SECCIÓN IV

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021**

**MODELOS DE ANEXOS**

ESTOS FORMATOS DEBERÁ PRESENTARLOS EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE

DEBERÁ ANOTAR EL NOMBRE, CARGO Y ESTAR DEBIDAMENTE FIRMADOS POR EL LICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL

**ANEXO 1A1**

|  |
| --- |
| **HOSPITAL EL NIÑO Y LA MUJER** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 1 | PREVENTIVO | ELEVADOR | 1 | 12 | KOYO |   |   |   |   |  $ -  |
| 2 | PREVENTIVO | ELEVADOR | 1 | 12 | KOYO |   |   |   |   |  $ -  |
| 3 | PREVENTIVO | ELEVADOR | 1 | 12 | KOYO |   |   |   |   |  $ -  |
| 4 | PREVENTIVO | ELEVADOR | 1 | 12 | KOYO |   |   |   |   |  $ -  |
| 5 | PREVENTIVO | ELEVADOR | 1 | 12 | KOYO |   |   |   |   |  $ -  |
| **HOSPITAL GENERAL SOLEDAD DE GRACIANO SÁNCHEZ** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 6 | PREVENTIVO | ELEVADOR | 1 | 12 | KOYO |   |   |   |   |  $ -  |
| 7 | PREVENTIVO | ELEVADOR | 1 | 12 | KOYO |   |   |   |   |  $ -  |
| 8 | PREVENTIVO | ELEVADOR | 1 | 12 | KOYO |   |   |   |   |  $ -  |
| 9 | PREVENTIVO | ELEVADOR | 1 | 12 | KOYO |   |   |   |   |  $ -  |

**ANEXO 1A2**

|  |
| --- |
| **HOSPITAL GENERAL DE CD. VALLES** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 1 | PREVENTIVO | ELEVADOR | 1 | 12 | OTIS |   |   |   |   |  $ -  |
| 2 | PREVENTIVO | ELEVADOR | 1 | 12 | OTIS |   |   |   |   |  $ -  |
| **HOSPITAL GENERAL RIO VERDE** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 3 | PREVENTIVO | ELEVADOR | 1 | 12 | OTIS |   |   |   |   |  $ -  |
| **OFICINAS CENTRALES** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 4 | PREVENTIVO | ELEVADOR | 1 | 12 | OTIS |   |   |   |   |  $ -  |
| 5 | PREVENTIVO | ELEVADOR | 1 | 12 | OTIS |   |   |   |   |  $ -  |

**RUTINAS ANEXOS 1A1 Y 1A2**

|  |
| --- |
| **ELEVADOR** |
| Vigencia: | A partir de la firma de contrato al 31 de Diciembre 2021 |
| Periodicidad: |  2 servicios durante la vigencia del contrato |
| Condiciones: | Mano de obra (ingeniero/técnico): Cédula profesional y certificado de capacitación. |
| Herramienta: Suficiente de acuerdo a cantidad ofertada, con certificados de calibración. |
| Mantenimientos correctivos: A realizar aquellos que surjan durante el periodo de vigencia del contrato. |
| Distribución de accesorios y consumibles adquiridos por el proveedor.  |

**ELEVADOR (EXTERNO).**

|  |
| --- |
|  **Mantenimiento de Operación de Puerta** |
| 1.- | Verificar operación de barrera electrónica, tira de seguridad y fotocelda. |
| 2.- | Verificar seguridades, suavidad de operación y correcta velocidad. |
| 3.- | Revisar y corregir si hay ruidos anormales. |
| 4.- | Revisar y corregir errores en correderas. |
| 5.- | Verificar el adecuado cierre de puertas. |
| 6.- | Realizar limpieza y lubricación general; reportar y entregar programa. |
|  **Mantenimiento de componentes de Cabina** |
| 7.- | Verificar operación de dispositivos indicadores, flechas y gongs. |
| 8.- | Revisar operación de botones de llamada, realizar pruebas y descargar en reporte técnico. |
| 9.- | Verificar operación de las chapas e interruptores de las funciones especiales que están en las botoneras, realizar pruebas y descargar en reporte técnico. |
| 10.- | Verificar el funcionamiento de la alarma y luz de emergencia, realizar pruebas y descargar en reporte técnico. |
| 11.- | Inspeccionar si hay daños en los elementos del interior de la cabina reportar por escrito. |
| 12.- | Revisar operación de los dispositivos de comunicación. |
| 13.- | Verificar alumbrado y existencia de placa de capacidad en caso de accesorios sin operación realizar su cambio. |
| 14.- | Verificar la nivelación en todos los pisos. |
| 15.- | Verificar el confort de viaje. |
| 16.- | Revisar y corregir ruidos anormales. |
|  **Mantenimiento a componentes de piso** |
| 17.- | Verificar operación de dispositivos indicadores, flechas y gongs, realizar pruebas y descargar en reporte técnico. |
| 18.- | Revisar operación de botones de llamada, realizar pruebas y descargar en reporte técnico. |
| 19.- | Verificar la operación de las chapas e interruptores de las funciones especiales que están en la botonera, realizar pruebas y descargar en reporte técnico. |

**ELEVADOR (CUARTO DE MÁQUINAS).**

|  |
| --- |
|  **Mantenimiento de Máquina** |
| 1.- | Verificar que la maquina esté operando correctamente, así como reportar los parámetros eléctricos involucrados por fase. |
| 2.- | Realizar limpieza y lubricación; reportar y entregar programa. |
| 3.- | Revisar ruidos y olores anormales, realizar cambios o reparaciones si fuera necesario y reportar por escrito (en bitácora). |
| 4.- | Revisar si existen fugas de aceite, reparar en caso necesario. |
| 5.- | Revisar la correcta operación de dispositivos adicionales. |
| 6.- | Lubricar los cables de tracción si es necesario, mantener pintura de nivel de pisos. |
|  **Mantenimiento de Motor de tracción** |
| 7.- | Verificar que el motor esté operando correctamente, así como reportar los parámetros eléctricos involucrados por fase. |
| 8.- | Realizar limpieza y lubricación; reportar y entregar programa. |
| 9.- | Revisar si existe desgaste en escobillas, colector y baleros; en caso de encontrar anomalías, realizar reporte por escrito y realizar el cambio o reparación necesaria. |
| 10.- | Revisar si existe desgaste en chumaceras, en caso de encontrar anomalías, realizar reporte por escrito y realizar el cambio o reparación necesaria. |
| 11.- | Revisar ruidos y olores anormales en caso de encontrar anomalías, realizar reporte por escrito y realizar el cambio o reparación necesaria. |
| 12.- | Realizar pruebas y descargar en reporte. (por cada concepto). |
|  **Mantenimiento a frenos** |
| 13.- | Verificar que el freno esté operando correctamente. |
| 14.- | Verificar que los componentes operen libremente y lubricar partes móviles. |
| 15.- | Revisar confort de arranque y parada. |
| 16.- | Revisar si existe desgaste de balatas. |
| 17.- | Realizar pruebas y descargar en reporte. |
|  **Mantenimiento a grupo Motor-Generador** |
| 18.- | Verificar la correcta operación del moto-generador, así como reportar los parámetros eléctricos involucrados por fase. |
| 19.- | Realizar limpieza y lubricación, reportar y entregar programa. |
| 20.- | Revisar si existe desgaste en escobillas, colector y baleros, en caso de encontrar anomalías, realizar reporte por escrito y realizar el cambio o reparación necesaria. |
| 21.- | Revisar la correcta operación de dispositivos adicionales. |
| 22.- | Realizar pruebas y descargar en reporte. (por cada concepto). |
|  **Mantenimiento de Tablero de Control** |
| 23.- | Revisar existencia de daños físicos en los componentes de los tableros, realizar cambios o reparaciones si fuera necesario. |
| 24.- | Revisar ruidos y olores anormales realizar cambios o reparaciones si fuera necesario. |
| 25.- | Revisar existencia de contactos desgastados realizar cambios de bloques si fuera necesario. |
| 26.- | Revisar la secuencia de operación, reportar parámetros. |
| 27.- | Revisar las conexiones eléctricas y electrónicas en todos los tableros realizar cambios o reparaciones si fuera necesario. |
| 28.- | Verificar que todos los fusibles y porta-fusibles estén operando y sean de capacidades adecuadas. |
| 29.- | Revisar operación de dispositivo de detección de sismos. |
| 30.- | Realizar pruebas y descargar en reporte. |
|  **Mantenimiento a selector** |
| 31.- | Revisar los componentes, realizar cambios o reparaciones si fuera necesario. |
| 32.- | Revisar ruidos y olores anormales, realizar cambios o reparaciones si fuera necesario. |
| 33.- | Controlar suavidad y adecuada operación. |
| 34.- | Verificar que no existan contactos quemados, realizar cambios o reparaciones si fuera necesario. |
| 35.- | Realizar limpieza y lubricación, reportar y entregar programa. |
| 36.- | Realizar pruebas y descargar en reporte. |
|  **Mantenimiento de Cuarto de Máquinas** |
| 37.- | Realizar limpieza general y desechar basura generada por los servicios al equipo en general, así como al cubo del elevador o losa. |
| 38.- | Se prohíbe la entrada de alimentos y su resguardo en este local. El Instituto se reserva el derecho de retirar la cuadrilla que haga caso omiso, prohibiendo la entrada de estos elementos en eventos próximos. |
|  **Mantenimiento de Regulador de velocidad** |
| 39.- | Realizar limpieza y lubricación, reportar y entregar programa. |
| 40.- | Revisar ruidos anormales, realizar cambios o reparaciones si fuera necesario. |
| 41.- | Revisar los dispositivos adicionales. |
| 42.- | Realizar pruebas y descargar en reporte. |

|  |
| --- |
|  **Mantenimiento a selector** |
| 43.- | Revisar los componentes, realizar cambios o reparaciones si fuera necesario. |
| 44.- | Revisar ruidos y olores anormales, realizar cambios o reparaciones si fuera necesario. |
| 45.- | Controlar suavidad y adecuada operación. |
| 46.- | Verificar que no existan contactos quemados, realizar cambios o reparaciones si fuera necesario. |
| 47.- | Realizar limpieza y lubricación, reportar y entregar programa. |
| 48.- | Realizar pruebas y descargar en reporte. |

**TÉRMINOS Y CONDICIONES ANEXOS 1A1 Y 1A2**

**PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DEL** **SERVICIO DE: “MANTENIMIENTO DE ELEVADORES EN HOSPITALES GENERALES Y UNIDADES MEDICAS” INSTALADOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**.

**REQUERIMIENTOS**

Se requiere contratar el Servicio de **“MANTENIMIENTO ELEVADORES EN HOSPITALES GENERALES Y UNIDADES MEDICAS” INSTALADOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI,** para mantener en óptimas condiciones de funcionamiento y operación los equipos mencionados, de acuerdo al **Anexo Técnico**.

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

La descripción del servicio se detalla en el **Anexo Técnico**.

**LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

**LUGAR**

Para el servicio de **“MANTENIMIENTO DE ELEVADORES EN HOSPITALES GENERALES Y UNIDADES MEDICAS” INSTALADOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI,** el proveedor se obliga expresamente a prestar el servicio en los inmuebles antes señalados, a cargo de **LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**; las actividades del mantenimiento preventivo consistirá en dos servicios durante los primeros veinte días hábiles de cada semestre, en el primer servicio el plazo para la prestación iniciara a partir del siguiente día hábil del fallo, considerando adicionalmente la ejecución de algunas actividades que se realizaran una vez o dos veces durante la vigencia del contrato, conforme a lo estipulado en el programa calendarizado. Para efecto de verificar la correcta administración del servicio, el proveedor elaborará un reporte de servicio, cuyo formato se integra en el **Anexo Técnico**.

**CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Para efecto de verificar la correcta administración del servicio la unidad implementará una bitácora de servicio en la que se asentará fecha, lugar, contrato, administración, tipo de servicio, reportes de observaciones y firma de los responsables, tanto por parte de **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**, como de **“EL PROVEEDOR”**, cuyo formato e instructivo se glosa en el Anexo Técnico**.**

1. La empresa deberá designar por escrito como mínimo 3 técnicos especializados, lo cual deberá acreditarse mediante constancia, indicando que éstos tendrán capacidad de respuesta inmediata de diagnosticó y resolución, a efecto de garantizar los tiempos indicados para la atención de reportes de servicio de mantenimiento correctivo, así como los preventivos programados.
2. Invariablemente, al inicio y conclusión del servicio de mantenimiento preventivo, deberá estar presente personal de **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**, el cual mediante notas de bitácora en atención al reporte, verificará y asentará que el personal es el designado por parte de **“EL PROVEEDOR”**, indicando que los datos que contenga su identificación concuerde con los requeridos conforme a la designación efectuada, el técnico deberá establecer en ese momento el tiempo de atención del reporte.
3. Se deberá emplear mano de obra especializada para efectuar los servicios tanto de mantenimiento preventivo por los técnicos que se hayan designado por **“EL PROVEEDOR”**, bajo los términos y condiciones establecidos en este apartado, debiendo dejar constancia en la bitácora del cumplimiento, caso contrario se aplicará la deductiva sobre el monto total de lo incumplido, entendiéndose éste como el monto estipulado por equipo del mantenimiento preventivo.
4. Los técnicos especializados deberán ser designados acreditando los siguientes requisitos:
* Nombre completo.
* Especialidad o profesión.
* Documentos con los que se acredite su especialidad o profesión.
* Señalar que cuenta con experiencia mínima de 2 años en atención a estos equipos.
* Deberá acompañar para cotejo la siguiente documentación en original: identificación oficial, constancia o diploma que acredite que es un técnico calificado, título en caso de ser profesionista.
* Copia simple de la identificación con la que ingresará a de **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**.

**EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

El mantenimiento preventivo; tiene por objeto la conservación de los equiposen condiciones óptimas de operación, considerando las actividades mínimas que se establecen en el **Anexo Técnico**.

* Mano de obra especializada para realizar las rutinas las rutinas Equipos de Aire Acondicionado y compresores grado médico.
* **“EL PROVEEDOR”** realizará el mantenimiento preventivo consistirá en dos servicios durante los primeros veinte días hábiles de cada semestre, en el primer servicio el plazo para la prestación iniciara a partir del siguiente día hábil del fallo, considerando adicionalmente la ejecución de algunas actividades que se realizaran una vez o varias veces durante la vigencia del contrato, conforme a lo estipulado en el programa calendarizado, También asentará en la bitácora de servicio una vez que el técnico designado concluya el servicio de mantenimiento, fecha, hora y firmas de conformidad, tanto “**EL PROVEEDOR”** como **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**.en caso de incumplimiento a los tiempos y condiciones, se procederá a aplicar la penalización de ley sobre el monto estipulado por equipo.
* **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**, instaurará la bitácora de servicio, cuyo formato se integra en el **anexo técnico**, con el fin de asentar en su contenido que la atención del servicio de mantenimiento preventivo se efectuó por el técnico designado, y que éste se concluyó en la fecha y hora indicadas en el programa calendarizado, procediendo a firmar para constancia tanto **“EL PROVEEDOR”** como **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**, en caso de incumplimiento de los tiempos y condiciones, se procederá a aplicar la deducción de ley sobre el monto estipulado por equipo.

La bitácora de servicio arriba señalada, será instaurada por **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”** responsable de servicio y contendrá:

1. Fecha.
2. Hora.
3. Tipo de servicio (Mantenimiento Preventivo).
4. Nombre del técnico que realice el servicio.
5. Nombre del servidor público que realice la solicitud.
6. Nombre del técnico que reciba la solicitud del Instituto.
7. Firmas del Técnico y “**LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**.

**SUPERVISIÓN**

Las partes convienen que **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”** por conducto del área usuaria o administradora del servicio, en cualquier momento y sin aviso alguno, supervisará que los serviciosque otorgue **“EL PROVEEDOR”**, se realicen de acuerdo a lo solicitado en el anexo técnico, con el objeto de verificar el estricto cumplimiento del servicio bajo las condiciones técnicas requeridas; por lo que **“EL PROVEEDOR”** se obliga a permitir la revisión del personal que **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**  designe para tal fin en el momento de la prestación del servicio y se elaborará acta circunstanciada de los resultado que se obtengan.

 **COMUNICACIÓN ENTRE LAS PARTES**

Todas las notificaciones o avisos de carácter técnico que deseen hacer las partes en virtud del contrato que se formalice para tal fin, serán por escrito, un aviso se considera efectivo contra la recepción confirmada por la parte receptora estas comunicaciones serán de carácter técnico, los avisos podrán remitirse por correo normal, servicio de mensajería o medios electrónicos de comunicación a los domicilios que ambas partes determinen.

Por necesidades de que **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”** y sin costo para éste, previa comunicación por escrito entre las partes, se podrá cambiar el lugar de la prestación del servicio, sin necesidad de acudir a un convenio modificatorio.

**DOCUMENTACION DE ACREDITACIÓN**

**“EL LICITANTE”** para acreditar su experiencia y capacidad técnica en trabajos similares, deberá anexar copia de los contratos de características y magnitudes similares y nombre de la persona que recibió los trabajos, dirección y teléfonos, correspondiente al año inmediato anterior, las cuales podrán ser verificadas por **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**

**PERSONAL CAPACITADO**

**“EL LICITANTE”** deberá presentar el Currículum Vitae del profesional técnico especialistas en servicio a los equipos en la materia, que comprueben una experiencia mínima de 1 año en trabajos similares debidamente acreditado por una Institución, anexando en su caso copia de la cedula profesional y una carta en la que manifieste bajo protesta de decir verdad firmada por el Representante y/o Apoderado Legal, que se cumple con el requisito, así como listado de los técnicos especializados que se encargaran de prestar el servicio.

**PROGRAMA CALENDARIZADO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

**“EL LICITANTE”** presentara el programa calendarizado para la prestación del servicio, en forma de barras (grafica de gantt) por concepto, equipo e inmueble para el mantenimiento preventivo consistirá en dos servicios durante los primeros veinte días hábiles de cada mes, en el primer servicio el plazo para la prestación iniciara a partir del siguiente día hábil del fallo. La calendarización del servicio, deberá abarcar a partir del fallo y hasta el 15 de noviembre de 2021.

**RELACION DE HERRAMIENTA Y EQUIPO**

**“EL LICITANTE”** deberá integrar en su propuesta la relación de herramientas y equipos de su propiedad o arrendados necesarios para la correcta prestación del servicio y rutinas de mantenimiento, apegándose al formato que se integra en el **Anexo Técnico.**

**ANEXO 1B**

|  |
| --- |
| **HOSPITAL GENERAL DE CD. VALLES** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CANTIDAD | No DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIONES | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 1 | PREVENTIVO | COMPRESOR DUPLEX | 1 | 1 | CIC MEDICAL AIR | MDP1004 | MDP1004-10-F-0114 |   |   |  $ -  |
| 2 | PREVENTIVO | COMPRESOR TRIPLEX | 1 | 1 | POWER EX | MPT10083K4 | (H) 05/22/13-5443364-306 |   |   |  $ -  |
| 3 | PREVENTIVO | BOMBA DE VACIO DUPLEX | 1 | 1 | POWER EX | VTD07553K1 | (H) 05/28/13-5443364-342 |   |   |  $ -  |
| 4 | PREVENTIVO | SECADORES DE AIRE | 1 | 1 | HANKISON | MD75 |   |   |   |  $ -  |
| 5 | PREVENTIVO | SECADORES DE AIRE | 1 | 1 | HANKISON | MD75 |   |   |   |  $ -  |
| 6 | PREVENTIVO | SECADORES DE AIRE | 1 | 1 | HANKISON | MD75 |   |   |   |  $ -  |
| 7 | PREVENTIVO | SECADORES DE AIRE | 1 | 1 | HANKISON | MD75 |   |   |   |  $ -  |
| **HOSPITAL GENERAL RIO VERDE** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 8 | PREVENTIVO | SECADORES DE AIRE | 1 | 1 | SPX | Hankison | 1000002938071 |   |   |  $ -  |
| 9 | PREVENTIVO | SECADORES DE AIRE | 1 | 1 | SPX | Hankison | 1000002938072 |   |   |  $ -  |
| 10 | PREVENTIVO | COMPRESOR DE AIRE GRADO MÉDICO | 1 | 1 | POWEREX | OFT3090UB | S/N |   |   |  $ -  |
| 11 | PREVENTIVO | COMPRESOR DE AIRE GRADO MÉDICO | 1 | 1 | POWEREX | OFT3090UB | S/N |   |   |  $ -  |
| 12 | PREVENTIVO | COMPRESOR DE AIRE GRADO MÉDICO | 1 | 1 | POWEREX | OFT3090UB | S/N |   |   |  $ -  |
| 13 | PREVENTIVO | BOMBA DE VACÍO | 1 | 1 | BECKER VTLF | 2.25070-79 | 2798387 |   |   |  $ -  |
| 14 | PREVENTIVO | BOMBA DE VACÍO | 1 | 1 | BECKER VTLF | 2.25070-79 | 2798386 |   |   |  $ -  |
| 15 | PREVENTIVO | BOMBA DE VACÍO | 1 | 1 | BECKER VTLF | 2.25070-79 | 279885 |   |   |  $ -  |
| **HOSPITAL EL NIÑO Y LA MUJER** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 16 | PREVENTIVO | SECADORES DE AIRE | 1 | 1 | HANKISON | MD75 |   |   |   |  $ -  |
| 17 | PREVENTIVO | COMPRESOR DE AIRE GRADO MÉDICO | 1 | 1 | POWEREX | OPT150 |   |   |   |  $ -  |
| **HOSPITAL GENERAL SOLEDAD DE GRACIANO SÁNCHEZ** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 18 | PREVENTIVO | COMPRESOR DE AIRE MEDICO 1 | 1 | 1 | POWEREX | POWEREX | S/N |   |   |  $ -  |
| 19 | PREVENTIVO | COMPRESOR DE AIRE MEDICO 2 | 1 | 1 | POWEREX | POWEREX | S/N |   |   |  $ -  |
| 20 | PREVENTIVO | COMPRESOR DE AIRE MEDICO 3 | 1 | 1 | POWEREX | POWEREX | S/N |   |   |  $ -  |
| 21 | PREVENTIVO | SECADOR 1 | 1 | 1 | HANKISON | HANKISON | H075A1150712006 |   |   |  $ -  |
| 22 | PREVENTIVO | SECADOR 2 | 1 | 1 | HANKISON | HANKISON | H075A1150812019 |   |   |  $ -  |
| **HOSPITAL GENERAL DE MATEHUALA** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 23 | PREVENTIVO | COMPRESOR DE AIRE MEDICINAL  | 1 | 1 | POWEREX | M-20-209569 | 1313944 |   |   |  $ -  |
| 24 | PREVENTIVO | COMPRESOR DE AIRE MEDICINAL  | 1 | 1 | POWEREX | M-20-209569 | 1313946 |   |   |  $ -  |
| 25 | PREVENTIVO | SECADOR DE AIRE MEDICINAL | 1 | 1 | PARKER | DRD25-A11516016TXU | 398255900003 |   |   |  $ -  |
| 26 | PREVENTIVO | SECADOR DE AIRE MEDICINAL | 1 | 1 | PARKER | DRD25-A11516016TXU | 398255990003 |   |   |  $ -  |
| 27 | PREVENTIVO | BOMBA DE VACIO | 1 | 1 | SQUIRE COGSWELL | S5C-N | 12125453 |   |   |  $ -  |
| 28 | PREVENTIVO | BOMBA DE VACIO | 1 | 1 | SQUIRE COGSWELL | S5C-N | 12125443 |   |   |  $ -  |
| **HOSPITAL GENERAL DE TAMAZUNCHALE** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 31 | PREVENTIVO | COMPRESOR DE AIRE MEDICINAL  | 1 | 1 | MEDICAIR | 1.0 HP | EL050E100-090MV |   |   |  $ -  |
| 32 | PREVENTIVO | SECADOR DE AIRE MEDICINAL | 1 | 1 | CONOT LUCRIFY | CL050-C | 15061153 |   |   |  $ -  |

**RUTINAS ANEXO 1B**

|  |  |
| --- | --- |
| Equipo: | **Compresores de Aire Grado Médico** |
| Vigencia: | A partir de la firma de contrato al 31 de Diciembre 2021 |
|  | Mano de obra (ingeniero/técnico): Cédula profesional y certificado de capacitación. |
| Herramienta: Suficiente de acuerdo a cantidad ofertada, con certificados de calibración. |

|  |
| --- |
|  **Mantenimiento General** |

1. Comprobar la presión diferencial del filtro de aire.
2. Verificar el funcionamiento del desagüe del condensado.
3. Comprobar en el (los) enfriador (es) que no exista acumulación de cuerpos extraños.
4. Verificación de válvulas de cierre rápido.
5. Comprobar tuberías y corrección de fugas.
6. Lubricación de cojinetes del motor eléctrico.
7. Verificación y/o cambio de válvula solenoide del condensador.
8. Cambio de elementos de filtro de aire en entrada.
9. Inspección de silenciadores de purga.
10. Cambio de elementos de filtro de aire en entrada en compresor.
11. Verificar calibración de los transductores de presión.
12. Inspección y mantenimiento de los contactores de arranque.
13. Desmontaje de válvulas de seguridad del condensador para recalibración.
14. Cambio de asiento de válvula de retención y el muelle, en caso de que lo requiera.
15. Limpieza de filtro de malla de condensado.
16. Revisión de bandas, tensión y/o cambio en caso de que lo requiera.
17. Verificación de purga para eliminación de condensados en tanque de almacenamiento de aire.
18. Limpieza de gabinetes, serpentines, motores, base y tanque de almacenamiento de aire.

|  |  |
| --- | --- |
| Pruebas de funcionamiento: | Verificación de válvulas y filtros |
| Verificación de funcionamiento. |
| Pruebas con diferentes presiones. |
| Demostración y Entrega | Demostración a usuario de correcto funcionamiento del equipo. |
| Recomendaciones para buen uso y cuidado. |
| Tiempo de respuesta | Mtto. Preventivo: De acuerdo a programación. |
| Mtto. Correctivo: 48 hrs para atención. |

|  |  |
| --- | --- |
| Equipo: | **Secador de aire medicinal** |
| Vigencia: | A partir del Fallo al 31 de Diciembre 2021 |
|  | Mano de obra (ingeniero/técnico): Cédula profesional y certificado de capacitación. |
| Herramienta: Suficiente de acuerdo a cantidad ofertada, con certificados de calibración. |

|  |
| --- |
|  **Mantenimiento General** |

1. Verificación de operación de secadores.
2. Revisión de carga de gas refrigerante.
3. Revisión de válvula solenoide para eliminación de condensado.
4. Limpieza del condensador.
5. Verificación de operación del motor ventilador del condensador.
6. Verificación y revisión de controles eléctricos en secador de aire.
7. Revisión de fugas de aire en conexiones y corrección de las mismas.
8. Limpieza general a la unidad.

|  |  |
| --- | --- |
| Pruebas de funcionamiento: | Verificación de operación. |
| Verificación de controles eléctricos. |
| Pruebas para fugas. |
| Demostración y Entrega | Demostración a usuario de correcto funcionamiento del equipo. |
| Recomendaciones para buen uso y cuidado. |
| Tiempo de respuesta | Mtto. Preventivo: De acuerdo a programación. |
| Mtto. Correctivo: 48 hrs para atención. |

|  |  |
| --- | --- |
| Equipo: | **Bombas de vacio** |
| Vigencia: | A partir del Fallo al 31 de Diciembre 2021 |
|  | Mano de obra (ingeniero/técnico): Cédula profesional y certificado de capacitación. |
| Herramienta: Suficiente de acuerdo a cantidad ofertada, con certificados de calibración. |

|  |
| --- |
|  **Mantenimiento General** |

1. Limpieza general de ventilador de enfriamiento, tanque reservorio, tablero eléctrico y filtros.
2. Calibración de presiones.
3. Revisión de acoplamiento entre motor y bomba.
4. Calibración de solenoide de purga.
5. Cambio de filtros de admisión de aire para bomba.
6. Revisión de válvula de seguridad de sobrepresión.
7. Limpieza de switch de presión.
8. Pruebas funcionales.
9. Revisión de conexiones eléctricas, mangueras y tubos, asegurando una correcta sujeción.
10. Ajuste de tensión y alineación de bandas y poleas.
11. Revisión de paletas deslizantes y cambio de aceite.
12. Cambio de retenes, kit de empaques y rodamientos en bomba de vacío.
13. Cambio de rodamientos a motor eléctrico, mantenimiento a estator, armado, pruebas de operación y puesta en servicio.

|  |  |
| --- | --- |
| Pruebas de funcionamiento: | Verificación de operación. |
| Verificación de motor y bomba. |
| Pruebas funcionales. |
| Demostración y Entrega | Demostración a usuario de correcto funcionamiento del equipo. |
| Recomendaciones para buen uso y cuidado. |
| Tiempo de respuesta | Mtto. Preventivo: De acuerdo a programación. |
| Mtto. Correctivo: 48 hrs para atención. |

**TÉRMINOS Y CONDICIONES ANEXO 1B**

**PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DEL** **SERVICIO DE: “MANTENIMIENTO DE COMPRESORES GRADO MEDICO EN HOSPITALES GENERALES Y UNIDADES MEDICAS” INSTALADOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**.

**REQUERIMIENTOS**

Se requiere contratar el Servicio de **“MANTENIMIENTO DE COMPRESORES GRADO MEDICO EN HOSPITALES GENERALES Y UNIDADES MEDICAS” INSTALADOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI,** para mantener en óptimas condiciones de funcionamiento y operación los equipos mencionados, de acuerdo al **Anexo Técnico**.

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

La descripción del servicio se detalla en el **Anexo Técnico**.

**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

Para lo anterior se cuenta con el memorándum de autorización número 05323.

**LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

**LUGAR**

Para el servicio de **“MANTENIMIENTO DE COMPRESORES GRADO MEDICO EN HOSPITALES GENERALES Y UNIDADES MEDICAS” INSTALADOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI,** el proveedor se obliga expresamente a prestar el servicio en los inmuebles antes señalados, a cargo de **LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**; las actividades del mantenimiento preventivo consistirá en dos servicios durante los primeros veinte días hábiles de cada semestre, en el primer servicio el plazo para la prestación iniciara a partir del siguiente día hábil del fallo, considerando adicionalmente la ejecución de algunas actividades que se realizaran una vez o dos veces durante la vigencia del contrato, conforme a lo estipulado en el programa calendarizado. Para efecto de verificar la correcta administración del servicio, el proveedor elaborará un reporte de servicio, cuyo formato se integra en el **Anexo Técnico**.

**CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Para efecto de verificar la correcta administración del servicio la unidad implementará una bitácora de servicio en la que se asentará fecha, lugar, contrato, administración, tipo de servicio, reportes de observaciones y firma de los responsables, tanto por parte de **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**, como de **“EL PROVEEDOR”**, cuyo formato e instructivo se glosa en el Anexo Técnico**.**

1. La empresa deberá designar por escrito como mínimo 3 técnicos especializados, lo cual deberá acreditarse mediante constancia, indicando que éstos tendrán capacidad de respuesta inmediata de diagnosticó y resolución, a efecto de garantizar los tiempos indicados para la atención de reportes de servicio de mantenimiento correctivo, así como los preventivos programados.
2. Invariablemente, al inicio y conclusión del servicio de mantenimiento preventivo, deberá estar presente personal de **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**, el cual mediante notas de bitácora en atención al reporte, verificará y asentará que el personal es el designado por parte de **“EL PROVEEDOR”**, indicando que los datos que contenga su identificación concuerde con los requeridos conforme a la designación efectuada, el técnico deberá establecer en ese momento el tiempo de atención del reporte.
3. Se deberá emplear mano de obra especializada para efectuar los servicios tanto de mantenimiento preventivo por los técnicos que se hayan designado por **“EL PROVEEDOR”**, bajo los términos y condiciones establecidos en este apartado, debiendo dejar constancia en la bitácora del cumplimiento, caso contrario se aplicará la deductiva sobre el monto total de lo incumplido, entendiéndose éste como el monto estipulado por equipo del mantenimiento preventivo.
4. Los técnicos especializados deberán ser designados acreditando los siguientes requisitos:
* Nombre completo.
* Especialidad o profesión.
* Documentos con los que se acredite su especialidad o profesión.
* Señalar que cuenta con experiencia mínima de 2 años en atención a estos equipos.
* Deberá acompañar para cotejo la siguiente documentación en original: identificación oficial, constancia o diploma que acredite que es un técnico calificado, título en caso de ser profesionista.
* Copia simple de la identificación con la que ingresará a de **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**.

**EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

El mantenimiento preventivo; tiene por objeto la conservación de los equiposen condiciones óptimas de operación, considerando las actividades mínimas que se establecen en el **Anexo Técnico**.

* Mano de obra especializada para realizar las rutinas las rutinas Equipos de Aire Acondicionado y compresores grado médico.
* **“EL PROVEEDOR”** realizará el mantenimiento preventivo consistirá en dos servicios durante los primeros veinte días hábiles de cada semestre, en el primer servicio el plazo para la prestación iniciara a partir del siguiente día hábil del fallo, considerando adicionalmente la ejecución de algunas actividades que se realizaran una vez o varias veces durante la vigencia del contrato, conforme a lo estipulado en el programa calendarizado, También asentará en la bitácora de servicio una vez que el técnico designado concluya el servicio de mantenimiento, fecha, hora y firmas de conformidad, tanto “**EL PROVEEDOR”** como **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**.en caso de incumplimiento a los tiempos y condiciones, se procederá a aplicar la penalización de ley sobre el monto estipulado por equipo.
* **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**, instaurará la bitácora de servicio, cuyo formato se integra en el **anexo técnico**, con el fin de asentar en su contenido que la atención del servicio de mantenimiento preventivo se efectuó por el técnico designado, y que éste se concluyó en la fecha y hora indicadas en el programa calendarizado, procediendo a firmar para constancia tanto **“EL PROVEEDOR”** como **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**, en caso de incumplimiento de los tiempos y condiciones, se procederá a aplicar la deducción de ley sobre el monto estipulado por equipo.

La bitácora de servicio arriba señalada, será instaurada por **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”** responsable de servicio y contendrá:

1. Fecha.
2. Hora.
3. Tipo de servicio (Mantenimiento Preventivo).
4. Nombre del técnico que realice el servicio.
5. Nombre del servidor público que realice la solicitud.
6. Nombre del técnico que reciba la solicitud del Instituto.
7. Firmas del Técnico y “**LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**.

**SUPERVISIÓN**

Las partes convienen que **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”** por conducto del área usuaria o administradora del servicio, en cualquier momento y sin aviso alguno, supervisará que los serviciosque otorgue **“EL PROVEEDOR”**, se realicen de acuerdo a lo solicitado en el anexo técnico, con el objeto de verificar el estricto cumplimiento del servicio bajo las condiciones técnicas requeridas; por lo que **“EL PROVEEDOR”** se obliga a permitir la revisión del personal que **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**  designe para tal fin en el momento de la prestación del servicio y se elaborará acta circunstanciada de los resultado que se obtengan.

**COMUNICACIÓN ENTRE LAS PARTES**

Todas las notificaciones o avisos de carácter técnico que deseen hacer las partes en virtud del contrato que se formalice para tal fin, serán por escrito, un aviso se considera efectivo contra la recepción confirmada por la parte receptora estas comunicaciones serán de carácter técnico, los avisos podrán remitirse por correo normal, servicio de mensajería o medios electrónicos de comunicación a los domicilios que ambas partes determinen.

Por necesidades de que **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”** y sin costo para éste, previa comunicación por escrito entre las partes, se podrá cambiar el lugar de la prestación del servicio, sin necesidad de acudir a un convenio modificatorio.

**DOCUMENTACION DE ACREDITACIÓN**

**“EL LICITANTE”** para acreditar su experiencia y capacidad técnica en trabajos similares, deberá anexar copia de los contratos de características y magnitudes similares y nombre de la persona que recibió los trabajos, dirección y teléfonos, correspondiente al año inmediato anterior, las cuales podrán ser verificadas por **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**

**PERSONAL CAPACITADO**

**“EL LICITANTE”** deberá presentar el Currículum Vitae del profesional técnico especialistas en servicio a los equipos en la materia, que comprueben una experiencia mínima de 1 año en trabajos similares debidamente acreditado por una Institución, anexando en su caso copia de la cedula profesional y una carta en la que manifieste bajo protesta de decir verdad firmada por el Representante y/o Apoderado Legal, que se cumple con el requisito, así como listado de los técnicos especializados que se encargaran de prestar el servicio.

**PROGRAMA CALENDARIZADO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

**“EL LICITANTE”** presentara el programa calendarizado para la prestación del servicio, en forma de barras (grafica de gant) por concepto, equipo e inmueble para el mantenimiento preventivo consistirá en dos servicios durante los primeros veinte días hábiles de cada mes, en el primer servicio el plazo para la prestación iniciara a partir del siguiente día hábil del fallo. La calendarización del servicio, deberá abarcar a partir del fallo y hasta el 15 de Noviembre de 2021.

**RELACION DE HERRAMIENTA Y EQUIPO**

**“EL LICITANTE”** deberá integrar en su propuesta la relación de herramientas y equipos de su propiedad o arrendados necesarios para la correcta prestación del servicio y rutinas de mantenimiento, apegándose al formato que se integra en el **Anexo Técnico.**

**ANEXO 1C**

|  |
| --- |
| **HOSPITAL DEL NIÑO Y LA MUJER** |
| **DATOS GENERALES** |  |  |  |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | SERVICIO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 1 | PREVENTIVO | CÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | AIRHO |   |   |   |   |   |
| 2 | PREVENTIVO | PRECÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | AIRHO |   |   |   |   |   |
| 3 | PREVENTIVO | CAJA REFRIGERADA | 1 | 1 | ISUZU | ELF300 (2011) |   |   |   |   |
| 4 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE SENSORES TEMPERATURA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 5 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE TERMOHIGROMETROS | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 6 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE INSTRUMENTACIÓN GRAFICADOR | 2 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 7 | PREVENTIVO | SERVICIO DE RECALIFICACIÓN DE DESPEMPEÑO PQ PARA LA CÁMARA Y PRECAMARA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 8 | PREVENTIVO | SERVICIO DE RECALIFICACIÓN DE DESEMPEÑO (PQ) PARA THERMOKING | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| **JURISDICCIÓN SANITARIA III VILLA DE POZOS** |
| **DATOS GENERALES** |  |  |  |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | SERVICIO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 9 | PREVENTIVO | CÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | FRIGOPANEL |   |   |   |   |   |
| 10 | PREVENTIVO | PRECÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | FRIGOPANEL |   |   |   |   |   |
| 11 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 1 | 1 | PLANELEC | 059G6D0112 |   |   |   |   |
| 12 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE SENSORES TEMPERATURA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 13 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE TERMOHIGROMETROS | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 14 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE INSTRUMENTACIÓN GRAFICADOR | 2 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 15 | PREVENTIVO | SERVICIO DE RECALIFICACIÓN DE DESPEMPEÑO PQ PARA LA CÁMARA Y PRECAMARA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| **CENTRO DE SALUD CHARCAS** |
| **DATOS GENERALES** |  |  |  |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | SERVICIO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 16 | PREVENTIVO | CÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | FRIGOPANEL |   |   |   |   |   |
| 17 | PREVENTIVO | PRECÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | FRIGOPANEL |   |   |   |   |   |
| 18 | PREVENTIVO | CAJA REFRIGERADA | 1 | 1 | ISUZU | 2011 |   |   |   |   |
| 19 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 1 | 1 | IGSA | GS-100 |   |   |   |   |
| 20 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE SENSORES TEMPERATURA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 21 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE TERMOHIGROMETROS | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 22 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE INSTRUMENTACIÓN GRAFICADOR | 2 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 23 | PREVENTIVO | SERVICIO DE RECALIFICACIÓN DE DESPEMPEÑO PQ PARA LA CÁMARA Y PRECAMARA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 24 | PREVENTIVO | SERVICIO DE RECALIFICACIÓN DE DESEMPEÑO (PQ) PARA THERMOKING | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| **JURISDICCIÓN SANITARIA IV RIOVERDE** |
| **DATOS GENERALES** |  |  |  |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | SERVICIO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 25 | PREVENTIVO | CÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | FRIGOPANEL |   |   |   |   |   |
| 26 | PREVENTIVO | PRECÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | FRIGOPANEL |   |   |   |   |   |
| 27 | PREVENTIVO | CAJA REFRIGERADA | 1 | 1 | IZUSU | 2011 |   |   |   |   |
| 28 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 1 | 1 | IGSA | GS-100 |   |   |   |   |
| 29 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE SENSORES TEMPERATURA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 30 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE TERMOHIGROMETROS | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 31 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE INSTRUMENTACIÓN GRAFICADOR | 2 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 32 | PREVENTIVO | SERVICIO DE RECALIFICACIÓN DE DESPEMPEÑO PQ PARA LA CÁMARA Y PRECAMARA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 33 | PREVENTIVO | SERVICIO DE RECALIFICACIÓN DE DESEMPEÑO (PQ) PARA THERMOKING | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 34 | PREVENTIVO | SERVICIO DE SUMINISTRO DE TERMOPAR | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| **H.B.C. TAMUÍN** |
| **DATOS GENERALES** |  |  |  |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | SERVICIO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 35 | PREVENTIVO | CÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | FRIGOPANEL |   |   |   |   |   |
| 36 | PREVENTIVO | PRECÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | FRIGOPANEL |   |   |   |   |   |
| 37 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 1 | 1 | IGSA | GS-100 |   |   |   |   |
| 38 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE SENSORES TEMPERATURA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 39 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE TERMOHIGROMETROS | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 40 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE INSTRUMENTACIÓN GRAFICADOR | 2 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 41 | PREVENTIVO | SERVICIO DE RECALIFICACIÓN DE DESPEMPEÑO PQ PARA LA CÁMARA Y PRECAMARA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| **CISAME CD. VALLES** |
| **DATOS GENERALES** |  |  |  |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | SERVICIO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 42 | PREVENTIVO | CÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | FRIGOPANEL |   |   | BOCINA ALARMA TEMPERATURA, COMPRESOR Y CONTACTOR PARA SISTEMA 1 DE CÁMARA |   |   |
| 43 | PREVENTIVO | PRECÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | FRIGOPANEL |   |   |   |   |   |
| 44 | PREVENTIVO | CAJA REFRIGERADA | 1 | 1 | DODGE | RAM 2500 (2009) |   |   |   |   |
| 45 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 1 | 1 | IGSA | GS-100 |   |   |   |   |
| 46 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE SENSORES TEMPERATURA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 47 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE TERMOHIGROMETROS | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 48 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE INSTRUMENTACIÓN GRAFICADOR | 2 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 49 | PREVENTIVO | SERVICIO DE RECALIFICACIÓN DE DESPEMPEÑO (PQ) PARA LA CÁMARA Y PRECAMARA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 50 | PREVENTIVO | SERVICIO DE CALIFICACIÓN DE DESEMPEÑO (PQ), DISEÑO (DQ), OPERACIÓN (OQ) E INSTALACIÓN (IQ) PARA THERMOKING | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| **H.B.C. TAMAZUNCHALE** |
| **DATOS GENERALES** |  |  |  |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | SERVICIO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 51 | PREVENTIVO | CÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | FRIGOPANEL |   |   |   |   |   |
| 52 | PREVENTIVO | PRECÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | FRIGOPANEL |   |   |   |   |   |
| 53 | PREVENTIVO | CAJA REFRIGERADA | 1 | 1 | DODGE | RAM 2500 (2009) |   |   |   |   |
| 54 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 1 | 1 | IGSA | GS-100 |   |   |   |   |
| 55 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE SENSORES TEMPERATURA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 56 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE TERMOHIGROMETROS | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 57 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE INSTRUMENTACIÓN GRAFICADOR | 2 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 58 | PREVENTIVO | SERVICIO DE RECALIFICACIÓN DE DESPEMPEÑO PQ PARA LA CÁMARA Y PRECAMARA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 59 | PREVENTIVO | SERVICIO DE RECALIFICACIÓN DE DESEMPEÑO (PQ) PARA THERMOKING | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 60 | PREVENTIVO | SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE COMPRESORES PARA SISTEMA DE REFRIGERACIÓN | 2 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 61 | PREVENTIVO | SERVICIO DE SUMINISTRO DE TERMOHIGRÓMETRO | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| **HOSPITAL GENERAL DE SOLEDAD** |
| **DATOS GENERALES** |  |  |  |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | SERVICIO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 62 | PREVENTIVO | CÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | AIRHO |   |   |   |   |   |
| 63 | PREVENTIVO | PRECÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | AIRHO |   |   |   |   |   |
| 64 | PREVENTIVO | CAJA REFRIGERADA | 1 | 1 | IZUZU | CAMION REFRIGERANTE (2011) |   |   |   |   |
| 65 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE SENSORES TEMPERATURA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 66 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE TERMOHIGROMETROS | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 67 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE INSTRUMENTACIÓN GRAFICADOR | 2 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 68 | PREVENTIVO | SERVICIO DE RECALIFICACIÓN DE DESPEMPEÑO PQ PARA LA CÁMARA Y PRECAMARA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 69 | PREVENTIVO | SERVICIO DE RECALIFICACIÓN DE DESEMPEÑO (PQ) PARA THERMOKING | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| **JURISDICCIÓN SANITARIA VII DE TANCANHUITZ** |
| **DATOS GENERALES** |  |  |  |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | SERVICIO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 70 | PREVENTIVO | CÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | AIRHO |   |   |   |   |   |
| 71 | PREVENTIVO | PRECÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | AIRHO |   |   |   |   |   |
| 72 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 1 | 1 | SELMEC | S30P |   |   |   |   |
| 73 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE SENSORES TEMPERATURA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 74 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE TERMOHIGROMETROS | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 75 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE INSTRUMENTACIÓN GRAFICADOR | 2 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 76 | PREVENTIVO | SERVICIO DE RECALIFICACIÓN DE DESPEMPEÑO PQ PARA LA CÁMARA Y PRECAMARA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| **ALMACÉN CENTRAL** |
| **DATOS GENERALES** |  |  |  |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | SERVICIO | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 77 | PREVENTIVO | CÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | AIRHO |   |   |   |   |   |
| 78 | PREVENTIVO | PRECÁMARA DE REFRIGERACIÓN | 1 | 2 | AIRHO |   |   |   |   |   |
| 79 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 1 | 1 | PLANELEC |   |   |   |   |   |
| 80 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE SENSORES TEMPERATURA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 81 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE TERMOHIGROMETROS | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 82 | PREVENTIVO | CALIBRACION DE INSTRUMENTACIÓN GRAFICADOR | 3 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 83 | PREVENTIVO | SERVICIO DE RECALIFICACIÓN DE DESPEMPEÑO PQ PARA LA CÁMARA Y PRECAMARA | 1 | 1 | NA | NA | NA | NA |   |   |
| 84 | PREVENTIVO | ESTUDIO DE MAPEO DE INSUMOS DE RIESGO EN SECO (PARA NAVE 1) | 1 | 4 | NA | NA | NA | NA |   |   |

**RUTINAS ANEXO 1 C**

**A REALIZAR EN MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS POR ALMACÉN DE BIOLÓGICOS (10 Almacenes en total)**

|  |
| --- |
| **NAVES DE RESGUARDO** |
| No. | Actividad | Cantidad | Periodicidad |
| 1 | Verificar y reemplazar lámparas fundidas | 12 | Semestral |
| 2 | Verificar y ajustar contactos eléctricos | 4 | Semestral |
| 3 | Verificar y reemplazar malla de louvers y guardapolvo dañadas | 4 | Semestral |
| 4 | Verificar y corregir averías puerta de acceso y cerrojo | 1 | Semestral |
| 5 | Verificar estado de la pintura y pintar de ser necesario | 1 | Semestral |
| **MOBILIARIO** |
| No. | Actividad | Cantidad | Periodicidad |
| 6 | Ajustar estantería interna | 4 | Semestral |
| 7 | Ajustar estantería externa | 4 | Semestral |
| **CÁMARA FRÍA** |
| No. | Actividad | Cantidad | Periodicidad |
| 8 | Verificar funcionamiento de termograficadores y reemplazar baterías ( en caso de requerirlas)  | 2 | Semestral |
| 9 | Verificar y reemplazar focos fundidos | 8 | Semestral |
| 10 | Revisar y pegar curvas sanitarias | 1 | Semestral |
| 11 | Revisar y pegar cantoneras de curvas sanitarias | 1 | Semestral |
| 12 | Verificar estado del sellador anti hongos y reemplazar de ser necesario | 1 | Semestral |
| 13 | Verificar y reemplazar controladores dañados | 4 | Semestral |
| 14 | Verificar sistema de alarmas | 1 | Semestral |
| 15 | Verificar y corregir averías en puertas (chapas, errajes y empaques) | 1 | Semestral |
| 16 | Realizar monitoreo de temperatura por un periodo de al menos 3 horas con un DataLogger calificado y certificado por la EMA  | 1 | Semestral |
| 17 | Calibrar termograficadores con certificado aprobado ante la EMA | 2 | Anual |
| 18 | Entregar gráficas circulares p/termograficadores | 10 | Mensual |
| 19 | Entregar plumillas p/termograficadores | 2 | Trimestral |
| **UNIDADES CONDENSADORAS** |
| No. | Actividad | Cantidad | Periodicidad |
| 20 | Verificar y lavar el serpentín | 4 | Semestral |
| 21 | Verificar y limpiar los ventiladores | 4 | Semestral |
| 22 | Verificar y limpiar compresor | 4 | Semestral |
| 23 | Eliminar residuos de aceite de tuberías  | 4 | Semestral |
| 24 | Descartar obstrucciones | 4 | Semestral |
| 25 | Descartar fugas | 4 | Semestral |
| 26 | Descartar ruidos anormales y vibraciones  | 4 | Semestral |
| 27 | Verificar activación de acuerdo a sistema de control | 4 | Semestral |
| 28 | Medir tensión y corriente del compresor | 4 | Semestral |
| 29 | Medir presión y temperatura de descarga y succión | 4 | Semestral |
| 30 | Medir sobrecalentamiento del compresor | 4 | Semestral |
| 31 | Verificar, limpiar y ajustar partes eléctricas (presostatos, contactores, resistencias, termo magnético y protecciones) | 4 | Semestral |
| 32 | Apretar tornillos de gabinete | 4 | Semestral |
| 33 | Verificar nivel y acidez de aceite | 4 | Semestral |
| 34 | Revisar las tuberías de refrigeración, efectuando recargas de gas refirgerante en caso de ser necesario. | 4 | Semestral |
| 35 | Cambio de baleros delantero y posterior del motor de la unidad condensadora | 4 | Anual |
| 36 | Ajustar la tensión de bandas y cambio inmediato en caso de estar dañadas | 4 | Anual |
| **UNIDADES EVAPORADORAS** |
| No. | Actividad | Cantidad | Periodicidad |
| 37 | Verificar, limpiar y lubricar ventiladores | 4 | Semestral |
| 38 | Verificar y limpiar serpentín | 4 | Semestral |
| 39 | Limpiar charola de drenado | 4 | Semestral |
| 40 | Revisar sistema de drenado | 4 | Semestral |
| 41 | Revisar y ajustar conexiones tipo flare | 4 | Semestral |
| 42 | Verificar, limpiar y ajustar partes eléctricas (contactor, motores y válvula solenoide) | 4 | Semestral |
| 43 | Descartar fugas | 4 | Semestral |
| 44 | Medir presión y temperatura de succión  | 4 | Semestral |
| 45 | Medir sobrecalentamiento del evaporador | 4 | Semestral |
| **TABLERO ELÉCTRICO** |
| No. | Actividad | Cantidad | Periodicidad |
| 46 | Revisar y limpiar todo el cableado | 1 | Semestral |
| 47 | Apretar conexiones eléctricas | 1 | Semestral |
| 48 | Verificar apertura de conexiones eléctricas | 1 | Semestral |
| 49 | Verificar buen funcionamiento de paro y arranque de sistema de refrigeración | 1 | Semestral |
| 50 | Revisión de suministro eléctrico | 1 | Semestral |
| 51 | Revisión de relevadores eléctricos | 1 | Semestral |
| **PLANTA AUXILIAR DE ENERGÍA ELÉCTRICA** |
| No. | Actividad | Cantidad | Periodicidad |
| 52 | Realizar limpieza de radiador | 1 | Anual |
| 53 | Verificar nivel de refrigerante | 1 | Semestral |
| 54 | Verificar nivel de aceite | 1 | Semestral |
| 55 | Reemplazar filtros de aire  | 1 | Anual |
| 56 | Reemplazar filtros de aceite | 1 | Anual |
| 57 | Reemplazar filtros de combustible | 1 | Anual |
| 58 | Reemplazar aceite | 1 | Anual |
| 59 | Reemplazar refrigerante | 1 | Anual |
| 60 | Verificar nivel de combustible | 1 | Semestral |
| 61 | Simular falla de la red para verificar activación | 1 | Mensual |
| 62 | Verificar termostatos | 1 | Anual |
| 63 | Ajustar juego de válvulas de escape | 1 | Anual |
| 64 | Verificar, medir voltaje y apretar terminales de la batería | 1 | Semestral |
| 65 | Comprobar tensor automático y desgaste de correas | 1 | Semestral |
| 66 | Remover sulfato en las terminales de la batería | 1 | Mensual |
| 67 | Apretar conexiones eléctricas | 1 | Semestral |
| 68 | Verificar baleros y banda del alternador | 1 | Semestral |
| 69 | Descartar bobinas abiertas del alternador | 1 | Semestral |
| 70 | Verificar sistema de evacuación de gases | 1 | Semestral |
| 71 | Medir presión de aceite | 1 | Semestral |
| 72 | Medir tensión y corriente generadas | 1 | Semestral |
| 73 | Verificar panel de control | 1 | Semestral |
| 74 | Verificar circuito de control de transferencia | 1 | Semestral |
| 75 | Verificar horas de trabajo | 1 | Semestral |
| 76 | Verificar energía suministrada | 1 | Semestral |
| **GENERALES** |
| No. | Actividad | Cantidad | Periodicidad |
| 77 | Corregir cualquier anomalía que interfiera con el funcionamiento óptimo del Almacén de Biológicos | Indefinida | Permanente |
| 78 | Atender cualquier reporte de falla en un periodo no mayor a las 24 horas | No aplica | Permanente |

**Nota**. Las actividades descritas con una periodicidad anual podrán realizarse ya sea durante el primer semestre del contrato o durante el segundo semestre.

**ACTIVIDADES A REALIZAR EN MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE VEHICULOS CON CARROCERÍA REFRIGERANTE**

|  |
| --- |
| **UNIDAD CONDENSADORA** |
| No. | Actividad | Cantidad | Periodicidad |
| 79 | Verificar y lavar el serpentín condensador | 1 | Anual |
| 80 | Verificar y limpiar los ventiladores | 1 | Anual |
| 81 | Verificar y limpiar compresor | 1 | Anual |
| 82 | Eliminar residuos de aceite de tuberías | 1 | Anual |
| 83 | Descartar obstrucciones | 1 | Anual |
| 84 | Descartar fugas | 1 | Anual |
| 85 | Descartar ruidos anormales y vibraciones | 1 | Anual |
| 86 | Verificar activación de acuerdo a sistema de control | 1 | Anual |
| 87 | Medir tensión y corriente del compresor | 1 | Anual |
| 88 | Medir presión y temperatura de descarga y succión | 1 | Anual |
| 89 | Medir sobrecalentamiento del compresor | 1 | Anual |
| 90 | Verificar, limpiar y ajustar conexiones y partes eléctricas | 1 | Anual |
| 91 | Verificar filtros y válvulas y reemplazar de ser necesario | 1 | Anual |
| 92 | Reemplazar refrigerante | 1 | Anual |
| **UNIDAD EVAPORADORA** |
| No. | Actividad | Cantidad | Periodicidad |
| 93 | Verificar, limpiar y lubricar ventiladores | 1 | Anual |
| 94 | Verificar y limpiar evaporador | 1 | Anual |
| 95 | Revisar sistema de drenado y descartar obstrucciones | 1 | Anual |
| 96 | Revisar y ajustar conexiones tipo flare | 1 | Anual |
| 97 | Verificar, limpiar y ajustar partes eléctricas | 1 | Anual |
| 98 | Descartar fugas | 1 | Anual |
| 99 | Verificar resistencia de deshielo | 1 | Anual |
| 100 | Medir presión y temperatura de succión | 1 | Anual |
| 101 | Medir sobrecalentamiento del evaporador | 1 | Anual |
| 102 | Medir corriente de la resistencia de deshielo | 1 | Anual |
| **TABLERO DE CONTROL** |
| No. | Actividad | Cantidad | Periodicidad |
| 103 | Verificar controlador y reemplazar de ser necesario | 1 | Anual |
| 104 | Revisar y limpiar todo el cableado | 1 | Anual |
| 105 | Apretar conexiones eléctricas | 1 | Anual |
| 106 | Verificar apertura de conexiones eléctricas | 1 | Anual |
| 107 | Verificar buen funcionamiento de paro y arranque de sistema de refrigeración | 1 | Anual |
| 108 | Verificar activación manual del proceso de deshielo | 1 | Anual |
| 109 | Verificar buen funcionamiento de sensores de temperatura | 1 | Anual |
| **PLANTA AUXILIAR DE ENERGÍA ELÉCTRICA** |
| No. | Actividad | Cantidad | Periodicidad |
| 110 | Realizar limpieza de radiador | 1 | Anual |
| 111 | Verificar nivel de aceite | 1 | Anual |
| 112 | Reemplazar filtros de aire | 1 | Anual |
| 113 | Reemplazar filtros de aceite | 1 | Anual |
| 114 | Reemplazar filtros de combustible | 1 | Anual |
| 115 | Reemplazar aceite | 1 | Anual |
| 116 | Verificar nivel de combustible | 1 | Anual |
| 117 | Ajustar juego de válvulas de escape | 1 | Anual |
| 118 | Verificar, medir voltaje y apretar terminales de la batería | 1 | Anual |
| 119 | Comprobar tensor automático y desgaste de correas | 1 | Anual |
| 120 | Remover sulfato en las terminales de la batería | 1 | Anual |
| 121 | Apretar conexiones eléctricas | 1 | Anual |
| 122 | Verificar baleros y banda del alternador | 1 | Anual |
| 123 | Descartar bobinas abiertas del alternador | 1 | Anual |
| 124 | Verificar sistema de evacuación de gases | 1 | Anual |
| 125 | Medir tensión y corriente generadas | 1 | Anual |
| 126 | Verificar horas de trabajo | 1 | Anual |
| 127 | Verificar energía suministrada | 1 | Anual |

**MANTENIMIENTOS A CÁMARAS Y PRECAMARAS DE REFRIGERACIÓN (INCLUYE 6 CAJAS REFRIGERANTES)**

El mantenimiento preventivo; incluye la realización de **40 (cuarenta)** servicios, de las cámaras y pre-cámaras de refrigeración (2 servicios anuales a cada una) a partir del fallo y durante la vigencia del contrato, de acuerdo a una rutina (protocolo) de actividades específicas del equipo, basadas en las recomendaciones del fabricante y de la normatividad vigente aplicable a los mismos.

**RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A CÁMARA Y PRECÁMARA**

**INSPECCIONES DE LOS COMPONENTES SIGUIENTES:**

* Los niveles de aceite y refrigerante.
* Verificar que la temperatura de operación de las cámaras de refrigeración se encuentre dentro de los intervalos de +2° a +8° grados Celsius procediendo a los ajustes en caso necesario.
* Verificar y corregir fugas aceite y refrigerante.
* Verificar y corregir operación de ventiladores de condensadores y evaporadores.
* Medición de presiones de gas refrigerante de succión y descarga.
* Temperaturas de succión y descarga.
* Condiciones de los serpentines de los condensadores y evaporadores.
* Voltaje de alimentación.
* Carga eléctrica (consumo de amperes) de compresores y ventiladores.
* Limpieza a los evaporadores y condensadores.
* Limpieza de cortina hawaiana.
* Revisar y ajustar los aprietes de las conexiones eléctricas en los contactores, clemas, bornes, reacomodo de cables, verificación de voltaje y corriente, etc.
* Verificación del sistema de deshielo.
* Limpieza externa de componentes.
* Deshielo a evaporador.
* Verificación de temperatura en el interior.
* Limpieza a condensador.
* Carga de gas refrigerante si es necesario.
* Ajuste de termostato y presostato.
* Engrasado de Motores de Evaporador.
* Engrasado de Motores de Condensador.
* Revisar que la línea de succión se encuentra aislada.
* Etiquetado del equipo.

**Refacciones que incluye:**

* Gas refrigerante, aspas y capacitores.

**Revisión puntos críticos**

Consiste en la revisión y corrección general de los sistemas, atendiendo y verificando los siguientes puntos críticos:

***Unidad evaporadora:***

* Revisión del funcionamiento de la moto-ventilador, y en caso de vibración o falla, reportarlos y/o arreglarlos.
* Revisión de que no haya exceso de hielo en el evaporador, en tal reportarlo.

***Tubería del Sistema:***

* Revisión de que no existan vibraciones que puedan afectarla y en caso de existir reportarlo y/o arreglarlo.
* Revisión de que no existan escurrimientos de aceite, en caso de presentarse reportarlo y/o arreglarlo.

***Unidad condensadora.***

* Revisión de ruidos extraños y vibraciones.
* Revisión de moto-ventiladores, verificar que trabajen y que no tengan vibraciones.
* Revisión de que no existan escurrimientos de aceite, en caso de encontrar alguna, eliminarla.

***Temperatura (operación y registro*).**

* Suministro de gráficas para los registradores de temperatura.
* Suministro de plumillas (cada que se requiera) en los termo-graficadores.
* Registro en bitácoras, de las condiciones de la cámara.
* Revisión y/o corrección (en caso de ser necesario los parámetros de temperatura).
* Anotar en la bitácora las condiciones observadas y/o efectuadas en las cámaras; cuando se haga el ajuste, este se reportará de inmediato para que se recalibre la instrumentación.

***Sistemas eléctricos*.**

* Revisión de alumbrado y cambio de focos y lámparas en el interior de la cámara si se localiza alguno fundido reemplazarlo.

**Mantenimiento preventivo mensual: Procedimiento secuencial y descripción de los servicios**

Consiste en la revisión y corrección general al equipo atendiendo y verificando los siguientes puntos críticos para cada equipo:

*1.****Unidad evaporadora.***

* Limpieza de serpentín de evaporación utilizando líquidos biodegradables para la aplicación.
* Revisión de las aspas de moto-ventiladores y en caso de encontrar alguna en mal estado, se procederá a su reemplazo con cotización autorizada.
* Revisión de la válvula de expansión, para descartar fuga, y en caso de encontrar alguna válvula en mal estado, o ciclando, esta se reemplazará con cotización autorizada.
* Revisión y reapriete de conexiones eléctricas y en caso de ser necesario se repararán las conexiones eléctricas en el mismo servicio.
* Limpieza, revisión y reapriete de conexiones de tableros de fuerza, aplicando un sopleteado con aire, y limpieza por medio de desengrasante dieléctrico y aceite rojo.
* Revisión y lectura de amperaje de consumo de los motores, en caso de estar fuera de parámetros esos se corregirán o se sustituirán con cotización autorizada.

*2.****Tubería del equipo.***

* Revisión y localización de manchas de aceite, en caso de encontrar alguna se deberá proceder a reparar inmediatamente las fugas.
* Revisión de codos y conexiones fatigadas. En caso de encontrar alguna se procederá a reparar inmediatamente.

*3.****Unidad condensadora*.**

* Sopleteado de los serpentines de condensación utilizando líquidos especiales para la aplicación.
* Limpieza general de fanales, tolvas y carcasas.
* Revisión de lecturas de presiones y temperaturas del refrigerante en evaporación y condensación, para realizar los ajustes de sobrecalentamiento del sistema. Revisión y lectura de amperajes de consumo de motores y si es el caso corregir o sustituir elementos dañado con cotización aprobada.
* Revisión de nivel de aceite en el compresor y en su caso rellenarlo.
* Revisión de ruidos en el compresor.
* Revisión y en su caso corrección, de las presiones alta y baja.
* Revisión del ajuste del control de presión.
* Reapriete de tornillería mecánica y eléctrica, desde el interruptor hasta el propio equipo. Limpieza del equipo y área de trabajo.
* Revisión de válvulas solenoides, y cambio de la bobina o todo el conjunto si se detecta sobrecalentamiento o falla.
* Revisión y ajuste de los termostatos o controladores, para mantener la temperatura de la cámara de conservación o congelación; en los casos donde se haga el ajuste o cambio.
* Lectura de voltajes y amperajes de consumo general. Lectura de voltajes y amperajes de consumo del compresor.

*4.****Sistema eléctrico***

* Limpieza, revisión y reapriete de conexiones de tableros de fuerza, aplicando un sopleteado con aire, y limpieza por medio de desengrasante dieléctrico y aceite rojo.
* Revisión de que no existan zumbidos en los contactares y corregirlos en su caso, ya sea a través de una limpieza y ajuste de platinos, cambiando bobina o remplazando el elemento.
* Lectura de voltajes y amperajes de consumo general.
* Revisión de contactos, conexiones, canalizaciones, cables de control y alimentación, interruptores termo magnéticos, porta fusibles y fusibles, porta lámpara y lámparas, bornes, empaques y bases de las mismas.

**Inspecciones de los componentes siguientes:**

* Los niveles de aceite, diésel y anticongelante
* Fugas de aceite, diésel y anticongelante
* Operación de ventiladores de radiador
* Cambio de Refrigerante
* Cambio de Aceite según estado de viscosidad
* Cambio de Filtro de Aceite
* Cambio de Filtro de Aire
* Voltaje de alimentación
* Carga eléctrica (consumo de amperes)
* Limpieza a carcasa
* Revisar y ajustar los aprietes de las conexiones eléctricas en los contactores, clemas, bornes, reacomodo de cables, verificación de voltaje y corriente, etc.
* Verificación del sistema de rodamientos
* Verificación del sistema de bandas
* Limpieza externa de componentes
* Ajuste de termostato y presostato
* Engrasado del sistema de rodamientos
* Engrasado de Motores de Condensador
* Revisar que realice transferencia
* Revisión de panel de transferencia
* Etiquetado del equipo.

**CALIBRACIÓN DE INSTRUMENTACIÓN**

La Calibración de instrumentación se efectuará durante la vigencia del contrato**,** deberá programar y efectuar la calibración de instrumentación de las Cámaras de Refrigeración “Graficador y sensor” bajo un estricto control de la gestión de calidad, calibrados por laboratorios de calibración acreditados ante la Entidad Mexicana de Acreditación (EMA) y trazables a patrones nacionales de Centro Nacional de Metrología (CENAM), con vigencia periódica de un año.

**Calibración de:**

* 21 graficadores de temperatura, puntos a calibrar +2°C, +5°C y +8°C.
* 10 sensores de temperatura, puntos a calibrar +2°C, +5°C y +8°C.
* 10 termohigrómetros, puntos a calibrar en temperatura +15°C, +20°C y +40°C, puntos a calibrar en humedad 20 %Hr, 40 %Hr y 70 %Hr.

Puntos a considerar

* 3 puntos estándar.
* Calibración de variable deberá entregar certificado de calibración y en caso de desviación mayor ajuste del mismo avalado por un laboratorio acreditado por la **EMA**.
* Entrega de informe de Calibración con Vigencia de 1 año y carta de trazabilidad.
* Etiquetado de la instrumentación.

**CAPACITACIÓN**

* 1 capacitación a personal de red de frío en buenas prácticas de almacenamiento del Biológico.
* 1 capacitación a personal en interpretación de informes de calibración.
* 1 capacitación de personal en registro e interpretación de tendencias de temperatura de la Red de frio.
* 1 entrega de toda la documentación en forma física, en formato electrónico en un CD-ROM y en la NUBE (para consultas por 1 año).
* Para almacén central: una capacitación de procesos de estudio de mapeo y mecanismos de calificación de cámara fría.

**MANTENIMIENTO A PLANTAS DE EMERGENCIA**

Servicio de mantenimiento preventivo a **8 (ocho) plantas.** Todos los correctivos necesarios a la planta de emergencia el cual consiste en: servicio completo a motor de combustión interna, considerando:

El mantenimiento correctivo lo realizara el proveedor las veces que sea necesario sin costo de mano de obra para la dependencia, en caso de ser necesario la sustitución de partes o refacciones el proveedor realizara presupuesto siempre y cuando la refacción o la parte rebase el monto de $1,000.00, mas I.V.A. Así también se cambiarán refacciones necesarias incluidas dentro del programa de mantenimiento preventivo, el tiempo de respuesta del proveedor será dentro de las 24 horas siguientes al reporte vía telefónica y por correo electrónico.

**MOTOR DE COMBUSTION INTERNA**

* Cambio de filtros de aire.
* Cambio de filtros de aceite, SAE 40.
* Cambio de aceite, Móvil Delvac SAE 40.
* Lavado del sistema de enfriamiento interno y externo.
* Reposición de líquido de enfriamiento (anticongelante).
* Revisión de mangueras, juntas, bandas, acumuladores y terminales eléctricas.
* Servicio completo a generador de corriente alterna considerando ajuste de voltaje, frecuencia y rpm.
* Revisión y limpieza al motor de arranque, verificando su funcionamiento en condiciones óptimas.
* Revisión de mangueras, juntas, bandas.
* Revisión de acumuladores y terminales eléctricas.
* Revisión y calibración de tableros de control calibrando los parámetros de operación.
* Protección, revisión y limpieza del sistema de transferencia de los tableros de cada equipo.
* Reapriete de conexiones eléctricas y mecánicas de los equipos.
* Limpieza de las partes eléctricas y mecánicas con líquido desengrasante industrial hecho a base de silicones.

**RECALIFICACIÓN DE DESEMPEÑO PQ A CAMARAS FRÍAS Y PRECÁMARAS**

Programar y efectuar el protocolo de recalificación (PQ) de **10 cámaras** de refrigeración (cámaras de la 1 a la 10) durante la vigencia del contrato.

**Documentos a entregar:**

* Protocolo de calificación de desempeño PQ.

**Contenido de reporte de calificación:**

* Datos del establecimiento (Almacén).
* Objetivo.
* Alcance.
* Biografía.
* Anexos.
* Responsabilidades.
* Aprobaciones.
* Equipo y Materiales.
* Requisitos.
1. Criterio de Aceptación.
2. Metodología.
3. Resultados.
4. Evidencia fotográfica.
5. Análisis de Resultados.
* Comentarios Generales.
* Reporte final de calificación de desempeño.

**Actividades a realizar:**

Protocolo de desempeño

* Prueba de estabilidad de temperatura en Cámara Fría Vacía (24 H).
* Prueba de estabilidad de temperatura en Cámara Fría Media Carga (24 H).
* Prueba de estabilidad de temperatura en Cámara Fría Llena (24 H).
* Prueba de Hermeticidad en la puerta.
* Instalación de 8 sensores por precámara y 12 por cámara colocando 3 en cada esquina.
* Entrega documental de los resultados del mapeo.

**RECALIFICACIÓN DE DESEMPEÑO PQ A THERMOKING**

* JURISDICCION SANITARIA I “HOSPITAL DEL NIÑO Y LA MUJER
* JURISDICCIÓN SANITARIA II CENTRO DE SALUD CHARCAS
* JURISDICCIÓN SANITARIA III HOSPITAL GENERAL DE SOLEDAD
* JURISDICCIÓN SANITARIA IV. DE RIOVERDE
* JURISDICCIÓN SANITARIA VI HOSPITAL BÁSICO COMUNITARIO DE TAMAZUNCHALE.

**Documentos a entregar:**

* Protocolo de recalificación de desempeño PQ.

**Contenido de reporte de calificación:**

* Datos del establecimiento (Almacén).
* Objetivo.
* Alcance.
* Biografía.
* Anexos.
* Responsabilidades.
* Aprobaciones.
* Equipo y Materiales.
* Requisitos.
* Criterio de Aceptación.
* Metodología.
* Resultados.
* Evidencia fotográfica.
* Análisis de Resultados.
* Comentarios Generales.
* Reporte final de calificación de desempeño.

**Actividades a realizar:**

Protocolo de desempeño

Considerando las rutas de distribución de biológico establecidas en la Jurisdicción Sanitaria

 Sanitaria

* Prueba de estabilidad de temperatura sin carga.
* Prueba de estabilidad de temperatura media carga.
* Prueba de estabilidad de temperatura carga completa.
* Prueba de Hermeticidad en la puerta.
* Instalación de 12 sensores colocando 3 en cada esquina.
* Entrega documental de los resultados del mapeo.

**SERVICIO DE CALIFICACIÓN DE DESEMPEÑO, INSTALACIÓN, OPERACIÓN Y DISEÑO DE CAJA REFRIGERADA UBICADA EN CISAME CD VALLES.**

**Documentos a entregar:**

* Protocolo de calificación de instalación IQ
* Protocolo de calificación de operación OQ
* Protocolo de calificación de desempeño PQ
* Protocolo de calificación de diseño DQ.

**Contenido de reporte de calificación:**

* Datos del establecimiento (Almacén).
* Objetivo.
* Alcance.
* Biografía.
* Anexos.
* Responsabilidades.
* Aprobaciones.
* Equipo y Materiales.
* Requisitos.
* Criterio de Aceptación.
* Metodología.
* Resultados.
* Evidencia fotográfica.
* Análisis de Resultados.
* Comentarios Generales.
* Reporte final de calificación de desempeño.

**Actividades a realizar:**

Protocolo de instalación:

* Inspección física verificación contra las guías mecánicas del fabricante.
* Instalación de cámara fría conforme normatividad (separación de muros y techo, nivel, inmueble, eléctrica).
* Instalación de sistema refrigerante (identificación de componentes, voltajes, corrientes, presiones, tuberías, seguridad de instalación física de los componentes, drenaje).
* Programa de mantenimiento.

Protocolo de operación:

* Evaluación mecánica y de funcionalidad.
* Pruebas de funcionamiento de operación.
* Pruebas de paros de emergencia.
* Sistemas de seguridad.
* Panel de control.
* Parámetros vs especificaciones.
* Pruebas de falta de energía.

Protocolo de desempeño

* Prueba de estabilidad de temperatura en Cámara Fría Vacía (24 H).
* Prueba de estabilidad de temperatura en Cámara Fría Media Carga (24 H).
* Prueba de estabilidad de temperatura en Cámara Fría Llena (24 H).
* Prueba de Hermeticidad en la Puerta.
* Instalación de 8 sensores por precámara y 12 por cámara colocando 3 en cada esquina.
* Entrega documental de los resultados del mapeo.

Protocolo de diseño

* Entrega documental de los resultados.

**SUMINISTRO DE 1 (UNO) TERMOHIGRÓMETRO A HOSPITAL BÁSICO COMUNITARIO DE TAMAZUNCHALE.**

La entrega deberá realizarse al inicio de la vigencia del contrato 2021.

**Especificaciones del dispositivo termohigrómetro:**

* Marca: Taylor.
* Modelo: 1732.
* Rango de lecturas: Temperatura: -10 a 50°C (14 a 122°F) y humedad relativa: 20 a 95% HR.
* Tipo de medición: Ambiental.
* Unidades de medición: °C / °F, HR%.
* Resolución: °C Temperatura y 1% Humedad relativa.
* Indicación: Digital.
* Dimensión y tamaño: Cuerpo 5" x 1.9" x 3.3".

**SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE COMPRESORES PARA HOSPITAL BÁSICO COMUNITARIO DE TAMAZUNCHALE**

El servicio de suministro e instalación deberá programarse para realizarse de forma inmediata, una vez que el contrato entre en vigor**.**

Se realizará suministro e instalación en el sistema de refrigeración de cámara y pre cámara de los siguientes componentes:

* Dos compresores herméticos Modelo: MTZ22-3VM, Marca: Danfoss, 404/07: 220/3/60.
* Dos indicadores de líquido mirilla (cámara y pre cámara).
* Tres filtros deshidratadores (líquido y de succión para cámara y líquido para pre cámara).
* Dos controladores (cámara y pre cámara).
* Dos válvulas solenoides (cámara y pre cámara).
* Preostato de inmersión con capilares para pre cámara.
* Aceite poliolester para cámara.
* Dos cargas de gas refrigerante R-404 A.

**SUMINISTRO DE 1 (UNO) TERMOPAR A JURISDICCIÓN SANITARIA N° IV DE RIOVERDE.**

El suministro e instalación de éste insumo deberá realizarse de forma inmediata, una vez que el contrato entre en vigor**.**

**Especificaciones del termopar:**

* Sensor PT100 3H, 5 metros de extensión con protección silicón, bulbo 3/16” de diámetro y 2” de largo.
* Rango de temperatura externa: 18,5 Ω a 390,5 Ω; -200 ° C a +850 ° C (-328 ° F a +1562 ° F) (dependiente de la sonda).
* Resolución de temperatura externa: 0,005 Ω; 0,001 ° C (0,0018 ° F) (dependiente de la sonda).
* Precisión de calibración de temperatura externa: ± 0,015 Ω; ± 0,04 ° C (± 0,072 ° F).

**ESTUDIO DE MAPEO DE INSUMOS DE RIESGO EN SECO PARA ALMACÉN CENTRAL**

Se deberá de considerar la realización de los 4 (cuatro) mapeos de temperatura y humedad del almacén en el período Abril (primavera), Julio (verano), Octubre (otoño) y Diciembre (invierno).

**Descripción del estudio:**

Se considerará la realización de 4 (cuatro) mapeos de temperatura y humedad del almacén en el período Abril (primavera), Julio (verano), Octubre (otoño) y Diciembre (invierno) de la Nave N°.1 perteneciente al Almacén Central, con 15 puntos de registro por 5 días en las áreas más calientes (considerando el peor caso para la determinación de riesgos).

**Instrumentación:**

La instrumentación utilizada deberá de estar calibrada y vigente ante la EMA. Debiendo anexar copia simple en el reporte final junto con la documentación que avale dichos mapeos, para tener el conocimiento de condiciones favorables en el almacenamiento del producto.

**Contenido del reporte del estudio:**

* Datos del establecimiento (Almacén).
* Objetivo.
* Alcance.
* Biografía.
* Anexos.
* Responsabilidades.
* Aprobaciones.
* Equipo y Materiales.
* Requisitos.
* Criterio de Aceptación.
* Metodología.
* Resultados.
* Evidencia fotográfica.
* Análisis de Resultados.
* Comentarios Generales.
* Reporte final

**TÉRMINOS Y CONDICIONES ANEXO 1C**

**PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DEL** **SERVICIO DE: “MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS EQUIPOS DE RED DE FRÍO” INSTALADOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**.

**REQUERIMIENTOS**

Se requiere contratar el Servicio de **“MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS EQUIPOS DE RED DE FRÍO” INSTALADOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI,** para mantener en óptimas condiciones de funcionamiento y operación los equipos mencionados, de acuerdo al **Anexo Técnico**.

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

La descripción del servicio se detalla en el **Anexo Técnico**.

**LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

**LUGAR**

Para el servicio de **“MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS EQUIPOS DE RED DE FRÍO” INSTALADOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI,** el proveedor se obliga expresamente a prestar el servicio en los inmuebles antes señalados, a cargo de **LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**; las actividades del mantenimiento preventivo consistirá en dos servicios durante los primeros veinte días hábiles de cada semestre, en el primer servicio el plazo para la prestación iniciara a partir del siguiente día hábil del fallo, considerando adicionalmente la ejecución de algunas actividades que se realizaran una vez o dos veces durante la vigencia del contrato, conforme a lo estipulado en el programa calendarizado, Para efecto de verificar la correcta administración del servicio, el proveedor elaborará un reporte de servicio, cuyo formato se integra en el **Anexo Técnico**.

**CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Para efecto de verificar la correcta administración del servicio la unidad Implementará una bitácora de servicio en la que se asentará fecha, lugar, contrato, administración, tipo de servicio, reportes de observaciones y firma de los responsables, tanto por parte de **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**, como de **“EL PROVEEDOR”**, cuyo formato e instructivo se glosa en el Anexo Técnico**.**

1. La empresa deberá designar por escrito como mínimo 3 técnicos especializados, lo cual deberá acreditarse mediante constancia, indicando que éstos tendrán capacidad de respuesta inmediata de diagnóstico y resolución, a efecto de garantizar los tiempos indicados para la atención de reportes de servicio de mantenimiento correctivo, así como los preventivos programados.
2. Invariablemente, al inicio y conclusión del servicio de mantenimiento preventivo, deberá estar presente personal de **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**, el cual mediante notas de bitácora en atención al reporte, verificará y asentará que el personal es el designado por parte de **“EL PROVEEDOR”**, indicando que los datos que contenga su identificación concuerde con los requeridos conforme a la designación efectuada, el técnico deberá establecer en ese momento el tiempo de atención del reporte.
3. Se deberá emplear mano de obra especializada para efectuar los servicios tanto de mantenimiento preventivo por los técnicos que se hayan designado por **“EL PROVEEDOR”**, bajo los términos y condiciones establecidos en este apartado, debiendo dejar constancia en la bitácora del cumplimiento, caso contrario se aplicará la deductiva sobre el monto total de lo incumplido, entendiéndose éste como el monto estipulado por equipo del mantenimiento preventivo.
4. Los técnicos especializados deberán ser designados acreditando los siguientes requisitos:
* Nombre completo.
* Especialidad o profesión.
* Documentos con los que se acredite su especialidad o profesión.
* Señalar que cuenta con experiencia mínima de 2 años en atención a estos equipos.
* Deberá acompañar para cotejo la siguiente documentación en original: identificación oficial, constancia o diploma que acredite que es un técnico calificado, título en caso de ser profesionista.
* Copia simple de la identificación con la que ingresará a de **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**.

**EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

El mantenimiento preventivo; tiene por objeto la conservación de los equiposen condiciones óptimas de operación, considerando las actividades mínimas que se establecen en el **Anexo Técnico**.

* Mano de obra especializada para realizar las rutinas las Rutinas de las Cámaras de Refrigeración.
* **“EL PROVEEDOR”** realizará el mantenimiento preventivo consistirá en dos servicios durante los primeros veinte días hábiles de cada semestre, en el primer servicio el plazo para la prestación iniciara a partir del siguiente día hábil del fallo, considerando adicionalmente la ejecución de algunas actividades que se realizaran una vez o varias veces durante la vigencia del contrato, conforme a lo estipulado en el programa calendarizado, También asentará en la bitácora de servicio una vez que el técnico designado concluya el servicio de mantenimiento, fecha, hora y firmas de conformidad, tanto “**EL PROVEEDOR”** como **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**.en caso de incumplimiento a los tiempos y condiciones, se procederá a aplicar la penalización de ley sobre el monto estipulado por equipo.
* **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**, instaurará la bitácora de servicio, cuyo formato se integra en el **anexo técnico**, con el fin de asentar en su contenido que la atención del servicio de mantenimiento preventivo se efectuó por el técnico designado, y que éste se concluyó en la fecha y hora indicadas en el programa calendarizado, procediendo a firmar para constancia tanto **“EL PROVEEDOR”** como **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**, en caso de incumplimiento de los tiempos y condiciones, se procederá a aplicar la deducción de ley sobre el monto estipulado por equipo.

La bitácora de servicio arriba señalada será instaurada por **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”** responsable de servicio y contendrá:

1. Fecha.
2. Hora.
3. Tipo de servicio (Mantenimiento Preventivo).
4. Nombre del técnico que realice el servicio.
5. Nombre del servidor público que realice la solicitud.
6. Nombre del técnico que reciba la solicitud de los SSSLP.
7. Firmas del Técnico y “**LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**.

**SUPERVISIÓN**

Las partes convienen que **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”** por conducto del área usuaria o administradora del servicio, en cualquier momento y sin aviso alguno, supervisará que los serviciosque otorgue **“EL PROVEEDOR”**, se realicen de acuerdo a lo solicitado en el anexo técnico, con el objeto de verificar el estricto cumplimiento del servicio bajo las condiciones técnicas requeridas; por lo que **“EL PROVEEDOR”** se obliga a permitir la revisión del personal que **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**  designe para tal fin en el momento de la prestación del servicio y se elaborará acta circunstanciada de los resultado que se obtengan.

**COMUNICACIÓN ENTRE LAS PARTES**

Todas las notificaciones o avisos de carácter técnico que deseen hacer las partes en virtud del contrato que se formalice para tal fin, serán por escrito, un aviso se considera efectivo contra la recepción confirmada por la parte receptora estas comunicaciones serán de carácter técnico, los avisos podrán remitirse por correo normal, servicio de mensajería o medios electrónicos de comunicación a los domicilios que ambas partes determinen.

Por necesidades de que **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”** y sin costo para éste, previa comunicación por escrito entre las partes, se podrá cambiar el lugar de la prestación del servicio, sin necesidad de acudir a un convenio modificatorio.

**DOCUMENTACION QUE DEBERÁ PRESENTAR “EL LICITANTE” EN SU PROPUESTA TÉCNICA**

**CURRICULUM**

Currículum Vitae de **“EL LICITANTE”**, en el que demuestre que tiene la experiencia mínima de dos años, en este tipo de servicio y en el que se señale la organización Administrativa que cuenta para prestar el servicio, anexando organigrama que contenga nombres y cantidad de empleados administrativos incluidos como; gerentes, supervisores, técnicos profesionales y demás personal.

**RELACIÓN DE TRABAJOS SIMILARES**

**“EL LICITANTE”** deberá entregar una relación de los trabajos similares indicando; nombre y/o razón social del contratante, dirección, teléfonos, descripción de los trabajos, importes totales y fecha de terminación, del año inmediato anterior.

**DOCUMENTACION DE ACREDITACIÓN**

**“EL LICITANTE”** para acreditar su experiencia y capacidad técnica en trabajos similares, deberá anexar copia de los contratos de características y magnitudes similares y nombre de la persona que recibió los trabajos, dirección y teléfonos, correspondiente al año inmediato anterior, las cuales podrán ser verificadas por **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**

**PERSONAL CAPACITADO**

**“EL LICITANTE”** deberá presentar el Currículum Vitae del profesional técnico especialistas en servicio a los equipos en la materia, que comprueben una experiencia mínima de 2 años en trabajos similares debidamente acreditado por una Institución, anexando en su caso copia de la cedula profesional y una carta en la que manifieste bajo protesta de decir verdad firmada por el Representante y/o Apoderado Legal, que se cumple con el requisito, así como listado de los técnicos especializados que se encargaran de prestar el servicio.

**PROGRAMA CALENDARIZADO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

**“EL LICITANTE”** presentara el programa calendarizado para la prestación del servicio, en forma de barras (grafica de gant) por concepto, equipo e inmueble para el mantenimiento preventivo consistirá en dos servicios durante los primeros veinte días hábiles del mes, en el primer servicio el plazo para la prestación iniciara a partir del siguiente día hábil del fallo.

**f)** **RELACION DE HERRAMIENTA Y EQUIPO**

**“EL LICITANTE”** deberá integrar en su propuesta la relación de herramientas y equipos de su propiedad o arrendados necesarios para la correcta prestación del servicio y rutinas de mantenimiento, apegándose al formato que se integra en el **Anexo Técnico.**

**ANEXO 1D**

|  |
| --- |
| **HOSPITAL GENERAL DE CD. VALLES** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIONES | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 1 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 400 | 1 | 1 | OTTOMOTORES |   |   |   |   |  $ -  |
| 2 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 300 | 1 | 1 | OTTOMOTORES |   |   |   |   |  $ -  |
| **HOSPITAL GENERAL RIO VERDE** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 3 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 2000 | 1 | 1 | CUMMINS |   |   |   |   |  $ -  |
| **HOSPITAL EL NIÑO Y LA MUJER** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 4 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 1250 | 1 | 1 | OTTOMOTORES |   |   |   |   |  $ -  |
| **HOSPITAL GENERAL SOLEDAD DE GRACIANO SÁNCHEZ** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 5 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 600KW/750KW | 1 | 1 | CUMMINS |   |   |   |   |  $ -  |
| 6 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 750KW | 1 | 1 | CUMMINS |  |  |  |  |  |
| **HOSPITAL GENERAL DE MATEHUALA** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO |   | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 7 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA |   | 1 | 1 | CUMMINS |   |   |   |   |  $ -  |
| **CLÍNICA PSIQUIÁTRICA** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 8 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 75 | 1 | 1 | HUNDAI |   |   |   |   |  $ -  |
| **C.S. 6 DE JUNIO** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 9 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 20KW | 1 | 1 | GP-20 |   |   |   |   |  $ -  |
| **C.S. ARROYOS** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 10 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 8KW | 1 | 1 | EVANS | GENERADOR 8000 |   |   |   |  $ -  |
| **C.S.ESCALERILLAS** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 11 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 20KW | 1 | 1 | GP-20 |   |   |   |   |  $ -  |
| **C.S. JASSOS** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 12 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 5.5KW | 1 | 1 | GENERAC |  GP5500 |   |   |   |  $ -  |
| **C.S. MARÍA CECILIA** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 13 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 20KW | 1 | 1 | GP-20 |   |   |   |   |  $ -  |
| **C.S. VILLA DE LA PAZ** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 14 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 6KW | 1 | 1 | OTTOMOTORES |   |   |   |   |  $ -  |
| **U.M.F. REPÚBLICA** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 15 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 30KW | 1 | 1 | CUMMINS |   |   |   |   |  $ -  |
| **C.S. AHUALULCO** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 16 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 175 KW | 1 | 1 | PERKINS | 1106D-66TAG4 | 1379 |   |   |  $ -  |
| **C.S. ARMADILLO DE LOS INFANTE** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 17 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 20 KW | 1 | 1 | G.P. | X25G4 | D15839 |   |   |  $ -  |
| **C.S. MEXQUITIC DE CARMONA** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 18 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 50 KVA | 1 | 1 | PERKINS | 1103A-33TG1 | 1654 |   |   |  $ -  |
| **C.S. VILLA DE ARRIAGA** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 19 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 20 KVA | 1 | 1 | G.P. | X25G4 | D15833 |   |   |  $ -  |
| **C.S. VILLA DE REYES** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 20 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 20 KVA | 1 | 1 | G.P. | X25G4 |   |   |   |  $ -  |
| **C.S. VILLA DE ZARAGOZA** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 21 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 20 KVA | 1 | 1 | G.P. | X25G4 | D15838 |   |   |  $ -  |
| **OFICINAS JURISDICCIONALES** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 22 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA |   | 1 | 1 | PERKINS | 422000-3442 | 20140203143 |   |   |  $ -  |
| 23 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 400A | 1 | 1 | PLANELEC | 05963D013GB0500 | 22120613 |   |   |  $ -  |
| **H.B.C. VILLA DE ARISTA** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 24 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 75 | 1 | 1 | CUMMINS |   |   |   |   |  $ -  |
| **H.B.C. SALINAS DE HIDALGO** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 25 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 75 | 1 | 1 | CUMMINS |   |   |   |   |  $ -  |
| **H.B.C. CD. DEL MAÍZ** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 26 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 55 KVA | 1 | 1 | SELMEQ |   |   |   |   |  $ -  |
| **H.B.C. ÉBANO** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 27 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 70 KVA | 1 | 1 | VALSI |   |   |   |   |  $ -  |
| **H.B.C. TAMUÍN** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 28 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 100 | 1 | 1 | INTERNATIONAL |   |   |   |   |  $ -  |
| **C.S. TAMPACÁN** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 29 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA |   | 1 | 1 | LANDIS GY-R | RX54 |   |   |   |  $ -  |
| **H.B.C. TAMAZUNCHALE** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 30 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 30 KVA | 1 | 1 | OTTOMOTORES | 6900DEL |   |   |   |  $ -  |
| **H.B.C. XILITLA** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 31 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 100 KVA | 1 | 1 | OTTOMOTORES | STANFORD 6B-5.9-G6 | SERIE: 30387696 |   |   |  $ -  |
| **H.B.C. AQUISMÓN** |
| **DATOS GENERALES** |  |   |   |
| No. | TIPO DE MANTENIMIENTO | EQUIPO | CAPACIDAD | CANTIDAD | No. DE MANTENIMIENTOS | MARCA | MODELO | SERIE | REFACCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
| 32 | PREVENTIVO | PLANTA DE EMERGENCIA | 65 KVA | 1 | 1 | CUMMINS | 4BT 3.9-G3 | 46652809 |   |   |  $ -  |

**RUTINAS ANEXO 1D**

|  |  |
| --- | --- |
| Equipo: | **Plantas de Emergencia** |
| Vigencia: | A partir de la firma de contrato al 31 de Diciembre 2021 |
|  | Mano de obra (ingeniero/técnico): Cédula profesional y certificado de capacitación. |
| Herramienta: Suficiente de acuerdo a cantidad ofertada, con certificados de calibración. |

|  |
| --- |
|  **Sistema de Inyección de Combustibles** |
| 1.- | Suministro y cambio de filtros de combustible. |
| 2.- | Mantenimiento bomba de inyección e inyectores: * Verificación del tiempo de la bomba con respecto al encendido, checar la inyección y pulverización de cada inyector cambiando los repuestos dañados.
* Si hubiera emisión de humos se programará la calibración de la bomba de inyección en laboratorio autorizado previa cotización para su autorización del j. c. u. (no contemplado en el precio).
 |
| 3.- | Eliminar fugas de diésel en conectores, incluye sustitución de mangueras, tuberías y conectores en el caso necesario. |
|  **Sistema de Admisión de Aire** |
| 1.- | Suministro y cambio del filtro de admisión de aire. |
| 2.- | Verificar operación del turbo cargador, verificar cantidad y color de los gases de combustión. |
|  **Sistema de escape** |
| 1.- | Verificar estado del silenciador. |
| 2.- | Revisión y eliminación de fugas de los gases de combustión por el escape, en el local donde se ubica la planta. |
| 3.- | Limpieza y pintura del múltiple. |
|  **Sistema de Lubricación** |
| 1.- | Cambio de aceite a la máquina.  |
| 2.- | Cambio de filtros de aceite. |
| 3.- | Revisión y en su caso eliminación de fugas de aceite en mangueras y conectores. |
| 4.- | Calibración de la protección por baja presión de aceite. |
| 5.- | Lubricación de los rodamientos del generador, incluye grasa. |
|  **Sistema de Enfriamiento** |
| 1.- | Se deberá desmontar la malla de protección del radiador, y lavar el panel con desengrasante, aire y cepillo de alambre. |
| 2.- | Eliminar fugas de agua. |
| 3.- | Drenar y reponer el agua del radiador con anticongelante al 50% y anticorrosivo. |
| 4.- | Cambio de mangueras. |
| 5.- | Verificar nivel de agua del radiador. |
| 6.- | Calibrar tensión de bandas del ventilador y verificar su alineación. |
| 7.- | Verificar la operación de las válvulas termostáticas. |
| 8.- | Revisión del pre-calentador y calibración del termostato. |
| 9.- | Realizar prueba de protección de paro por alta temperatura. |
|   **Otros** |
| 1.- | Reapriete general de tornillería exterior; se usar torquímetro en caso necesario. |
| 2.- | Verificar estado de apriete de anclas y amortiguadores de vibración de la base. |
| 3.- | Verificar soportes del escape y silenciador. |
|  **Motor de Arranque** |
| 1.- | Probar protección de la marcha por largo arranque. |
| 2.- | Verificar y/o calibrar ajuste del automático, incluye cambios necesarios. |
| 3.- | Revisión de escobillas, bujes y baleros del motor de arranque (marcha), incluye el suministro de refacciones. |
| 4.- | Apriete de conexiones y tornillos. |
| 5.- | Probar protección por largo arranque. |
|  **Acumulador** |
| 1.- | Suministro y colocación de acumuladores de las misma características de la existente. |

|  |  |
| --- | --- |
| Pruebas de funcionamiento: | Verificación de controles e indicadores audibles y luminosos de panel. |
| Verificación de funcionamiento y ajuste de parámetros desplegados en consola de control. |
| Pruebas con diferentes puntos focales. |
| Demostración y Entrega | Demostración a usuario de correcto funcionamiento del equipo. |
| Recomendaciones para buen uso y cuidado. |
| Tiempo de respuesta | Mtto. Preventivo: De acuerdo a programación. |
| Mtto. Correctivo: 48 hrs para atención. |

|  |  |
| --- | --- |
| Equipo: | **Sistema de Transferencia** |
| Vigencia: | A partir del Fallo al 31 de Diciembre 2021 |
|  | Mano de obra (ingeniero/técnico): Cédula profesional y certificado de capacitación. |
| Herramienta: Suficiente de acuerdo a cantidad ofertada, con certificados de calibración. |

|  |
| --- |
|  **Sistema de Inyección de Combustibles** |
| 1.- | Revisión de circuito de control de transferencia. |
| 2.- | Apretar conexiones a interruptores termo magnéticos o contactores, no incluye su cambio. |
| 3.- | Revisar ajustes de micro-switches. |
| 4.- | Revisión del motor de transferencia, incluye bujes y carbones dañados. |
| 5.- | Prueba con y sin carga para calibrar los tiempos de arranque, transferencia, re-transferencia y paro de la planta. |
| 6.- | Verificar y calibrar instrumentos de medición y lámparas del tablero. |

|  |  |
| --- | --- |
| Pruebas de funcionamiento: | Verificación de controles e indicadores audibles y luminosos de panel. |
| Verificación de funcionamiento y ajuste de parámetros desplegados en consola de control. |
| Pruebas con diferentes puntos focales. |
| Demostración y Entrega | Demostración a usuario de correcto funcionamiento del equipo. |
| Recomendaciones para buen uso y cuidado. |
| Tiempo de respuesta | Mtto. Preventivo: De acuerdo a programación. |
| Mtto. Correctivo: 48 hrs para atención. |

**TÉRMINOS Y CONDICIONES ANEXO 1D**

**PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DEL** **SERVICIO DE: “MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON REFACCIONES A PLANTAS DE EMERGENCIA” INSTALADOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**.

**REQUERIMIENTOS**

Se requiere contratar el Servicio de **“MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON REFACCIONES A PLANTAS DE EMERGENCIA” INSTALADOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI,** para mantener en óptimas condiciones de funcionamiento y operación los equipos mencionados, de acuerdo al **Anexo Técnico**.

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

La descripción del servicio se detalla en el **Anexo Técnico**.

**LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

**LUGAR**

Para el servicio de **“MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON REFACCIONES A PLANTAS DE EMERGENCIA” INSTALADOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI,** el proveedor se obliga expresamente a prestar el servicio en los inmuebles antes señalados, a cargo de **LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**; las actividades del mantenimiento preventivo consistirá en dos servicios durante los primeros veinte días hábiles de cada semestre, en el primer servicio el plazo para la prestación iniciará a partir del siguiente día hábil del fallo, considerando adicionalmente la ejecución de algunas actividades que se realizarán una vez o dos veces durante la vigencia del contrato, conforme a lo estipulado en el programa calendarizado, Para efecto de verificar la correcta administración del servicio, el proveedor elaborará un reporte de servicio, cuyo formato se integra en el **Anexo Técnico**.

**CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Para efecto de verificar la correcta administración del servicio la unidad Implementará una bitácora de servicio en la que se asentará fecha, lugar, contrato, administración, tipo de servicio, reportes de observaciones y firma de los responsables, tanto por parte de **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**, como de **“EL PROVEEDOR”**, cuyo formato e instructivo se glosa en el Anexo Técnico**.**

1. La empresa deberá designar por escrito como mínimo 3 técnicos especializados, lo cual deberá acreditarse mediante constancia, indicando que éstos tendrán capacidad de respuesta inmediata de diagnóstico y resolución, a efecto de garantizar los tiempos indicados para la atención de reportes de servicio de mantenimiento correctivo, así como los preventivos programados.
2. Invariablemente, al inicio y conclusión del servicio de mantenimiento preventivo, deberá estar presente personal de **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**, el cual mediante notas de bitácora en atención al reporte, verificará y asentará que el personal es el designado por parte de **“EL PROVEEDOR”**, indicando que los datos que contenga su identificación concuerde con los requeridos conforme a la designación efectuada, el técnico deberá establecer en ese momento el tiempo de atención del reporte.
3. Se deberá emplear mano de obra especializada para efectuar los servicios tanto de mantenimiento preventivo por los técnicos que se hayan designado por **“EL PROVEEDOR”**, bajo los términos y condiciones establecidos en este apartado, debiendo dejar constancia en la bitácora del cumplimiento, caso contrario se aplicará la deductiva sobre el monto total de lo incumplido, entendiéndose éste como el monto estipulado por equipo del mantenimiento preventivo.
4. Los técnicos especializados deberán ser designados acreditando los siguientes requisitos:
* Nombre completo.
* Especialidad o profesión.
* Documentos con los que se acredite su especialidad o profesión.
* Señalar que cuenta con experiencia mínima de 2 años en atención a estos equipos.
* Deberá acompañar para cotejo la siguiente documentación en original: identificación oficial, constancia o diploma que acredite que es un técnico calificado, título en caso de ser profesionista.
* Copia simple de la identificación con la que ingresará a de **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**.

**EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

El mantenimiento preventivo; tiene por objeto la conservación de los equiposen condiciones óptimas de operación, considerando las actividades mínimas que se establecen en el **Anexo Técnico**.

* Mano de obra especializada para realizar las rutinas de mantenimiento a Equipos de imagenología.
* **“EL PROVEEDOR”** realizará el mantenimiento preventivo, mismo que consistirá en dos servicios durante los primeros veinte días hábiles de cada semestre, en el primer servicio el plazo para la prestación iniciará a partir del siguiente día hábil del fallo, considerando adicionalmente la ejecución de algunas actividades que se realizarán una vez o varias veces durante la vigencia del contrato, conforme a lo estipulado en el programa calendarizado, También asentará en la bitácora de servicio una vez que el técnico designado concluya el servicio de mantenimiento, fecha, hora y firmas de conformidad, tanto “**EL PROVEEDOR”** como **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**.en caso de incumplimiento a los tiempos y condiciones, se procederá a aplicar la penalización de ley sobre el monto estipulado por equipo.
* **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**, instaurará la bitácora de servicio, cuyo formato se integra en el **anexo técnico**, con el fin de asentar en su contenido que la atención del servicio de mantenimiento preventivo se efectuó por el técnico designado, y que éste se concluyó en la fecha y hora indicadas en el programa calendarizado, procediendo a firmar para constancia tanto **“EL PROVEEDOR”** como **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**, en caso de incumplimiento de los tiempos y condiciones, se procederá a aplicar la deducción de ley sobre el monto estipulado por equipo.

La bitácora de servicio arriba señalada será instaurada por **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”** responsable de servicio y contendrá:

1. Fecha.
2. Hora.
3. Tipo de servicio (Mantenimiento Preventivo).
4. Nombre del técnico que realice el servicio.
5. Nombre del servidor público que realice la solicitud.
6. Nombre del técnico que reciba la solicitud del Instituto.
7. Firmas del Técnico y “**LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**.

**SUPERVISIÓN**

Las partes convienen que **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”** por conducto del área usuaria o administradora del servicio, en cualquier momento y sin aviso alguno, supervisará que los serviciosque otorgue **“EL PROVEEDOR”**, se realicen de acuerdo a lo solicitado en el anexo técnico, con el objeto de verificar el estricto cumplimiento del servicio bajo las condiciones técnicas requeridas; por lo que **“EL PROVEEDOR”** se obliga a permitir la revisión del personal que **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”**  designe para tal fin en el momento de la prestación del servicio y se elaborará acta circunstanciada de los resultado que se obtengan.

**COMUNICACIÓN ENTRE LAS PARTES**

Todas las notificaciones o avisos de carácter técnico que deseen hacer las partes en virtud del contrato que se formalice para tal fin, serán por escrito, un aviso se considera efectivo contra la recepción confirmada por la parte receptora estas comunicaciones serán de carácter técnico, los avisos podrán remitirse por correo normal, servicio de mensajería o medios electrónicos de comunicación a los domicilios que ambas partes determinen.

Por necesidades de que **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”** y sin costo para éste, previa comunicación por escrito entre las partes, se podrá cambiar el lugar de la prestación del servicio, sin necesidad de acudir a un convenio modificatorio.

**DOCUMENTACION DE ACREDITACIÓN**

**“EL LICITANTE”** para acreditar su experiencia y capacidad técnica en trabajos similares, deberá anexar copia de los contratos de características y magnitudes similares y nombre de la persona que recibió los trabajos, dirección y teléfonos, correspondiente al año inmediato anterior, las cuales podrán ser verificadas por **“LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI”.**

**PERSONAL CAPACITADO**

**“EL LICITANTE”** deberá presentar el Currículum Vitae del profesional técnico especialistas en servicio a los equipos en la materia, que comprueben una experiencia mínima de 2 año en trabajos similares debidamente acreditado por una Institución, anexando en su caso copia de la cedula profesional y una carta en la que manifieste bajo protesta de decir verdad firmada por el Representante y/o Apoderado Legal, que se cumple con el requisito, así como listado de los técnicos especializados que se encargaran de prestar el servicio.

**PROGRAMA CALENDARIZADO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

**“EL LICITANTE”** presentará el programa calendarizado para la prestación del servicio, en forma de barras (grafica de Gantt) por concepto, equipo e inmueble para el mantenimiento preventivo consistirá en dos servicios, en el primer servicio el plazo para la prestación iniciará a partir del siguiente día hábil del fallo.

**RELACION DE HERRAMIENTA Y EQUIPO**

**“EL LICITANTE”** deberá integrar en su propuesta la relación de herramientas y equipos de su propiedad o arrendados necesarios para la correcta prestación del servicio y rutinas de mantenimiento, apegándose al formato que se integra en el **Anexo Técnico.** Se deberá presentar, además el o los certificados de calibración de instrumental que así lo requiera, validados ante la institución correspondiente.

**“EL LICITANTE”** deberá entregar en su propuesta la relación de equipos de imagenología con que cuenta para que, en caso de no concluir el servicio en un lapso de 48 horas, se realice un préstamo del equipo en cuestión a la unidad afectada, con el fin de no interrumpir en el servicio prestado por ésta.

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021**

**ANEXO 2**

**FORMATO DE ACLARACIÓN DE DUDAS**

# SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. A \_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

POR MEDIO DE LA PRESENTE, NOS PERMITIMOS SOLICITAR A LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ, LA ACLARACIÓN DE LAS SIGUIENTES DUDAS.

LA LISTA DE PREGUNTAS DEBERÁ FORMULARSE CON UN SOLO ENCABEZADO CONTENIENDO EL MEMBRETE DE LA EMPRESA.

DEBERÁN FORMULARSE EN FORMATO TEXTO CON EXTENSIÓN. DOC EN LETRA MAYÚSCULA ARIAL NUMERADAS DE FORMA CONSECUTIVA Y ENVIARLAS PREFERENTEMENTE AL CORREO licitaciones@slp.gob.mx ÚNICAMENTE AL FINAL DE LAS PREGUNTAS DEBERÁ CONTENER EL NOMBRE, SELLO Y FIRMA AUTÓGRAFA DE LA EMPRESA EMISORA DEL DOCUMENTO.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021**

**ANEXO 3**

**PERSONALIDAD JURÍDICA**

(NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL) MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS AQUÍ ASENTADOS, SON CIERTOS Y HAN SIDO DEBIDAMENTE VERIFICADOS, ASÍ COMO QUE CUENTO CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERSE Y SUSCRIBIR LAS PROPUESTAS EN LA PRESENTE LICITACIÓN PUBLICA, A NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE: (NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE.

DATOS DEL LICITANTE:

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:

DOMICILIO:

CALLE Y NUMERO DELEGACIÓN O MUNICIPIO

COLONIA: CÓDIGO POSTAL:

ENTIDAD FEDERATIVA TEL. Y FAX

CORREO ELECTRÓNICO:

No. DE LA ESCRITURA PÚBLICA EN LA QUE CONSTA SU ACTA CONSTITUTIVA FECHA:

NOMBRE, NÚMERO Y LUGAR DEL NOTARIO PUBLICO ANTE EL CUAL SE DIO FE DE LA MISMA:

FECHA Y DATOS DE SU INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO SOCIAL

RELACIÓN DE ACCIONISTAS:

APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO: NOMBRE(S)

REFORMAS AL ACTA CONSTITUTIVA (SEÑALAR NOMBRE, NÚMERO Y CIRCUNSCRIPCIÓN DEL NOTARIO O FEDERATIVO

PÚBLICOS QUE LAS PROTOCOLIZO, ASÍ COMO LA FECHA Y LOS DATOS DE SU INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD)

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL LICITANTE:

NOMBRE, R.F.C., DOMICILIO COMPLETO Y TELÉFONO DEL APODERADO O REPRESENTANTE:

DATOS DEL DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL ACREDITA SU PERSONALIDAD Y FACULTADES.

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO: FECHA:

NOMBRE, NÚMERO Y LUGAR DEL NOTARIO PUBLICO ANTE EL CUAL SE OTORGO:

PROTESTO LO NECESARIO

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

##### NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021**

**ANEXO 4**

**CARTA PODER SIMPLE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN MI CARÁCTER
 (NOMBRE DE QUIEN OTORGA EL PODER)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE LA EMPRESA DENOMINADA
 (CARÁCTER QUE OSTENTA QUIEN OTORGA EL PODER)
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE A LA FECHA

 (NOMBRE DE LA PERSONA MORAL)

NO ME HA SIDO REVOCADO O RESTRINGIDO LA PRESENTACIÓN QUE OSTENTO Y QUE CUENTO CON

FACULTADES PARA OTORGAR PODERES EN FAVOR DE TERCERAS PERSONAS, POR LO QUE EN ESA VIRTUD Y

POR ESTE CONDUCTO AUTORIZO AL C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARA QUE A NOMBRE DE MI

 (NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL PODER)

REPRESENTADA SE ENCARGUE DE LAS SIGUIENTES GESTIONES: ENTREGAR Y RECIBIR DOCUMENTACIÓN,

COMPARECER A LOS ACTOS DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES Y FALLO, Y HACER LAS

ACLARACIONES QUE SE DERIVEN DE DICHOS ACTOS, CON RELACIÓN A LA LICITACIÓN PUBLICA

ESTATAL No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CONVOCADA POR LOS S.S.S.L.P.

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

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

(NOMBRE, DOMICILIO Y FIRMA

DE QUIEN OTORGA EL PODER)

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

(NOMBRE, DOMICILIO Y FIRMA DE QUIEN

RECIBE EL PODER)

TESTIGOS

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

(NOMBRE, DOMICILIO Y FIRMA) (NOMBRE, DOMICILIO Y FIRMA)

**NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERA PRESENTARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA**

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021**

**ANEXO 5**

**PERIODO DE GARANTÍA**

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO MANIFESTAR A USTED QUE EL PERIODO DE GARANTÍA Y CADUCIDAD DE LA TOTALIDAD DEL SERVICIO QUE ESTAMOS COTIZANDO, SERA DE 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE FINALIZACIÓN DE LOS TRABAJOS EN LAS UNIDADES MÉDICAS.

DICHA GARANTÍA CONTEMPLA Y AMPARA LA CADUCIDAD Y ORIGINALIDAD DE LOS PRODUCTOS, LOS DEFECTOS Y/O VICIOS QUE PUDIERAN SURGIR DURANTE EL LAPSO DE LA GARANTÍA O POR CUALQUIER CAUSA IMPUTABLE A MI REPRESENTADA.

FIRMA

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

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

**NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERÁ PRESENTARLO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA**.

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021**

**ANEXO 6**

**PROPUESTA TÉCNICA**

# SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. A\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_ 2021

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

## CON RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021 ME PERMITO SOMETER A SU CONSIDERACIÓN LA SIGUIENTE PROPUESTA TÉCNICA CON UN TOTAL DE \_\_\_\_\_\_ RENGLONES:

 ANEXO 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RENGLÓN** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
|  |  |  |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERÁ PRESENTARLO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021**

**ANEXO 7**

**RESPALDO DEL FABRICANTE**

# SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. A \_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

POR CUANTO \_\_\_(**nombre del fabricante)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_, FABRICANTE ESTABLECIDO DE **(EQUIPO O BIEN QUE FABRICA)**, CON FABRICA UBICADA EN **(domicilio del fabricante, señalando, c.p., ciudad, tel. y correo electrónico)** Y CAPACIDAD SUFICIENTE DE PRODUCCIÓN DE LOS BIENES QUE SE PRETENDEN ADQUIRIR A TRAVÉS DE LA LICITACIÓN No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

AUTORIZAMOS POR LA PRESENTE A **(nombre del distribuidor)** , CON DIRECCIÓN EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A PRESENTAR UNA OFERTA EN RELACIÓN CON LOS BIENES SOLICITADOS EN EL LLAMADO A LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021 DE **“MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO”**, FABRICADO POR MI REPRESENTADA, Y EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, SE RESPALDA LA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL QUE SUSCRIBA CON LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ.

POR LA PRESENTE NOS HACEMOS PARTICIPES OBLIGADOS Y SOLIDARIOS CON LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN CUANTO AL SUMINISTRO TOTAL DE LOS BIENES QUE A TRAVÉS DEL PRESENTE SE RESPALDAN, CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, CALIDAD, CANTIDAD Y TIEMPO DE ENTREGA, PARA LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RENGLÓN | CLAVE | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ATENTAMENTE**

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. **SSSLP-LP-N010-2021**

ANEXO 8

**NO ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS DEL ARTÍCULO 20 DE LA LEY DE ADQUISICIONES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**

#### SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P., A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

QUIEN SUSCRIBE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA DENOMINADA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD LO SIGUIENTE:

QUE EL SUSCRITO Y LAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DE LA SOCIEDAD Y DE LA PROPIA EMPRESA QUE REPRESENTO, NO SE ENCUENTRAN EN ALGUNO DE LOS SUPUESTOS SEÑALADOS EN LOS ARTÍCULOS 50 Y ARTICULO 60 PENÚLTIMO PÁRRAFO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO.

LO ANTERIOR, CON EL OBJETO DE DAR CUMPLIMIENTO A DICHAS DISPOSICIONES PARA LOS FINES Y EFECTOS A QUE HAYA LUGAR.

ATENTAMENTE

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

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERÁ PRESENTARLO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021**

**ANEXO 9**

**DOCUMENTACIÓN SOLICITADA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **No.** | **DOCUMENTO** | **REFERENCIA** | **PRESENTÓ** |
| **SÍ** | **NO** |
|  **T É C N I C O** |
| **4.1. DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA LA PROPUESTA** |  |
|  | PROPUESTA TÉCNICA |  |  |  |
| 1 | Original y copia del recibo de la compra de las bases. | A) |  |  |
| 2 | Constancia del padrón de proveedores SSSLP vigente 2021 | B) |  |  |
| 3 | **Anexo 1** Solicitud de cotización | C) |  |  |
| 4 | **Anexo 2** Formato de aclaración de dudas | D) |  |  |
| 5 | **Anexo 3** Acreditación jurídica | E) |  |  |
| 6 | **Anexo 4** Carta poder simple | F) |  |  |
| 7 | **Anexo 5** Periodo de garantía | G) |  |  |
| 8 | **Anexo 6** Propuesta Técnica | H) |  |  |
| 9 | **Anexo 7** Respaldo de fabricante  | I) |  |  |
| 10 | **Anexo 8** Formato de no encontrarse en alguno de los supuestos del artículo 20 de la Ley de Adquisiciones del Estado de San Luis Potosí, en papel membretado de la empresa | J) |  |  |
| 11 | **Anexo 9** relación de documentos entregados | K) |  |  |
| 12 | **Anexo 10** Propuesta económica | L) |  |  |
| 13 | **Anexo 11** Requisito establecido en el artículo 48, fracción IX, de la ley de responsabilidades administrativas para el estado y municipios de san luis potosí | M) |  |  |
| 14 | **Anexo 12** Formato Fianza de Garantía de Cumplimiento | N) |  |  |
| 15 | **Anexo 13.** Modelo del Contrato | O) |  |  |
| 16 | **Anexo 14** cancelación por retraso en la entrega | P) |  |  |
| 17 | **Anexo 15** no sujetos a garantía de cumplimiento | Q) |  |  |
| 18 | Copia de la convocatoria debidamente firmada | R) |  |  |
| 19 | Domicilio fiscal para oír y recibir todo tipo de notificaciones en hoja membretada | S) |  |  |
| 20 | Carta donde manifieste estar de acuerdo con la convocatoria y acuerdos tomados en la junta de aclaraciones | T) |  |  |
| 21 | Relación comercial de los clientes más importantes de la empresa | U) |  |  |
| 22 | Copia simple de la Certificación de la capacitación del personal que prestará el servicio | V) |  |  |
| 23 | Validez de las propuestas técnica y económica de 40 días | W) |  |  |
| 24 | Identificación oficial con fotografía de la persona que firme la propuesta | X) |  |  |
| 25 | Aviso de solicitud de inscripción al registro federal de contribuyentes (RFC) o constancia de situación fiscal emitida por el SAT | Y) |  |  |
| 26 | Último estado financiero autorizado por contador público  | Z) |  |  |
| 27 | Declaración Anual Sobre la Renta 2020 (o en caso de prórroga para su presentación el ejercicio inmediato anterior) | AA) |  |  |
| 23 | Parcialidades 2021 | BB) |  |  |
| 24 | Presentar Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad social Positiva y vigente, presentar trabajadores inscritos y activos. (Este documento es obligatorio presentarlo al momento de la firma del contrato) | CC) |  |  |
| 25 | Comprobante de contar con un mínimo de 4 trabajadores, dados de alta ante el Instituto Mexicano del Seguro Social | DD) |  |  |
| 26 | Presentar Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales SAT, de conformidad con lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación. (Este documento es obligatorio presentarlo al momento de la firma del contrato) | EE) |  |  |
| 27 | Curriculum de la empresa | FF) |  |  |
| 28 | Inventario del equipo que se empleará en el servicio | GG) |  |  |
| 29 | Relación (plantilla de personal) y datos básicos de las diferentes categorías a utilizarse en la mano de obra | HH) |  |  |
| 30 | Relación de contratos de servicio en vigor que tengan celebrados, tanto con la administración pública, o con particulares. | II) |  |  |
| 31 | Folletos, catálogos, fotografías | JJ) |  |  |
| 32 | Pago de la Cuota Obrero Patronal | KK) |  |  |
| 33 | Constancia de no Adeudo al INFONAVIT | LL) |  |  |
| 34 | Escrito de encontrarse en sector de micro, pequeñas y medianas empresas. | MM) |  |  |
| 35 | Garantía de seriedad del sostenimiento de la propuesta económica por el 5% (I.V.A. incluido) | NN) |  |  |
| 36 | Identificación oficial original o copia certificada | OO) |  |  |
| 37 | Anexar memoria USB con las propuestas tanto técnica y económica en digital y en sus formatos originales (Word, Excel). | PP) |  |  |

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERÁ PRESENTARLO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA.

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021**

**ANEXO 10**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

**HOJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

## CON RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021 SOMETO A SU CONSIDERACIÓN LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONÓMICA CON UN TOTAL DE \_\_\_\_ RENGLONES:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTIDA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO PROPUESTO | IMPORTE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | SUBTOTAL |  |
|  |  |  | I.V.A. |  |
|  | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD |  | TOTAL |  |

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERÁ PRESENTARLO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

## DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021**

**ANEXO 11**

**REQUISITO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 48, FRACCIÓN IX, DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ**

**SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P., A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021**

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

QUIEN SUSCRIBE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA DENOMINADA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD LO SIGUIENTE:

QUE EL SUSCRITO Y LAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DE LA SOCIEDAD Y DE LA PROPIA EMPRESA QUE REPRESENTO, NO DESEMPEÑAN EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO O, EN SU CASO, QUE A PESAR DE DESEMPEÑARLO, CON LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE NO SE ACTUALIZA UN CONFLICTO DE INTERÉS.

LO ANTERIOR, CON EL OBJETO DE DAR CUMPLIMIENTO A DICHAS DISPOSICIONES PARA LOS FINES Y EFECTOS A QUE HAYA LUGAR.

ATENTAMENTE

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

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERÁ PRESENTARLO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021**

**ANEXO 12**

**FIANZA DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**

AFIANZADORA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN EJERCICIO DE LA AUTORIZACIÓN QUE LE OTORGO EL GOBIERNO FEDERAL POR CONDUCTO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PUBLICO, A TRAVES DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS, PUBLICADA EN EL D.O.F, EL 4 DE ABRIL DE 2013, SE CONSTITUYE FIADORA POR LA SUMA DE: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ANTE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ, PARA GARANTIZAR POR PARTE DE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Y CON DOMICILIO EN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES Y OBLIGACIONES CONTRATADAS MEDIANTE EL CONTRATO NO. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DERIVADO DE: LICITACIÓN NO. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SUSCRITOS ANTE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ RELATIVO A LA ADQUISICIÓN DE \_\_\_\_\_\_\_\_ POR UN IMPORTE DE $\_\_\_\_\_\_\_\_\_. ASÍ MISMO GARANTIZA LA CALIDAD, CADUCIDAD, DEFECTOS Y SUMINISTRO DEL SERVICIO, MATERIALES E INSUMOS INCLUIDOS EN EL CONTRATO, AFIANZADORA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PAGARA A LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ LA CANTIDAD DE: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (30% DEL MONTO DEL CONTRATO ANTES DE I.V.A.), EN CASO DE QUE SU FIADA INCUMPLIERE TOTAL O PARCIALMENTE CON LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL CONTRATO SIN QUE AL RECIBIR ENTREGAS POSTERIORES DE ACUERDO CON EL PROGRAMA IMPLIQUE NOVACION DE LA OBLIGACIÓN. ESTA FIANZA PERMANECERÁ EN VIGOR DESDE SU EXPEDICIÓN Y DURANTE UN AÑO CONTADO A PARTIR DE LA ULTIMA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES Y SOLO PODRÁ SER CANCELADA POR AUTORIZACIÓN ESCRITA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ EN LA INTELIGENCIA DE QUE ESTOS PODRÁN HACER EFECTIVA LA TOTALIDAD DE LA GARANTÍA CON EL PRIMER INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO SIN QUE AL RECIBIR ENTREGAS POSTERIORES DE ACUERDO CON EL PROGRAMA IMPLIQUE NOVACIÓN DE LA OBLIGACIÓN. SI ES PRORROGADO EL CONTRATO ESTABLECIDO PARA EL SUMINISTRO DE BIENES E INSUMOS A QUE SE REFIERE EL MISMO, O EXISTA ESPERA, LA VIGENCIA DE ESTA FIANZA QUEDARA AUTOMÁTICAMENTE PRORROGADA HASTA EN TANTO NO SE RECIBA LA ORDEN DE CANCELACIÓN, EN CASO DE HACERSE EXIGIBLE ESTA GARANTÍA.

LA PRESENTE FIANZA PERMANECERÁ EN VIGOR DESDE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN Y DURANTE LA SUBSTANCIACION DE TODOS LOS RECURSOS LEGALES O JUICIOS QUE SE INTERPONGAN, HASTA QUE SE DICTE RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE.

ASIMISMO GARANTIZA EL PAGO DE LAS SANCIONES APLICABLES A SU FIADOR POR INCUMPLIMIENTO PARCIAL DERIVADO DEL ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES A RAZÓN DEL 1% POR CADA DÍA NATURAL DE MORA.

FIANZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ACEPTA EXPRESAMENTE SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 282 Y DEMAS APLICABLES LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS EN VIGOR.

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021**

**ANEXO 13**

**MODELO DE CONTRATO**

## CONTRATO DE COMPRA-VENTA No. \_\_\_\_\_, DERIVADO DE LA LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021, CELEBRADO EL DIA \_\_\_\_\_\_\_ DEL AÑO DOS MIL DIEZ Y OCHO, ENTRE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ, REPRESENTADOS POR LA C. DRA. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DIRECTORA GENERAL, EN LO SUCESIVO DENOMINADO *"EL COMPRADOR"* POR OTRA PARTE, LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REPRESENTADO POR EL (LA) C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ EN SU CARÁCTER DE \_\_\_\_\_\_\_\_, LO QUE ACREDITA MEDIANTE ESCRITURA \_\_\_\_\_\_, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE DENOMINARA *"EL PROVEEDOR"*.

POR CUANTO ***"EL COMPRADOR"*** DESEA QUE ***"EL PROVEEDOR"*** LE SUMINISTRE CIERTOS BIENES Y SERVICIOS CONEXOS A SABER Y HA ACEPTADO UNA OFERTA DE ***"EL PROVEEDOR"*** PARA SUMINISTRO DE DICHOS BIENES Y SERVICIOS POR LA SUMA DE $\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_ PESOS \_\_\_\_\_/100 M.N.), CANTIDAD QUE \_\_\_\_ INCLUYE I.V.A., EN LO SUCESIVO DENOMINADO **"PRECIO DEL CONTRATO"** AFECTANDO LA PARTIDA No. \_\_\_\_\_\_.

LAS PALABRAS Y EXPRESIONES QUE SE UTILIZAN EN EL PRESENTE CONTRATO TIENEN EL MISMO SIGNIFICADO QUE LAS INDICADAS EN LAS CONDICIONES DEL CONTRATO A QUE SE REFIEREN.

2.- LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS SE CONSIDERAN PARTE DEL PRESENTE CONTRATO Y SERAN INTERPRETADOS EN FORMA CONJUNTA CON EL:

**A)** PROPUESTA DE ADJUDICACIÓN \_\_\_\_.

**B)** LAS CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO.

**C)** LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO.

**D)** CARTA GARANTÍA

**E)** CARTA DE RESPONSABILIDAD DE VICIOS OCULTOS

3.- ***"EL PROVEEDOR"*** SE COMPROMETE CON ***"EL COMPRADOR"*** A SUMINISTRAR COMO FECHA LIMITE DE ENTREGA EL DIA \_\_\_\_\_ DEL AÑO DOS MIL DIECISÉIS, LOS BIENES Y SERVICIOS EN TODO LO RELATIVO CON LAS DISPOSICIONES DEL CONTRATO, EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE ***"EL COMPRADOR"*** UBICADO EN \_\_\_\_\_\_\_\_, ASIMISMO EL PAGO DE LOS BIENES QUE HARÁ ***"EL COMPRADOR"*** A ***"EL PROVEEDOR"*** SE REALIZARA DENTRO DE LOS 20 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES ADJUDICADOS Y ENTREGA DE LA FACTURA Y DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE, EN LA PAGADURÍA RESPECTIVA DE ***"EL COMPRADOR",*** UBICADA EN JESÚS GOYTORTÚA No. 340, 4° PISO, FRACCIONAMIENTO TANGAMANGA, EN ESTA CIUDAD.

4.- ***"EL COMPRADOR"*** SE OBLIGA A PAGAR A ***"EL PROVEEDOR"*** EL VALOR DEL CONTRATO O LAS SUMAS QUE RESULTEN PAGADERAS DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL CONTRATO EN EL PLAZO Y EN LA FORMA PRESCRITOS EN EL MISMO.

BIEN ENTERADAS LAS PARTES DEL CONTENIDO, ALCANCE Y FUERZA LEGAL DEL PRESENTE INSTRUMENTO LO FIRMAN EL \_\_\_\_\_ DEL AÑO DOS MIL DIECISEIS, SOMETIÉNDOSE A LA JURISDICCION DE LOS TRIBUNALES ESTATALES Y/O FEDERALES A ELECCIÓN DE ***"EL COMPRADOR"*** DE LA CIUDAD DE SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P., PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES CORRESPONDIENTES.

***"EL COMPRADOR" "EL PROVEEDOR"***

EL DIRECTOR GENERAL.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO

**I.- Definiciones**

**I.1** En el presente contrato, los siguientes términos serán interpretados de la manera que se indica a continuación:

 **A)** “contrato” es el convenio celebrado entre el comprador y el proveedor según consta en el formulario firmado por las partes, incluyendo todos sus anexos y apéndices y todos los documentos incorporados a él por referencia;

 **B)** “precio del contrato” es el precio pagadero al proveedor de conformidad con el contrato por el debido y total cumplimiento de sus obligaciones contractuales;

 **C)** “bienes” son todos los equipos, maquinarias u otros materiales que el proveedor esté obligado a suministrar al comprador de conformidad con el contrato;

 **D)** “comprador” es la organización que adquiere los bienes; y

 **E)** “Proveedor” es la persona o empresa que ha de suministrar los bienes en virtud del contrato;

**2. Aplicación**

**2.1** Las presentes Condiciones Generales serán aplicables en la medida que no sean modificadas por provisiones en otras partes del contrato.

**3. Utilización de los Documentos Contractuales e Información**

**3.1** El proveedor no revelará sin previo consentimiento escrito del comprador el contrato, ni ninguna de sus disposiciones, ni ninguna especificación, plano, diseño, patrón, muestra o información suministrada por el comprador o en su nombre, que se relacione con el contrato, a ninguna persona salvo al personal contratado por el proveedor a los efectos del cumplimiento del contrato. Lo que se revele dicho personal contratado será confidencial y no excederá de lo necesario para el cumplimiento del Contrato.

**3.2** El proveedor no utilizará sin previo consentimiento por escrito del comprador, ninguno de los documentos o información indicados en el párrafo 3.1 para una finalidad distinta a la del cumplimiento del contrato.

**4. Garantía de Cumplimiento**

**4.1** El Proveedor dentro de los 5 (cinco) días naturales siguientes a la fecha en que reciba la notificación de adjudicación del Contrato, otorgará una garantía de cumplimiento al comprador por el monto especificado en las Condiciones Especiales del Contrato.

**4.2** El monto de la garantía de cumplimiento será pagadero al comprador como indemnización por las pérdidas que le ocasionare el incumplimiento de las obligaciones contractuales por el proveedor.

**4.3** La Garantía de Cumplimiento se presentará en la siguiente modalidad:

 **A)** Fianza expedida por Institución Afianzadora legalmente constituida en el país a favor de los Servicios de Salud de San Luis Potosí.

**4.4.** La garantía de cumplimiento del contrato deberá presentarse el \_\_\_\_\_\_\_, en la convocatoria a la licitación; en su defecto, a más tardar dentro de los ONCE días naturales siguientes a la firma del contrato, salvo que la entrega de los bienes o la prestación de los servicios se realice dentro del citado plazo y, la correspondiente al anticipo se presentará previamente a la entrega de éste, a más tardar en la fecha establecida en el contrato.

**4.5** La garantía de cumplimiento será liberada por el comprador a más tardar dentro de los \_\_\_\_\_días naturales siguientes a la fecha en que el proveedor haya realizado la totalidad de la entrega, instalación y puesta en marcha de los bienes adjudicados por el comprador y haya cumplido con sus obligaciones contractuales, incluidas las de garantizar los bienes o servicios.

**5. Inspecciones y Pruebas**

**5.1** El comprador o sus representantes tendrán el derecho de inspeccionar y/o probar los bienes a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del contrato. En las Condiciones Especiales del Contrato y/o Especificaciones Técnicas se precisarán las inspecciones y pruebas que requiere el comprador y el lugar en que habrán de efectuarse. El comprador notificará por escrito al proveedor la identidad de todo representante designado para estos fines.

**5.2** Las inspecciones y pruebas podrán realizarse en las instalaciones del proveedor o de su (s) Subcontratista (s), en el lugar de entrega y/o en el lugar de destino final de los bienes. Cuando sean realizadas en recintos del proveedor o de sus (s) Subcontratista (s), se proporcionarán a los inspectores todas las facilidades y asistencia razonables, e incluso acceso a los planos y a los datos sobre producción sin cargo alguno para el comprador.

**5.3** Si los bienes inspeccionados o probados no se ajustaran a las especificaciones técnicas, el comprador podrá rechazarlos y el proveedor deberá, sin cargo para el comprador, reemplazarlos o introducirles todas las modificaciones necesarias para cumplir con las especificaciones técnicas.

**5.4** Nada de lo dispuesto en la Cláusula 5 liberará al proveedor de sus obligaciones en materia de garantía u otras obligaciones de acuerdo al contrato.

**6. Embalaje**

**6.1** El embalaje, las marcas y los documentos en el exterior y en el interior de los bultos cumplirán estrictamente los requisitos especiales que se hayan consignado expresamente en el contrato y, con sujeción a la Cláusula 5.1 en cualquier instrucción posterior emitida por el comprador.

**7. Entrega y Documentos**

**7.1** El proveedor hará entrega de los bienes de acuerdo a lo dispuesto por el comprador en la Lista de Bienes y Servicios, propuesta de adjudicación y en las Condiciones Especiales del Contrato.

**8. Seguros**

**8.1** Todos los bienes suministrados en virtud del Contrato estarán totalmente asegurados, contra los daños o perjuicios que puedan ocurrir durante su fabricación o adquisición, transporte, almacenaje y entrega final.

**9. Transporte**

**9.1** Cuando de acuerdo al contrato el proveedor tenga que entregar los bienes LAB, el transporte de los bienes hasta el lugar de su recepción, será contratado y pagado por el proveedor y su costo deberá incluirse en el precio del contrato.

**9.2** Cuando el proveedor deba hacer la entrega en cualquier otra forma, por ejemplo, por correo o a otra dirección en el país de origen, el proveedor deberá sufragar todos los gastos de transporte y almacenaje hasta la entrega.

**9.3** En todos los casos precedentes, el transporte de los bienes después de la entrega será responsabilidad del comprador.

**10. Garantía de los Bienes**

**10.1** El proveedor garantiza que todos los bienes suministrados bajo el contrato son nuevos, sin uso, garantizando además que todos los bienes suministrados en virtud del contrato estarán libres de defectos atribuibles al diseño, los materiales, o procesos de fabricación (salvo que el diseño y/o los materiales se indiquen en las especificaciones del comprador) o a cualquier acto u omisión del proveedor, que puedan manifestarse durante el uso normal de los bienes en las condiciones imperantes en el país de destino final, asimismo garantizará el período de caducidad solicitado cuando se trate de productos farmacéuticos y de laboratorio.

**10.2** Salvo que se especifique otra cosa en las Condiciones Especiales del Contrato, la garantía permanecerá en vigor durante 18 meses a partir de la fecha en que los bienes hayan sido entregados en su totalidad, según corresponda, en el lugar de destino final indicado en el contrato.

**10.3** El comprador notificará de inmediato y por escrito al proveedor cualquier reclamo con cargo a esta garantía.

**10.4** Al recibir esa notificación, el proveedor dentro de las 48 horas siguientes deberá atender el reclamo y dentro de los 5 días hábiles siguientes reparará los bienes defectuosos en su totalidad o en parte, sin costo alguno para el comprador, o proporcionara con toda la rapidez razonable los equipos por otro de iguales características, mientras se realiza la reparación de los dañados.

**10.5** Si el proveedor, después de haber sido notificado, no subsanase los defectos dentro de los plazos arriba citados, el comprador podrá tomar las medidas correctivas que sean necesarias, que serán por cuenta y riesgo del proveedor y sin perjuicio de los demás derechos que el comprador tenga contra el proveedor de conformidad con el contrato.

**11. Pago**

**11.1** La forma y condiciones en que se efectuarán los pagos al proveedor de conformidad con el contrato se especificarán en las Condiciones Especiales del Contrato.

**11.2** El proveedor presentará al comprador solicitudes de pago por escrito, adjuntando facturas que describan, cuando proceda, los bienes entregados y los servicios realizados, documentos de embarque de acuerdo con la cláusula 10, y después de haber dado cumplimiento a otras obligaciones que se estipularen en el contrato.

**11.3** El comprador efectuará los pagos con prontitud dentro de los 20 días naturales siguientes a la entrega total de los bienes y presentación por el proveedor de la factura y se haya cumplido los trámites anteriormente establecidos.

**11.4** La moneda o monedas en que deberá efectuarse el pago al proveedor de conformidad con el contrato, se especificarán en las Condiciones Especiales del Contrato, aplicando el principio general que el pago se hará en la moneda o monedas en que se haya expresado el precio del contrato en la oferta del proveedor así como en las otras monedas que el proveedor haya indicado en su oferta en las que se propone efectuar gastos en cumplimiento del contrato y en las cuales desea recibir el pago.

**12. Precios**

**12.1** Los precios facturados por el proveedor por los bienes entregados y los servicios prestados de conformidad al contrato no serán diferentes a los que haya cotizado en su oferta, con la excepción de los ajustes de precio autorizados en las Condiciones Especiales del Contrato.

**13. Ordenes de Cambio**

**13.1** El comprador podrá en cualquier momento, mediante orden escrita al proveedor efectuar cambios dentro del marco general del contrato en uno o más de los siguientes aspectos:

 **A)** Diseños, planos o especificaciones, cuando los bienes que deban suministrarse de conformidad al contrato hayan de ser fabricados específicamente para el comprador,

 **B)** La forma de embarque o embalaje,

 **C)** El lugar de entrega, y

 **D)** Plazo de entrega.

**13.2** Si cualquiera de estos cambios causara un aumento o disminución del costo o del tiempo necesario para la ejecución por el proveedor de cualquier parte de los trabajos comprendidos en el contrato, independientemente de si tal parta fue cambiada o no por la orden, se practicará un ajuste equitativo al precio del contrato, plan de entregas, o ambos, y el contrato se enmendará correspondientemente. El proveedor presentará las solicitudes de ajuste que se originen en esa Cláusula dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha en que reciba la orden de cambio del comprador.

**14. Modificaciones al Contrato**

**14.1** Toda variación o modificación a los términos del contrato deberá efectuarse mediante enmienda escrita firmada por las partes.

**14.2** El comprador, dentro de su presupuesto aprobado y disponible, bajo su responsabilidad y por razones fundadas y explícitas, acordar el incremento del monto del contrato o de la cantidad de bienes, arrendamientos o servicios solicitados mediante modificaciones al presente contrato vigente, siempre que las modificaciones no rebasen, en conjunto, el veinte por ciento del monto o cantidad de los conceptos o volúmenes establecidos originalmente y el precio de los bienes, arrendamientos o servicios sea igual al pactado originalmente.

**14.3** Tratándose de contratos en los que se incluyan dos o más partidas, el porcentaje al que hace referencia el párrafo anterior, se aplicará para cada una de ellas.

**14.4** Cuando el proveedor demuestre la existencia de causas justificadas que les impidan cumplir con la entrega total de los bienes conforme a las cantidades pactadas en los anexos que integran el presente contrato, podrá modificarse mediante la cancelación de partidas o parte de las cantidades originalmente estipuladas, siempre y cuando no rebase el diez por ciento del importe total del contrato respectivo.

**14.5** La convocatoria a la licitación, el contrato y sus anexos son los instrumentos que vinculan a las partes en sus derechos y obligaciones. Las estipulaciones que se establezcan en el contrato no deberán modificar las condiciones previstas en la convocatoria a la licitación y sus juntas de aclaraciones; en caso de discrepancia, prevalecerá lo estipulado en éstas.

**15. Caducidad de los Bienes.**

**15.1** En el caso de los bienes adjudicados de origen industrial o uso farmacéutico en el que estipule en el envase fecha de caducidad, el proveedor se compromete una vez que estos hayan caducado a darles el manejo apegándose estrictamente a lo que marca el artículo 41 del reglamento de la Ley General de Equilibrio Ecológico la Protección al Ambiente en Materia de Residuos Peligrosos.

**15.2** Para el caso señalado en la cláusula que antecede, el proveedor se compromete a recoger los bienes en el almacén de los Servicios ubicado en Av. de la Paz No. 645, Barrio de Tlaxcala, en esta ciudad en un término no mayor de 30 días naturales contados a partir de la notificación que el comprador haga a el proveedor para la recolección de los bienes caducados.

**16 Cesión**

**16.1** El proveedor no cederá en todo o en parte las obligaciones que le corresponden en virtud del contrato, excepto con el consentimiento previo por escrito del comprador.

**17. Demoras de Cumplimiento por el Proveedor**

**17.1** El proveedor suministrará los bienes y servicios de acuerdo a lo estipulado en el pedido y/o propuesta de adjudicación y contrato.

**17.2** Una demora injustificada de cumplimiento del proveedor con sus obligaciones de entrega, lo hará merecedor de cualquiera de, o todas las sanciones siguientes: Hacer efectiva la garantía de cumplimiento, imposición de liquidación de daños por retrasos y/o terminación del contrato por incumplimiento.

**18. Liquidación de Daños por Retrasos**

**18.1** Si el proveedor no suministrara los bienes o servicios, en su totalidad o en parte, en el (los) plazo (s) especificado (s) en el contrato, el comprador, sin perjuicio de los demás recursos que tenga en virtud del contrato, podrá deducir del precio de éste, por concepto de liquidación de daños, una suma equivalente al 1% (uno por ciento) del precio en el punto de entrega de los bienes no entregados o de los servicios no suministrados, por cada día natural de demora hasta que la entrega o la prestación tenga lugar, hasta un máximo del 10% (diez por ciento) del precio de los bienes o servicios demorados. Una vez alcanzado ese máximo, el comprador podrá considerar la terminación del contrato por incumplimiento del proveedor.

**19. Resolución por Incumplimiento**

**19.1** El comprador podrá, sin perjuicio de los demás recursos que tenga en caso de incumplimiento del contrato por el proveedor, terminar el contrato en todo o en parte mediante notificación escrita al proveedor, si:

 **A)** El proveedor no entrega cualquiera o todos los bienes en el (los) plazo (s) fijado (s) en el contrato, o ya prorrogado (s) por el comprador; o

 **B)** El proveedor no cumple cualquier otra de sus obligaciones bajo el contrato.

**19.2** Si el comprador terminara el contrato por incumplimiento, en todo o en parte, de conformidad con la Cláusula 19.1 podrá adquirir en las condiciones y forma que considere apropiadas, bienes similares a los contratados en el presente contrato y el proveedor será responsable por los costos adicionales. No obstante, el proveedor deberá seguir cumpliendo las obligaciones del contrato no afectadas por la terminación.

**20. Fuerza Mayor**

**20.1** No obstante lo dispuesto en las Cláusulas 18 y 19, el proveedor no será responsable y no podrán hacerse valer la garantía de cumplimiento, la liquidación de daños por retrasos, ni la terminación por incumplimiento del contrato, en los casos y en la medida que la demora en el cumplimiento o el incumplimiento de las obligaciones del proveedor en virtud del contrato se deben a fuerza mayor.

**20.2** Para los efectos de esta Cláusula, por “fuerza mayor” se entenderá una situación fuera del control del proveedor, que no se debe a culpa o negligencia suya, e imprevisible. Tales situaciones pueden incluir, sin estar restringidas a actos del comprador en su capacidad soberana o contractual, guerras o revoluciones, incendios, inundaciones, epidemias, restricciones por cuarentenas y embargos de la carga.

**20.3** Si se presentase una situación de fuerza mayor, el proveedor notificará al comprador de inmediato y por escrito sobre dicha situación y sus causas. Excepto bajo instrucciones por escrito del comprador en contrario, el proveedor continuará cumpliendo sus obligaciones en virtud del contrato en la medida en que sea razonablemente práctico y tratará de encontrar todos los medios alternativos razonables para cumplir, y que no hayan sido afectados por la situación de fuerza mayor.

**21. Resolución por Insolvencia**

**21.1** El comprador podrá terminar el contrato por insolvencia en cualquier momento mediante notificación por escrito al proveedor, sin indemnización alguna al proveedor, si este fuese declarado en quiebra o insolvente, siempre que dicha terminación no perjudique o afecte derecho alguno a acción o recurso que tenga o pudiera tener el comprador.

**22. Revocación por Conveniencia**

**22.1** El comprador podrá en cualquier momento terminar total o parcialmente el contrato por razones de conveniencia, mediante notificación escrita al proveedor. La notificación indicará que la terminación se debe a conveniencia del comprador, el alcance del suministro que se haya completado y la fecha a partir de la cual la terminación entrará en vigor.

**22.2** Los bienes que estén terminados y listos para su envío dentro de los 20 días hábiles siguientes a la fecha de la notificación de terminación al proveedor, serán adquiridos por el comprador en las condiciones y a los precios establecidos en el contrato. Con respecto a los demás bienes, el comprador podrá elegir entre:

 **A)** Requerir que se complete y entregue cualquier porción de los bienes en las condiciones y a los precios establecidos en el contrato; y/o

 **B)** Cancelar el resto y pagar al proveedor la suma que se convenga por los bienes parcialmente terminados y por materiales y repuestos que hubiese comprado previamente el proveedor.

**23. Solución de Controversias**

**23.1** El comprador y el proveedor harán todo lo posible por resolver en forma amistosa, mediante negociaciones directas informales, los desacuerdos o discrepancias que surjan entre ellos en virtud de, o en relación con el contrato.

**23.2** Si una vez transcurridos 10 días naturales desde el comienzo de tales negociaciones informales, el comprador y el proveedor no hubieran podido resolver amistosamente una discrepancia contractual, cualquiera de las partes podrá pedir que la discrepancia sea sometida a los mecanismos formales especificados en las Condiciones Especiales del Contrato. Estos mecanismos podrán incluir, sin estar restringidos a la conciliación por mediación de un tercero, sometimiento al fallo del Tribunal Estatal de San Luis Potosí . El mecanismo elegido se especificará en las Condiciones Especiales del Contrato.

**24. Idioma**

**24.1** El contrato se redactará en el mismo idioma en que se hubiera presentado la oferta, conforme a lo especificado por el comprador en las Instrucciones a los proveedores. La versión del contrato en dicho idioma prevalecerá para la interpretación del contrato, sujeto a lo dispuesto en la Cláusula 24. Toda la correspondencia y otros documentos relativos al contrato que intercambien las partes serán redactados en ese mismo idioma.

**25. Leyes Aplicables**

**25.1** La interpretación del contrato se hará de conformidad con las leyes del estado y del país de ***"EL COMPRADOR"***.

**26. Notificaciones**

**26.1** Toda notificación entre las partes, de conformidad con el contrato, se hará por escrito, o por telegrama, telex/cable o fax y confirmada por escrito a la dirección especificada para tal fin en las Condiciones Especiales del Contrato.

**26.2** La notificación entrará en vigor en el momento de su entrega en la fecha de entrada en vigor que se especifique en la notificación, si dicha fecha fuese posterior.

**27. Impuestos y Derechos**

**27.1** Para bienes suministrados desde dentro de México, el proveedor será totalmente responsable de todos los impuestos, derechos, derechos de licencia, etc., incurridos hasta el momento de la entrega al comprador de los bienes bajo el contrato.

**28. Rescisión de Contrato**

**28.1** La contratante podrá en cualquier momento rescindir administrativamente el contrato cuando el proveedor incurra en incumplimiento de sus obligaciones, conforme al procedimiento siguiente:

**I.** Se iniciará a partir de que al proveedor le sea comunicado por escrito el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de cinco días hábiles exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes;

**II.** Transcurrido el término a que se refiere la fracción anterior, la dependencia o entidad contará con un plazo de quince días para resolver, considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer el proveedor. La determinación de dar o no por rescindido el contrato deberá ser debidamente fundada, motivada y comunicada al proveedor dentro dicho plazo, y

**III.** Cuando se rescinda el contrato se formulará el finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar el pago que se deban efectuar por concepto de los bienes recibidos o los servicios prestados hasta el momento de rescisión.

Para el caso que aplique e Iniciado un procedimiento de conciliación el comprador, bajo su responsabilidad, podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido el contrato, se hiciere entrega de los bienes o se prestaren los servicios, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación del comprador de que continúa vigente la necesidad de los mismos, aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

El comprador podrá determinar no dar por rescindido el contrato, cuando durante el procedimiento advierta que la rescisión del contrato pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, deberá elaborar un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

Al no dar por rescindido el contrato, el comprador establecerá con el proveedor otro plazo, que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento. El convenio modificatorio que al efecto se celebre deberá atender a las condiciones previstas por los dos últimos párrafos del artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En caso de rescisión del contrato, el proveedor deberá reintegrar el anticipo y, en su caso, los pagos progresivos que haya recibido más los intereses correspondientes. Los intereses se calcularán sobre el monto del anticipo no amortizado y pagos progresivos efectuados y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición del Comprador.

**29 Suspensión del Contrato**

**29.1** Cuando en la prestación del servicio se presente caso fortuito o de fuerza mayor, el comprador, bajo su responsabilidad podrá suspender la prestación del servicio, en cuyo caso únicamente se pagarán aquellos que hubiesen sido efectivamente prestados y en su caso, se reintegrarán los anticipos no amortizados.

Cuando la suspensión obedezca a causas imputables al Comprador , previa petición y justificación del proveedor, ésta reembolsará al proveedor los gastos no recuperables que se originen durante el tiempo que dure esta suspensión, siempre que éstos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el contrato.

En cualquiera de los casos previstos en esta cláusula, se pactará por las partes el plazo de suspensión, a cuyo término podrá iniciarse la terminación anticipada del contrato.

**CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO**

**1.** Las siguientes Condiciones Especiales del Contrato complementan, las Condiciones Generales de contrato. En caso de conflicto, las disposiciones que aquí se indican prevalecerán sobre las de las Condiciones Generales de Contrato. El número de la Cláusula correspondiente de las Condiciones Generales está indicado entre paréntesis.

**2. Definiciones (Cláusula 1)**

 **A)** El comprador es: Los Servicios de Salud de San Luis Potosí.

Datos de facturación: Servicios de Salud de San Luis Potosí

RFC: SSSS-960912-HW9, Domicilio Calzada de Guadalupe no. 5850, Lomas de la Virgen, S.L.P., C.P. 78380.

 **B)** El Proveedor es: \_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Garantía de Cumplimiento (Cláusula 4)**

 La garantía de Cumplimiento será de un 10% del precio del contrato

**4. Inspecciones y Pruebas (Cláusula 5)**

 El comprador requiere los siguientes procedimientos de inspección y pruebas:

 Los señalados en la Cláusula 8 de las Condiciones Generales del Contrato.

**5. Entrega y Documentos (Cláusula 7)**

 **(a)** El proveedor notificará al comprador, mediante cable, telex o fax, los detalles completos del embarque, incluyendo: (i) El número del contrato y pedido; (ii) Una descripción de los bienes; (iii) Las cantidades; (iv) El número y la fecha del conocimiento de embarque; (v) La fecha del embarque.

 **(a.1)** El proveedor enviará por correo o en forma personal los siguientes documentos a el comprador, según corresponda:

 (i) Copias de la factura del proveedor en que se indiquen la descripción de los bienes, las cantidades, el precio unitario y el monto total; (ii) Copias de la lista de embarque, con indicación del contenido de cada bulto; (iii) Carta compromiso para la garantía de los bienes suministrados.

 Los documentos enumerados deberán ser recibidos por el comprador por lo menos con una semana de anticipación a la llegada de los bienes a sus instalaciones; de no ser recibidos, el proveedor será responsable por los gastos que ello ocasione.

**(a.2)** Cundo se trate de equipo médico, el Proveedor se compromete a: (i) otorgar el mantenimiento preventivo y correctivo con refacciones al equipo durante el periodo de garantía (18 meses contados a partir de su instalación, para el servicio correctivo deberá enviar personal especializado a más tardar dentro de las 48 hrs. de que se haya reportado la falla, además de que la reparación del mismo deberá efectuarse en un término no mayor 5 días hábiles, en caso contrario proporcionara un equipo igual o de características similares en calidad de préstamo, hasta que sea entregado el equipo; (ii) Capacitar para su manejo a personal que **“EL COMPRADOR”** designe, debiendo abrir bitácora u orden de servicio en donde conste la fecha, el lugar y personal a quien se le brindo y (iii) Entregara los dibujos y/o especificaciones de detalle, así como las guías mecánicas de preinstalación, cuando así se requiera, a la firma del presente contrato.

**6. Garantía (cláusula 10)**

 Como modificación parcial de las disposiciones, el periodo de garantía será de 18 meses contados a partir del día siguiente de la recepción total, puesta en marcha y capacitación de los bienes .

**7. Pago (Cláusula 11)**

 El pago del precio del contrato, se hará de la siguiente manera:

 Dentro de los 20 días naturales siguientes a la recepción total de los bienes y presentación de la factura y documentación correspondiente.

**8.** Para la interpretación y cumplimiento del presente contrato, las partes se someten a las leyes y disposiciones aplicables en el territorio mexicano y a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales competentes, renunciando el ***"EL PROVEEDOR"***, al fuero que en razón de su domicilio presente o futuro pudiera corresponderle.

 Asimismo el proveedor declara ser de nacionalidad mexicana y conviene en no invocar la protección de su gobierno, bajo pena de perder todo derecho derivado de este contrato en beneficio de la nación mexicana.

**9. Notificaciones (Cláusula 26)**

 Para efectos de toda notificación, las direcciones del proveedor y del comprador serán las siguientes:

 COMPRADOR: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

 CALZADA DE GUADALUPE NO. 5850, LOMAS DE LA VIRGEN, CP 78380

 SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.

PROVEEDOR:

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021**

**ANEXO 14**

# SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021

C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA LICITANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CON DOMICILIO EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE PARA EL CASO DE RESULTAR ASIGNADO CON ALGUNA O ALGUNAS PARTIDAS EN LA LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RELATIVA A LA ADQUISICIÓN DE VESTUARIO Y UNIFORMES, EN LA CUAL MI REPRESENTADA PARTICIPA, Y EXISTA UN ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES POR UN PERIODO MAYOR DE 30 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA LIMITE DE ENTREGA; MANIFIESTO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA LA CONFORMIDAD Y ACEPTACIÓN DE QUE SE REALICE LA CANCELACIÓN AUTOMÁTICA DE LOS BIENES ADJUDICADOS QUE SE ENCUENTREN EN ESTE SUPUESTO, A CRITERIO Y VALORACIÓN DE LA CONVOCANTE, OBLIGÁNDOSE MI REPRESENTADA A CUBRIR LA PENA CONVENCIAL CORRESPONDIENTE POR INCUMPLIMIENTO EN EL CONTRATO, CON EL PLAZO DE ENTREGA ESTABLECIDO EN LAS BASES Y JUNTA DE ACLARACIONES A LAS MISMAS DEL PROCESO ANTES CITADO.

EN EL ENTENDIDO QUE LO ANTERIOR NO SE CONSIDERA QUE SE OTORGA PRÓRROGA ALGUNA.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERÁ PRESENTARLO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

## DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N010-2021**

**ANEXO 15**

**NO SUJETOS GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

PRESENTE.

QUIEN SUSCRIBE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SEÑALADA AL RUBRO, PERSONALIDAD QUE ACREDITO CON LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA EN LAS BASES DE LA LICITACIÓN RESPECTIVA, DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE COMO LICITANTE ADJUDICADO CON EL PEDIDO No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DERIVADO DE LA LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y TOMANDO EN CUENTA QUE POR EL MONTO DE DICHO PEDIDO NO SOMOS SUJETOS OBLIGADOS A PRESENTAR FIANZA DE CUMPLIMIENTO, POR LA PRESENTE NOS COMPROMETEMOS A ENTREGAR EN TIEMPO, CANTIDAD, CALIDAD Y PRECIO OFERTADO LOS INSUMOS CORRESPONDIENTES A LOS RENGLONES DE DICHA ADJUDICACIÓN.

LO ANTERIOR, CON EL OBJETO DE DAR CUMPLIMIENTO A DICHAS DISPOSICIONES PARA LOS FINES Y EFECTOS A QUE HAYA LUGAR.

FIRMA

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

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA