



## ANEXO TÉCNICO PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES PARA EL PROGRAMA DE INVERSIÓN DENOMINADO SUSTITUCIÓN DE EQUIPO EN UNIDADES DE PRIMERO Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN DEL ESTADO DE COLIMA

### I. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

Corresponde a la adquisición de bienes para el programa de inversión denominado **SUSTITUCIÓN DE EQUIPO EN UNIDADES DE PRIMERO Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN DEL ESTADO DE COLIMA**, conforme a lo establecido en el **Apéndice No. 1 "DEMANDA"**, el cual contiene el número de partida, número de Ficha Técnica, tipo de bien, clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud, clave del Clasificador Único de las Contrataciones Públicas (CUCOP), nombre del equipo, unidad de medida y cantidad total.

### II. DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

El detalle de cada bien requerido se especifica en la Ficha Técnica (**FORMATO 2. FICHA TÉCNICA**) que forman parte de este Anexo.

Para efectos del presente Anexo para la adquisición de bienes se entenderá por:

- **ACCESORIO:** Elemento auxiliar cuyo objetivo es apoyar o incrementar las funciones, productividad o seguridad de un dispositivo médico. \*
- **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:** Persona servidora pública en quien recae la responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones del proveedor establecidas en el contrato, la cual para tal efecto se auxiliará del Supervisor del contrato.
- **ÁREA REQUERENTE:** Área del IMSS-BIENESTAR que solicite o requiera formalmente la adquisición o arrendamiento de bienes o la prestación de servicios, o bien aquella que los utilizará.
- **ÁREA TÉCNICA:** Persona del IMSS-BIENESTAR encargada de realizar la liberación técnica de los bienes adquiridos, asimismo es el responsable de evaluar las proposiciones del equipamiento solicitado que será objeto de contratación en conjunto con el Evaluador Técnico.
  - Responderá en la(s) junta(s) de aclaraciones las preguntas que realicen los licitantes sobre aspectos técnicos observando el último párrafo de fracción V del artículo 46 del RLAAASP en conjunto con el Evaluador Técnico.
  - Elaborará la evaluación técnica de las proposiciones y el dictamen técnico correspondiente en conjunto con el Evaluador Técnico.
- **CONSUMIBLE DE EQUIPO MÉDICO:** Producto o material necesario para la operación de un equipo médico que no es reusable, de uso frecuente y repetitivo y que no puede funcionar por sí mismo. Los consumibles no son accesorios de equipo médico. \*
- **EQUIPO MÉDICO:** Dispositivo que se utiliza para propósitos específicos de prevención, diagnóstico, tratamiento o rehabilitación de una enfermedad o lesión; puede ser utilizado solo o en combinación con algún accesorio, consumible, u otro equipo médico. Requieren, mantenimiento, calibración, reparación, capacitación al usuario y retirada del servicio; actividades usualmente gestionadas por ingenieros biomédicos. \*
- **EVALUADOR TÉCNICO:** Persona encargada de evaluar las proposiciones del equipamiento solicitado en conjunto con el Área Técnica que será objeto de contratación.
  - Coadyuvar en la(s) junta(s) de aclaraciones las preguntas que realicen los licitantes sobre aspectos técnicos observando el último párrafo de fracción V del artículo 46 del RLAAASP.
  - Coadyuvar la evaluación técnica de las proposiciones y elaborar el dictamen técnico correspondiente.
- **INSTALACIÓN:** Proceso de ensamble, ajuste físico y configuración de los equipos o bienes en el área designada para su uso, con el objetivo de que el bien requerido funcione correctamente. Esto incluye todas las adecuaciones necesarias, tales como desinstalación de equipo existente (en caso de ser requerido), instalaciones eléctricas, hidrosanitarias, y cualquier otro tipo de adecuación a la infraestructura conforme a los requerimientos técnicos y guías proporcionadas por el fabricante.



- **MOBILIARIO MÉDICO:** Objeto diseñado con el propósito de mantener en posición cómoda a los pacientes durante un proceso de exploración o de atención médica; de resguardar, sostener, organizar y movilizar insumos médicos o de facilitar al personal médico y paramédico el desempeño de sus funciones. \*
- **PUESTA EN MARCHA:** Verificación y validación del correcto funcionamiento de los bienes. Implica realizar pruebas de funcionamiento y rutinas de calibración para asegurarse de que los bienes operen correctamente, así como, la revisión de software, configuración de idioma y periféricos necesarios (en caso de aplicar) de acuerdo a las especificaciones del fabricante, mismo que se acompañará de una orden de servicio que acredite que todo el equipo está en condiciones óptimas de operación y bajo la supervisión de personal capacitado.
- **REFACCIÓN:** Las partes o piezas de un equipo o dispositivo médico que son necesarias para su operación e independientes del consumible, y que deben ser sustituidas, garantizando la compatibilidad con el dispositivo médico, en función de su desgaste, rotura, sustracción o falla, derivados del uso. \*
- **RESPONSABLES DESIGNADOS PARA LA VERIFICACIÓN DE LOS BIENES:** Al momento de la entrega, instalación o capacitación en la unidad médica:
  - Serán responsables de verificar los bienes que los proveedores adjudicados pretendan entregar y, en su caso, llevar a cabo la recepción e inspección material de los mismos. Uno de estos servidores será el Supervisor del contrato, mientras que el otro deberá tener la capacidad de verificar las especificaciones técnicas y calidad de los bienes a recibirse (Personal Técnico).
  - Validará la recepción de los bienes a través de la orden de surtimiento correspondiente.
  - Validará la documentación del expediente completo para pago presentada por los proveedores, confirmando la realización de los procesos de los bienes una vez validados.
- **SUPERVISOR DEL CONTRATO:** Personas servidoras públicas designadas por el Titular del Área Solicitante o beneficiaria del apoyo otorgado, para dar seguimiento del cumplimiento de las obligaciones a cargo de los proveedores y/o prestadores de servicios adjudicados, estipuladas en los contratos respectivos en conjunto con el administrador del contrato. Dicha designación deberá realizarse por cada establecimiento de salud indicado en el **Apéndice No. 2 "DIRECTORIO DE LOS PUNTOS DE ENTREGA"** y deberá recaer en servidores públicos con un nivel jerárquico de al menos Jefe de Departamento o su equivalente. Tratándose de contratos que se celebren para cumplir con los apoyos autorizados con cargo a los recursos del Fondo, así como respecto de los contratos que se celebren para efectuar la entrega en especie de bienes a las entidades federativas en los términos previstos en la fracción III del artículo 77 bis 15 de la Ley General de Salud.

\* Glosario de Gestión de Equipo Médico. México: Secretaría de Salud, Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud; 2016.

LA DESCRIPCIÓN DETALLADA PARA CADA BIEN SE ESPECIFICA EN LA FICHA TÉCNICA CORRESPONDIENTE, LA CUAL DEBERÁ CONSULTARSE A DETALLE.



GOBIERNO DE  
MÉXICO



IMSS  
BIENESTAR

SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO  
SOCIAL PARA EL BIENESTAR

### III. INFORMACIÓN TÉCNICA

EL LICITANTE DEBERÁ ENTREGAR COMO PARTE DE SU INFORMACIÓN TÉCNICA LO SIGUIENTE, PREFERENTEMENTE EN EL ORDEN QUE SE SEÑALA:

NO.	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	CONSIDERACIONES
1	Propuesta Técnica	El LICITANTE deberá presentar el <b>FORMATO 1. PROPUESTA TÉCNICA</b> en idioma español, en el cual se precise la partida ofertada, la clave a 10 dígitos según corresponda del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS), clave del Clasificador Único de las Contrataciones Públicas (CUCOP), unidad de medida, tipo de bien, cantidad solicitada, cantidad ofertada, marca y modelo, fabricante, registro sanitario y país de origen.	Debe entregar su propuesta en formato PDF y electrónico EXCEL.  Será motivo para descalificar las propuestas, cuando no sean presentadas en idioma español, así como el no presentar el formato editable del <b>FORMATO 1. PROPUESTA TÉCNICA</b> .
2	Ficha Técnica	Se deberá entregar el <b>FORMATO 2. FICHA TÉCNICA</b> debidamente requisitado de acuerdo con la guía de llenado anexa a la Ficha Técnica, <b>pudiendo ofertar características que superen y comprendan las mínimas solicitadas</b> , la cual deberá ser legible, amplia y detallada, incluyendo marca, modelo y/o número de parte y/o número de catálogo y fabricante de los bienes, en la que se puntualicen las características propias del bien.  Es importante mencionar que se deberá cumplir con la especificación y/o requisito establecido en la Ficha Técnica donde aplique: <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Un solo valor solicitado</b></li><li>• <b>Mayor o menor a un valor definido</b></li><li>• <b>Dentro de un rango delimitado</b></li></ul> Guardando la congruencia con las especificaciones y requisitos mínimos señalados en la Ficha Técnica.	Deberá presentar en formato editable (archivo de Excel) en el archivo proporcionado por la convocante, así mismo, debe presentar exactamente las Fichas Técnicas que oferta debidamente firmadas por el representante legal en formato PDF.  <b>El no presentar los formatos editables solicitados será motivo de descalificación de su propuesta.</b>  Para el bien ofertado que requiera de algún accesorio o consumible adicional a los nombrados en las Fichas Técnicas anexas al <b>Apéndice No. 1 "DEMANDA"</b> , y sea requerido para llevar a cabo su función u operación, éste deberá ser incluido en la descripción de su propuesta





GOBIERNO DE  
MÉXICO



IMSS  
BIENESTAR

SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO  
SOCIAL PARA EL BIENESTAR

NO.	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	CONSIDERACIONES
		<p>El <b>LICITANTE</b> deberá llenar de lado derecho los rubros solicitados, indicando las <b>características ofertadas propias de su equipo, referenciando e indicando las páginas donde se encuentren las características solicitadas</b> en el manual, folleto, catálogo, instructivos u hojas de datos, las cuales <b>deben coincidir al 100% con las referenciadas en su documentación.</b></p> <p>En caso de presentar imágenes y/o fotografías para corroborar las especificaciones y requisitos ofertados, se precisa que El <b>LICITANTE</b> deberá evidenciar de manera clara que existe la debida correspondencia entre la imagen y/o fotografía con el bien de la(s) marca(s) y modelo(s) ofertado(s).</p>	<p><b>(FORMATO 2. FICHA TÉCNICA), debida y claramente referenciado</b> incluyendo marca(s), modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número de catálogo(s), en caso de necesitar registro sanitario adicional, este debe ser presentado en su propuesta técnica correspondiente.</p> <p>Los licitantes deben presentar las características del equipo ofertado de manera precisa.</p> <p>Es decir, en caso de que la Ficha Técnica solicitada mencione un intervalo por ejemplo 80-100, el LICITANTE deberá colocar el valor del equipo ofertado ejemplo: 95 (cumple con lo solicitado). Por lo tanto, deberá evitar el copiar y pegar la ficha técnica solicitada.</p> <p>El incumplimiento de este punto será motivo de descalificación de la propuesta</p> <p>Se solicita que preferentemente todas las hojas presentadas, para sustentar la documentación antes requerida, deberán estar foliadas o rubricadas por el representante legal del <b>LICITANTE</b>.</p>
2.1	Manuales y catálogos referenciados	<p>El <b>LICITANTE</b> deberá presentar como parte de su propuesta técnica, los manuales, hojas de datos, catálogos y/o folletos <b>emitidos por el fabricante</b> referenciados punto por punto de acuerdo con las Fichas Técnicas del bien, incluidas en el</p>	<p>Los manuales, catálogos, hojas de datos, folletos deben ser emitidos por el fabricante, en caso contrario <b>su</b></p>



NO.	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	CONSIDERACIONES
		<p><b>FORMATO 2. FICHA TÉCNICA</b>, en caso de estar en un idioma diferente al español deberá proporcionar la traducción simple al español, sin que altere, modifique o distorsione el contenido y/o alcance del documento traducido, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Se deberá presentar también la versión digital de los documentos técnicos mencionados.</p> <p>Adicionalmente deberá presentar, <b>FORMATO 3. MANIFIESTO DE ENTREGA DE MANUALES DE OPERACIÓN DEL USUARIO</b> preferentemente en papel membretado de la persona física y/o moral y firmada por el representante legal.</p> <p>El <b>LICITANTE</b> deberá presentar en su información técnica por partida ofertada, <b>en caso de que aplique</b>, como parte de su propuesta técnica la documentación relativa al Registro Sanitario en los términos siguientes:</p>	<p><b>propuesta será descalificada para la partida correspondiente.</b></p>
2.2	Registro Sanitario Vigente	<p><b>A.</b> En su caso, los Titulares de los Registros Sanitarios, representantes legales en México, distribuidores o importadores autorizados por el fabricante, integrarán lo siguiente:</p> <p><b>a)</b> Por cada partida que oferte, deberá anexar copia legible del "REGISTRO SANITARIO" (anverso y reverso) vigente, o su MODIFICACIÓN que corresponda con la descripción y autorización para cada una de las partidas.</p> <p><b>b)</b> En su caso, <b>FORMATO DE SOLICITUD DE PRÓRROGA V/O MODIFICACIÓN</b> del Registro Sanitario completo, siempre y cuando haya sido presentada con cuando menos 90 días naturales de anticipación al vencimiento, indicando número de entrada del trámite, nombre del producto y número(s) de catálogo para las partidas contenidas en el presente Anexo para la adquisición de bienes. Así como</p>	<p>En caso de no presentar la documentación de acuerdo con lo solicitado, será causal de descalificación de la partida correspondiente.</p>



NO.	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	CONSIDERACIONES
		<p>acuse de recibido del trámite sometido ante Comisión Federal para la Protección contra Riesgos (COFEPRIS).</p> <p>c) Cuando aplique el <b>LICITANTE</b> deberá entregar carta preferentemente en hoja membretada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario, importador autorizado en México y/o distribuidor autorizado por el fabricante, en donde manifieste que el trámite del cual presenta copia fue sometido en tiempo y forma, y que el accuse de recibido corresponde al producto sometido a dicho trámite.</p> <p>d) El <b>LICITANTE</b> acepta y se da por enterado que el <b>ÁREA REQUERENTE</b> podrá validar en cualquier tiempo durante el procedimiento de contratación y posterior a su adjudicación, los Registros Sanitarios con la COFEPRIS.</p> <p>e) En caso de aplicar y no ser titulares del Registro Sanitario, deberá presentar una carta de respaldo del fabricante o importador autorizado en México, conforme al numeral 3.</p> <p>B. En caso de que no resulte aplicable el Registro Sanitario, el <b>LICITANTE</b> deberá sujetarse a lo siguiente:</p> <p>a) En caso de que el <b>LICITANTE</b> advierta que no requieren de Registro Sanitario, deberá presentar la notificación oficial, expedida por la Secretaría de Salud del Gobierno Federal, o por la COFEPRIS, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exima del mismo.</p> <p>b) Para el caso de los bienes que no requieren del Registro Sanitario, deberán contar con la constancia completa, legible y sin alteraciones, que indique que no requieren Registro Sanitario, expedida por la Secretaría de Salud del Gobierno Federal, o por la COFEPRIS, o bien presentar el</p>	



GOBIERNO DE  
MÉXICO



IMSS  
BIENESTAR

SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO  
SOCIAL PARA EL BIENESTAR

NO.	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	CONSIDERACIONES
		"ACUERDO POR EL QUE SE DA A CONOCER EL LISTADO DE INSUMOS PARA LA SALUD CONSIDERADOS COMO DE BAJO RIESGO PARA EFECTOS DE OBTENCIÓN DEL REGISTRO SANITARIO, Y DE AQUELLOS PRODUCTOS QUE POR SU NATURALEZA, CARACTERÍSTICAS PROPIAS Y USO NO SE CONSIDERAN COMO INSUMOS PARA LA SALUD Y POR ENDE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO" publicado en el DOF el 31 de diciembre del 2011 y el segundo el 22 de diciembre del 2014, en el cual deberá subrayar, marcar o indicar que la partida que oferta está amparada bajo la disposición. Deberá venir rubricado preferentemente por el representante legal.	
2.3	Video Demostrativo	El LICITANTE presentará como parte de su propuesta técnica, <u>únicamente para las partidas referenciadas en el Apéndice No. 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS", en la columna de Video Demostrativo</u> , un video en <b>máximo 20 minutos</b> en formato libre compatible con el reproductor de video de Windows donde se demuestren todos y cada uno de los puntos ofertados contenidos en los apartados <b>1. Descripción, 2. Accesorios y 3. Consumibles del FORMATO 2. FICHA TÉCNICA</b> en el orden ahí establecido. La demostración debe incluir de manera clara: la marca del equipo, modelo, dimensiones, rangos de valores, etc. Aquellas características que no sean demostrables, es decir, aquellas que vienen incluidas dentro del equipo y no es posible demostrarlas físicamente en el Software o en la placa de características del equipo, el LICITANTE debe hacer referencia obligatoriamente en el video a la página del manual del fabricante donde se referencia el punto respectivo, mostrando los valores correspondientes ofertados.	El no presentar el Video Demostrativo, así como la no coincidencia del equipo ofertado (marca y/o modelo) y el mostrado en el video y/o la no demostración de todos y cada uno de los puntos solicitados contenidos los apartados <b>1. Descripción, 2. Accesorios y 3. Consumibles del FORMATO 2. FICHA TÉCNICA</b> , así como a aquellas características que no sean demostrables, la propuesta será descalificada para la partida correspondiente. El hacer referencia en el manual sin demostrar en el video aquellas características demostrables también será motivo de descalificación de su propuesta.
			El LICITANTE puede presentar un documento que contenga un enlace para la descarga y visualización del video para ahorrar espacio en el tamaño de los documentos





NO.	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	CONSIDERACIONES
			presentados en su propuesta, siendo responsabilidad del licitante verificar que el video esté disponible para descarga y visualización al menos hasta el día del fallo. En caso de que el video no pueda visualizarse su propuesta será descalificada. <b>NO SE ACEPTAN VIDEOS COMERCIALES DE LOS EQUIPOS OFERTADOS, NI VIDEOS CARGADOS EN LA PLATAFORMA YOUTUBE O PLATAFORMA SIMILAR.</b>
		Para el caso de los equipos que requieran guía mecánica, conforme a lo especificado en el <b>Apéndice 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS"</b> , en el <b>FORMATO 2. FICHA TÉCNICA</b> , el <b>LICITANTE</b> deberá presentar la guía mecánica tipo del equipo ofertado. En la cual se debe mencionar todas las características necesarias para su instalación, así como las medidas del equipo.	La documentación presentada debe coincidir al 100% con la marca y modelo entregada en caso de resultar adjudicado, de lo contrario los bienes no serán recibidos.
2.4	Guía Mecánica Tipo	En el caso de los equipos de imagen, esterilizadores de vapor autogenerado, entre otros, el <b>LICITANTE</b> deberán presentar documentación adicional de los equipos accesorios, como son: gabinetes de electrónica asociados al equipo, UPS, suavizador de agua, sistema ahorrador de agua, osmosis inversa y generador de vapor, entre otros equipos según corresponda al equipo que permitan el correcto funcionamiento del equipo solicitado, así como las guías mecánicas de estos equipos, que serán evaluadas técnicamente tanto en tamaño como en viabilidad de instalación en espacios.	En caso de no presentar la guía mecánica tipo, así como, la documentación asociada a los equipos accesorios del equipo principal será motivo de descalificación en la partida correspondiente.
2.5	Marcado químico o electroquímico	El <b>LICITANTE</b> presentará únicamente para las partidas clasificadas como instrumental en la columna TIPO DE BIEN del Apéndice 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS", el <b>FORMATO 4. MANIFIESTO DE REALIZAR EL MARCADO</b>	Los costos de grabado o marcado correrán por cuenta del <b>LICITANTE</b> adjudicado.





GOBIERNO DE  
MÉXICO



IMSS  
BIENESTAR

SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO  
SOCIAL PARA EL BIENESTAR

NO.	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	CONSIDERACIONES
		<p><b>QUÍMICO O ELECTROQUÍMICO</b>, preferentemente en papel membretado de la persona física y/o moral y firmada por el representante legal, en la cual se compromete a que <u><b>cada una de las piezas de instrumental serán marcadas por algún método químico o electroquímico</b></u> con la leyenda que se le indicará para identificación de las piezas, considerando el plazo establecido para la entrega.</p> <p>El <b>LICITANTE</b> deberá presentar en su información técnica por partida ofertada los siguientes certificados, según aplique el caso:</p> <p><b>A. Certificados para insumos de fabricación nacional:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) Copia simple del certificado vigente de Buenas Prácticas de Fabricación expedido por COFEPRIS. En su caso, prórroga del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación.</li><li>b) Copia simple del certificado ISO-9001 vigente, en idioma de origen y su traducción simple al español.</li><li>c) Copia simple del certificado ISO-13485 vigente, en idioma de origen y su traducción simple al español.</li><li>d) Aviso o Licencia de Funcionamiento del <b>distribuidor primario o fabricante</b>.</li></ul> <p><b>B. Certificados para insumos de fabricación extranjera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) Copia simple del certificado vigentes de libre venta en el país de origen de la marca donde haga constar las buenas prácticas de manufactura en idioma de origen y su traducción al español: FDA (Food and Drug Administration) ó HEALTH CANADA ó CE (Comisión Europea) ó JIS (Japanese Industrial Standards).</li></ul>	<p>En caso de no presentar la documentación de acuerdo con lo solicitado, será causal de descalificación de la partida correspondiente.</p>
2.6	Certificados de Calidad a nombre del fabricante o titular del registro sanitario		



NO.	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	CONSIDERACIONES
		<p>b) Copia simple del certificado ISO-9001 vigente a nombre del fabricante o titular del registro sanitario vigente.</p> <p>c) Copia simple del certificado ISO 13485 vigente a nombre del fabricante o titular del registro sanitario, en idioma de origen y su traducción al español.</p> <p>d) Aviso o Licencia de Funcionamiento del <b>Fabricante, filial en México o distribuidor primario en México.</b></p>	
		<p>c. Certificado de calidad del acero inoxidable únicamente para las partidas referenciadas en el <b>Apéndice No. 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS"</b>, en la columna de acero inoxidable, presentando lo siguiente:</p> <p>a) Certificado de calidad del acero vigente por cada marca que oferte, el cual deberá ser expedido por alguna entidad de acreditación conforme a lo dispuesto en la Ley de Infraestructura de la Calidad, refiriendo los valores de composición del acero solicitado según las especificaciones técnicas contenidas en el <b>FORMATO 2. FICHA TÉCNICA</b>.</p> <p>b) Factura o documentación probatoria con fecha no mayor a 6 meses anteriores a la fecha de la oferta, que demuestre que el receptor del certificado del acero ha vendido al fabricante de los bienes el acero mencionado en el certificado.</p>	<p>El no presentar el certificado de calidad del acero, así como la factura o documentación probatoria que demuestre la adquisición del acero su propuesta será descalificada para la partida correspondiente.</p>
2.7	Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario	El <b>LICITANTE</b> deberá presentar como parte de su documentación técnica, copia vigente y legible de su Aviso de Funcionamiento y del Responsable Sanitario emitido por la COFEPRIS.	El no presentar el aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del licitante será causa de descalificación de su propuesta.



NO.	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	CONSIDERACIONES
3	Carta de apoyo del fabricante y/o titular del registro sanitario	<p><b>A. En caso de ser distribuidor primario:</b></p> <p>a) Carta de apoyo del fabricante al <b>LICITANTE</b> que presenta la propuesta, en hoja membretada con firmas originales del fabricante y del representante legal del distribuidor primario, donde se mencione para que bien tiene el apoyo para ventas al IMSS-BIENESTAR y para que procedimiento, el número de equipos disponibles de entrega inmediata y que se compromete a entregar equipos con una antigüedad de fabricación no mayor a 5 años. Se deberán incluir los datos de contacto del representante legal (correo electrónico empresarial y teléfono) para posible verificación en caso de duda por parte de la convocante. Cabe mencionar que la antigüedad de fabricación será comprobada en caso de resultar adjudicado y en caso de incumplimiento con lo establecido en el presente los bienes serán rechazados.</p> <p>b) El <b>LICITANTE</b> deberá presentar en su información técnica por partida ofertada, escrito en original del Fabricante y/o Titular del Registro Sanitario, en papel membretado del fabricante y/o titular del registro sanitario, en el que manifieste el apoyo solidario al <b>LICITANTE</b> y que respalda la oferta presentada, garantizando el abasto suficiente. Debiendo contener el nombre del <b>LICITANTE</b> y las partidas que respalda, así como la marca de los bienes.</p> <p>c) Dicho documento deberá presentarse con firma autógrafo de su representante legal y sello en original del fabricante y/o titular del registro sanitario. En todo momento el <b>ÁREA REQUIRENTE</b> podrá verificar la veracidad de los documentos.</p> <p>d) Se debe presentar Carta de apoyo del Fabricante por cada marca indicada en la propuesta técnica presentada por el <b>LICITANTE</b>, así como los componentes de los equipos</p>	<p>La convocante y/o área técnica verificará la veracidad de las cartas de apoyo de los licitantes vía correo electrónico a la dirección de correo mencionada en la carta de apoyo, en caso de no recibir la respuesta por parte del fabricante y/o distribuidor primario de confirmación del apoyo, se descalificará la propuesta del licitante para las partidas correspondientes.</p>





NO.	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	CONSIDERACIONES
		<p>principales que lo necesitan (equipos complementarios, accesorios, consumibles).</p> <p>e) En caso de que la carta no contenga los datos solicitados su propuesta será descalificada para la o las partidas correspondientes.</p> <p><b>B. En caso de ser distribuidor secundario:</b></p> <p>a) Carta de apoyo del distribuidor primario en México al <b>LICITANTE</b> en hoja membretada con firmas originales del representante legal del distribuidor primario en México, donde se mencione para que bien tiene el apoyo para ventas al IMSS-BIENESTAR, así como el número de equipos disponibles de entrega inmediata y que se compromete a entregar equipos con una antigüedad de fabricación no mayor a 5 años. Se deberán incluir los datos de contacto del representante legal (correo electrónico empresarial y teléfono) para posible verificación en caso de duda por parte de la convocante. Cabe mencionar que la antigüedad de fabricación será comprobada en caso de resultar adjudicado y en caso de incumplimiento con lo establecido en el presente los bienes serán rechazados.</p> <p>b) Documentación probatoria del acuerdo o contrato de la asignación como distribuidor primario en México por parte de fabricante</p>	
4	Normas Mexicanas, Normas aplicables	Oficiales Estándares y Internacionales	En caso de no presentar la documentación de acuerdo con lo solicitado, será causal de descalificación de la partida correspondiente.



GOBIERNO DE  
MÉXICO



IMSS  
BIENESTAR

SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO  
SOCIAL PARA EL BIENESTAR

NO.	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	CONSIDERACIONES
		<p><b>INTERNACIONALES APLICABLES</b> en hoja membretada de la persona física y/o moral y firmada por el representante legal, así como las señaladas en las Fichas Técnicas <b>FORMATO 2. FICHA TÉCNICA</b> de las partidas que oferte y que <b>resulten aplicables a cada partida.</b></p> <p>Deberá adjuntar la documentación que acredite el cumplimiento de las Normas correspondientes, de conformidad con los artículos 31, 32 y 39 fracción VI inciso c) del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en correlación con el 64 de la Ley de Infraestructura de la Calidad</p> <p><b>A.</b> De conformidad con el <b>Apéndice 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS"</b>, los bienes que requieran Mantenimiento Preventivo, el <b>LICITANTE</b> deberá entregar <b>FORMATO 6. MANIFIESTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO</b>, preferentemente en papel membretado de la persona física y/o moral y firmada por el representante legal, por cada partida que oferte, en la periodicidad establecida durante la vigencia de la garantía de cumplimiento, sin costo adicional alguno para el IMSS-BIENESTAR.</p>	
5	Mantenimiento preventivo	<p>Deberán añadirse las actas de capacitación legalmente expedidas por el fabricante de los bienes hacia los Ingenieros o técnicos especializados que brindarán los servicios de mantenimiento preventivo a éstos durante el periodo de garantía.</p> <p><b>B.</b> En caso de que la partida que oferte sea libre de mantenimiento, el <b>LICITANTE</b> deberá presentar carta del fabricante y/o titular del registro sanitario en la cual especifique que el bien es libre del mantenimiento, dicho documento deberá estar firmado y sellado por el representante legal del fabricante y/o titular del registro sanitario.</p>	En caso de que no se presente será causa de descalificación de su propuesta.



NO.	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	CONSIDERACIONES
6	Garantía de los bienes	<p>El LICITANTE deberá presentar como parte de su propuesta técnica, <u>únicamente para las partidas referenciadas en el Apéndice No. 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS"</u>, en la columna de <b>MANTENIMIENTO CORRECTIVO</b>, el <b>FORMATO 7. MANIFIESTO DE GARANTÍA DE BIENES</b>, preferentemente en papel membretado del mismo, firmada por el representante legal, por cada partida que oferte, en la cual se compromete a brindar <b>incondicionalmente los servicios de reparación en garantía (Mantenimiento Correctivo) con refacciones incluidas</b>, durante el periodo de garantía del bien conforme a las necesidades del establecimiento de salud, sin que genere costo alguno para el IMSS-BIENESTAR, asimismo garantizará la existencia de las <b>refacciones, accesorios y/o consumibles, durante 5 años como mínimo</b> para los bienes ofertados.</p> <p>Se deberá anexar el alcance de la garantía de los bienes.</p>	<p>En caso de que no la presente será causa de descalificación de su propuesta, lo anterior para asegurar que el LICITANTE no este ofertando un equipo con pronta discontinuidad tecnológica u operativa, sin que genere costo alguno para el IMSS-BIENESTAR.</p>
7	Bitácora de mantenimiento	<p>El LICITANTE deberá presentar <u>únicamente para las partidas referenciadas en el Apéndice No. 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS"</u>, en la columna de <b>BITÁCORA</b>, el <b>FORMATO 8. MANIFIESTO PARA LA ENTREGA DE BITÁCORA DE MANTENIMIENTO</b> por cada una de las partidas ofertadas preferentemente en papel membretado de la persona física y/o moral y firmada por el representante legal, en la cual se compromete, contemplando si el bien ofertado lo requiere <b>considerando el Apéndice No. 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS"</b>, columna "Bitácora".</p>	<p>El no presentar el formato será causa de descalificación de su propuesta.</p>
8	Instalación y/o puesta en marcha y capacitación	<p>El LICITANTE deberá presentar como parte de su propuesta técnica <u>únicamente para las partidas referenciadas en el</u></p>	<p>El no presentar el formato será causa de descalificación de su propuesta.</p>





GOBIERNO DE  
MÉXICO



IMSS  
BIENESTAR

SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO  
SOCIAL PARA EL BIENESTAR

NO.	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	CONSIDERACIONES
9	Licencias liberadas del software	<p><b>Apéndice No. 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS", en las columnas de REQUIERE INSTALACIÓN, REQUIERE PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN el FORMATO 9. MANIFIESTO DE ADECUACIONES, INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN.</b>, preferentemente en papel membretado de la persona física y/o moral y firmada por el representante legal, en la cual se compromete en caso de resultar adjudicado en alguna partida, a realizar la <u>instalación y/o puesta en marcha, así como, la capacitación del personal del establecimiento de salud para el manejo del equipo</u> en el horario y para el personal que designe el establecimiento de salud sin que genere costo alguno para la Institución.</p> <p>El <b>LICITANTE</b> debe presentar en su <b>propuesta técnica</b> la <b>documentación probatoria de que cuenta con ingeniero(s) con al menos dos certificados de capacitación emitidos por el fabricante en la instalación, capacitación y mantenimiento del equipo de acuerdo con la marca y modelo ofertado</b>, así como, de los equipos accesorios en caso de que aplique, además de proporcionar los datos de contacto del fabricante para la posible verificación de la veracidad de los documentos presentados; y la evidencia de que actualmente labora para <b>LICITANTE</b>. Para tal efecto, enviar:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Al menos dos certificados anteriormente señalados</li><li>• Documentación soporte de que actualmente labora con el <b>LICITANTE</b></li><li>• Copia de la identificación oficial del Ingeniero (INE, Pasaporte o Licencia de conducir)</li><li>• Cédula profesional</li></ul> <p>El <b>LICITANTE</b> deberá presentar <b>FORMATO 10. MANIFIESTO DE ENTREGA DE LICENCIAS LIBERADAS DEL SOFTWARE APLICATIVOS DE CONFIGURACIÓN Y CLAVES DE ACCESO DEL EQUIPO PARA USO IRRESTRICTO</b>, preferentemente en papel membretado de la persona física y/o moral y firmada por el</p>	<p>En caso de resultar adjudicados, se debe considerar que, para solicitar el trámite de pago, el (los) ingeniero(s) mencionado(s) en los certificados y documentación probatoria, serán los responsables de firmar las órdenes de servicio para la instalación, puesta en marcha y capacitación, así como, las órdenes de servicio de mantenimiento para los equipos que lo requieran; en caso contrario, el trámite mencionado no procederá.</p> <p>El no presentar el formato será causa de descalificación de su propuesta.</p>



GOBIERNO DE  
MÉXICO



IMSS  
BIENESTAR

SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO  
SOCIAL PARA EL BIENESTAR

NO.	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	CONSIDERACIONES
		representante legal, en la cual se compromete en caso de resultar adjudicado, a entregar las licencias liberadas del software (específicamente para las partidas de ventiladores, monitores de signos vitales, unidades de anestesia, equipos de imagenología, equipos de procesamiento de señales, entre otros).	
10	Carta de transportación de los bienes	El LICITANTE deberá presentar <b>FORMATO 11. MANIFIESTO DE TRANSPORTE DE LOS BIENES</b> , preferentemente en papel membretado de la persona física y/o moral y firmada por el representante legal, relativa a que, en el caso de resultar adjudicado, <u>la transportación, las maniobras de carga, descarga, estiba, emplayado y entarimado de los bienes</u> será por su cuenta y riesgo.  El LICITANTE adjudicado deberá llevar el personal suficiente para la descarga y estiba de los bienes en los puntos de entrega señalados en el <b>Apéndice No. 2 "DIRECTORIO DE LOS PUNTOS DE ENTREGA"</b> .	El no presentar el formato será causa de descalificación de su propuesta.
11	Defectos de fabricación y vicios ocultos	El LICITANTE deberá presentar como parte de su propuesta técnica el <b>FORMATO 12. MANIFIESTO DE CAMBIO DE BIENES POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS</b> , en la cual se compromete a que en caso de resultar adjudicado, realizará el cambio y/o canje total de los bienes por unos de la misma marca y modelo que los adjudicados, en un plazo no mayor a 30 días naturales si durante el periodo de vigencia del contrato y la garantía de cumplimiento se determina la existencia de defectos o vicios ocultos en los bienes, toda vez que presentaron tres fallas recurrentes posteriores a su entrega o puesta en marcha y operación, o bien la falla en el equipo médico impide su correcta operación; en este supuesto el periodo de vigencia de la garantía establecido en el <b>Apéndice No. 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS"</b> se reiniciará.	El no presentar el formato será causa de descalificación de su propuesta.



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



**IMSS**  
BIENESTAR

SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO  
SOCIAL PARA EL BIENESTAR

Área Requirente

**MTRA. LUZ DEL CARMEN SEPÚLVEDA HERNÁNDEZ**  
TITULAR DE LA DIVISIÓN DE EVALUACIÓN DE SOLICITUDES DE  
PROYECTOS  
COORDINACIÓN DE EQUIPAMIENTO PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Administrador del Contrato

**Q.F.B. ANGEL ANTONIO ZAVALA MARTÍNEZ**  
TITULAR DE LA DIVISIÓN DE INTEGRACIÓN Y SEGUIMIENTO DE  
EQUIPAMIENTO  
COORDINACIÓN DE EQUIPAMIENTO PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Área Técnica

**DR. MARCOS ALONSO LÓPEZ TERRONES**  
TITULAR DE LA DIVISIÓN DE GESTIÓN TÉCNICA DE EQUIPAMIENTO  
COORDINACIÓN DE EQUIPAMIENTO PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**IMSS**  
BIENESTAR

SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO  
SOCIAL PARA EL BIENESTAR

# FORMATOS



## Página | 19 de 32

FORMATO 1. PROPUESTA TÉCNICA (INSTRUCTIVO DE LLENADO)

Número	Descripción
1	Indicar el nombre del LICITANTE, la dirección, teléfono, Registro Federal de contribuyentes (RFC), correo electrónico (email)
2	Indicar el número de hoja y total de hojas de la especificación técnica
3	Indicar fecha de la presentación de cotización o propuesta.
4	Indicar la partida ofertada, en correspondencia a cada columna: Número de partida, Clave del bien y de contar debe ser la clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS); Clave CUROP.
5	Indicar el nombre del equipo
6	Unidad de Medida (De conformidad a lo establecido en la Demanda)
7	Tipo de bien (De conformidad a lo establecido en la Demanda)
8	Cantidad Solicitada (De conformidad a lo establecido en la Demanda)
9	Cantidad Ofertada (De conformidad a lo establecido en la Demanda)
10	Para fines informativos, fecha de entrega de la partida ofertada
11	Anotar la marca de la partida ofertada
12	Anotar el modelo de la partida ofertada
13	Anotar el Fabricante de la partida ofertada.
14	Indicar el país de origen del bien que esta ofertando.
15	En su caso, anotar el número de registro sanitario de la partida ofertada
16	Nombre y firma del representante legal y/o del Titular del Registro Sanitario del LICITANTE.





**FORMATO 2. FICHA TÉCNICA**

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE

INFORMACIÓN SOBRE LAS FICHAS TÉCNICAS ADJUNTAS
Use la Ficha Técnica proporcionada por el IMSS-BIENESTAR para ofertar su propuesta con la finalidad de llevar a cabo una evaluación técnica.
Del lado derecho debe llenar los rubros solicitados, referenciando e indicando las páginas donde se encuentren las características solicitadas en el manual, folleto, catálogo, instructivos u hojas de datos.
La vigencia del registro sanitario se deberá requisitar conforme al día (DD) y Mes (MM) con dos dígitos arábigos, y el año (AAAA) con cuatro dígitos arábigos.
<b>Nota:</b>
<b>Favor de indicar la página de su manual para cada especificación técnica.</b>



GOBIERNO DE  
MÉXICO



SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

### FORMATO 3. MANIFIESTO DE ENTREGA DE MANUALES DE OPERACIÓN DEL USUARIO

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE

**NOTA:** CONSIDERAR ENTREGAR PREFERENTE UN MANIFIESTO POR CADA PARTIDA OFERTADA SIEMPRE Y CUANDO LE RESULTE APLICABLE CONFORME AL APÉNDICE NO. 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS".

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 202\_.

**SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR  
P R E S E N T E**

(DEBERÁ INCLUIR LO SIGUIENTE):

**NÚMERO DE PARTIDA:**

**BIEN:**

**MARCA:**

**MODELO:**

El suscrito **(nombre)** en mi calidad de **(representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la persona física y/o moral)** de: **(nombre o razón social del LICITANTE)** manifiesto que mi representada en caso de resultar adjudicada, entregará al momento de la instalación o en caso que aplique en la puesta en marcha de los bienes ofertados, los manuales de operación del usuario en el idioma de origen con su traducción simple al español, e incluirá el listado de los problemas más frecuentes, su posible solución y guía rápida de operación para el usuario.

---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE



GOBIERNO DE  
MÉXICO



SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

**FORMATO 4. MANIFIESTO DE REALIZAR EL MARCADO QUÍMICO O ELECTROQUÍMICO**  
PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE

**NOTA:** CONSIDERAR ENTREGAR PREFERENTE UN MANIFIESTO POR CADA PARTIDA OFERTADA SIEMPRE Y CUANDO LE RESULTE APLICABLE.

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 202\_\_.

**SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR  
P R E S E N T E**

(DEBERÁ INCLUIR LO SIGUIENTE):

**NÚMERO DE PARTIDA:**

**BIEN:**

**MARCA:**

**MODELO:**

El suscrito (**nombre**) en mi calidad de (**representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la persona física y/o moral**) de: (**nombre o razón social del LICITANTE**) manifiesto que mi representada se compromete a que **cada una de las piezas de instrumental ofertadas serán marcadas por algún método químico o electroquímico** con la leyenda que se le indicará para identificación de las piezas, considerando el plazo establecido para la entrega, en caso de resultar adjudicado.

La totalidad de los costos de grabado o marcado correrán por cuenta de mi representada.

---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE



**FORMATO 5. MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS,  
ESTÁNDARES Y NORMAS INTERNACIONALES APLICABLES**

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 202\_\_.

**SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR  
P R E S E N T E**

El suscrito (**nombre**) en mi calidad de (**representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la persona física y/o moral**) de: (**nombre o razón social del LICITANTE**), manifiesto que los **bienes o servicios** objeto de la contratación correspondiente a las partidas: (**número de las partidas**) ofertadas por mi representada, cumplen con lo establecido en las Normas Oficiales Mexicanas, los Estándares y Normas Internacionales siguientes:

Norma solicitada	Nombre de la norma	Bienes a los que aplica
NOM-137-SSA1-2008	Etiquetado de Dispositivos Médicos	Equipo médico, equipo de laboratorio e instrumental
NOM-229-SSA1-2002	Salud ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades sanitarias, especificaciones técnicas para los equipos y protección radiológica en establecimientos de diagnóstico médico con rayos X.	Equipo médico y equipo de laboratorio
NOM-240-SSA1-2012	Instalación y Operación de Tecnovigilancia	Equipo médico
NOM-241-SSA1-2012	Buenas prácticas de fabricación para establecimientos dedicados a la fabricación de dispositivos médicos	Equipo médico y equipo de laboratorio
NOM-001-SCFI-2018	Aparatos electrónicos- Requisitos de seguridad y métodos de prueba.	Equipo médico y equipo de laboratorio
NOM-024-SCFI-2013	Información comercial para empaques, instructivos y garantías de los productos electrónicos, eléctricos y electrodomésticos.	Equipo médico y equipo de laboratorio





Norma solicitada	Nombre de la norma	Bienes a los que aplica
NOM-030-SCFI-2006	Información Comercial- Declaración de cantidad en la Etiqueta-Especificaciones.	Equipo médico y equipo de laboratorio
NOM-050-SCFI-2004	Información comercial- etiquetado general de productos	Equipo médico y equipo de laboratorio
NOM-022-ENER/SCFI- 2014	Eficiencia energética y requisitos de seguridad al usuario para aparatos de refrigeración comercial autocontenidos. Límites métodos de prueba y etiquetado.	Equipo médico y equipo de laboratorio
Normas para la Seguridad de Productos Médicos: IEC- 60601-1-2012		Equipo médico

Manifiesto la conformidad de mi representada de que, cuando el administrador del contrato o pedido lo determine procedente, los bienes estarán sujetos a verificación y/o revisión, con el objeto de validar sus condiciones y debiendo ser rechazadas si no cumplen con las condiciones establecidas.

Lo anterior para los fines y efectos a que haya lugar.

---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

## FORMATO 6. MANIFIESTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE

**NOTA:** CONSIDERAR ENTREGAR PREFERENTE UN MANIFIESTO POR CADA PARTIDA OFERTADA SIEMPRE Y CUANDO LE RESULTE APLICABLE CONFORME AL APÉNDICE NO. 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS".

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 202\_.

**SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR  
P R E S E N T E**

(DEBERÁ INCLUIR LO SIGUIENTE):

**NÚMERO DE PARTIDA:**

**BIEN:**

**MARCA:**

**MODELO:**

El suscrito (**nombre**) en mi calidad de (**representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la persona física y/o moral**) de: (**nombre o razón social del LICITANTE**) manifiesto que mi representada se obliga a realizar los **Mantenimientos Preventivos** a los bienes susceptibles de los mismos, de conformidad con el **Apéndice No. 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS"**, en la periodicidad establecida y durante la vigencia de la garantía de cumplimiento, sin costo adicional alguno para el IMSS-BIENESTAR.

---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE



## FORMATO 7. MANIFIESTO DE GARANTÍA DE BIENES

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE

**NOTA:** CONSIDERAR ENTREGAR PREFERENTE UN MANIFIESTO POR CADA PARTIDA OFERTADA SIEMPRE Y CUANDO LE RESULTE APLICABLE CONFORME AL APÉNDICE NO. 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS".

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 202\_.

### SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR P R E S E N T E

(DEBERÁ INCLUIR LO SIGUIENTE):

**NÚMERO DE PARTIDA:**

**BIEN:**

**MARCA:**

**MODELO:**

El suscrito (**nombre**) en mi calidad de (**representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la persona física y/o moral**) de: (**nombre o razón social del LICITANTE**) manifiesto que mi representada se obliga a brindar la garantía de los bienes de la partida (número de partida), correspondiente a (descripción del bien), por un tiempo de (colocar tiempo de garantía en meses), la cual será aplicable desde el momento de la entrega o en caso que aplique la instalación de los bienes, conforme a las necesidades del establecimiento de salud, sin que genere costo alguno para el IMSS-BIENESTAR.

Para efecto de lo anterior, mi representada se compromete **incondicionalmente a brindar los servicios de:**

1. **Mantenimiento Correctivo con refacciones incluidas**
2. **Cambio de bienes**
3. **Cualquier situación que derive de vicios ocultos**

Asimismo, mi representada **garantiza la existencia de las refacciones, accesorios y/o consumibles, durante 5 años como mínimo** para los bienes ofertados.

Finalmente, se anexa a detalle el alcance de la garantía del bien.

---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE



GOBIERNO DE  
MÉXICO



SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

## FORMATO 8. MANIFIESTO PARA LA ENTREGA DE BITÁCORA DE MANTENIMIENTO

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE

**NOTA:** CONSIDERAR ENTREGAR PREFERENTE UN MANIFIESTO POR CADA PARTIDA OFERTADA SIEMPRE Y CUANDO LE RESULTE APLICABLE CONFORME AL APÉNDICE NO. 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS".

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 202\_.

SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR  
P R E S E N T E

(DEBERÁ INCLUIR LO SIGUIENTE):

**NÚMERO DE PARTIDA:**

**BIEN:**

**MARCA:**

**MODELO:**

El suscrito (**nombre**) en mi calidad de (**representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la persona física y/o moral**) de: (**nombre o razón social del LICITANTE**) manifiesto que mi representada en caso de resultar adjudicada, se compromete a entregar al momento de la instalación, o en caso de que aplique, en la puesta en marcha de los bienes ofertados, una Bitácora por cada uno de los bienes, a entera satisfacción del establecimiento de salud.

La bitácora de mantenimiento que se deberá entregar será un libro tipo "florete" o similar con hojas adheridas o cosidas al lomo de este, sin espiral, con cada una de las hojas numeradas o foliadas, el cual deberá contener una hoja membretada del (**LICITANTE adjudicado**), adherida a la pasta o portada, conteniendo como mínimo los, por cada bien entregado los requisitos establecidos por IMSS-BIENESTAR.

---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE





GOBIERNO DE  
MÉXICO



SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

## FORMATO 9. MANIFIESTO DE ADECUACIONES, INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE

**NOTA:** CONSIDERAR ENTREGAR PREFERENTE UN MANIFIESTO POR CADA PARTIDA OFERTADA SIEMPRE Y CUANDO LE RESULTE APLICABLE CONFORME AL APÉNDICE NO. 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS".

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 202\_.

### SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR P R E S E N T E

(DEBERÁ INCLUIR LO SIGUIENTE):

**NÚMERO DE PARTIDA:**

**BIEN:**

**MARCA:**

**MODELO:**

El suscrito (**nombre**) en mi calidad de (**representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la persona física y/o moral**) de: (**nombre o razón social del LICITANTE**) manifiesto que mi representada en caso de resultar adjudicada, realizará las **adecuaciones de área, instalación y/o puesta en marcha, así como la capacitación del personal del establecimiento de salud para el manejo de los bienes ofertados.**

La **instalación y/o puesta en marcha y capacitación se realizarán por personal debidamente capacitado para ello, en los días y horarios que establezca el establecimiento de salud para tal efecto, considerando el calendario de instalación y/o puesta en marcha y capacitación.**

La **capacitación se realizará por personal debidamente certificado y capacitado por el fabricante o el distribuidor autorizado las veces que se requiera por el establecimiento de salud sin generar costo alguno para el IMSS-BIENESTAR.**

---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE



GOBIERNO DE  
MÉXICO



SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR

**FORMATO 10. MANIFIESTO DE ENTREGA DE LICENCIAS LIBERADAS DEL SOFTWARE  
APLICATIVOS DE CONFIGURACIÓN Y CLAVES DE ACCESO DEL EQUIPO PARA USO IRRESTRICTO  
PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE**

**NOTA:** CONSIDERAR ENTREGAR PREFERENTE UN MANIFIESTO POR CADA PARTIDA OFERTADA SIEMPRE Y CUANDO LE RESULTE APLICABLE CONFORME AL APÉNDICE NO. 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS".

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 202\_\_.

**SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR  
P R E S E N T E**

(DEBERÁ INCLUIR LO SIGUIENTE):

**NÚMERO DE PARTIDA:**

**BIEN:**

**MARCA:**

**MODELO:**

El suscrito **(nombre)** en mi calidad de **(representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la persona física y/o moral)** de: **(nombre o razón social del LICITANTE)** manifiesto que mi representada en caso de resultar adjudicada entregará las licencias liberadas del software, aplicativos de configuración y claves de acceso del bien ofertado para su uso irrestricto, dicha entrega se realizará al momento de su instalación o en caso de que aplique en la puesta en marcha.

---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE



**FORMATO 11. MANIFIESTO DE TRANSPORTE DE LOS BIENES**  
PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 202\_.

**SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR  
P R E S E N T E**

El suscrito (**nombre**) en mi calidad de (**representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la persona física y/o moral**) de: (**nombre o razón social del LICITANTE**) manifiesto que mi representada en caso de resultar adjudicada llevará a cabo **la transportación, las maniobras de carga, descarga, estiba, emplayado y entarimado de todos los bienes ofertados en apego a lo establecido por el IMSS-BIENESTAR.**

**Los bienes serán entregados perfectamente empacados, con las envolturas originales del fabricante** de tal forma que, se preserven sus características originales durante su transporte y las maniobras de carga, descarga y estiba, asimismo **mi representada garantiza que durante su almacenaje los bienes serán resguardados del polvo y la humedad, sin merma de su vida útil y sin perjuicio alguno para el IMSS-BIENESTAR.**

**Será responsabilidad de (Nombre o razón social del LICITANTE) tramitar el permiso de tránsito** ante las autoridades correspondientes **para la entrega de los bienes en los establecimientos de salud indicados.**

Mi representada **coordinará las acciones necesarias** ante las autoridades competentes **para la descarga de los bienes y realizará las acciones necesarias que indique el servidor público responsable de su recepción para su aceptación a entera satisfacción.**

**(Nombre o razón social del LICITANTE)** acepta que será el único responsable de cualquier daño o afectación que pudiera causar a la Institución y/o a terceros con motivo del transporte y entrega de los bienes y acepta que no se le tendrán por recibidos los bienes si no cumple totalmente con las condiciones de entrega establecidas.

---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE



**FORMATO 12. MANIFIESTO DE CAMBIO DE BIENES POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y VICIOS OCULTOS**

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 202\_\_.

**SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR  
P R E S E N T E**

El suscrito (**nombre**) en mi calidad de (**representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la persona física y/o moral**) de: (**nombre o razón social del LICITANTE**) manifiesto que mi representada en caso de resultar adjudicada **se obliga a realizar el cambio y/o canje total de los bienes por unos de la misma marca y modelo que los adjudicados, en un plazo no mayor a 30 días naturales si durante el periodo de vigencia del contrato y/o la garantía de bienes se determina la existencia de defectos o vicios ocultos en los bienes**, toda vez que presentaron tres fallas recurrentes posteriores a su entrega o puesta en marcha y operación, o bien la falla en el equipo médico impide su correcta operación. **en este supuesto el periodo de vigencia de la garantía** establecido en el Apéndice No. 3 "LISTADO DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS" **se reiniciará** y deberá notificar por escrito las causales técnicas de la sustitución del bien, así como brindar la actualización de los números de serie correspondientes y la documentación que corresponda ante la División de Gestión Técnica de Equipamiento.

---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE