**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/14/2020**

**ANEXO A.**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMPE**

**PRESENTE.**

EL QUE SUSCRIBE XXXXXXXXXXXXXXX EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS A QUE HACE REFERENCIA LOS ARTÍCULOS 86 Y 103 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

**A T E N T A M E N T E:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL LICITANTE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL LICITANTE** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/14/2020 .**

**ANEXO B.**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMPE**

**PRESENTE.**

POR ESTE CONDUCTO, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD CONTAR CON DOMICILIO, CÓDIGO POSTAL Y TELÉFONO EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA, PARA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN EN SU CASO DEL CONTRATO RESULTANTE DE LA PRESENTE LICITACIÓN, ASÍ COMO CORREO ELECTRÓNICO.

DOMICILIO EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

DOMICILIO FISCAL:

R.F.C.:

**A T E N T A M E N T E:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL LICITANTE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL LICITANTE** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/14/2020**

**ANEXO C.**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMPE**

**PRESENTE.**

EL QUE SUSCRIBE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE MI REPRESENTADA SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN EL PAGO DE TODAS SUS OBLIGACIONES FISCALES DE CARÁCTER FEDERAL, ESTATAL Y MUNICIPAL.

**A T E N T A M E N T E:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL LICITANTE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL LICITANTE** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/14/2020 .**

**ANEXO D.**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMPE**

**PRESENTE.**

EL QUE SUSCRIBE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX EN MI CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE MI REPRESENTADA A LA FECHA DE LA PRESENTE LICITACIÓN SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES OBRERO-PATRONALES ANTE EL IMSS E INFONAVIT, LIBERANDO DESDE ESTE MOMENTO AL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES DE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD DE TIPO LABORAL, CIVIL, PENAL Y/O ADMINISTRATIVA QUE SE GENERE CON MOTIVO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN.

**A T E N T A M E N T E:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL LICITANTE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL LICITANTE** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/14/2020 .**

**ANEXO E.**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMPE**

**PRESENTE.**

EL QUE SUSCRIBE XXXXXXXXXXXXXXXX EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE XXXXXXXXXXXXXXXXX POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA IMPEDIDA POR DISPOSICIÓN LEGAL O DE CUALQUIER OTRA INDOLE PARA PARTICIPAR EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO LICITATORIO Y CONTANDO CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPREMETERSE.

**A T E N T A M E N T E:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL LICITANTE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL LICITANTE** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/14/2020**

**ANEXO F.**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMPE**

**PRESENTE.**

**DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD**

EL QUE SUSCRIBE XXXXXXXXXXXXXXXX EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE XXXXXXXXXXXXXXXXX POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE MI REPRESENTADA SE ABSTENDRÁ POR SÍ, POR CONDUCTO DE SUS REPRESENTANTES O A TRAVÉS DE INTERPÓSITA PERSONA, DE ADOPTAR CONDUCTAS PARA QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL COMITÉ O DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, INDUZCAN O ALTEREN LAS EVALUACIONES DE LAS PROPOSICIONES, EL RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO U OTROS ASPECTOS QUE LE PUEDAN OTORGAR CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS CON RELACIÓN A LOS DEMÁS PARTICIPANTES.

**A T E N T A M E N T E:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL LICITANTE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL LICITANTE** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/14/2020**

**ANEXO H.**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMPE**

**PRESENTE.**

EL QUE SUSCRIBE XXXXXXXXXXXXXXXX EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE XXXXXXXXXXXXXXXXX POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE MI REPRESENTADA CUMPLE CON LO ESTABLECIDO POR LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS: NOM-220-SSA1-2012, NOM-176-SSA1-1998, NOM-072-SSA1-2012 ASÍ COMO LO ESTABLECIDO EN LA LEY GENERAL DE SALUD Y EL REGLAMENTO DE INSUMOS PARA LA SALUD.

**A T E N T A M E N T E:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL LICITANTE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL LICITANTE** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/14/2020**

**ANEXO I**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMPE**

**PRESENTE.**

POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y REITERO QUE MI REPRESENTADA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, GARANTIZA QUE LA CADUCIDAD DE LOS PRODUCTOS PRESENTADOS EN EL **ANEXO G** DE LAS PRESENTES BASES OCURRIRÁ EN UN TÉRMINO NO MENOR 6 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SURTIMIENTO DE RECETA AL DERECHOHABIENTE, RECONOCIENDO ADEMÁS QUE CUALQUIER INCUMPLIMIENTO SERÁ MOTIVO SUFICIENTE PARA RESCINDIR EL CONTRATO SIN RESPONSABILIDAD PARA EL IMPE, INDEPENDIENTEMENTE DE LAS SANCIONES PREVISTAS EN LAS PRESENTES BASES Y EN EL CONTRATO RESPECTIVO

**A T E N T A M E N T E:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL LICITANTE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL LICITANTE** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/14/2020**

**ANEXO J**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMPE**

**PRESENTE.**

POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y REITERO QUE MI REPRESENTADA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, EN CASO DE RESULTAR GANADORA EN LA PRESENTE LICITACIÓN, ASUME EL COMPROMISO DE ENTREGAR AL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES LAS GARANTÍAS SOLICITADAS EN LAS BASES RECTORAS DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO LICITATORIO, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LAS MISMAS BASES.

**A T E N T A M E N T E:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL LICITANTE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL LICITANTE** |