**FORMATO PROPUESTA ECONÓMICA**

## FORMATO PROPUESTA ECONÓMICA

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE

**SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL**

**SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR**

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

Ciudad de México a XX de XX de 20\_\_

SERVICIOS DE SALUD DEL IMSS BIENESTAR

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

(Nombre de que suscribe) en mi carácter de representante legal de (Razón social), me comprometo con la siguiente propuesta económica y manifiesto que mi representada cumple expresamente con la totalidad de los requisitos solicitados.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. Partida** | **No. Ficha Técnica** | **Clave** | **Clave CUCOP** | **Descripción** | **Unidad de Medida** | **Marca** | **Modelo** | **País de Origen** | **Cantidad Ofertada** | **Precio Unitario sin I.V.A** | **Costo Total** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Costo Total antes de I.V.A.** | | | | | | | | | | |  |
| **I.V.A.** | | | | | | | | | | |  |
| **Costo Total con I.V.A.** | | | | | | | | | | |  |

En caso de ser adjudicado, me obligo en nombre de mi representada a suscribir el respectivo contrato que se derive.

Con la suscripción de la presente, mi representada asume que cumple con lo establecido en los anexos que comprende la solicitud de cotización.

Los precios serán fijos, a dos decimales y en Moneda Nacional hasta el total cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato respectivo.

El costo incluye: (en su caso)

1. Instalación.
2. Capacitación.
3. Puesta en marcha.

Mi representada se compromete a entregar los métodos de prueba que el ente público requiera para determinar el cumplimiento de las especificaciones solicitadas, como lo son: (en su caso)

1. Normas que deben de cumplirse.
2. Registros Sanitarios o Permisos Especiales, entre otros.

El archivo adjunto de especificaciones técnicas se hace consistir en \_\_\_\_ fojas. **(No. de fojas del formato 1)**

Tiempo de entrega: (Establecer las fechas y cantidades)

Condiciones de entrega: Las entregas se realizarán de acuerdo con la orden de surtimiento correspondiente, en caso de ser adjudicado mi representada será responsable del costo de transporte de los bienes, considerando la posibilidad de entrega a cualquier estado de la República Mexicana. La entrega, recepción, instalación puesta en operación y capacitación de los bienes adjudicados se realizará dentro del plazo establecido por la contratante, así mismo manifestamos que se contamos con las existencias mínimas requeridas para su entrega inmediata.

Porcentaje del anticipo: No Aplica.

Condiciones de Pago: 20 días naturales posteriores a la entrega de la factura, previa entrega de los bienes y/o servicios a entera satisfacción.

Penas convencionales por atraso en la entrega de bienes y/o servicios y deducciones por incumplimiento parcial o deficiente serán del 1% al 2%, por cada día natural de atraso por los bienes o servicios dejados de prestar o entregar.

Porcentaje de Garantía de cumplimiento por el 10% (diez por ciento) del monto total adjudicado antes de I.V.A.

Los bienes cotizados cumplen con todas y cada una de las características, plazos y condiciones solicitadas en el Anexo para la adquisición de bienes.

La presente cotización tiene una vigencia de 60 días naturales a partir de la entrega de la misma.

En caso de requerir modificaciones a la cantidad de bienes solicitados, mi representada se compromete a mantener los precios ofertados, con base al Artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

(Nombre y firma del representante legal)

**FORMATO 1. PROPUESTA ECONÓMICA (INSTRUCTIVO DE LLENADO)**

El **LICITANTE** deberá presentar su propuesta de manera impresa, la cual deberá contener los siguientes datos:

| **Número** | **Descripción** |
| --- | --- |
| **1** | Clave del CNIS a 10 dígitos para el resto de los bienes (cuando aplique), clave CUCOP, descripción, presentación (unidad de medida), marca, modelo, país de origen, cantidad ofertada (mínimo y máximo) país de origen y precio unitario sin I.V.A., costo total ofertado. |
| **2** | Importes expresados en moneda nacional (pesos mexicanos). Sin decimales. |
| **3** | Los precios serán unitarios y sin considerar el I.V.A. según el bien que oferte y/o con los impuestos que resulten aplicables. |
| **4** | Indicar que los precios serán fijos hasta el total cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato respectivo. |
| **5** | Indicar la aceptación de las condiciones de pago, conforme al plazo y procedimiento establecido por el “IMSS-BIENESTAR”. |
| **6** | La propuesta económica deberá corresponder con las especificaciones técnicas solicitadas. |
| **7** | El proveedor debe presentar su propuesta económica en formato electrónico y editable. |
| **8** | La propuesta económica deberá tener una vigencia mínima de 60 (sesenta) días naturales a partir de la fecha de presentación de la misma. |
| **9** | El LICITANTE con la presentación de su propuesta económica acepta que cumple con todas y cada una de las características, plazos y condiciones solicitadas en el presente Anexo para la adquisición de bienes. |
| **10** | De resultar adjudicado un proveedor, deberá de presentar escrito bajo protesta de decir verdad, en el que el proveedor se obliga a liberar al IMSS-BIENESTAR de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa, que en su caso se ocasione derivado de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos a nivel nacional o internacional. |