**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/18/2020**

**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** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/18/2020.**

**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** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/18/2020.**

**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** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/18/2020.**

**ANEXO D.**

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 A MI REPRESENTADA NO LE HAN SIDO RESCINDIDOS CONTRATOS Y/O CONCESIONES, POR CAUSAS QUE LE SEAN IMPUTABLES.

DE IGUAL FORMA MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA SUJETA A LITIGIOS DE NINGUNA ESPECIE Y/O PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DERIVADOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS O VENTA DE BIENES DE CUALQUIER ÍNDOLE POR CAUSAS QUE LE SEAN IMPUTABLES, INDEPENDIENTEMENTE DEL LUGAR Y FECHA EN QUE SE HUBIESEN SUSCITADO, YA SEA DE CARÁCTER FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL O DE LA INICIATIVA PRIVADA, CONTANDO CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPREMETERSE EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO LICITATORIO

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

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

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/18/2020.**

**ANEXO E.**

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** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/18/2020.**

**ANEXO G**

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 LA LEY GENERAL DE SALUD, EL SUPLEMENTO PARA ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA VENTA Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DEMÁS INSUMOS PARA LA SALUD, VIGENTE, 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** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/18/2020.**

**ANEXO H**

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** |