de las correcciones a los entregables, contados a partir del día siguiente al que se notifiqué la(s) omisiones u errores en los mismos. |
| 3 | Por cada día de atraso en la entrega de los respaldos magnéticos en archivo AutoCad, Word y Excel; de los levantamientos topográficos. | 1% de la facturación mensual por cada día de atraso en la entrega. |

Se notificará a el **PROVEEDOR** adjudicado las deducciones que en su caso se haya hecho acreedor, sobre lo cual, el **PROVEEDOR** podrá aportar los elementos para el ajuste de los montos que resulten.

1. **LICENCIAS, PERMISOS, REGISTROS, CERTIFICADOS O AUTORIZACIONES.**

El **PROVEEDOR** deberá integrar en su propuesta técnica los siguientes documentos, los cuales deberán estar vigentes al momento de presentarlos y durante toda la prestación del servicio:

1. Certificado que acredite los conocimientos y la experiencia necesaria del jefe de cuadrilla que realizará los levantamientos (ingeniería, o arquitectura, a través de CV, constancia de perito en la materia y Cédula profesional).
2. Al menos un contrato en materia de levantamientos topográficos conforme a las especificaciones técnicas del INDAABIN.
3. **FOLLETOS, CATÁLOGOS, FOTOGRAFÍAS**

No aplica en el presente proceso.

1. **VISITAS A LAS INSTALACIONES DE LOS PARTICIPANTES**

No aplican visitas a las instalaciones en el presente proceso.

1. **VISITAS A LAS INSTALACIONES DE LOS LICITANTES.**

Para la presente contratación no es necesario realizar visitas a las instalaciones del **LICITANTE**.

1. **MECANISMOS DE COMPROBACIÓN, SUPERVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS Y EFECTIVAMENTE PRESTADOS, ASÍ COMO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS REQUISICIONES DE CADA ENTREGABLE**

El **PROVEEDOR** deberá elaborar y entregar un programa de supervisión mensual dentro de los últimos 5 días hábiles de cada mes “Programa de Supervisión”, debiendo entregar a la **ADMINISTRADORA DEL CONTRATO**, las actividades realizadas en el mes corriente.

En caso de incumplimiento en la prestación del servicio, la **ADMINISTRADORA DEL CONTRATO** lo comunicará por escrito y/o correo electrónico al representante legal de la empresa o a la persona física que corresponda, a más tardar 5 (cinco) días hábiles siguientes a aquel en que éstos se determinen, señalando los motivos, los cuales deberán estar vinculados a las condiciones establecidas en el contrato, indicando el plazo para su reposición o corrección.

1. **ADEMÁS DE LOS DOCUMENTOS SEÑALADOS CON ANTERIORIDAD Y EN EL “ANEXO TÉCNICO, TÉRMINOS Y CONDICIONES”, EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR EN SU PROPUESTA TÉCNICA LOS DOCUMENTOS SIGUIENTES:**
2. Descripción amplia y detallada del servicio ofertado, cumpliendo estrictamente con lo señalado en el presente Anexo Técnico.
3. Organigrama y escrito en el que indique los profesionales técnicos que se encargarán de la ejecución y administración del servicio.
4. Metodología propuesta para el desarrollo y organización del servicio misma que deberá ser congruente con las proposiciones características, complejidad y magnitud de los servicios solicitados en el presente Anexo Técnico, debiendo establecer con claridad los procesos y mecanismos de control, cantidad y el momento de la utilización de los recursos humanos y de los equipos a emplear durante el desarrollo del servicio.
5. Programa general en el que se desglose cada una de las acciones a realizar por partida, para la obtención de las coordenadas que permitan realizar los planos topográficos de cada inmueble.
6. Propuesta de calendario para la realización de los levantamientos por cada partida en la que participe, considerando la totalidad de los inmuebles contenidos en ella(s).
7. **MECANISMOS REQUERIDOS A EL PROVEEDOR ADJUDICADO PARA RESPONDER POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS**

El **PROVEEDOR**, deberá responder en cualquier caso de los defectos y/o vicios objeto de la prestación del servicio; así mismo se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al **IMSS-Bienestar** y/o terceros; durante la prestación de servicio.

El **PROVEEDOR** deberá presentar póliza de defectos o vicios ocultos, por la cantidad equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total del contrato sin incluir el Impuesto al Valor Agregado (IVA). Dicha póliza deberá ser expedida por Institución Financiera autorizada en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, misma que se deberá entregar preferentemente dentro de los 10 (diez) días hábiles posteriores a la firma del contrato.

Dicha póliza deberá expedirse a nombre de Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (**IMSS-Bienestar**), dentro de los 10 días naturales siguientes a la formalización del contrato en las instalaciones de la Coordinación de Servicios de Administración de **IMSS-Bienestar.**

Así mismo, en caso de contar con Fianza electrónica, esta podrá enviarse a los correos electrónicos que señale el **IMSS-Bienestar**, con el propósito de su validación y aceptación.

1. **SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

El **PROVEEDOR** se obliga a contratar una póliza de seguro por su cuenta y a su costa, expedida por una Institución Nacional de Seguros, debidamente autorizada, en la cual se incluya la cobertura de responsabilidad civil, que ampare los daños y perjuicios y que ocasione a los bienes y personal de **IMSS-Bienestar,** así como, los que cause a terceros en sus bienes o personas, con motivo de la prestación del servicio, materia del presente contrato.

1. **DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE EL PROVEEDOR ADJUDICADO**

El **PROVEEDOR** que resulte adjudicado deberá proporcionar el contacto designado para atender cualquier asunto correspondiente al servicio contratado; debiendo incluir los siguientes datos:

ꟷ Nombre completo del contacto oficial

ꟷ Cargo

ꟷ Domicilio

ꟷ Teléfono de oficina, número de extensión y número celular

ꟷ Correo electrónico

Cabe señalar que, el contacto designado por el **PROVEEDOR** no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa; sin embargo, toda notificación que se le haga por oficio o correo electrónico por parte del **IMSS-Bienestar** o el HOSPITAL/UNIDAD MÉDICA, se considerará de carácter oficial.

El **PROVEEDOR** adjudicado se obliga a comunicar cualquier cambio en los datos del contacto oficial, mediante escrito en papel membretado firmado por su representante legal dirigido a la **ADMINISTRADORA DEL CONTRATO**, en un plazo no mayor al día hábil siguiente de realizado dicho cambio. En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en el contacto oficial, el **IMSS-Bienestar** no será responsable de las consecuencias, que, por causa de dicha omisión, afecten el cumplimiento de el PROVEDOR.

1. **AVISO DE PRIVACIDAD.**

El aviso de privacidad integral se puede consultar en la siguiente página electrónica <https://imssbienestar.gob.mx/avisos_privacidad_UAF.html>

| **TITULAR DEL ÁREA REQUIRENTE** |  | **ADMINISTRADORA DEL CONTRATO** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **ANTONIO RÍOS LIÉVANO**  COORDINADOR DE RECURSOS MATERIALES |  | **DIANA PEÑA GALINDO**  TITULAR DE DIVISIÓN EN LA COORDINACIÓN DE RECURSOS MATERIALES |

**PROPUESTA ECONÓMICA**

(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO)

LUGAR Y FECHA

**SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO**

**DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR**

Calle Gustavo E. Campa 54, Guadalupe Inn,

Álvaro Obregón, 01020 Ciudad de México.

**COORDINACIÓN DE RECURSOS MATERIALES**

Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA** | **Concepto** | **UNIDAD** | **LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS MÍNIMOS**  **(A)** | **LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS MÁXIMOS**  **(B)** | **PRECIO UNITARIO**  **(C)** | **SUBTOTAL**  **(B) x (C)** |
| 1 | Levantamientos topográficos elaborados con tecnología GNSS que contengan coordenadas UTM, ortofoto digital y su representación tridimensional con la asitencia de fotografía aérea a un máximo de 50 m de altura dónde la normatividad aeronáutica y cuestiones climáticas lo permitan. | Servicio | 8 | 19 |  |  |
| **(IMPORTE TOTAL CON LETRA)** | | | | | **SUBTOTAL** |  |
| **IVA** |  |
| **TOTAL** |  |
| 2 | Levantamientos topográficos elaborados con tecnología GNSS que contengan coordenadas UTM, ortofoto digital y su representación tridimensional con la asitencia de fotografía aérea a un máximo de 50 m de altura dónde la normatividad aeronáutica y cuestiones climáticas lo permitan. | Servicio | 25 | 62 |  |  |
| **(IMPORTE TOTAL CON LETRA)** | | | | | **SUBTOTAL** |  |
| **IVA** |  |
| **TOTAL** |  |
| 3 | Levantamientos topográficos elaborados con tecnología GNSS que contengan coordenadas UTM, ortofoto digital y su representación tridimensional con la asitencia de fotografía aérea a un máximo de 50 m de altura dónde la normatividad aeronáutica y cuestiones climáticas lo permitan. | Servicio | 10 | 23 |  |  |
| **(IMPORTE TOTAL CON LETRA)** | | | | | **SUBTOTAL** |  |
| **IVA** |  |
| **TOTAL** |  |

* El precio unitario corresponde al precio ofertado por el PROVEEDORpor cada levantamiento considerado en la partida.
* Los precios son fijos durante la vigencia del contrato.
* Los precios ofertados son en moneda nacional.
* Cotización a dos decimales sin redondear.

**Apoderado (a) legal**