



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**

**INVITACIÓN A  
CUANDO MENOS TRES PERSONAS  
ELECTRÓNICA NACIONAL RESTRINGIDA**

**Núm. de COMPRANET IA-012NCK002-E54-2018  
Núm. de INTERNO ICTP-INNNMVS-SSG-005-18**

**“SERVICIO DE JARDINERÍA”**

**JUNIO 2018**



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Presentación**

**Í N D I C E**

	<b>Pag.</b>
<b>Presentación.</b> _____	<b>1</b>
<b>Glosario.</b> _____	<b>2</b>
<b>Relación de Anexos.</b> _____	<b>3</b>
<b>SECCIÓN I</b> _____	<b>4</b>
<b>DATOS GENERALES O DE IDENTIFICACIÓN LA INVITACIÓN.</b> _____	
<b>SECCIÓN II</b> _____	<b>6</b>
<b>OBJETIVO Y ALCANCE DE LA INVITACIÓN.</b> _____	
<b>SECCIÓN III</b> _____	<b>7</b>
<b>FORMA Y TÉRMINOS DE LOS ACTOS DEL PROCEDIMIENTO.</b> _____	
<b>SECCIÓN IV</b> _____	<b>19</b>
<b>REQUISITOS QUE LOS INVITADOS DEBEN CUMPLIR.</b> _____	
<b>SECCIÓN V</b> _____	<b>20</b>
<b>CRITERIOS ESPECÍFICOS DE EVALUACIÓN DE PROPOSICIONES Y DE ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO.</b> _____	
<b>SECCIÓN VI</b> _____	<b>22</b>
<b>DOCUMENTOS Y DATOS QUE DEBEN PRESENTAR LOS INVITADOS.</b> _____	
<b>SECCIÓN VII</b> _____	<b>26</b>
<b>DOMICILIO PARA PRESENTAR INCONFORMIDADES.</b> _____	
<b>SECCIÓN VIII</b> _____	<b>27</b>
<b>FORMATOS.</b> _____	
<b>SECCIÓN IX</b> _____	<b>67</b>
<b>ANEXO TÉCNICO.</b> _____	



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Presentación**

**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**

**PRESENTACIÓN.**

El Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez por conducto de la Subdirección de Servicios Generales ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 3877, Col. La Fama, C.P. 14269, Ciudad de México, teléfono 5606-3822, ext. 4042 y 4043.

En cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como en los Artículos 26 fracción II, 26 Bis fracción II, 28 fracción I, 42 y 43 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, asimismo en el Artículo 77 de su Reglamento; y demás disposiciones legales aplicables en la materia; realiza un procedimiento de **Invitación a Cuando Menos Tres Personas Electrónica Nacional Restringida**, para contratar el “**Servicio de Jardinería**”, conforme a la siguiente:



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

**Glosario**

**INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA NACIONAL**  
**GLOSARIO**

Para efecto de esta **Invitación a Cuando Menos Tres Personas Electrónica Nacional Restringida**, se entenderá por:

<b>CONVOCANTE Y/O CONTRATANTE:</b>	El Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, Manuel Velasco Suarez ( <b>INNNMVS</b> ) a través de la Dirección de Administración.
<b>ÁREA SOLICITANTE:</b>	Subdirección de Servicios Generales.
<b>ÁREA TÉCNICA / ADMINISTRADORA DEL CONTRATO:</b>	Departamento de Servicios de Apoyo.
<b>INVITACIÓN:</b>	Invitación a Cuando Menos Tres Personas Electrónica Nacional Restringida.
<b>SERVICIOS:</b>	Los que se solicitan con motivo de la presente <b>Invitación</b> y se especifican en el <b>ANEXO TÉCNICO</b> de esta <b>Invitación</b> .
<b>COMPRANET:</b>	Sistema Electrónico de Contrataciones Gubernamentales desarrollado por la Secretaría de la Función Pública.
<b>CONTRATO:</b>	Acuerdo de voluntades que crean derechos y obligaciones entre el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez y el Prestador del Servicio derivado de la presente <b>Invitación</b> .
<b>DOF:</b>	Diario Oficial de la Federación.
<b>LEY:</b>	La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
<b>INVITADO(S):</b>	La persona física o moral que participe en la presente <b>Invitación</b> .
<b>OIC:</b>	El Órgano Interno de Control en el INNNMVS.
<b>PROPOSICIÓN(ES):</b>	Documentación que contiene las proposiciones técnicas y económicas de los <b>Invitados</b> , así como aquella distinta a éstas.
<b>ADJUDICADO:</b>	La persona física o moral con quien la <b>Convocante</b> celebre el Contrato derivado de la presente <b>Invitación</b> .
<b>SFP:</b>	La Secretaría de la Función Pública.
<b>MIPYMES:</b>	Las micro, pequeñas y medianas empresas de nacionalidad mexicana a que hace referencia la Ley para el desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa.
<b>CADENAS PRODUCTIVAS:</b>	Sistema establecido por Nacional Financiera, S.N.C. consistente en implantar un Programa Obligatorio de Compras del Gobierno Federal en apoyo a las pequeñas y medianas empresas mexicanas.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

## **SECCIÓN VIII**

### **RELACIÓN DE ANEXOS.**

- ANEXO 1** FORMATO DE RELACIÓN DE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN.
- ANEXO 2** FORMATO DE ACLARACIÓN A LA INVITACIÓN.
- ANEXO 3** FORMATO DE MANIFIESTO DE INTERÉS EN PARTICIPAR.
- ANEXO 4** FORMATO DE ACREDITAMIENTO DE EXISTENCIA LEGAL Y PERSONALIDAD JURÍDICA.
- ANEXO 5** FORMATO MANIFIESTO DE NO EXISTIR IMPEDIMENTO PARA PARTICIPAR Y CONOCER LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS VIGENTE.
- ANEXO 6** FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD.
- ANEXO 7** FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN DE LA NACIONALIDAD DEL INVITADO.
- ANEXO 8** FORMATO DE ESTRATIFICACIÓN.
- ANEXO 9** FORMATO LIBRE ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE, CONOCEN LAS INSTALACIONES DE LA CONVOCANTE.
- ANEXO 10** FORMATO PARA EVALUACIÓN.
- ANEXO 11** FORMATO DE MODELO DE PROPOSICIÓN ECONÓMICA.
- ANEXO 12** MODELO DE CONTRATO.
- ANEXO 13** MODELO DE FIANZA DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO AL CONTRATO.
- ANEXO 14** FORMATO DE NOTA INFORMATIVA OCDE.
- ANEXO 15** AFILIACIÓN AL PROGRAMA DE CADENAS PRODUCTIVAS.
- ANEXO 16** ENCUESTA DE TRANSPARENCIA.

## **SECCIÓN IX**

### **ANEXO TÉCNICO (CARACTERÍSTICAS):**

- APARTADO A** ALCANCES DEL SERVICIO DE JARDINERÍA
- APARTADO B** RELACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE ÁRBOLES
- APARTADO C** RELACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE MACETONES
- APARTADO D** EQUIPO Y HERRAMIENTAS REQUERIDAS
- APARTADO E** INTERVENCIONES, SUMINISTROS Y FRECUENCIA REQUERIDA



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección I**

## SECCIÓN I

### DATOS GENERALES O DE IDENTIFICACIÓN DE LA INVITACIÓN

#### 1.- Convocante, Área Solicitante, Área Técnica y Domicilio.

La **Convocante** en el presente procedimiento de **Invitación** es el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez.

El **Área Solicitante** es la Subdirección de Servicios Generales de la Dirección de Administración.

El **Área Técnica / Administradora del Contrato** es el Departamento de Servicios de Apoyo.

El domicilio de la **Convocante**, así como el de las unidades administrativas antes mencionadas, se ubica en Avenida Insurgentes Sur No. 3877, Col. La Fama, C.P. 14269, Delegación Tlalpan, Ciudad de México.

#### 2.- Medio de Participación y Carácter de la Invitación.

- 2.1. De conformidad con lo señalado en el **Artículo 26 Bis fracción II** de la **Ley**, la presente **Invitación** es Electrónica, en la cual exclusivamente se permitirá la participación de los **Invitados**, a través de **CompraNet**, se utilizarán medios de identificación electrónica y los medios remotos de comunicación conforme a lo señalado en el **Artículo 27** de esta **Ley**, en la o las juntas de aclaraciones, el acto de presentación y apertura de proposiciones y el acto de fallo.

##### **Participación Electrónica.**

Los **Invitados** deberán enviar sus proposiciones a través de medios remotos de comunicación electrónica, mediante **CompraNet** en la dirección electrónica <http://compranet.gob.mx> de la plataforma **CompraNet** 5.0 conforme al acuerdo por el que se establecen las disposiciones que se deberán observar para la utilización de **CompraNet**, en el envío de proposiciones dentro de los procedimientos de contratación que celebren las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Federal, así como en la presentación de inconformidades por la misma vía, publicadas en el Diario Oficial de la Federación del 28 de julio del año 2011.

- a) Obtener su registro, a través de los formatos que genera **CompraNet**.
- b) Generar las proposiciones mediante **CompraNet** 5.0 disponible en la página de la Secretaría de la Función Pública.
- c) Dicho programa generará el sobre con las proposiciones mediante el uso de tecnologías que resguardan la confidencialidad de la información, de tal forma que sea inviolable.
- d) Deberán concluir el envío de sus proposiciones ante la Secretaría de la Función Pública, y contar con acuse de transmisión exitosa emitido por **CompraNet** 5.0, de acuerdo con las disposiciones que establece dicho programa.
- e) En el supuesto de que se suspenda el acto de presentación y apertura de proposiciones, por causas ajenas a la voluntad de la Secretaría de la Función Pública y/o del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, el acto se reanudará a partir de que se restablezcan las condiciones que dieron origen a la interrupción.
- f) En el supuesto de que, durante el acto de presentación y apertura de proposiciones, por causas ajenas a la voluntad de la Secretaría de la Función Pública y/o a del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez no sea posible abrir los archivos que contengan las proposiciones enviadas, éstas se tendrán por no presentadas.
- g) Toda la documentación que integra las proposiciones, **serán firmadas electrónicamente empleando los medios de identificación establecidos por la SFP.**

**No se recibirán proposiciones enviadas a través del servicio postal o de mensajería.**



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

- 2.2** De acuerdo con lo establecido en el **Artículo 28 fracción I** de la **Ley**, el carácter de la **Invitación** es Nacional, en el cual podrán participar persona física o moral de Nacionalidad Mexicana con plena capacidad jurídica para contratar y obligarse a prestar los Servicios que se oferten.
- 2.3** De acuerdo con lo establecido en el **Artículo 77** cuarto párrafo del **Reglamento** la difusión en **CompraNet** de las **Invitaciones a cuando menos Tres Personas** a que hace referencia la **fracción I** del **Artículo 43** de la **Ley**, se realizará el mismo día en que se entregue la última **Invitación** y estará disponible hasta el día en que se emita el fallo correspondiente. La referida difusión es de carácter informativo, por lo que **solamente podrán participar en el presente procedimiento aquellas personas que hayan sido invitadas por la Convocante.**

**3.- Número de Identificación de la Invitación.**

La presente **Invitación Nacional a Cuando Menos Tres Personas Electrónica Nacional Restringida** cuenta con los siguientes números: **CompraNet. IA-012NCK002-E54-2018**, interno **ICTP-INNMVS-SSG-005-2018** relativo a la contratación del “**Servicio de Jardinería**”.

**Disponibilidad Presupuestal.**

Con fundamento en el **Artículo 25** de la **Ley**, la presente **Invitación** se realiza conforme a la Autorización No. **SRF/378/2018**, de fecha **12 de junio de 2018**, de la Subdirección de Recursos Financieros de la **Convocante**, para llevar a cabo la contratación del Servicio por el período comprendido **del 01 de julio al 31 de diciembre de 2018.**

**4.- Idiomas**

Todos y cada uno de los documentos que integran las proposiciones, así como cualquier documento relacionados con las mismas, que presenten los **Invitados**, deberán estar redactados en idioma español.

**5.- Adjudicación.**

La adjudicación del servicio será al **Invitado** que cumpla con los requisitos establecidos en la **Invitación** y que su proposición resulte solvente y garantice satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas.

**6.- Procedimientos de la SFP en caso de Financiamiento de Terceros.**

No aplica



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección II**

## **SECCIÓN II**

### **OBJETO Y ALCANCE DE LA INVITACIÓN**

**1. Objeto de la Invitación.**

La **Invitación a Cuando Menos Tres Personas Electrónica Nacional Restringida**, es la contratación del **Servicio de Jardinería** para la **Convocante**, de acuerdo con los alcances detallados y contenidos en los **APARTADOS** que forman parte del **ANEXO TÉCNICO** de la **Sección IX** de la presente **Invitación**.

**2. Periodo en que se Requiere el Servicio:**

El **Invitado** deberá cotizar el Servicio objeto de esta **Invitación**, considerando el período comprendido **del día 01 de julio al 31 de diciembre de 2018**.

**3. Lugar en que se Prestará el Servicio:**

La **Convocante** requiere el **Servicio de Jardinería** en las instalaciones ubicadas a su interior, con domicilio referido en la **Sección I** de esta **Invitación**.

**4. Adjudicación.**

El servicio será adjudicado al **Invitado** que en su propuesta cumpla con los requisitos establecidos en la **Invitación** y su proposición resulte solvente y garantice satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas.

**5. Modalidades de Contratación.**

Para los efectos de lo dispuesto en el **Artículo 46** de la **Ley**, se señala a los **Invitados** que la formalización de la Contratación del Servicio adjudicado en la presente **Invitación**, se realizará con la firma del **Contrato** correspondiente.

**6. Modelo de Contrato.**

En cumplimiento a lo dispuesto por el **inciso i) de la fracción II** del **Artículo 39** del **Reglamento**, el Modelo de **Contrato** se muestra en la **Sección VIII** del **ANEXO 12** de la presente **Invitación**.

**7. Precios Fijos.**

Los precios serán fijos durante la vigencia del **Contrato** de Prestación del Servicio hasta su conclusión, a satisfacción de la **Convocante**.





**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección III**

## SECCIÓN III

### FORMA Y TÉRMINOS QUE REGIRÁN LOS DIVERSOS ACTOS DEL PROCEDIMIENTO

De conformidad con lo previsto en la **Ley**, su **Reglamento**, y demás normatividad aplicable en la materia, los diversos actos del procedimiento se regirán de conformidad con lo siguiente:

**1. Plazo del Procedimiento.**

Para la presente **Invitación**, no aplica la reducción de plazos.

**2. Programa de Eventos.**

<b>PUBLICACIÓN DE LA INVITACIÓN EN COMPRANET</b>	<b>15 de junio de 2018</b>
<b>VISITA</b>	El <b>Invitado</b> deberá presentarse en el Departamento de Servicios de Apoyo de la <b>Convocante</b> , para realizar una visita y conocer las Instalaciones objeto de este servicio, con el fin de cumplir con lo estipulado en el <b>Documento 12, Sección VI, Documentos y Datos que Deben Presentar los Invitados</b> , el día <b>19 de junio de 2018 a las 17:00</b>
<b>JUNTA DE ACLARACIONES</b>	<p><b>22 de junio de 2018 a las 13:00 horas.</b></p> <p>La solicitud de aclaraciones a la <b>Invitación</b> se deberá entregar a más tardar <b>24 horas hábiles, antes de la fecha y hora en que se vaya a realizar la Junta de Aclaraciones es decir el día 21 de junio de 2018 antes de las 13:00 horas</b> y deberán plantearse de manera concisa y estar directamente vinculadas con los puntos contenidos en la <b>Invitación</b>, indicando el numeral o punto específico con el cual se relaciona.</p> <p>Las solicitudes que no cumplan con los requisitos señalados, podrán ser desechadas por la <b>Convocante</b>.</p> <p>Se solicita enviar sus preguntas en <b>Programa Word</b> (*.doc o *.docx) a través de <b>CompraNet</b> en el procedimiento establecido o mediante correo electrónico a: <a href="http://compranet.gob.mx">http://compranet.gob.mx</a> de la plataforma <b>CompraNet 5.0</b>.</p> <p><b>Importante no enviar archivos en formato .pdf, .jpg, escaneados o cualquier otro formato que no permita su fácil acceso, debiendo estar debidamente firmados, así como en formato Word.</b></p> <p>Para estos efectos podrá ser utilizado el <b>ANEXO 2</b> de la <b>Sección VIII</b> de esta <b>Invitación</b>.</p> <p>Las personas que pretendan solicitar aclaraciones a los aspectos contenidos en esta <b>Invitación</b>, deberán presentar escrito en el que expresen su interés en participar en la <b>Invitación</b>, por si o en representación de un tercero manifestando en todos los casos los datos generales del interesado, y en su caso, del representante, conforme al <b>ANEXO 3</b> de la <b>Sección VIII</b>.</p> <p><b>Procedimiento.</b></p> <p>El acto será presidido por el servidor público designado por la <b>Convocante</b>, quien deberá ser asistido por un representante del <b>Área Técnica/Administradora del Contrato</b>, a fin de que se resuelvan en forma clara y precisa las dudas y planteamientos de los <b>Invitados</b> relacionados con los aspectos contenidos en esta <b>Invitación</b>.</p>



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

	<p>La <b>Convocante</b> celebrará la Junta de Aclaraciones en la que solamente podrán formular preguntas los <b>Invitados</b> que presenten un escrito en el que expresen su interés en participar en la <b>Invitación</b>.</p> <p>De cada Junta de Aclaraciones se levantará acta, en la que se harán constar los cuestionamientos formulados por los interesados y las respuestas de la <b>Convocante</b>. En el acta correspondiente a la última Junta de Aclaraciones se indicará expresamente esta circunstancia.</p> <p>Se recomienda a los <b>Invitados</b> obtener copia del(las) acta(s) de dicha(s) junta(s), ya que cualquier modificación o aclaración será considerada como parte integrante de la <b>Invitación</b>, y por lo tanto obligatorias para todos los <b>Invitados</b>, aún y cuando no se hubiesen presentado a este acto.</p> <p>Las solicitudes de aclaración formuladas por los <b>Invitados</b>, las respuestas y precisiones que realice la <b>Convocante</b>, constarán en acta que al efecto se levante y será firmada por los representantes de la <b>Convocante</b> presentes en el evento y en consecuencia formarán parte integrante de la <b>Invitación</b>.</p>
<b>PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES:</b>	<b>26 de junio de 2018 a las 13:00 hrs.</b>
<b>FALLO:</b>	<b>28 de junio de 2018 a las 13:00 hrs.</b>
<b>LOS EVENTOS SERÁN REALIZADOS EN:</b>	En la <b>Subdirección de Servicios Generales</b> , ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 3877, Col. La Fama, Delegación Tlalpan, Código Postal 14269, CDMX.
<b>NOTIFICACIONES Y AVISOS:</b>	<b>No Aplica.</b>
<b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:</b>	<b>01 de julio al 31 de diciembre de 2018.</b>
<b>FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO:</b>	Dentro de los 15 días posteriores a la notificación del <b>Fallo</b> .

3. **Proposiciones Enviadas a través de Servicio Postal o Mensajería.**  
Para el presente procedimiento de contratación, **NO HABRÁ RECEPCIÓN DE PROPOSICIONES ENVIADAS A TRAVÉS DE SERVICIO POSTAL O MENSAJERÍA.**
4. **Vigencia de las Proposiciones Recibidas.**  
Una vez recibidas las proposiciones en la fecha, hora y lugar establecidos en el acto de presentación y apertura de proposiciones, éstas no podrán retirarse o dejarse sin efecto, por lo que deberán considerarse vigentes dentro del procedimiento de **Invitación** hasta su conclusión.
5. **Proposiciones Conjuntas.**  
Para esta **Invitación NO APLICA**, atendiendo a lo establecido en el **Artículo 77 último párrafo** del Reglamento de la Ley.
6. **Proposición Única.**  
Los **Invitados** sólo podrán presentar una proposición en la presente **Invitación**.
7. **Documentación Complementaria.**  
Los **Invitados** deberán incluir en su proposición la documentación distinta a la que conforma las **Ofertas Técnica y Económica**, de conformidad con la documentación requerida en el **ANEXO 1** de la **Sección VIII** de esta **Invitación**.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

**8. Presentación y Apertura de Proposiciones.**

El acto de presentación y apertura de proposiciones es de carácter público.

La apertura de proposiciones técnicas, económicas y documentación complementaria de su proposición, se realizará en el acto de presentación y apertura de proposiciones que se llevará a cabo en la fecha y hora establecidas en la **Invitación**.

Los **Invitados** deberán concluir el envío de sus proposiciones y contar con el acuse de recibo electrónico que emita **CompraNet** de la presentación de proposiciones el día y hora señalada en el **numeral 2** de la **Sección III**, con posterioridad no se aceptará ninguna proposición conforme a lo establecido por los **Artículos 35** de la **Ley, 47 y 48** de su **Reglamento**.

La apertura de las proposiciones se hará como a continuación se indica:

- a) El acto dará inicio en la fecha, lugar y hora que se indican en esta **Invitación**.
- b) Se procederá a la apertura del procedimiento en **CompraNet**, procediendo a bajar la información con las proposiciones enviadas por los **Invitados**.
- c) A continuación, se procederá a ingresar a **CompraNet**, y se realizará la revisión de la documentación enviada por los **Invitados**, verificando que esta cumpla con los requerimientos establecidos en la presente **Invitación**, haciéndose constar la documentación presentada, sin que ello implique la evaluación de su contenido de acuerdo con lo estipulado en el **Artículo 35 fracción I** de la **Ley**.
- d) Se levantará Acta, en la que se harán constar las proposiciones electrónicas recibidas para su posterior evaluación, así como lugar, fecha y hora en que se dará a conocer el **Fallo** de la **Invitación**.

Será motivo de desechamiento las proposiciones que no cumplan las siguientes condiciones:

- a) El incumplimiento de alguno de los requisitos establecidos en la **Invitación**.
- b) La falta de algún documento solicitado en el **ANEXO 1** de la **Sección VIII** de esta **Invitación**.
- c) Si se comprueba de que algún **Invitado** ha acordado con otro u otros elevar los precios del Servicio, o cualquier otro acuerdo que tenga como fin obtener una ventaja sobre los demás **Invitados**.
- d) Cuando presenten documentos oficiales que muestren tachaduras, enmendaduras o señales que presuman alteraciones de los mismos.

Además de las demás disposiciones señaladas en la **Ley** y su **Reglamento**.

**9. Acreditamiento de Personalidad Jurídica.**

Con el objeto de acreditar su existencia legal y personalidad jurídica, los **Invitados** o sus representantes deberán presentar un escrito en el que su firmante manifieste, Bajo Protesta de Decir Verdad, que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada, el que deberá contener los datos indicados en el **ANEXO 4** de la **Sección VIII** de esta **Invitación**.

**10. Rúbrica de las Proposiciones.**

El Servidor Público que presida el acto, el responsable del **Área Técnica** y el representante del **OIC**, rubricarán el **ANEXO TÉCNICO** de la **Sección IX** y el **ANEXO 11** correspondiente a la **PROPOSICIÓN ECONÓMICA** de la **Sección VIII** de la presente **Invitación** recibidas por **CompraNet** y que serán impresas para tales efectos.

**11. Fallo, Adjudicación y Firma del Contrato.**

**11.1. Fallo.**

Se dará a conocer el Fallo levantándose el acta respectiva y su contenido se difundirá a través de **CompraNet** el mismo día en que se emita.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

Con la notificación del Fallo por el cual se adjudica el **Contrato**, serán exigibles las obligaciones derivadas de éste, sin perjuicio de la obligación de las partes de firmarlo en la fecha y términos señalados en el Fallo.

El acto será presidido por el servidor público designado por la **Convocante**, quien será la única autoridad facultada para tomar cualquier decisión durante la realización del acto.

Contra la resolución que contenga el Fallo no procederá recurso alguno; sin embargo, procederá la inconformidad, en los términos de la **Ley** y su **Reglamento**.

**La Convocante solicita a los Invitados que envíen el cuestionario, que se encuentra en el ANEXO 16 de la Sección VIII de esta Invitación, con la finalidad de que evalúen el procedimiento y la transparencia con que se lleve a cabo. Preferentemente todos los participantes deberán contestarlo y entregarlo aun cuando sea descalificado en cualquiera de las etapas.**

**Este cuestionario deberá ser enviado al correo electrónico: [serviciosgenerales@innn.edu.mx](mailto:serviciosgenerales@innn.edu.mx).**

#### **11.2. Adjudicación y Firma del Contrato.**

Realizadas las evaluaciones anteriores, se adjudicará el **Contrato** al **Invitado** que de entre los participantes reúna las mejores condiciones Legales, Técnicas y Económicas requeridas por la **Convocante** y garantice satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas.

Si resultare que dos o más Proposiciones son Solventes, porque satisfacen la totalidad de los requerimientos solicitados por la **Convocante**, el **Contrato** se adjudicará según los criterios de desempate establecidos por la **Ley**.

El **Invitado que resulte adjudicado** de conformidad con el **Artículo 46** de la **Ley**, deberá formalizar el **Contrato** respectivo dentro de los quince (15) días naturales siguientes a la notificación del Fallo; de no formalizarse por causas imputables al mismo será sancionado conforme a lo señalado en el **Artículo 60** de la **Ley**.

De conformidad con el **Artículo 35** del **Reglamento** de la **Ley**, previo a la firma del **Contrato**, el **Invitado Adjudicado** deberá presentar para su cotejo, original o copia certificada de los siguientes documentos:

##### **a) Si es Persona Moral:**

- Copia simple para su archivo, del Acta Constitutiva y, en su caso, de la última modificación a la misma y copia certificada para su cotejo.
- Copia simple del Poder Notarial para su archivo, en el cual conste la facultad para contratar y copia certificada para su cotejo.
- Copia simple de Identificación Oficial Vigente, (cartilla del servicio militar, cédula profesional, credencial de elector o pasaporte) del representante legal y original o copia certificada para su cotejo.
- Copia simple del Registro Federal de Contribuyentes (Cédula de Identificación Fiscal con CURP) y original o copia certificada para su cotejo.
- Copia simple del **Formulario R-1** (de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público) y original o copia certificada para su cotejo.

##### **b) Si es Persona Física:**

- Copia simple del acta de nacimiento y copia certificada para su cotejo.
- En caso de que se presente el representante legal del **Invitado Adjudicado**, deberá presentar copia simple del Poder Notarial para su archivo, en el cual conste la facultad para contratar y copia certificada del mismo para su cotejo.
- En caso de ser mexicano por naturalización, deberá presentar la documentación que así lo acredite, en copia simple y en original o copia certificada para su cotejo.
- Copia simple de identificación oficial vigente, (cartilla del servicio militar, cédula profesional,



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

credencial de elector o pasaporte) del **Invitado Adjudicado** o de su representante legal y original o copia certificada para su cotejo.

- Copia simple del Registro Federal de Contribuyentes (Cédula de Identificación Fiscal) y original o copia certificada para su cotejo.
- Copia simple del **Formulario R-1** (de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público) y original o copia certificada para su cotejo.

De conformidad con lo estipulado en el **Artículo 46** de la **Ley**, el **Invitado Adjudicado** y la **Convocante**, deberán formalizar el **Contrato** en el lugar y fecha indicados en esta **Invitación**.

Si el **Invitado Adjudicado** no firma el **Contrato** por causas imputables al mismo, dentro del plazo señalado, la **Convocante** podrá sin necesidad de un nuevo procedimiento, adjudicar el **Contrato** al **Invitado** que, en su caso, haya presentado la siguiente proposición solvente más baja y así sucesivamente en caso de que este último no acepte la adjudicación, siempre que la diferencia en precio con respecto a la **Proposición** a la que inicialmente hubiere resultado adjudicado, no sea superior al diez por ciento total.

Se le requiere al **Invitado que resulte adjudicado** que, para poder registrar su **Contrato** en **CompraNet**, éste deberá conforme a lo señalado en los **Artículos 56 y 56 Bis** de la **Ley**, darse de alta y cumplir con el Registro Único de Proveedores y Contratistas, el cual los clasificará de acuerdo, entre otros aspectos, por su actividad, datos generales, nacionalidad e historial en materia de contrataciones y su cumplimiento.

**c) Acreditamiento de Obligaciones Fiscales.**

Para los efectos del **Artículo 32-D**, primero, segundo, tercero y cuarto párrafos del CFF, en términos de lo dispuesto por la **Regla I. 2.1.16**, de la Resolución a la Miscelánea Fiscal para el 2012, cuando la Administración Pública Federal, Centralizada y Paraestatal, la Procuraduría General de la República, así como las entidades federativas vayan a realizar contrataciones por adquisición de bienes, arrendamiento, prestación de servicios u obra pública, con cargo total o parcial a fondos federales, cuyo monto exceda de \$300,000.00 sin incluir el I.V.A., deberán exigir de los contribuyentes con quienes se vaya a celebrar el **Contrato**, presenten documento vigente expedido por el SAT, en el que se emita la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales.

Para efectos de lo anterior, los contribuyentes con quienes se vaya a celebrar el **Contrato**, deberán solicitar a las autoridades fiscales la Opinión del Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en términos de lo dispuesto por la **Regla II.2.1.11**.

En los casos en que el contribuyente tenga créditos fiscales y quiera celebrar convenio con las autoridades fiscales para pagar con los recursos que se obtengan por la enajenación, arrendamiento, prestación de servicios u obra pública que se pretenda contratar, la opinión la emitirá la ALSC que corresponda al domicilio fiscal del contribuyente, enviándola al Portal de éste hasta que se haya celebrado el convenio de pago.

Para efectos de lo señalado en el párrafo anterior, las autoridades fiscales emitirán oficio a la unidad administrativa responsable de la **Invitación**, a fin de que esta última en un plazo de 15 días, mediante oficio, ratifique o rectifique los datos manifestados por el contribuyente. Una vez recibida la información antes señalada, la autoridad fiscal le otorgará un plazo de 15 días al contribuyente para la celebración del Convenio respectivo.

Los residentes en el extranjero que no estén obligados a presentar la solicitud de inscripción en el R.F.C, ni los avisos al mencionado registro y que no estén obligados a presentar declaraciones periódicas en México, asentarán estas manifestaciones bajo protesta de decir verdad en escrito libre que entregarán a la dependencia o entidad convocante, la que gestionará la emisión de la opinión ante la ALSC más cercana a su domicilio.

Procedimiento que debe observarse para la obtención de la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales:

**Regla II.2.1.11.** Los contribuyentes que para realizar algún trámite fiscal u obtener alguna autorización en materia de impuestos internos, comercio exterior o para el otorgamiento de



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

subsidios y estímulos requieran obtener la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, deberán realizar el siguiente procedimiento:

- I. Ingresarán a la página de Internet del SAT, en la opción "Mi Portal", con la CIECF.
- II. Una vez elegida la opción de cumplimiento de obligaciones fiscales, el contribuyente podrá imprimir el acuse de respuesta.

La autoridad para emitir la opinión del Cumplimiento de Obligaciones Fiscales revisará que el contribuyente solicitante:

1. Ha cumplido con sus obligaciones fiscales en materia de inscripción al R.F.C, a que se refieren el CFF y su Reglamento, que la clave del R.F.C este activa y el domicilio localizado.
2. Se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales respecto de la presentación de declaración anual correspondiente al último ejercicio por el que se encuentre obligado del ISR e IETU y se encuentra al corriente en la presentación de los pagos provisionales del ISR, IETU y retenciones del ISR por salarios, así como pagos definitivos del IVA y del IEPS; del ejercicio fiscal en el que se solicita la opinión y el anterior, así como las declaraciones informativas de IEPS a que se refieren las reglas II.6.2.2., II.6.2.11., II.6.2.13., II.6.2.15., II.6.2.16., II.6.2.17., II.6.2.18., II.6.2.19., II.6.2.21. y II.6.2.22.
3. No tiene créditos fiscales firmes determinados por impuestos federales, distintos a ISAN e ISTUV, entendiéndose por impuestos federales, el ISR, IVA, IETU, Impuesto al Activo, IDE, IEPS, impuestos generales de importación y de exportación y sus accesorios; así como créditos fiscales firmes, relacionados con la obligación de pago de las contribuciones, y de presentación de declaraciones, solicitudes, avisos, informaciones o expedición de constancias y comprobantes fiscales.
4. Tratándose de contribuyentes que hubieran solicitado autorización para pagar a plazos o hubieran interpuesto algún medio de defensa contra créditos fiscales a su cargo, los mismos se encuentren garantizados conforme al Artículo 141 del CFF, con excepción de lo dispuesto por la **Regla I.2.16.1**.
5. En caso de contar con autorización para el pago a plazo, que no hayan incurrido en las causales de revocación a que hace referencia el Artículo 66-A, fracción IV del CFF.

Asimismo, y en cumplimiento al Oficio Circular número UNOPSFP/309/0743/2008, emitido por la **SFP**, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 19 de septiembre de 2008, por el que se establece el procedimiento que deberán observar las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal y las entidades federativas que realicen contrataciones con recursos federales, previo a formalizar los **Contratos** que sean celebrados bajo el ámbito de las Leyes de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, para verificar que los proveedores o contratistas están al corriente en sus obligaciones fiscales, deberá cumplir con lo siguiente:

Presentar a la **Convocante**, el Acuse de Recepción con el que compruebe que realizó la solicitud de opinión prevista en la **Regla I.2.1.16** de la Resolución Miscelánea Fiscal para el 2012, o aquella que en el futuro la sustituya; para lo cual, deberá incluir en la solicitud de opinión al Sistema de Administración Tributario, el correo electrónico: [serviciosgenerales@innn.edu.mx](mailto:serviciosgenerales@innn.edu.mx), para que el Sistema de Administración Tributario envíe el acuse de respuesta que emita, en atención a su solicitud de opinión.

Dicha solicitud, deberá realizarse preferentemente dentro de los tres días hábiles posteriores a la fecha en que tenga conocimiento del **Fallo**.

En el caso de personas físicas o morales residentes en el extranjero que resulten adjudicadas y que no estén obligadas a presentar la solicitud de inscripción en el RFC o declaraciones periódicas en México, así como los contribuyentes que no estén obligados a presentar total o parcialmente la declaración anual del ISR, deberán realizar su solicitud de opinión al Sistema de Administración Tributario ante la Administración Local de Servicios al Contribuyente que corresponda al domicilio de la **Convocante**.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROUGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

El **Acuse de Recepción** que deberá presentarlo el **Invitado** que resulte adjudicado, previo a la formalización del **Contrato**.

El **Acuse de Recepción** que emite el Sistema de Administración Tributario al momento de solicitar el cumplimiento de las obligaciones fiscales, sólo será exigible a las personas que resulten adjudicadas.

### 11.3. Modificaciones al Contrato.

La **Convocante** podrá, dentro de su presupuesto aprobado y disponible, bajo su responsabilidad y por razones fundadas y explícitas, acordar el incremento en la cantidad de servicios solicitada, mediante modificaciones al **Contrato**, siempre que el monto total de las modificaciones no rebase, en conjunto, el **20%** del monto o cantidad de los conceptos y volúmenes establecidos originalmente en el mismo y el precio sea igual al pactado originalmente.

Tratándose de **Contratos** en que se incluyan partidas o conceptos de diferentes características, el porcentaje se aplicará para cada partida o concepto.

Cualquier modificación al **Contrato** deberá formalizarse por escrito y el **Convenio Modificatorio** respectivo será suscrito por el Servidor Público que lo haya hecho en el **Contrato** o quien lo sustituya o esté facultado para ello. En este caso el **Prestador de Servicios** deberá obtener de la afianzadora, el endoso correspondiente a la póliza de garantía de cumplimiento por la modificación efectuada, mismo que deberá presentar a la firma del **Convenio Modificatorio**.

### 12. Facturación.

La factura correspondiente deberá tener como requisitos aquellos que se señalan a continuación:

<b>Razón Social:</b>	Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez
<b>R.F.C.</b>	INN900727UE1
<b>Domicilio:</b>	Av. Insurgentes Sur No. 3877, Col. La Fama, Delegación Tlalpan, Código Postal 14269, Ciudad de México.
<b>Periodo de Servicio:</b>	Indicar el Servicio y mes de facturación.
<b>No. de Contrato:</b>	SSG/ICTP/___/201__

Además de cumplir con los requisitos fiscales de conformidad con lo señalado en los **Artículos 29 y 29-A**, del **Código Fiscal de la Federación** y demás normatividad aplicable, las facturas deberán indicar el número de **Contrato**, así como el proceso de **Invitación** al que se refiere y en su caso el número de partida.

Se recomienda al **Invitado Adjudicado** presentar la factura respectiva a cobro de lunes a viernes en horario de 9:00 a 14:00 hrs., dentro de los tres (3) días hábiles posteriores al mes de ejecución del Servicio objeto de esta **Invitación**.

En caso de que las facturas presentadas para su pago presenten errores o deficiencias, el área que designe la **Convocante**, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al de su recepción, indicará por escrito al **Prestador de Servicios** las deficiencias que deberá corregir. El periodo que transcurre a partir de la prestación del citado escrito y hasta que el **Prestador de Servicios** presente las correcciones, no se computará para efectos del plazo establecido para el pago.

Aunado a lo anterior en el caso de personas físicas la cedula fiscal deberá contener el CURP.

Posteriormente se turnarán al Departamento de Servicios de Apoyo quien avalará los servicios prestados y las reintegrará a la Subdirección de Servicios Generales para continuar el trámite de pago ante la Subdirección de Recursos Financieros.

### 13. Forma de Pago y Anticipos.

#### 13.1. Forma de Pago.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

De conformidad con el **Artículo 51** de la **Ley**, el pago del **Contrato** se efectuará dentro de los primeros veinte (20) días naturales posteriores a la presentación de la factura original debidamente requisitada, mediante transferencia de fondos a través del Sistema de Administración Financiera Federal (SIAFF) o con cheque bancario en moneda nacional (pesos mexicanos), conforme lo establezca la Subdirección de Recursos Financieros.

La factura respectiva será validada por el Departamento de Tesorería adjuntando la Carta del SAT de que la factura no es apócrifa y demás documentos soporte del pago y de ser procedentes, se procederá a la emisión de pago respectivo.

Para realizar los pagos por la transferencia de fondos, el **Prestador de Servicios** deberá proporcionar la información y documentación que continuación se indica, a más tardar a la firma del **Contrato** respectivo en la Subdirección de Servicios Generales:

- a) Constancia de la Institución Bancaria (Hoja membretada, firmada, Número de Identificación del Ejecutivo Bancario y sellada en original por el banco) sobre la existencia de la Cuenta de Cheques abierta a nombre del beneficiario, que contenga el número de cuenta con 11 posiciones, así como la Clave Bancaria Estandarizada (CLABE) con 18 posiciones, que permita realizar Transferencias Electrónicas de Fondos, a través de los Sistemas de Pago, Número de Sucursal y de Plaza, Fecha de Apertura de la Cuenta y Copia del último Estado de Cuenta Bancario (carátula).
- b) Copia del Registro Federal de Contribuyentes, expedido por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, del beneficiario de la Cuenta de Cheques la cual debe de coincidir con el beneficiario del **Invitado Adjudicado**.
- c) Domicilio del Beneficiario (comprobante o constancia de pago de teléfono, luz, agua o predio).
- d) Personas Morales: Copia del poder notarial del representante legal y original para su cotejo.
- e) Personas Físicas: Identificación oficial con fotografía y firma y copia de la CURP.

### **13.2. Anticipos.**

**NO SE OTORGARÁ NINGÚN ANTICIPO.**

### **14. Cesión de Derechos de Cobro. - Cadenas Productivas.**

A elección del **Prestador de Servicios** podrá ceder su derecho de cobro a favor de cualquier intermediario financiero mediante operaciones factoraje o descuento electrónico en cadenas productivas, se aclara que en ningún caso los derechos derivados del **Contrato**, podrán ser cedidos total o parcialmente a favor de otras personas físicas o morales distintas de aquellas a la que se le hubiere adjudicado el **Contrato**, con excepción de los derechos y obligaciones derivados del **Contrato** que en cuyo caso se deberá contar con el consentimiento de la **Convocante**.

Para mayores informes sobre el particular llamar desde el área metropolitana al 5089-6107 o al 01 800 623-4672 sin costo desde el interior de la república o servicio a través de la página de Internet [www.nafin.com](http://www.nafin.com).

### **15. Impuestos y Derechos.**

La **Convocante** se obliga a cubrir el impuesto al valor agregado (I.V.A.), siempre y cuando corresponda al pago que realice, según las disposiciones fiscales vigentes. Cualquier otro impuesto o derecho, deberá ser cubierto por el **Prestador de Servicios**, por lo que el importe de éstos, deberán estar incluido en el precio unitario ofertado.

### **16. Prórroga.**

Se otorgará prórroga por caso fortuito o fuerza mayor, o por causas atribuibles a la **Convocante**, conforme a lo dispuesto en el tercer párrafo del **Artículo 91** del **Reglamento** de la **Ley**, cuando se requiera ampliar únicamente el plazo o la vigencia del **Contrato** y esto no implique incremento en el monto total contratado de las cantidades de servicios, previo al vencimiento del **Contrato**, se podrá suscribir el Convenio Modificatorio para ampliar la vigencia.





**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

La modificación del plazo pactado en el **Contrato** de Prestación de Servicios, sólo procederá por caso fortuito, fuerza mayor o causas atribuibles a la **Convocante**, por lo que se deberá dejar constancia que acredite dichos supuestos en el expediente de contratación respectivo.

En caso de que el **Prestador de Servicios** no obtenga la prórroga referida, por ser causa imputable a éste el atraso, se hará acreedor a la aplicación de las penas convencionales.

**17. Garantías del Cumplimiento del Contrato.**

Para garantizar el cumplimiento del **Contrato** celebrado por la **Convocante** y el **Prestador de Servicios**, éste último se obliga a otorgar Garantía de Cumplimiento, por un importe que no podrá ser inferior del 10% del monto total del **Contrato** antes de I.V.A.

La póliza de fianza original, deberá presentarse a más tardar dentro de los diez (10) días naturales siguientes a la firma del **Contrato**.

Dicha fianza deberá ser expedida por una institución afianzadora constituida en términos de la **Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas** a favor del **Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez**; conforme al modelo del **ANEXO 13** de la **Sección VIII** de la presente **Invitación**.

La vigencia de **Garantía de Cumplimiento** será desde la fecha de su expedición, durante todo el periodo de prestación del servicio y hasta un periodo de (30) treinta días calendario posteriores al vencimiento del **Contrato**, y durante la substanciación de todos los recursos legales y juicios que se interpongan, hasta que se dicte resolución por autoridad competente y que la misma cause estado.

Para proceder a la devolución de la **Garantía de Cumplimiento** del **Contrato**, será requisito indispensable la manifestación expresa y por escrito de la **Convocante** de liberar la Póliza de Fianza correspondiente; para ello se requerirá finiquito total de las obligaciones estipuladas en el **Contrato** y que no exista adeudo pendiente con la **Convocante**.

Para efecto del párrafo anterior, será necesaria la petición por escrito del **Prestador de Servicios**, en papel membretado de la empresa y firmado por la persona que tenga facultades para ello, la cual será devuelta en un plazo de diez (10) días a partir de la recepción del documento.

**18. Consecuencias por Incumplimiento del Prestador de Servicios.**

**Rescisión del Contrato.**

La **Convocante** conforme a lo señalado en el **Artículo 54** de la **Ley**, podrá rescindir administrativamente el **Contrato al Invitado que resulte adjudicado** de esta **Invitación**, en caso de incumplimiento de las obligaciones establecidas en el **Contrato** celebrado y cuando las disposiciones legales aplicables así lo señalen.

Se podrá rescindir el **Contrato** cuando ocurra cualquiera de los siguientes supuestos:

- a) Si violaren las disposiciones de la **Ley**, su **Reglamento** y demás Normas Reglamentarias.
- b) En los demás casos que impliquen la omisión o detección de irregularidades imputables a los **Invitados**.
- c) Cuando el Invitado se encuentre en cualquiera de los supuestos establecidos en el **Artículo 50 y 60** de la **Ley**.

Para el caso de que el **Invitado** incurra en alguna de las causales de rescisión a que se refieren los incisos anteriores, las partes convienen en establecer el siguiente procedimiento:

- a) La **Convocante** emitirá una comunicación por escrito al **Invitado** dándole aviso de la violación concreta;
- b) Una vez que el **Invitado** reciba el aviso de la **Convocante** se iniciará el procedimiento de rescisión y dentro de los **cinco (5) días hábiles siguientes**, podrá exponer sus defensas, alegando lo que a su derecho convenga, debiendo aportar las pruebas que justifiquen el cumplimiento de sus obligaciones contractuales;



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

- c) La determinación de dar o no por rescindido el **Contrato** deberá ser debidamente fundada, motivada y comunicada al **Invitado** dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a lo señalado en el **inciso b)** de este punto.
- d) En el caso de que la decisión de la **Convocante** sea dar por terminado el **Contrato**, hará efectiva la **Garantía de Cumplimiento** al mismo.

Previo a la rescisión del **Contrato** se sujetará a los siguientes supuestos:

1. Cuando se rescinda el **Contrato** se formulará el finiquito correspondiente, a fin de hacer constar los pagos que deba efectuar la **Convocante** por concepto de los servicios prestados hasta el momento de rescisión.
2. Si previamente a la determinación de dar por rescindido el **Contrato**, se prestaren los Servicios, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación de la **Convocante** de que continúa vigente la necesidad de los mismos, aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.
3. La liquidación total de los Servicios no significará la aceptación de los mismos, por lo tanto, la **Convocante** se reserva expresamente el derecho de reclamar el servicio faltante o mal ejecutado, o el pago de lo indebido.

En caso de rescisión del **Contrato** la **Convocante** verificará previamente conforme al criterio que establecen los **Artículos 41 fracción VI y 46** de la **Ley**, si existe otra proposición que resulte aceptable, en cuyo caso se adjudicará al **Prestador de Servicios** respectivo.

#### **19. Penas Deductivas**

Con fundamento en el Artículo 53 Bis de la **Ley**, serán aplicables las Penas Deductivas por proporcionar parcial o deficiente la prestación del servicio y son las que se describen a continuación:

Se deducirá el equivalente a un 5% del importe mensual del contrato por cada falta registrada del personal del **Invitado Adjudicado**, adicionalmente se aplicará un 5% del importe mensual del contrato si el personal del **Invitado Adjudicado** no porta credencial y/o uniforme durante su jornada laboral.

Por cada día natural correspondiente a la entrega parcial de los equipos, herramientas y suministros se deducirá un equivalente al 5% del importe mensual del contrato.

Las penas deductivas no excederán el monto de la Garantía de Cumplimiento.

#### **20. Penas Convencionales.**

Con fundamento en lo dispuesto en el Artículo 53 de la **Ley**, las Penas Convencionales que serán aplicables por atraso en el cumplimiento de las fechas pactadas y son las que se describen a continuación:

Por cada día natural de atraso en la entrega de los equipos, herramientas y suministros se aplicará una pena convencional del 5% del importe mensual, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) Las penas convencionales no excederán el monto de la Garantía de Cumplimiento.

#### **21. Ejecución de la Garantía de Cumplimiento.**

Una vez concluido el procedimiento de rescisión administrativa del **Contrato** respectivo, la **Convocante** solicitará a su área jurídica en la forma y términos de la legislación aplicable, la ejecución de la garantía respectiva ante el incumplimiento de las obligaciones a cargo del **Prestador de Servicios**; en este caso, la aplicación de la garantía de cumplimiento será proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

#### **22. Terminación Anticipada del Contrato.**

La **Convocante** podrá dar por terminado el **Contrato** cuando concurren razones de interés general, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir el Servicio originalmente pactado,



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

y se demuestre que, de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio al Estado, o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al **Contrato**, conforme a lo dispuesto en el **Artículo 54 Bis** de la **Ley**.

**23. Conciliación.**

El **Prestador de Servicios** o la **Convocante** podrán presentar ante la **SFP**, solicitud de conciliación por desavenencias derivadas del cumplimiento del **Contrato**.

El anterior procedimiento se desarrollará conforme al **Capítulo Segundo** del **Título Sexto** de la **Ley**, así como al **Título Sexto** y **Capítulo Tercero** de su **Reglamento**.

**24. Precios Fijos.**

Los precios serán fijos durante la vigencia del **Contrato** hasta concluir con la fecha de terminación pactada del servicio, a satisfacción de la **Convocante**.

**25. Descalificación.**

Se podrán descalificar las **Proposiciones** que se ubiquen en cualquiera de las siguientes situaciones:

- a) Cuando el precio ofertado no sea aceptable, conforme a la investigación de precios realizada por el **Área Solicitante**.
- b) Cuando el **Invitado** tenga adeudos por pagos de sanciones con la **Convocante**, derivados de eventos de adjudicaciones anteriores a este. Con el visto bueno de la Subdirección de Recursos Financieros.
- a) En caso de que la proposición no cuente con la firma electrónica mencionada en el **numeral 2, inciso g)** de la **Sección I**.

**26. Suspensión de la Invitación.**

La **SFP** o el **OIC** con base en sus atribuciones, podrán suspender la presente **Invitación** al dar trámite a alguna inconformidad o realizar las investigaciones que conforme a sus facultades resulte pertinente.

Recibida la notificación de la **SFP** o del **OIC**, la **Convocante** suspenderá todo acto relacionado con el procedimiento de **Invitación**. En tal situación, la **Convocante** se compromete a informar por escrito a los **Invitados** en un término no mayor de **cinco (5) días hábiles**, independientemente de asentar tal circunstancia en el acta que al efecto se levante y que se pondrán para efectos de su notificación a disposición de los **Invitados**, fijándose en los tableros informativos ubicados en la Subdirección de Servicios Generales.

El procedimiento se reanudará en los términos de la orden o resolución que emita la **SFP** o el **OIC**, lo que se deberá hacer del conocimiento a los **Invitados** por escrito.

**27. Cancelación de la Invitación, Partida o Conceptos incluidos en ésta.**

La **Convocante** podrá cancelar una **Invitación** o conceptos incluidos en ésta, por caso fortuito o fuerza mayor. De igual manera se podrá cancelar cuando existan circunstancias debidamente justificadas que provoquen la extinción de la necesidad para contratar el Servicio y que de continuarse con el procedimiento de contratación se pudiera ocasionar un daño o perjuicio a la **Convocante**.

La determinación de dar por cancelada la **Invitación**, deberá precisar el acontecimiento que motiva la decisión, la cual se hará del conocimiento de los **Invitados**.

**28. Declarar Desierta la Invitación.**

La **Convocante**, procederá a declarar desierta la **Invitación** cuando:

- No se presenten **Proposiciones** en el acto de presentación y apertura.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

- Las **Proposiciones** presentadas no reúnan los requisitos de la **Invitación**.
- Sus precios no fueran aceptables o convenientes, conforme a la investigación de precios de mercado realizada por el **Área Solicitante**.
- Se deberá contar como mínimo con tres proposiciones susceptibles de analizar técnicamente.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección IV**

## **SECCIÓN IV**

### **ENUMERACIÓN DE LOS REQUISITOS QUE LOS INVITADOS DEBEN CUMPLIR**

1. Solo podrán participar personas físicas o morales de nacionalidad mexicana.
2. No encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en los **Artículos 50 y 60 antepenúltimo párrafo** de la **Ley**.
3. Presentar sus **Proposiciones** conforme a la **Invitación**.  
Por el hecho de presentar **Proposiciones**, el **Invitado** acepta y se obliga a cumplir con las condiciones establecidas en esta **Invitación** y en el (las) acta(s) de la(s) junta(s) de aclaraciones, quien no renunciará a su contenido y alcance, en el entendido que solo podrá presentar una **Proposición** para la presente **Invitación**.
4. Ninguna de las condiciones contenidas en la **Invitación**, así como las **Proposiciones** presentadas por los **Invitados** podrán ser negociadas.
5. Elaborar sus **Proposiciones** por escrito, en idioma español, preferentemente en papel membretado del **Invitado (Obligatorio)**, ya que afecta la solvencia de la proposición y por lo tanto se desecha la misma.
6. Las **Proposiciones** deberán abarcar el 100% del **Servicio (Obligatorio)**.
7. Evitar tachaduras y enmendaduras.
8. Reproducir y requisitar los modelos de **ANEXOS** de la **Sección VIII** de la **Invitación**, de acuerdo con la información solicitada en los mismos y preferentemente en papel membretado del **Invitado**.
9. Para el caso de la **PROPOSICIÓN ECONÓMICA**, deberá considerarse entre otros aspectos lo siguiente:
  - a) Los precios cotizados deberán cubrir los costos del Servicio, así como gastos inherentes a impuestos, seguros, fianzas y cualquier otro que llegará a presentarse.
  - b) Cotizar en pesos mexicanos.
  - c) Los precios serán fijos, hasta el término del **Contrato**.
  - d) Cuidar que las operaciones aritméticas realizadas sean correctas en importes unitarios y totales.
  - e) Totalizar el Servicio y/o Partida de la **Proposición Económica**.Lo anterior será **Obligatorio** ya que afecta la solvencia de la proposición y por lo tanto se desechará.
10. Los **Invitados** enviarán sus proposiciones en medio electrónico en formato .pdf, a través de **CompraNet**, de conformidad con lo establecido en el **Artículo 47 del Reglamento**, a partir de la hora señalada para el inicio del acto de presentación y apertura de proposiciones, se hará constar las proposiciones recibidas a través de **CompraNet**.  
Las **Proposiciones** deberán estar firmadas por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la **SFP**, en la última hoja del documento que las contenga y en el caso de los modelos de los **ANEXOS** de la **Sección VIII** de esta **Invitación**, deberán contener la firma electrónica.
11. En cumplimiento a los **Artículos 8** de la **Ley** y **3 fracción III** de la Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la MIPYMES, al Capítulo II del Acuerdo mediante el cual se dan a conocer las Reglas en Materia de Compras del Sector Público para la participación de las MIPYMES y al Acuerdo de Estratificación publicados en el DOF el 24 de noviembre de 1994 y 30 de junio de 2009, el **Invitado** informará sobre la estratificación respectiva, considerando los aspectos contenidos en el **ANEXO 8** de la **Sección VIII** de esta **Invitación**.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección V**

## **SECCIÓN V**

### **CRITERIOS ESPECÍFICOS DE EVALUACIÓN DE PROPOSICIONES Y DE ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO**

No serán objeto de evaluación las condiciones establecidas por la **Convocante**, que tengan como propósito facilitar la presentación de las **Proposiciones** y agilizar la conducción de los actos de la **Invitación**, la inobservancia por parte de los **Invitados** respecto a dichas condiciones, no será motivo para desechar sus **Proposiciones**.

Admitidas las **Proposiciones** no podrán alterarse y deberán mantenerse en las mismas condiciones con que fueron aceptadas.

Una vez hecha la evaluación de las **Proposiciones**, el **Contrato** se adjudicará al **Invitado** que reúna las condiciones Legales, Técnicas y Económicas requeridas por la **Convocante**.

De conformidad con lo establecido en los **Artículos 36 Bis** de la **Ley** y **54** de su **Reglamento**, si derivado de la evaluación de las proposiciones se obtuviera un empate entre dos o más proposiciones solventes, de conformidad con el criterio de desempate, se adjudicará el **Contrato** en primer término a la proposición más baja, en segundo término a las micro empresas, en continuación, se considerará a las pequeñas empresas en caso de no contar con alguna de las anteriores, se adjudicará a la que tenga el carácter de mediana empresa.

Para obtener este beneficio los **Invitados** deberán incluir **escrito libre** la manifestación correspondiente conforme al **ANEXO 8** de la **Sección VIII** de la **Invitación**.

De subsistir el empate entre las personas del sector antes señalado, la adjudicación se efectuará a favor del **Invitado** que resulte adjudicado del sorteo que se realice en términos de lo dispuesto por el **Artículo 54** del **Reglamento** de la **Ley**.

Igualmente será convocado un representante del **OIC** en la **Invitación**.

Cuando se presente un error de cálculo en las proposiciones económicas presentadas, sólo habrá lugar a su rectificación por parte de la **Convocante**, cuando la corrección no implique la modificación de los precios unitarios.

En caso de discrepancia entre las cantidades escritas con letra y con número, prevalecerá la cantidad con letra, por lo que, de presentarse errores en las cantidades o volúmenes solicitados, éstos podrán corregirse por la **Convocante**, señalándose en el Acta de Fallo dichas correcciones y si el **Invitado Adjudicado** no acepta las mismas, se desechará su proposición.

En los casos previstos en el párrafo anterior, la **Convocante** no deberá desechar la proposición económica y dejará constancia de la corrección efectuada conforme al párrafo indicado en la documentación soporte utilizada para emitir el Fallo que se integrará al Expediente de Contratación respectivo, asentando los datos que para el efecto proporcione el o los servidores públicos responsables de la evaluación.

Las correcciones se harán constar en el fallo a que se refiere el **Artículo 37** de la **Ley**. Si la proposición económica del **Invitado** a quien se le adjudique el **Contrato** fue objeto de correcciones y éste no acepta las mismas, se aplicará lo dispuesto en el segundo párrafo del **Artículo 46** de la **Ley** respecto del **Contrato** o, en su caso, sólo por lo que hace a las partidas afectadas por el error, sin que por ello sea procedente imponer la sanción a que se refiere la **fracción I** del **Artículo 60** de la **Ley**.

#### **1. EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES.**

Una vez concluido el acto de **Presentación y Apertura de Proposiciones**, el **Área Solicitante** llevará a cabo la evaluación cuantitativa, las **Proposiciones** presentadas por los **Invitados** se pondrán a disposición del **Área Técnica**, para que lleve a cabo la revisión cualitativa de las mismas, conforme a lo solicitado en la **Invitación** y elabore el documento de **Evaluación Técnica**, el cual especificará las causas sobre la descalificación de la propuesta del invitado; considerando que la documentación relativa a las condiciones legales, será evaluada por el área que designe la **Convocante**.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

El resultado de todo lo anterior, servirá como base a la **Convocante** para emitir el Fallo a que se refiere el **Artículo 37** de la **Ley**.

De conformidad con lo establecido en los **Artículos 36** y **36 Bis** de la **Ley**, una vez efectuada la evaluación de las **Proposiciones**, el **Contrato** se adjudicará al **Invitado** cuya oferta resulte solvente, porque cumple con los requisitos legales, técnicos y económicos establecidos en esta **Invitación**.

**El Criterio de Evaluación Será el Binario.**

En virtud de que las especificaciones técnicas solicitadas están perfectamente determinadas y los posibles **Invitados** ofertarán únicamente sobre el Servicio solicitado, la evaluación será en apego en lo establecido por los **Artículos 29 fracción XIII** y **36** de la **Ley**.

La evaluación se efectuará, considerando exclusivamente los requisitos y condiciones establecidos en la presente **Invitación** y en el o los resultados de la Junta de Aclaraciones a la misma, bajo la utilización del **Criterio de Evaluación Binario** (cumple o no cumple), mediante el cual sólo se adjudica a quien cumpla con todas las condiciones y requerimientos a fin de que se garantice satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, en el caso de que alguna de las proposiciones no resulte solvente, la evaluación continuará con la siguiente proposición y así sucesivamente.

El **Criterio de Evaluación Binaria** aplica en virtud de que la **Convocante** no requiere vincular las condiciones que deban cumplir los **Invitados**, ya que las características del Servicio se encuentran estandarizadas en el mercado y el factor preponderante delimita al precio más bajo.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VI**

## **SECCIÓN VI**

### **DOCUMENTOS Y DATOS QUE DEBEN PRESENTAR LOS INVITADOS**

**LA OMISIÓN DE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS O DE SU CONTENIDO, EN PARTICULAR DE AQUELLOS SEÑALADOS COMO OBLIGATORIOS, SERÁ MOTIVO DE DESECHAMIENTO EN VIRTUD DE QUE AFECTARÍA LA SOLVENCIA DE LAS PROPOSICIONES**

De igual manera se descalificará la proposición (**Artículo 29 fracción XV de la Ley**), de aquel **Invitado** si se le comprueba que ha acordado con otro u otros elevar el costo del Servicio o cualquier otro acuerdo que tenga como fin obtener una ventaja sobre los demás **Invitados**.

#### **CARPETA I.- DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA.**

**Documento 1 (Obligatorio).** - Relación de Entrega de Documentación, **ANEXO 1 Sección VIII** de la **Invitación**.

**Documento 2 (Obligatorio).** – Escrito Libre, en el que se exprese su interés en participar, **ANEXO 3** de la **Sección VIII** de la **Invitación**.

**Evaluación:**

Se verificará que el documento corresponda al presente procedimiento de **Invitación**, en hoja membretada del **Invitado** que contenga el nombre del **Invitado** y que cuente con datos de localización del representante, número de teléfono de oficina, número de teléfono móvil, y correo electrónico.

**Documento 3 (Obligatorio).** - Comprobante de Registro en **CompraNet** (Emitido por el Sistema de Compras Gubernamentales).

**Evaluación:**

Se verificará que el documento corresponda al procedimiento de **Invitación** y del registro de **CompraNet**.

**Documento 4 (Obligatorio).**- Acreditamiento de Existencia Legal y Personalidad Jurídica para **Comprometerse y Suscribir Proposiciones**, documento firmado **Bajo Protesta de Decir Verdad** por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la **SFP**, que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada y suscribir las **Proposiciones**, y en su caso firmar el **Contrato**, de conformidad con lo estipulado en el **ANEXO 4** de la **Sección VIII** de la **Invitación**.

**Evaluación:**

Se verificará que dicho documento contenga la manifestación **Bajo Protesta de Decir Verdad**; firmado por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica, establecidos por la **SFP**, y que lo manifestado corresponda en lo general a lo solicitado en el modelo del **ANEXO 4**.

**Documento 5 (Obligatorio).** - Manifiesto de No Existir Impedimento para Participar y Conocer la **Ley General de Responsabilidades Administrativas Vigente**, documento firmado **Bajo Protesta de Decir Verdad** por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la **SFP**, que no se encuentran en alguno de los supuestos señalados en los **Artículos 50 y 60 antepenúltimo párrafo** de la **Ley** de conformidad con lo estipulado en el **ANEXO 5** de la **Sección VIII** de esta **Invitación**.

**Evaluación:**

Se verificará que dicho documento contenga la manifestación **Bajo Protesta de Decir Verdad**; que esté firmado por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica, establecidos por la **SFP**, y que lo manifestado corresponda en lo general a lo solicitado en el modelo del **ANEXO 5** de esta **Invitación**.





**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

**Documento 6 (Obligatorio).** - **Declaración de Integridad**; en la que se manifieste **Bajo Protesta de Decir Verdad** firmada por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la **SFP**, que se abstendrá por sí o por interpósita persona de adoptar conductas impropias u otros aspectos, de conformidad con lo estipulado en el modelo del **ANEXO 6** de la **Sección VIII** de esta **Invitación**.

**Evaluación:**

Se verificará que en dicho documento contenga la manifestación **Bajo Protesta de Decir Verdad**, que esté firmado por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la **SFP**, y que lo manifestado corresponda en lo general a lo solicitado en el modelo del **ANEXO 6**.

**Documento 7 (Obligatorio).** - **Nacionalidad del Invitado**, documento firmado **Bajo Protesta de Decir Verdad** por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la **SFP**, según modelo del **ANEXO 7** de la **Sección VIII** de esta **Invitación**, o **Escrito Libre** apegándose al contenido del modelo del **ANEXO 7**.

**Evaluación:**

Se verificará que dicho documento contenga la manifestación **Bajo Protesta de Decir Verdad**; que esté firmado por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la **SFP**, y que lo manifestado se apegue a lo solicitado en el modelo del **ANEXO 7**.

**Documento 8 (Obligatorio).** - Escrito en el que se comprometa el **Invitado que resulte Adjudicado** que dentro de los cinco (5) días posteriores a la notificación del Fallo, en el caso de **Personas Físicas con Actividad Empresarial**, se presentará copia de **Constancia de Situación Fiscal** con una vigencia no mayor a tres meses.

**Evaluación:**

Se verificará que los documentos presentados correspondan al **Invitado Adjudicado** y estén vigentes.

**Documento 9 (Obligatorio).** - Escrito en el que se comprometa el **Invitado Adjudicado, que para formalizar el Contrato respectivo**, en el caso de **Personas Morales** se presentará: copia de **Constancia de Situación Fiscal** e identificación oficial vigente con fotografía y del Testimonio del Acta Constitutiva, presentando únicamente copia de la hoja donde se indique el objeto legal, **el cual deberá ser compatible con el objeto de la presente Invitación** y copia de la hoja de la Escritura Pública donde indique el representante o Apoderado Legal en la que le fueron otorgadas las facultades para suscribir la **Proposición**. (Señalando con un marcador de textos en su Acta Constitutiva el Objeto Social de la empresa y el Representante o Apoderado Legal).

**Evaluación:**

Se verificará que los documentos presentados por el **Invitado Adjudicado** estén vigentes y correspondan al objeto legal o similar a los servicios y necesidades de la presente **Invitación**.

**Documento 10 (Obligatorio).** - **Obligaciones Fiscales.** Presentar copia legible de la Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales emitido por el Servicio de Administración Tributaria, con fecha no mayor a 30 días anteriores a la presente **Invitación**.

**Evaluación:**

Se verificará que el documento se encuentre dentro de la fecha solicitada y que el **Invitado** cuente con opinión de cumplimiento positiva.

**Documento 11 (Obligatorio).** - Los **Invitados** que deseen recibir la **Preferencia a Personas o Empresas que Integran el Sector de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas**. Escrito Libre firmado **Bajo Protesta de Decir Verdad** por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la **SFP**, en el que se señale que es una persona o una empresa que integra el Sector de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas Nacionales, indicando el Rango de



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

Estratificación donde se ubica, señalando el número de **Invitación**, debiendo anexar en ambos casos, el escrito conforme al modelo del **ANEXO 8** de la **Sección VIII** de la presente **Invitación**.

**Evaluación:**

Se verificará que dicho documento contenga nombre o razón social del **Invitado**, que esté firmado por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica, establecidos por la **SFP**, el rango de estratificación en la que se encuentra ubicado, señalando el número de **Invitación**. En ambos casos, se verificará que se anexe el escrito conforme al modelo del **ANEXO 8**.

**Nota: La omisión de este documento no será causa de descalificación.**

**Documento 12 (Obligatorio).** - El **Invitado** deberá presentar un **Escrito Libre** firmado **Bajo Protesta de Decir Verdad** por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la **SFP**, que conoce respectivamente las instalaciones de la **Convocante** donde se realizarán los Servicio objeto de esta **Invitación**, conforme al **ANEXO 9** de la **Sección VIII** de la presente **Invitación**.

**Evaluación:**

Se verificará que dicho documento esté firmado por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la **SFP** y corresponda al modelo del **ANEXO 9**.

**Documento 13 (Opcional).** - Los **Invitados** que deseen que su proposición reciba el **Beneficio de Preferencia por Discapacidad**, de acuerdo con lo establecido en el **Artículo 14 último párrafo** de la **Ley** y **Artículo 11-A** de su **Reglamento**, deberán presentar una manifestación en la que se indique que es una persona física con discapacidad, o que es una empresa que cuenta con personal con discapacidad, en la proporción que señala la **Ley**. Presentarán un **Escrito Libre** firmado **Bajo Protesta de Decir Verdad** por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica, establecidos por la **SFP**.

**Nota: La omisión de este documento no será causa de descalificación.**

**Evaluación:**

Se verificará que dicho documento cumpla con los requisitos solicitados.

**CARPETA II.- DOCUMENTACIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA.**

**CAPACIDAD TÉCNICA:**

**Documento 14 (Obligatorio).** - Acreditación de la **Capacidad Técnica** del **Invitado** presentando Currículum Empresarial que acredite la experiencia en el servicio objeto de esta **Invitación**, considerando:

- Relación de clientes más importantes con los que haya celebrado un **Contrato** objeto de esta **Invitación**.
- Relación de Equipo, Herramientas y Materiales con los que se propone ejecutar el Servicio objeto de esta **Invitación**.
- Fotografías del Equipo, Herramienta y Materiales de Trabajo, y de las oficinas de su interior y exterior (vista desde la calle).

**Evaluación:**

Se verificará que el documento cuente con la información solicitada.

**Documento 15 (Obligatorio),** El **Invitado** presentará Programa de Trabajo de los Apartados a), b), c), d) y e) del Anexo Técnico referido en la **Sección IX**.

**Evaluación:**

Se verificará que el documento contenga el Programa de Trabajo con mención de todos los apartados.

**Documento 16 (Obligatorio).** - **Servicio de Calidad**, Acreditación mediante una carta fehaciente de un cliente, al que se le haya proporcionado el Servicio objeto de esta **Invitación** durante los últimos 3 años, mismas que deberán contener:



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

- Nombre, firma y cargo del que suscribe la carta, la que se deberá presentar en original y en papel membretado del cliente que la expida, además estar dirigida a la **Convocante**.

Indicando en esta que, el **Invitado** cuenta con experiencia en el Servicio objeto de la **Invitación**, así como con el personal y equipo necesario, proporcionándolo de manera eficiente en tiempo y forma.

- La fecha de emisión, no deberá ser mayor a 90 días previos de la presente **Invitación**.

**Evaluación:**

Se verificará que el documento contenga nombre, firma y cargo de quien suscribe, se indique que cuenta con la experiencia, equipo necesario y que el Servicio se proporcionó de manera eficiente en tiempo y forma, y que la fecha de emisión no sea mayor a 90 días previos a la fecha de esta **Invitación**.

**Documento 17 (Obligatorio). - Relación Comercial.** Presentar del cliente que hayan expedido la carta de referencia, copia del **Contrato** o de una **Factura** en el que se avale la especialidad del Servicio proporcionado, como el que es objeto de la presente **Invitación**.

**Evaluación:**

Se verificará que el documento avale la experiencia de la especialidad del Servicio proporcionado, como el que es objeto de la presente **Invitación**.

**PROPOSICIÓN ECONÓMICA.**

**Documento 18 (Obligatorio). - Proposición Económica,** firmada por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la **SFP**, conforme al modelo del **ANEXO 11** de la **Sección VIII** de esta **Invitación**.

**Evaluación:**

Se verificará que la **Proposición Económica**, esté firmada por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la **SFP**, y que la información contenida corresponda al modelo del **ANEXO 11, Sección VIII** de esta **Invitación**.

Los **Invitados**, deberán cotizar el **Servicio a Precios Fijos durante la Vigencia del Contrato respectivo**, conforme al **ANEXO 11** de la **Sección VIII** de esta **Invitación**.

**NOTA: La cotización deberá elaborarse a 2 (dos) decimales.**

Se analizarán los precios y se verificará las operaciones aritméticas de las proposiciones; en el caso de que las proposiciones económicas presenten errores de cálculo, sólo habrá lugar a su rectificación por parte de la **Convocante**, **cuando la corrección no implique la modificación de precios unitarios**.

En caso de discrepancia entre las cantidades escritas con letra y con número, **prevalecerá la cantidad con letra**, por lo que, de presentarse errores en las cantidades con número solicitadas, éstas podrán corregirse.

**Documento 19 (Obligatorio). - Formato de Evaluación,** conforme al modelo del **ANEXO 10** de la **Sección VIII** de esta **Invitación**.

**Evaluación:**

Se verificará que los documentos contengan el **No. de Documento** y su contenido corresponda con lo especificado, lo cual servirá como base para la evaluación.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VII**

## **SECCIÓN VII**

### **DOMICILIO DE AUTORIDAD ADMINISTRATIVA**

#### **INCONFORMIDADES.**

El procedimiento, plazos y formalidades para la presentación y substanciación de la inconformidad, serán los que se establecen en el **Título Sexto** de la **Ley** y **Capítulo Primero** del **Título Sexto** de su **Reglamento**.

La inconformidad deberá presentarse por escrito directamente en las oficinas de la Secretaría de la Función Pública ubicada en Insurgentes Sur No. 1735, Colonia Guadalupe Inn, Delegación Álvaro Obregón, C.P. 01020, CDMX o bien en el Órgano Interno de Control en del Instituto Nacional de Neurología ubicado en Av. Insurgentes Sur No. 3877, Col. La Fama, Delegación Tlalpan, Código Postal 14269, en la Ciudad de México, o por medio de **CompraNet**, debiendo presentarse dentro de los seis días hábiles siguientes, conforme a lo establecido en términos del **Artículo 65** de la **Ley** en sus **fracciones de la I a la V**.

Transcurrido el plazo señalado en el precepto indicado, se tendrá por precluido el derecho a inconformarse, sin perjuicio de que la Secretaría de la Función Pública pueda actuar en cualquier tiempo en términos de **Ley**.

En las inconformidades que se presenten a través de **CompraNet** ([www.compranet.gob.mx](http://www.compranet.gob.mx)), deberán utilizarse medios de identificación electrónica en sustitución de la firma autógrafa.

La interposición de la inconformidad en forma o ante autoridad diversa a la señalada en este numeral, según cada caso, no interrumpirá el plazo para su oportuna presentación.

#### **CONTROVERSIAS.**

Las controversias que se susciten con motivo de la interpretación o aplicación de la **Ley** o del **Contrato** derivados de esta **Invitación**, serán resueltas por los tribunales federales.

Los actos, **Contratos** y **Convenios** que celebre la **Convocante** en contravención a lo dispuesto por la legislación aplicable a la materia, serán nulos previa declaración de la autoridad competente.

#### **INFRACCIONES Y SANCIONES.**

Conforme a lo dispuesto en el **Título Quinto** de la **Ley** y **Título Sexto, Capítulo Primero** de su **Reglamento**.

#### **SITUACIONES NO PREVISTAS EN LA INVITACIÓN.**

Cualquier situación no prevista en la **Invitación** podrá ser resuelta por la **Convocante** apegándose a la legislación y demás disposiciones administrativas aplicables. De cualquier manera, la **Convocante** estará facultada para realizar las consultas que estime necesarias a la **SFP**, la Secretaría de Hacienda y Crédito Público o la Secretaría de Economía, con base en las atribuciones conferidas a éstas.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**SECCIÓN VIII  
FORMATOS**

(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)

**ANEXO 1**

**FORMATO DE RELACIÓN DE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN**

Nombre o razón social del **Invitado** inscrito: \_\_\_\_\_

Documento	Documentos de la Sección II	Presenta el Documento	
		Sí	No
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TÉCNICA.</b>			
1	<b>Relación de Entrega de Documentación, ANEXO 1 de la Sección VIII de esta Invitación. (Obligatorio)</b>		
2	<b>Escrito Libre</b> , en el que expresen su interés en participar <b>ANEXO 3</b> de la <b>Sección VIII</b> de esta <b>Invitación. (Obligatorio)</b>		
3	<b>Comprobante de Registro en CompraNet</b> , (Comprobante de registro que emite el Sistema de Compras Gubernamentales). <b>(Obligatorio)</b>		
4	<b>Acreditamiento de Existencia Legal y Personalidad Jurídica para Comprometerse y Suscribir Proposiciones</b> , documento <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> firmado por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la <b>SFP</b> , que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada y suscribir las <b>Proposiciones</b> , y en su caso firma del <b>Contrato</b> , de conformidad a lo estipulado en el <b>ANEXO 4</b> de la <b>Sección VIII</b> de esta <b>Invitación. (Obligatorio)</b>		
5	<b>Manifiesto de no Existir Impedimento para Participar y conocer la Ley General de Responsabilidades Administrativas Vigente</b> , documento <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> firmado por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la <b>SFP</b> , que no se encuentran en alguno de los supuestos señalados en los <b>Artículos 50 y 60 antepenúltimo párrafo</b> de la <b>Ley</b> de conformidad a lo estipulado en el <b>ANEXO 5</b> de la <b>Sección VIII</b> de esta <b>Invitación. (Obligatorio)</b>		
6	<b>Declaración de Integridad</b> ; en la que se manifieste <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> firmada por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la <b>SFP</b> , que se abstendrán por sí o por interpósita persona de adoptar conductas impropias u otros aspectos de conformidad a lo estipulado en el modelo del <b>ANEXO 6</b> de la <b>Sección VIII</b> de esta <b>Invitación. (Obligatorio)</b>		
7	<b>Nacionalidad del Invitado</b> , documento <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> firmado por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la <b>SFP</b> , según modelo de <b>ANEXO 7</b> de la <b>Sección VIII</b> de esta <b>Invitación</b> , o <b>Escrito Libre</b> apegado al contenido del modelo del <b>ANEXO 7</b> de esta <b>Invitación. (Obligatorio)</b>		



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

Documento	Documentos de la Sección II	Presenta el Documento	
		Sí	No
8	<b>En caso de ser Personas Física con Actividad Empresarial</b> , presentar copia de Escrito en el que se comprometa el <b>Invitado que resulte Adjudicado</b> que, dentro de los 5 días posteriores a la notificación del Fallo, en el caso de <b>Personas Físicas con Actividad Empresarial</b> , se presentará copia de <b>Constancia de Situación Fiscal</b> con una vigencia no mayor a tres meses. <b>(Obligatorio)</b>		
9	<b>En caso de ser Persona Moral</b> , escrito en el que se comprometa el <b>Invitado Adjudicado, que para formalizar el Contrato respectivo</b> , en el caso de <b>Personas Morales</b> se presentará: copia de <b>Constancia de Situación Fiscal</b> e identificación oficial vigente con fotografía y del Testimonio del Acta Constitutiva, presentando únicamente copia de la hoja donde se indique el objeto legal, <b>el cual deberá ser compatible con el objeto de la presente Invitación</b> y copia de la hoja de la Escritura Pública donde indique el representante o Apoderado Legal en la que le fueron otorgadas las facultades para suscribir la <b>Proposición</b> . (Señalando con un marcador de textos en su Acta Constitutiva el Objeto Social de la empresa y el Representante o Apoderado Legal). <b>(Obligatorio)</b>		
10	<b>Obligaciones Fiscales</b> , Presentar copia legible de la Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales emitido por el Servicio de Administración Tributaria, con fecha no mayor a 30 días anteriores a la presente <b>Invitación</b> . <b>(Obligatorio)</b>		
11	Los <b>Invitados</b> que deseen recibir la <b>Preferencia a Personas o Empresas que Integran el Sector de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas</b> , deberán presentar un <b>Escrito Libre</b> firmado <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la <b>SFP</b> , en el que se señale que es una persona o una empresa que integra el Sector de las Micro, Pequeñas o Medianas Empresas Nacionales, indicando el Rango de Estratificación donde se ubica, registrando el número de <b>Invitación</b> , en ambos casos se deberá anexar el escrito conforme al modelo del <b>ANEXO 8</b> de la <b>Sección VIII</b> de esta <b>Invitación</b> . <b>(Obligatorio)</b>		
12	El <b>Invitado</b> deberá presentar un <b>Escrito Libre</b> firmado <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la <b>SFP</b> , que conoce respectivamente las instalaciones de la <b>Convocante</b> donde se realizarán los Servicios objeto de esta <b>Invitación</b> , conforme al <b>ANEXO 9</b> de la <b>Sección VIII</b> de la presente <b>Invitación</b> . <b>(Obligatorio)</b>		
13	Los <b>Invitados</b> que deseen que su proposición reciba el <b>Beneficio de Preferencia por Discapacidad</b> , de acuerdo con lo establecido en el <b>Artículo 14 último párrafo</b> de la <b>Ley</b> y <b>Artículo 11-A</b> de su <b>Reglamento</b> , deberán presentar una manifestación en la que se indique que es una persona física con discapacidad, o que es una empresa que cuenta con personal con discapacidad, en la proporción que señala la <b>Ley</b> . Presentarán un <b>Escrito Libre</b> firmado <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica, establecidos por la <b>SFP</b> . <b>(Opcional)</b>		



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

Documento	Documentos de la Sección II	Presenta el Documento	
		Sí	No
14	<p><b>Capacidad Técnica del Invitado.</b> Acreditación de la <b>Capacidad Técnica del Invitado</b> presentando Currículum Empresarial que acredite la experiencia en el servicio objeto de esta <b>Invitación</b>, considerando:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Relación de clientes más importantes con los que haya celebrado un <b>Contrato</b> objeto de esta <b>Invitación</b>.</li> <li>• Relación de Equipo, Herramientas y Materiales con los que se propone ejecutar el Servicio objeto de esta <b>Invitación</b>.</li> <li>• Fotografías del Equipo, Herramienta y Materiales de Trabajo, y de las oficinas de su interior y exterior (vista desde la calle). <b>(Obligatorio)</b></li> </ul>		
15	El <b>Invitado</b> presentará Programa de Trabajo de los Apartados a), b), c), d) y e) del Anexo Técnico referido en la <b>Sección IX. (Obligatorio)</b>		
16	<p><b>Servicio de Calidad,</b> Acreditación mediante una carta fehaciente de un cliente, al que se le haya proporcionado el Servicio objeto de esta <b>Invitación</b> durante los últimos 3 años, mismas que deberán contener:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre, firma y cargo del que suscribe la carta, la que se deberá presentar en original y en papel membretado del cliente que la expida, además estar dirigida a la <b>Convocante</b>.</li> </ul> <p>Indicando en esta que, el <b>Invitado</b> cuenta con experiencia en el Servicio objeto de la <b>Invitación</b>, así como con el personal y equipo necesario, proporcionándolo de manera eficiente en tiempo y forma.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La fecha de emisión, no deberá ser mayor a 90 días previos de la presente <b>Invitación. (Obligatorio)</b></li> </ul>		
17	<b>Relación Comercial.</b> Presentar del cliente que hayan expedido la carta de referencia, copia del <b>Contrato</b> o de una <b>Factura</b> en el que se avale la especialidad del Servicio proporcionado, como el que es objeto de la presente <b>Invitación. (Obligatorio)</b>		
<b>PROPOSICIÓN ECONÓMICA:</b>			
18	<b>Proposición Económica,</b> firmada por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la <b>SFP</b> , conforme al modelo del <b>ANEXO 11</b> de la <b>Sección VIII</b> de la presente <b>Invitación. (Obligatorio)</b>		
19	<b>Modelo de Formato para Evaluación,</b> conforme al modelo del <b>ANEXO 10</b> de la <b>Sección VIII</b> de esta <b>Invitación. (Obligatorio),</b>		

**SE RECIBIÓ DOCUMENTACIÓN COMPLETA**  
Recibió Documentación

**NO SE RECIBIÓ DOCUMENTACIÓN COMPLETA**  
Recibió Documentación

Arq. Héctor Flores Tafolla  
Subdirector de Servicios Generales

Arq. Héctor Flores Tafolla  
Subdirector de Servicios Generales



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 2**

(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)

**FORMATO DE ACLARACIÓN A LA INVITACIÓN**

Invitación No. \_\_\_\_\_ Nombre de la Invitación: \_\_\_\_\_ Número de Partida: \_\_\_\_\_

Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

**Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía  
Manuel Velasco Suárez  
Dirección de Administración  
Subdirección de Servicios Generales  
P r e s e n t e**

Por medio de la presente, nos permitimos solicitar a la **Convocante**, la aclaración de las siguientes dudas:

a) De **carácter administrativo**, especificar sección, numeral, párrafo y página.

Preguntas	Respuestas

b) De **carácter técnico**, especificar sección, partida y página.

Preguntas	Respuestas

c) De **carácter legal**, especificar sección, numeral, párrafo y página.

Preguntas	Respuestas

**A t e n t a m e n t e**

\_\_\_\_\_  
Nombre del Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Cargo en la Empresa

\_\_\_\_\_  
Firma

**NOTA:** Este documento podrá ser reproducido cuantas veces sea necesario; enviarlo preferentemente a través de CompraNet a: <http://compranet.gob.mx>





**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**INSTRUCCIONES PARA EL FORMATO DE ACLARACIÓN DE INVITACIÓN**

**Nota importante:** El formato deberá presentarse preferentemente en papel membretado del **Invitado**.

En el apartado a). - De **carácter administrativo**.

Deberá asentar detalladamente y de forma clara la pregunta de aspectos administrativos que solicite sea aclarada en el evento de aclaración a la **Invitación**, absteniéndose de hacer anotaciones en el espacio correspondiente a respuestas, ya que está reservado para que el área de la **Convocante** a la que va dirigida la pregunta, de respuesta a la misma.

En el apartado b). - De **carácter técnico**.

Deberá asentar detalladamente y de forma clara la pregunta de aspectos técnicos que solicite sea aclarada en el evento de aclaración a la **Invitación**, absteniéndose de hacer anotaciones en el espacio correspondiente a respuestas, ya que está reservado para que el área de la **Convocante** a la que va dirigida la pregunta, de respuesta a la misma.

En el apartado c). - De **carácter legal**.

Deberá asentar detalladamente y de forma clara la pregunta de aspectos legales que solicite sea aclarada en el evento de aclaración a la **Invitación**, absteniéndose de hacer anotaciones en el espacio correspondiente a respuestas, ya que está reservado para que el área de la **Convocante** a la que va dirigida la pregunta, de respuesta a la misma.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 3**

(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)

**MANIFIESTO DE INTERÉS EN PARTICIPAR**

Ciudad de México a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

**Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía  
Manuel Velasco Suárez  
Dirección de Administración  
Subdirección de Servicios Generales  
P r e s e n t e**

(Nombre del representante legal) manifiesto, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados, así mismo nuestro interés en participar en la presente **Invitación** Número \_\_\_\_\_, por si o a nombre y representación de: (Nombre, denominación o razón social del Invitado), en la presentación y apertura de **Proposiciones** a la **Invitación** y además manifestamos bajo protesta de decir verdad que conocemos y aceptamos el contenido de la **Invitación**.

**DATOS DEL INVITADO:**

Registro Federal de Contribuyentes:	
Domicilio. -	
Calle y número:	
Colonia:	Delegación o Municipio:
Código postal:	Entidad Federativa:
Teléfonos:	Fax:
Correo electrónico:	

**DATOS DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE:**

Nombre, RFC, 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 Público ante el cual se otorgó:	

\_\_\_\_\_  
(Firma Electrónica)

**NOTAS:**

- 1.- El presente formato podrá ser reproducido por cada **Invitado** en el modo que estime conveniente, debiendo respetar su contenido, preferentemente, en el orden indicado.
- 2.- El **Invitado** deberá incorporar textualmente, los datos de los documentos legales que se solicitan en este documento, sin utilizar abreviaturas, principalmente en lo relativo al nombre de la persona física o razón social de la persona moral.
- 3.- En caso de que el interesado sea persona física. Adecuar el formato.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 4**

(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)

**FORMATO DE ACREDITAMIENTO DE EXISTENCIA LEGAL Y PERSONALIDAD JURÍDICA**

(Nombre) manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados son ciertos, han sido debidamente verificados, cuento con facultades suficientes para suscribir las **Proposiciones** y en su caso, firmar el **Contrato** en la presente **Invitación**, a nombre y representación de: (Nombre, denominación o razón social del Invitado).

**Invitación a Cuando Menos Tres Personas Electrónica Nacional** (nombre y número) \_\_\_\_\_

**DATOS DEL INTERESADO:**

Registro Federal de Contribuyentes:		
Estratificación bajo la cual se catalogan las Empresas de acuerdo con lo establecido por la Secretaría de Economía:		
Micro ( )	Pequeñas ( )	Medianas ( )
Domicilio:		
Calle y Número:		
Colonia:	Delegación o Municipio:	
Código Postal:	Entidad Federativa:	
Teléfonos:	Fax:	
<b>Correo electrónico:</b>		
No. de la Escritura Pública en la que consta su Acta Constitutiva:		Fecha:
Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma:		
Fecha y datos de su inscripción en el Registro Público de Comercio:		
Descripción del objeto social:		
Relación de Accionistas:		
Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre(s):
Reformas a el Acta Constitutiva (Señalar nombre, número y circunscripción del Notario o Fedatario Público que las protocolizó, así como la fecha y los datos de su inscripción en el Registro Público de la Propiedad):		

**DATOS DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE**

Nombre, RFC, 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 público ante el cual se otorgó:	

(Lugar y Fecha)

**Bajo Protesta de Decir Verdad**

\_\_\_\_\_  
(Firma Electrónica)

**Nota:** En caso de que el Interesado sea persona física, adecuar el formato.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 5**

(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)

**FORMATO MANIFIESTO DE NO EXISTIR IMPEDIMENTO PARA PARTICIPAR Y CONOCER  
LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS VIGENTE**

Ciudad de México a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

**Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía  
Manuel Velasco Suárez  
Dirección de Administración  
Subdirección de Servicios Generales  
P r e s e n t e**

(Nombre de la persona facultada legalmente), con las facultades que la empresa denominada \_\_\_\_\_ me otorga.

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 60 antepenúltimo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, además he leído y tengo conocimiento de la LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, lo que manifiesto para los efectos correspondientes con relación a la **Invitación** (Nombre y Número).

\_\_\_\_\_  
**Firma Electrónica**

**Nota:** En caso de que el **Invitado** sea persona física, adecuar el formato.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 6**

(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)

**FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD**

Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

**Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía  
Manuel Velasco Suárez  
Dirección de Administración  
Subdirección de Servicios Generales  
P r e s e n t e**

(Nombre del representante legal), 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 nos abstendremos por sí o por interpósita persona de adoptar conductas para que los servidores públicos de la **Convocante** induzcan o alteren las evaluaciones de las **Proposiciones**, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, lo que manifiesto para los efectos correspondientes con relación a la **Invitación** (Nombre y Número).

\_\_\_\_\_  
**Firma Electrónica**

**Nota:** En caso de que el **Invitado** sea persona física, adecuar el formato.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 7**

(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)

**NACIONALIDAD DEL INVITADO**

Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_(1)

**Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía  
Manuel Velasco Suárez  
Dirección de Administración  
Subdirección de Servicios Generales  
P r e s e n t e**

Me refiero al procedimiento \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_ (3) \_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_ (4) \_\_\_\_\_ participa a través de la proposición que se oferta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto por el **Artículo 28** del **Reglamento** de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, manifiesto que el que suscribe, declara bajo protesta decir verdad, que mi representada es de Nacionalidad Mexicana.

**A t e n t a m e n t e**

\_\_\_\_\_ (5) \_\_\_\_\_

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Señalar la fecha de suscripción del documento.
2	Precisar el procedimiento de que se trate, Licitación Pública, <b>Invitación a Cuando Menos Tres Personas</b> o Adjudicación Directa.
3	Indicar el número respectivo del procedimiento.
4	Citar el nombre o razón social o denominación de la empresa.
5	Firma Electrónica

**Nota:** En caso de que el **Invitado** sea persona física, adecuar el formato.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 8**

(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)

**FORMATO DE ESTRATIFICACIÓN**

Ciudad de México a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_

**Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía  
Manuel Velasco Suárez**

**Invitación Nacional a Cuando Menos Tres Personas Electrónica Nacional No: \_\_\_\_\_**

**Nombre de la Empresa Invitada: \_\_\_\_\_**

**P r e s e n t e**

El que suscribe C. \_\_\_\_\_ manifiesto, bajo protesta de decir verdad que la empresa que represento, se encuentra ubicada en la estratificación establecida en el Artículo 3, fracción III de la Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa y que de acuerdo con la autoridad competente se clasifica en el Rango de:

- ( ) Micro,
- ( ) Pequeña o
- ( ) Mediana empresa.

En el entendido de que, de no manifestarme con veracidad, acepto que ello sea causa de rescisión del **Contrato** celebrado con la **Convocante**.

\_\_\_\_\_  
**Firma Electrónica**

**NOTA:** El presente formato podrá ser reproducido por cada **Invitado** participante en el modo que estime conveniente, debiendo respetar su contenido, MARCANDO EL RANGO DE CLASIFICACIÓN.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 9**

(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)

**DECLARACIÓN DE CONOCER EL SITIO**

Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía  
Manuel Velasco Suárez

Invitación a Cuando Menos Tres Personas Nacional Electrónica No: \_\_\_\_\_

Nombre de la Empresa Invitada: \_\_\_\_\_

**P r e s e n t e**

**F O R M A T O L I B R E  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**A t e n t a m e n t e**

**Firma Electrónica**





**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 10**

(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)

**FORMATO PARA EVALUACIÓN**

**Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía**  
**Manuel Velasco Suárez**

**P r e s e n t e**

Con el objeto de dar cumplimiento a la **Sección III de Formato de Evaluación** de la **Invitación a Cuando Menos Tres Personas Electrónica Nacional Restringida No. IA-012NCK0002-E47-2018**, relativa a la Contratación del **Servicio de Jardinería**.

**Empresa:** \_\_\_\_\_

No. de Doc.	Contenido	Si Cumple	Observaciones	No Cumple	Observaciones
<b>DOCUMENTACIÓN DISTINTA A LA PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA:</b>					
1	<b>Relación de Entrega de Documentación, ANEXO 1 Sección VIII. (Obligatorio)</b>				
2	<b>Escrito Libre en el que se exprese su interés en participar, ANEXO 3 Sección VIII. (Obligatorio)</b>				
3	<b>Comprobante de Registro en CompraNet (Emitido por el Sistema de Compras Gubernamentales). (Obligatorio)</b>				
4	<b>Acreditamiento de Existencia Legal y Personalidad Jurídica para Comprometerse y Suscribir Proposiciones</b> , documento firmado <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la <b>SFP</b> , que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada y suscribir las <b>Proposiciones</b> , y en su caso firmar el <b>Contrato</b> , de conformidad con lo estipulado en el <b>ANEXO 4</b> de la <b>Sección VIII</b> de la <b>Invitación</b> . (Obligatorio)				
5	<b>Manifiesto de no Existir Impedimento para Participar y Conocer la Ley General de Responsabilidades Administrativas Vigente</b> , documento firmado <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la <b>SFP</b> , que no se encuentran en alguno de los supuestos señalados en los <b>Artículos 50 y 60 antepenúltimo párrafo</b> de la <b>Ley</b> de conformidad con lo estipulado en el <b>ANEXO 5</b> de la <b>Sección VIII</b> de esta <b>Invitación</b> . (Obligatorio)				



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

<b>6</b>	<b>Declaración de Integridad</b> ; en la que se manifieste <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> firmada por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la <b>SFP</b> , que se abstendrán por sí o por interpósita persona de adoptar conductas impropias u otros aspectos de conformidad a lo estipulado en el modelo del <b>ANEXO 6</b> de la <b>Sección VIII</b> de esta <b>Invitación</b> . <b>(Obligatorio)</b>				
<b>7</b>	<b>Nacionalidad del Invitado</b> , documento <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> firmado por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la <b>SFP</b> , según modelo de <b>ANEXO 7</b> de la <b>Sección VIII</b> de esta <b>Invitación</b> , o <b>Escrito Libre</b> apegado al contenido del modelo del <b>ANEXO 7</b> de esta <b>Invitación</b> . <b>(Obligatorio)</b>				
<b>8</b>	Escrito en el que se comprometa el <b>Invitado de resultar adjudicado</b> , que, <b>dentro de los cinco (5) días posteriores a la notificación del fallo</b> , en el caso de <b>Persona Física con Actividad Empresarial</b> se presentará copia de <b>Constancia de Situación Fiscal</b> con una vigencia no mayor a tres meses. <b>(Obligatorio)</b>				
<b>9</b>	Escrito en el que se comprometa el <b>Invitado Adjudicado</b> , que para <b>formalizar el Contrato respectivo</b> , en el caso de <b>Personas Morales</b> se presentará: copia de <b>Constancia de Situación Fiscal</b> e identificación oficial vigente con fotografía y del Testimonio del Acta Constitutiva, presentando únicamente copia de la hoja donde se indique el objeto legal, <b>el cual deberá ser compatible con el objeto de la presente Invitación</b> y copia de la hoja de la Escritura Pública donde indique el representante o Apoderado Legal en la que le fueron otorgadas las facultades para suscribir la <b>Proposición</b> . (Señalando con un marcador de textos en su Acta Constitutiva el Objeto Social de la empresa y el Representante o Apoderado Legal). <b>(Obligatorio)</b>				
<b>10</b>	<b>Obligaciones Fiscales</b> , Presentar copia legible de la Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales emitido por el Servicio de Administración Tributaria, con fecha no mayor a 30 días anteriores a la presente <b>Invitación</b> . <b>(Obligatorio)</b>				
<b>11</b>	Los <b>Invitados</b> que deseen recibir la <b>Preferencia a Personas o Empresas que Integran el Sector de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas</b> , deberán presentar un <b>Escrito Libre</b> firmado <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica, establecidos por la <b>SFP</b> , en el que se señale que es una persona o una empresa que integra el Sector de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas Nacionales, indicando el Rango de Estratificación donde se ubica, señalando el número de <b>Invitación</b> , en ambos casos se deberá anexar el escrito conforme al modelo del <b>ANEXO 8</b> de la <b>Sección VIII</b> de la presente <b>Invitación</b> . <b>(Obligatorio)</b>				



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

<b>12</b>	El <b>Invitado</b> deberá presentar un <b>Escrito Libre</b> firmado <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la <b>SFP</b> , que conoce respectivamente las instalaciones de la <b>Convocante</b> donde se realizará y los que sujetarán al Servicio objeto de esta <b>Invitación</b> , conforme al <b>ANEXO 9</b> de la <b>Sección VIII</b> de la presente <b>Invitación</b> . <b>(Obligatorio)</b>				
<b>13</b>	Los <b>Invitados</b> que deseen que su <b>proposición</b> reciba el <b>Beneficio de Preferencia por Discapacidad</b> , de acuerdo con lo establecido en el <b>Artículo 14 último párrafo</b> de la <b>Ley</b> y <b>Artículo 11-A</b> de su <b>Reglamento</b> , deberán presentar una manifestación en la que se indique que es una persona física con discapacidad, o que es una empresa que cuenta con personal con discapacidad, en la proporción que señala la <b>Ley</b> . Presentarán un <b>Escrito Libre</b> firmado <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica, establecidos por la <b>SFP</b> . <b>(Opcional)</b> <b>Nota: La omisión de este documento no será causa de descalificación.</b>				
<b>DOCUMENTACIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA:</b>					
<b>14</b>	Acreditación de la <b>Capacidad Técnica</b> del <b>Invitado</b> presentando Currículum Empresarial que acredite la experiencia en el servicio objeto de esta <b>Invitación</b> , considerando: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Relación de clientes más importantes con los que haya celebrado un <b>Contrato</b> objeto de esta <b>Invitación</b>.</li> <li>b) Relación de Equipo, Herramientas y Materiales con los que se propone ejecutar el Servicio objeto de esta <b>Invitación</b>.</li> <li>c) Fotografías del Equipo, Herramienta y Materiales de Trabajo, y de las oficinas de su interior y exterior (vista desde la calle). <b>(Obligatorio)</b></li> </ul>				
<b>15</b>	El <b>Invitado</b> presentará Programa de Trabajo de los Apartados a), b), c), d) y e) del Anexo Técnico referido en la <b>Sección IX</b> . <b>(Obligatorio)</b>				
<b>16</b>	<b>Servicio de Calidad</b> , Acreditación mediante una carta fehaciente de un cliente, al que se le haya proporcionado el Servicio objeto de esta <b>Invitación</b> durante los últimos 3 años, mismas que deberán contener: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre, firma y cargo del que suscribe la carta, la que se deberá presentar en original y en papel membretado del cliente que la expida, además estar dirigida a la <b>Convocante</b>.</li> <li>• La fecha de emisión, no deberá ser mayor a 90 días previos de la presente <b>Invitación</b>. <b>(Obligatorio)</b></li> </ul>				
<b>17</b>	<b>Relación Comercial</b> . Presentar del cliente que hayan expedido la carta de referencia, copia del <b>Contrato</b> o de una <b>Factura</b> en el que se avale la especialidad del Servicio proporcionado, como el que es objeto de la presente <b>Invitación</b> . <b>(Obligatorio)</b>				



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

<b>PROPOSICIÓN ECONÓMICA:</b>					
<b>18</b>	<b>Proposición Económica</b> , firmada por la persona facultada legalmente para ello, empleando los medios de identificación electrónica establecidos por la <b>SFP</b> , conforme al modelo del <b>ANEXO 11</b> de la <b>Sección VIII</b> de esta <b>Invitación</b> . ( <b>Obligatorio</b> )				
<b>19</b>	<b>FORMATO PARA EVALUACIÓN</b> , según modelo del <b>ANEXO 10</b> de la <b>Sección VIII</b> de esta <b>Invitación</b> . ( <b>Obligatorio</b> )				

**DOCUMENTACIÓN LEGAL, ADMINISTRATIVA, TÉCNICA Y ECONÓMICA**

Fecha: \_\_\_\_\_

**Evaluó Documentación  
Legal, Administrativa y Técnica**

**Lic. Arturo Torres Hernández**  
Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo

**Evaluó Documentación  
Económica**

**Arq. Héctor Flores Tafolla**  
Subdirector de Servicios Generales



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIURGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 11  
PROPOSICIÓN ECONÓMICA  
(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)  
SERVICIO DE JARDINERÍA**

Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

**Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez**

**Presente**

Con relación a la Invitación a Cuando Menos Tres Personas No. \_\_\_\_\_ someto a su consideración la siguiente Proposición Económica:

Hoja No. \_\_\_\_ de \_\_\_\_

COSTO DE MANO DE OBRA POR ELEMENTO				
No	Concepto	Cantidad	P.U.	Total
1	Precio de Mano de Obra por Elemento.	1		
<b>Costo total de mano de obra por Elemento</b>				<b>\$</b>
COSTO DE CREDENCIAL (A) y COSTO DE UNIFORME (B)				
No	Concepto	Cantidad	P.U.	Total
1	Credencial por Elemento.	4	\$	\$
2	Meses del Periodo Contratado.	6		\$
3	Elementos Requeridos.	4		\$
<b>Costo Mensual de credencial por Elemento(A)</b>				<b>\$</b>
No	Concepto	Cantidad	P.U.	Total
1	Suministro de 1 Uniforme por Elem. en el período.	4	\$	\$
3	Meses del Periodo Contratado.	6		\$
4	Elementos Requeridos.	4		\$
<b>Costo Mensual de uniforme por Elemento (B)</b>				<b>\$</b>
<b>Costo Mensual Total por Credencial y Uniforme (A+B)</b>				<b>\$</b>

Las celdas sombreadas no requieren datos.

**Bajo Protesta de Decir Verdad**

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
Nombre del Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Cargo en la Empresa

\_\_\_\_\_  
Firma



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIURUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**ANEXO 11  
PROPOSICIÓN ECONÓMICA  
(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)  
SERVICIO DE JARDINERÍA**

Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

**Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez**

**Presente**

Con relación a la Invitación a Cuando Menos Tres Personas No. \_\_\_\_\_ someto a su consideración la siguiente Proposición Económica:

Hoja No. \_\_\_\_ de \_\_\_\_

<b>COSTO MENSUAL DE EQUIPO Y HERRAMIENTA</b>			
No.	Concepto	Cantidad	P.U.
<b>Costo Directo de Equipos y Herramientas.</b>			
1	Podadoras a Gasolina.	2	\$
2	Motosierra.	1	\$
3	Desorilladora.	1	\$
4	Tijeras Grandes.	2	\$
5	Tijeras Chicas.	2	\$
6	Zapapicos.	2	\$
7	Palas para Jardín.	4	\$
8	Serruchos para Podar.	2	\$
9	Hachas.	1	\$
10	Machetes.	2	\$
11	Carretillas.	2	\$
12	Mangueras de 50 mts.	5	\$
<b>Costo Mensual Total de Equipo y Herramienta</b>			<b>\$</b>

**Bajo Protesta de Decir Verdad**

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
Nombre del Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Cargo en la Empresa

\_\_\_\_\_  
Firma



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**ANEXO 11  
PROPOSICIÓN ECONÓMICA  
(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)  
SERVICIO DE JARDINERÍA**

Ciudad de México a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

**Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez**

**Presente**

Con relación a la Invitación a Cuando Menos Tres Personas No. \_\_\_\_\_ someto a su consideración la siguiente Proposición Económica:

Hoja No. \_\_\_ de \_\_\_

<b>COSTO MENSUAL DE MATERIALES Y ENSERES MENORES</b>					
<b>No.</b>	<b>Concepto</b>	<b>Unidad</b>	<b>Cant. Prom. Mensual</b>	<b>P.U.</b>	<b>Total</b>
1	Tierra Vegetal (3 Camiones de 6 M3).	M3	3	\$	\$
2	Plantas Naturales.	Pza.	30	\$	\$
3	Pasto Natural.	Ml.	66.67	\$	\$
4	Árboles de Navidad (1.80 Mts. Mínimo de Altura).	Pza.	2	\$	\$
5	Abono/Fertilizante.	Kg.	33.33	\$	\$
6	Insecticida Sistémico de Baja Toxicidad (Sustancia activa Diazinon).	Lt.	0.25	\$	\$
7	Insecticida de baja toxicidad en Aerosol.	Lt.	1.67	\$	\$
8	Macetones.	Pza.	1	\$	\$
9	Pintura para Macetas.	Lts.	3	\$	\$
10	Escobas de Vara.	Atado	2	\$	\$
11	Guantes de Carnaza.	Par.	4	\$	\$
12	Botas de Hule (1 por cada elemento durante la vigencia).	Par	0.67	\$	\$
13	Cubetas de Plástico.	Pza.	2	\$	\$
14	Googles.	Pza.	.67	\$	\$
<b>Costo Mensual Total</b>					<b>\$</b>
<b>Costo Mensual de Materiales y Enseres Menores Entre Cantidad de Elementos (4 Personas)</b>					<b>\$</b>

**Bajo Protesta de Decir Verdad**

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
Nombre del Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Cargo en la Empresa

\_\_\_\_\_  
Firma



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIURGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**ANEXO 11  
PROPOSICIÓN ECONÓMICA  
(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)  
RESUMEN DE SERVICIO DE JARDINERÍA**

Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

**Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez**

**Presente**

Con relación a la Invitación a Cuando Menos Tres Personas No. \_\_\_\_\_ someto a su consideración la siguiente Proposición Económica:

Hoja No. \_\_\_\_ de \_\_\_\_

<b>RESUMEN DE CONCEPTOS</b>			
Concepto			Importe Acumulado
<b>Costo Directo de Mano de Obra por Elemento.</b>			
<b>Costo Total de Mano de Obra por Elemento</b>	\$		
<b>Costo Directo de Equipos, Herramientas, Uniforme y Materiales (A).</b>			
Costo Mensual Total de Equipo y Herramienta.	\$		
Costo Mensual Total de Credencial y Uniforme (A+B)	\$		
Costo Mensual de Materiales y Enseres Menores entre Cantidad de Elementos (4 personas)	\$		
<b>Total de Costo Directo</b>	<b>\$</b>		<b>\$</b>
<b>Gastos de Administración (B).</b>	%	\$	
<b>Subtotal (A+B)</b>	<b>\$</b>		<b>\$</b>
<b>Utilidad</b>	%	\$	
<b>Subtotal Acumulado</b>			<b>\$</b>
<b>Subtotal Acumulado por Número de Elementos (4 Personas)</b>		<b>4</b>	<b>\$</b>
<b>Importe Subtotal Mensual Ofertado (6 meses)</b>		<b>6</b>	<b>\$</b>
		<b>I.V.A.</b>	<b>\$</b>
		<b>Oferta Total</b>	<b>\$</b>

Las celdas sombreadas no requieren datos.

**Bajo Protesta de Decir Verdad**

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
Nombre del Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Cargo en la Empresa

\_\_\_\_\_  
Firma





**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 12  
MODELO DE CONTRATO**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DEL **SERVICIO DE** \_\_\_\_\_, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DE EL INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL **MTR. LUÍS GERARDO ARREDONDO GASAMANS**, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y APODERADO GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ **EL INNNMVS** Y POR LA OTRA LA EMPRESA \_\_\_\_\_, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** REPRESENTADA POR EL **C.** \_\_\_\_\_, EN SU CARÁCTER DE APODERADO LEGAL, MANIFESTANDO AMBAS PARTES SU CONFORMIDAD PARA SUJETARSE AL TENOR DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

**A N T E C E D E N T E S**

CON BASE EN EL ACTA DE FALLO DE FECHA \_\_\_\_\_ EN LA QUE SE ADJUDICA A LA EMPRESA \_\_\_\_\_, SE CONSIDERÓ PROCEDENTE REALIZAR EL PRESENTE CONTRATO A TRAVÉS DEL PROCEDIMIENTO DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS AL AMPARO DE LOS ARTÍCULOS **42 Y 43** DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO PARA \_\_\_\_\_, CON VIGENCIA DEL \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ AL \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_, POR UN IMPORTE TOTAL DE \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ PESOS \_\_\_\_/100 M.N.), MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, AFECTANDO PARA ELLO LA PARTIDA PRESUPUESTAL **35901 SERVICIOS DE JARDINERÍA Y FUMIGACIÓN.**

**D E C L A R A C I O N E S**

**I. EL INNNMVS A TRAVÉS DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DECLARA QUE:**

- A)** ES UN ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE LA SECRETARÍA DE SALUD, EN LOS TÉRMINOS DE LOS **ARTÍCULOS 3º FRACCIÓN I Y 45** DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, CREADO MEDIANTE DECRETO PRESIDENCIAL PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN CON FECHA 27 DE FEBRERO DE 1952, DEPENDIENTE DE LA ENTONCES SECRETARÍA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA, QUIÉN A SU VEZ DELEGABA ESAS FUNCIONES EN UN PATRONATO DEL PROPIO INSTITUTO; MISMO QUE POR DECRETO PRESIDENCIAL PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN DE FECHA 2 DE AGOSTO DE 1988, ABROGÓ EL DECRETO DE CREACIÓN DEL INSTITUTO, CONVIRTIÉNDOLO EN UN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, CON PERSONALIDAD Y PATRIMONIO PROPIOS Y MODIFICADO POR DECRETO PRESIDENCIAL DE FECHA 03 DE JUNIO DE 1994 Y ÉSTA A SU VEZ ABROGÓ POR LA LEY DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD, PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE FECHA 26 DE MAYO DE 2000.
- B)** SU REPRESENTANTE LEGAL ES EL **DR. MIGUEL ÁNGEL CELIS LÓPEZ**, DIRECTOR GENERAL DE **EL INNNMVS**, COMO SE DESPRENDE DEL NOMBRAMIENTO OTORGADO EN SU FAVOR EL 16 DE FEBRERO DE 2017, POR EL DR. JOSÉ RAMÓN NARRO ROBLES, SECRETARIO DE SALUD Y PRESIDENTE DE LA JUNTA DE GOBIERNO DE **EL INNNMVS**, ESTO CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 17 DE LA LEY FEDERAL DE LAS ENTIDADES PARAESTATALES; ARTÍCULOS 5 FRACCIÓN V, 14, 18 Y 20 PRIMER PÁRRAFO DE LA LEY DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD, ASÍ COMO EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DEL ESTATUTO ORGÁNICO DE **EL INNNMVS**; NOMBRAMIENTO REGISTRADO EN LA SECRETARÍA DE SALUD ANTE LA COORDINACIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y DERECHOS HUMANOS, EL 14 DE FEBRERO DE 2017; Y QUIEN A SU VEZ OTORGÓ PODER PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN A SU



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN **MTR. LUÍS GERARDO ARREDONDO GASAMÁNS**, CONFORME AL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 27776, DE FECHA 9 DE MAYO DE 2017, OTORGADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO MIGUEL ÁNGEL ZAMORA VALENCIA, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 78 DE LA CIUDAD DE MÉXICO, QUIÉN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS NI LIMITADAS A LA FECHA, POR LO QUE CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONTRATO.

- C) **EL INNNMVS** TIENE COMO ACTIVIDAD PREPONDERANTE LA ATENCIÓN AL PÚBLICO EN PADECIMIENTOS Y ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, CONTANDO CON PERSONAL ALTAMENTE CAPACITADO Y RECONOCIDO, ADEMÁS DE CONTAR CON LOS EQUIPOS MÁS SOFISTICADOS Y MODERNOS EN MATERIA DE NEUROCIENCIAS.
- D) EL PRESENTE CONTRATO SE FORMALIZA AL AMPARO DEL OFICIO No. **DGPOP-6-3506-2017**, DE FECHA 19 DE DICIEMBRE DE 2017, DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMACIÓN, ORGANIZACIÓN Y PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD.
- E) LA ADJUDICACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SE REALIZÓ MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO DE **INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS** DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL **ARTÍCULO 134** DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ASÍ COMO CON LO ESTABLECIDO EN LOS **ARTÍCULOS 42 Y 43**, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE.
- F) CUENTA CON LOS RECURSOS PRESUPUESTALES NECESARIOS PARA CUBRIR LAS EROGACIONES ECONÓMICAS QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO, LAS QUE EROGARÁ CON CARGO AL PRESUPUESTO AUTORIZADO, AFECTANDO LA PARTIDA PRESUPUESTAL **35901 SERVICIOS DE JARDINERÍA Y FUMIGACIÓN**.
- G) EN VIRTUD DE LAS DECLARACIONES ANTERIORES, ES SU VOLUNTAD CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DEL **SERVICIO DE \_\_\_\_\_**, CONFORME A LOS ALCANCES, TÉRMINOS, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES QUE SE REFIEREN EN EL **ANEXO TÉCNICO**, QUE SE ADJUNTA AL PRESENTE CONTRATO PASANDO A FORMAR PARTE INTEGRANTE DEL MISMO.
- H) SEÑALANDO **EL INNNMVS**, COMO SU DOMICILIO FISCAL EL UBICADO EN LA AVENIDA DE LOS INSURGENTES SUR No. 3877, COLONIA LA FAMA, CÓDIGO POSTAL 14269, DELEGACIÓN TLALPAN DE LA CIUDAD DE MÉXICO, PARA TODOS Y CADA UNO DE LOS EFECTOS LEGALES QUE GENERE EL PRESENTE CONTRATO.

**II. “EL PRESTADOR DE SERVICIOS” A TRAVÉS DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DECLARA QUE:**

- A) EL **C.** \_\_\_\_\_, COMPARECE EN SU CARÁCTER DE APODERADO LEGAL DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_, LA CUAL ES UNA SOCIEDAD MERCANTIL DEBIDAMENTE CONSTITUIDA CONFORME A LA LEY EN LA MATERIA, TAL Y COMO SE ACREDITA CON EL **TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA** \_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_\_, PASADA ANTE LA FE DEL NOTARIO PÚBLICO No. \_\_\_\_ DE LA CIUDAD DE \_\_\_\_\_, LIC. \_\_\_\_\_.
- B) ESTANDO DICHA EMPRESA DEBIDAMENTE INSCRITA ANTE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, QUIÉN OTORGÓ EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO \_\_\_\_\_.
- C) MANIFIESTA QUE ES SU VOLUNTAD CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO, TODA VEZ QUE SU REPRESENTADA TIENE COMO OBJETO SOCIAL ENTRE OTROS, LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN MATERIA DE ESTE CONTRATO, CONTANDO CON LOS CONOCIMIENTOS, INFRAESTRUCTURA Y EXPERIENCIA NECESARIOS, ADEMÁS DEL PERSONAL CAPACITADO, EQUIPOS Y ELEMENTOS PROPIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO QUE REQUIERE **EL INNNMVS**.
- D) MANIFESTANDO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE CUENTA CON LAS FACULTADES SUFICIENTES PARA OBLIGARSE A NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE SU PODERDANTE, CUYA PERSONALIDAD ACREDITA EN TÉRMINOS DEL **TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA** \_\_\_\_\_



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

DE FECHA \_\_\_\_\_, PASADA ANTE LA FE DEL NOTARIO PUBLICO No. \_\_\_\_ DE LA CIUDAD DE \_\_\_\_\_, LIC. \_\_\_\_\_.

- E) MANIFIESTA ASIMISMO QUE CUENTA CON LAS AUTORIZACIONES NECESARIAS PARA CELEBRAR EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MATERIA DEL MISMO.**
- F) CONOCE PLENAMENTE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO, ASÍ COMO LAS NORMAS APLICABLES EN LA MATERIA, Y QUE HA CUMPLIDO CON LO SEÑALADO EN EL **ARTÍCULO 32-D** DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN.**
- G) SEÑALANDO EL PRESTADOR DE SERVICIOS COMO SU DOMICILIO FISCAL, EL UBICADO EN \_\_\_\_\_.**

AMBAS PARTES RECONOCEN MUTUA Y RECÍPROCAMENTE SU PERSONALIDAD, ASÍ COMO LA DE SUS RESPECTIVOS REPRESENTANTES Y MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD DE SOMETERSE A LAS ESTIPULACIONES CONTENIDAS EN LAS SIGUIENTES:

**C L Á U S U L A S**

- PRIMERA. (OBJETO DEL CONTRATO) EL PRESENTE CONTRATO TIENE POR OBJETO QUE EL PRESTADOR DE SERVICIOS, PROPORCIONE A EL INNNMVS EL SERVICIO DE \_\_\_\_\_.**
- SEGUNDA. (RESPONSABLE DE LA ADMINISTRACIÓN DE EL CONTRATO) EL INNNMVS DESIGNA COMO RESPONSABLES DE ADMINISTRAR, VIGILAR Y DAR DEBIDO SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO AL LIC.. \_\_\_\_\_, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE APOYO DE EL INNNMVS.**
- TERCERA. (OBLIGACIONES) EL PRESTADOR DE SERVICIOS SE OBLIGA DE MANERA ENUNCIATIVA MÁS NO LIMITATIVA, A REALIZAR LAS ACCIONES ESPECIFICADAS EN EL **ANEXO 1** CONFORME A LO SIGUIENTE:**
- CUARTA. (RESPONSABILIDAD LABORAL) EL PRESTADOR DE SERVICIOS CONTRATARÁ AL PERSONAL QUE A SU CONSIDERACIÓN REQUIERA PARA PRESTAR LOS SERVICIOS MATERIA DEL PRESENTE CONTRATO, POR LO QUE SERÁ EL ÚNICO RESPONSABLE DEL PAGO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE DICHA RELACIÓN LABORAL, INCLUYENDO LAS OBLIGACIONES OBRERO-PATRONALES ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, RAZÓN POR LA CUAL EXIME DESDE ESTE MOMENTO A **EL INNNMVS** DE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD, SIN QUE TENGA APLICACIÓN ALGUNA LO DISPUESTO POR EL **ARTÍCULO 13** DE LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO, TODA VEZ QUE **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** SE CONSTITUYE COMO ÚNICO PATRÓN DE CONFORMIDAD CON LAS PRESCRIPCIONES DE LA INVOCADA LEY FEDERAL DEL TRABAJO, SIENDO EL ÚNICO RESPONSABLE DE LAS RELACIONES ENTRE **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** Y EL PERSONAL QUE UTILICE PARA LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO CONTRATADO, ASÍ COMO POR LOS CONFLICTOS QUE PUDIERAN SURGIR CON SU PERSONAL O DE ESTE ÚLTIMO ENTRE SI; SIENDO TAMBIÉN RESPONSABLE DE LOS ACCIDENTES QUE SE ORIGINEN CON MOTIVO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO CONTRATADO, AUN Y CUANDO ESTOS OCURRAN EN LAS INSTALACIONES DE **EL INNNMVS**, MOTIVO POR EL CUAL LIBERA A ÉSTE ÚLTIMO DE TODA RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER TIPO DE RECLAMACIÓN QUE SUS TRABAJADORES PRESENTEN.**

**EL PRESTADOR DE SERVICIOS, SE OBLIGA A CUBRIR A EL INNNMVS LOS RIESGOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS EN SU PERSONA, BIENES MUEBLES E INMUEBLES, QUE PUDIERAN SER OCASIONADOS POR PARTE DE SU PERSONAL DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE **EL INNNMVS**, POR LO QUE SERÁ EL ÚNICO RESPONSABLE DE LOS GASTOS OCASIONADOS PARA SU RESARCIMIENTO.**





**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

- III. EL LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN.
- IV. LA CLAVE DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE LA PERSONA A FAVOR DE QUIEN SE EXPIDA.
- V. LA CANTIDAD, UNIDAD DE MEDIDA Y CLASE DE LOS BIENES O MERCANCÍAS O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO O DEL USO O GOCE QUE AMPAREN.
- VI. EL VALOR UNITARIO CONSIGNADO EN NÚMERO.
- VII. EL IMPORTE TOTAL CONSIGNADO EN NÚMERO O LETRA.

EL PAGO SE REALIZARÁ DENTRO DE LOS **20 DÍAS** NATURALES POSTERIORES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA EN LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES.

**EL PRESTADOR DE SERVICIOS** ESTÁ OBLIGADO A ELABORAR SUS FACTURAS POR EL SERVICIO EFECTIVAMENTE ENTREGADO Y RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN DE **EL INNNMVS** DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES QUE SE MENCIONAN EN ESTE CONTRATO. LAS FACTURAS DEBERÁN EXPEDIRSE A NOMBRE DEL **INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ**, CON DOMICILIO EN AV. INSURGENTES SUR 3877 COL. LA FAMA, C.P. 14269 TLALPAN, CIUDAD DE MÉXICO, TEL. 56-06-38-22, **R.F.C. INN900727UE1** CON I.V.A. DESGLOSADO PARA LOS EFECTOS FISCALES CORRESPONDIENTES.

TURNÁNDOLA POSTERIORMENTE AL **DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE APOYO**, CUYO TITULAR AVALARÁ LOS SERVICIOS PRESTADOS, PROCEDIENDO A REINTEGRARLA A **LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES** PARA SER INCORPORADA A TRÁMITE DE PAGO ANTE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS.

**OCTAVA (GARANTÍAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO)** PARA GARANTIZAR EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES QUE EL PRESENTE CONTRATO A CARGO DE **EL PRESTADOR DE SERVICIOS**, ESTE SE COMPROMETE A OTORGAR **DENTRO DE LOS DIEZ DÍAS HÁBILES SIGUIENTES**, A LA CELEBRACIÓN DEL MISMO, UNA FIANZA A FAVOR Y A SATISFACCIÓN DE **EL INNNMVS** EXPEDIDA POR INSTITUCIÓN MEXICANA LEGALMENTE AUTORIZADA, POR LA CANTIDAD QUE RESULTE EQUIVALENTE AL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO MÁXIMO TOTAL DE ESTE CONTRATO, SIN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

CUYA PÓLIZA DE GARANTÍA, DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO LAS SIGUIENTES DECLARACIONES:

- A) QUE LA FIANZA SE OTORGA EN ATENDIENDO A TODAS LAS ESTIPULACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO.
- B) QUE, PARA LIBERAR LA FIANZA, SERÁ REQUISITO INDISPENSABLE LA MANIFESTACIÓN EXPRESA POR ESCRITO DE **EL INNNMVS**.
- C) QUE LA FIANZA ESTARÁ VIGENTE DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS LEGALES O JUICIOS QUE SE INTERPONGAN Y HASTA QUE SE DICTE RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE.
- D) QUE SE OTORGA ATENDIENDO A TODAS LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO.
- E) QUE LA AFIANZADORA ACEPTA EXPRESAMENTE SOMETERSE A LOS PROCEDIMIENTOS DE EJECUCIÓN PREVISTOS EN LA LEY DE INSTITUCIONES DE FIANZAS PARA LA EFECTIVIDAD DE LAS FIANZAS, AUN PARA EL CASO DE QUE SE PROCEDIERA EL COBRO DE INTERESES, CON MOTIVO DEL PAGO EXTEMPORÁNEO DEL IMPORTE DE LA PÓLIZA DE FIANZA REQUERIDA.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

**EL INNNMVS PODRÁ HACER EFECTIVA LA FIANZA RELATIVA AL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, CUANDO SE PRESENTE DE MANERA ENUNCIATIVA Y NO LIMITATIVA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES CASOS:**

- A. **SI EL PRESTADOR DE SERVICIOS NO EJECUTA EL SERVICIO EN LOS TÉRMINOS PREVISTOS EN EL PRESENTE CONTRATO.**
- B. **SI EL PRESTADOR DE SERVICIOS NO CUBRE CON PERSONAL SUFICIENTE Y CAPACITADO EL SERVICIO CONTRATADO.**
- C. **SI EL PRESTADOR DE SERVICIOS SUSPENDE INJUSTIFICADAMENTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO Y/O POR INCOMPETENCIA DE SU PERSONAL EN LA EJECUCIÓN DEL MISMO.**
- D. **SI EL PRESTADOR DE SERVICIOS DESATIENDE LAS RECOMENDACIONES HECHAS POR EL INNNMVS EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES.**
- E. **SI EL PRESTADOR DE SERVICIOS NO DA LAS FACILIDADES NECESARIAS A LOS SUPERVISORES QUE AL EFECTO DESIGNE EL INNNMVS PARA EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES.**
- F. **SI EL PRESTADOR DE SERVICIOS SE NIEGA A REPETIR O COMPLETAR EL SERVICIO QUE EL INNNMVS NO LO ACEPTA POR DEFICIENTES.**
- G. **SI EL PRESTADOR DE SERVICIOS ES DECLARADO POR AUTORIDAD COMPETENTE EN ESTADO DE QUIEBRA O SUSPENSIÓN DE PAGOS.**
- H. **SI EL PRESTADOR DE SERVICIOS INCUMPLE CON CUALQUIERA DE LAS CLÁUSULAS ESTIPULADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.**

EN CASO DE PRORROGAR LA VIGENCIA DEL CONTRATO, **EL PRESTADOR DE SERVICIOS SE OBLIGA A OTORGAR UNA NUEVA FIANZA EN LOS TÉRMINOS DE LA PRESENTE CLÁUSULA Y DE CONFORMIDAD A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 91 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.**

**NOVENA (PENAS DEDUCTIVAS) CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 53 BIS DE LA LEY, SERÁN APLICABLES LAS PENAS DEDUCTIVAS POR PROPORCIONAR PARCIAL O DEFICIENTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y SON LAS QUE SE DESCRIBEN A CONTINUACIÓN:**

SE DEDUCIRÁ EL EQUIVALENTE A UN 5% DEL IMPORTE MENSUAL DEL CONTRATO POR CADA FALTA REGISTRADA DEL PERSONAL DEL **INVITADO ADJUDICADO**, ADICIONALMENTE SE APLICARÁ UN 5% DEL IMPORTE MENSUAL DEL CONTRATO SI EL PERSONAL DEL **INVITADO ADJUDICADO** NO PORTA CREDENCIAL Y/O UNIFORME DURANTE SU JORNADA LABORAL.

POR CADA DÍA NATURAL CORRESPONDIENTE A LA ENTREGA PARCIAL DE LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y SUMINISTROS SE DEDUCIRÁ UN EQUIVALENTE AL 5% DEL IMPORTE MENSUAL DEL CONTRATO.

LAS PENAS DEDUCTIVAS NO EXCEDERÁN EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

**DÉCIMA (PENAS CONVENCIONALES) CON FUNDAMENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 53, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EL INNNMVS A TRAVÉS DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE APOYO, APLICARÁ LAS PENAS CONVENCIONALES A EL PRESTADOR DE SERVICIOS, CONFORME A LO SIGUIENTE:**

POR CADA DÍA NATURAL DE ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y SUMINISTROS SE APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL DEL 5% DEL IMPORTE MENSUAL, SIN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.)

LAS PENAS CONVENCIONALES NO EXCEDERÁN EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

EL PAGO DE LOS SERVICIOS QUEDARÁ CONDICIONADO PROPORCIONALMENTE AL PAGO QUE **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES.

EN EL CASO DE QUE SE REALICEN PAGOS IMPROCEDENTES Y/O EN EXCESO A **EL PRESTADOR DE SERVICIOS**, ESTE DEBERÁ REINTEGRAR LAS CANTIDADES PAGADAS EN EXCESO, MAS LOS INTERESES CORRESPONDIENTES Y SE PROCEDERÁ DE CONFORMIDAD A LO SEÑALADO EN EL **ARTÍCULO 51** DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, ESTO INDEPENDIEMENTE DE LAS PENAS CONVENCIONALES QUE PROCEDAN.

ADEMÁS DE LA PROCEDENCIA DE LAS GARANTÍAS EN FAVOR DE **EL INNNMVS** PODRÁN SER APLICABLES LAS DISTINTAS SANCIONES QUE ESTABLECEN LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES EN LA MATERIA.

**DÉCIMA PRIMERA.**

**(MODIFICACIONES AL CONTRATO)** LAS MODIFICACIONES QUE POR RAZONES FUNDADAS PUEDAN REALIZARSE AL PRESENTE CONTRATO, DEBERÁN FORMALIZARSE INVARIABLEMENTE POR ESCRITO, A TRAVÉS DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES DE **EL INNNMVS**, MEDIANTE LA CELEBRACIÓN DEL CONVENIO MODIFICATORIO, CONFORME A LO PREVISTO EN EL **ARTÍCULO 52** DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y **ARTÍCULO 91** DE SU REGLAMENTO.

**DÉCIMA SEGUNDA.**

**(RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO)** **EL INNNMVS** CONFORME A LO SEÑALADO EN EL **ARTÍCULO 54** DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICOS PODRÁ RESCINDIR EL PRESENTE CONTRATO EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN LA CLÁUSULA TERCERA Y CUANDO LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES ASÍ LO SEÑALEN.

**EL INNNMVS** PROCEDERÁ A RESCINDIR EL CONTRATO CUANDO OCURRAN CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES SUPUESTOS:

- SI **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** NO OTORGA LA FIANZA DE GARANTÍA Y EN SU CASO EL ENDOSO DE AMPLIACIÓN CORRESPONDIENTE;
- SI HUBIESE TRANSCURRIDO EL PLAZO QUE SE CONCEDE A **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** PARA CORREGIR LAS CAUSAS DE INEFICIENCIA O DEFICIENCIA EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS;
- SI **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** NO EJECUTA LOS SERVICIOS EN LOS TÉRMINOS PREVISTOS EN LA CLÁUSULA TERCERA, PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO O BIEN CUANDO HUBIEREN TRANSCURRIDO LOS TIEMPOS ESTIPULADOS EN LAS MISMAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO;
- SI **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** SUSPENDE INJUSTIFICADAMENTE LA EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS Y/O POR INCOMPETENCIA DE SU PERSONAL PARA OTORGAR EL SERVICIO;
- SI **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** SUSPENDE INJUSTIFICADAMENTE LA EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS DE ACUERDO A LOS DATOS Y ESPECIFICACIONES QUE EMITA **EL INNNMVS**;
- SI **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** DESATIENDE LAS RECOMENDACIONES EMITIDAS POR **EL INNNMVS** PARA EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES;
- SI **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** NO CUBRE CON PERSONAL SUFICIENTE Y CAPACITADO EL SERVICIO CONTRATADO;
- SI **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** CEDE, TRASPASA O SUBCONTRATA LA TOTALIDAD O PARTE DE LOS SERVICIOS DERIVADOS DE LA COTIZACIÓN, CON EXCEPCIÓN DE



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

LOS DERECHOS DE COBRO EN CUYO CASO, SE DEBERÁ CONTAR CON LA CONFORMIDAD PREVIA DE **EL INNNMVS**;

- SI **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** ES DECLARADO POR AUTORIDAD COMPETENTE EN ESTADO DE QUIEBRA O SUSPENSIÓN DE PAGOS; Y
- SI **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** SE NIEGA A REPETIR O COMPLETAR EL SERVICIO QUE **EL INNNMVS** NO ACEPTA POR DEFICIENTES;
- SI **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** NO EJECUTA EL SERVICIO EN LOS TÉRMINOS Y SE HUBIERE AGOTADO EL MONTO LÍMITE DE APLICACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES O DEDUCCIONES;
- SI **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** INCUMPLE CUALQUIERA DE LAS CLÁUSULAS ESTIPULADAS EN EL PRESENTE CONTRATO.

PARA EL CASO DE QUE **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** INCURRA EN ALGUNA DE LAS CAUSALES DE RESCISIÓN A QUE SE REFIEREN LOS INCISOS ANTERIORES, LAS PARTES CONVIENEN EN ESTABLECER EL SIGUIENTE PROCEDIMIENTO:

- **EL INNNMVS** EMITIRÁ UNA COMUNICACIÓN POR ESCRITO A **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** DÁNDOLE AVISO DE LA VIOLACIÓN CONCRETA;
- UNA VEZ QUE **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** RECIBA EL AVISO DE **EL INNNMVS** SE INICIARÁ EL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN Y DENTRO DE LOS **CINCO DÍAS HÁBILES** SIGUIENTES, PODRÁ EXPONER SUS DEFENSAS, ALEGANDO LO QUE A SU DERECHO CONVenga, DEBIENDO APORTAR LAS PRUEBAS QUE JUSTIFIQUEN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES;
- TRANSCURRIDO EL TÉRMINO A QUE SE REFIERE EL PUNTO ANTERIOR Y SI **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** NO HACE MANIFESTACIÓN QUE JUSTIFIQUE FEHACIENTEMENTE SU INCUMPLIMIENTO O HACIÉNDOLO **EL INNNMVS** ESTIMA QUE NO ES SATISFACTORIA, COMUNICARÁ A **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** SU RESOLUCIÓN; Y
- LA DETERMINACIÓN DE DAR O NO POR RESCINDIDO EL CONTRATO DEBERÁ SER DEBIDAMENTE FUNDADA, MOTIVADA Y COMUNICADA A **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** DENTRO DE LOS **QUINCE DÍAS HÁBILES** SIGUIENTES A LO SEÑALADO EN LOS PÁRRAFOS ANTERIORES;
- EN EL CASO DE QUE LA DECISIÓN DE **EL INNNMVS** SEA DAR POR TERMINADO EL CONTRATO, HARÁ EFECTIVA LA GARANTÍA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL MISMO.

ADEMÁS, LA RESCISIÓN DEL CONTRATO SE SUJETARÁ A LOS SIGUIENTES SUPUESTOS:

- CUANDO SE RESCINDA EL CONTRATO SE FORMULARÁ EL FINIQUITO CORRESPONDIENTE, A EFECTO DE HACER CONSTAR LOS PAGOS QUE DEBA EFECTUAR **EL INNNMVS** POR CONCEPTO DE LOS BIENES RECIBIDOS O LOS SERVICIOS PRESTADOS HASTA EL MOMENTO 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 DE **EL INNNMVS** DE QUE CONTINÚA VIGENTE LA NECESIDAD DE LOS MISMOS, APLICANDO, EN SU CASO, LAS PENAS CONVENCIONALES CORRESPONDIENTES.

LA LIQUIDACIÓN TOTAL DEL SERVICIO NO SIGNIFICARÁ LA ACEPTACIÓN DEL MISMO, POR LO TANTO, **EL INNNMVS** SE RESERVA EXPRESAMENTE EL DERECHO DE RECLAMAR LOS SERVICIOS FALTANTES O MAL EJECUTADOS, O EL PAGO DE LO INDEBIDO.

EN CASO DE RESCISIÓN DEL CONTRATO **EL INNNMVS** VERIFICARÁ PREVIAMENTE CONFORME A LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS EN LOS **ARTÍCULOS 41 FRACCIÓN VI Y 46**





**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SI EXISTE OTRA COTIZACIÓN QUE RESULTE ACEPTABLE, EN CUYO CASO SE ADJUDICARÁ AL PRESTADOR DE SERVICIOS RESPECTIVO.

**DÉCIMA  
TERCERA.**

**(TERMINACIÓN ANTICIPADA)** EL INNNMVS PODRÁ DAR POR TERMINADO EL CONTRATO CUANDO CONCURRAN RAZONES DE INTERÉS GENERAL, O BIEN, CUANDO POR CAUSAS JUSTIFICADAS SE EXTINGA LA NECESIDAD DE REQUERIR LOS SERVICIOS ORIGINALMENTE CONTRATADOS Y SE DEMUESTRE QUE DE CONTINUAR CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS, SE OCASIONARÍA ALGÚN DAÑO O PERJUICIO AL ESTADO, O SE DETERMINE LA NULIDAD TOTAL O PARCIAL DE LOS ACTOS QUE DIERON ORIGEN AL CONTRATO CON MOTIVO DE LA RESOLUCIÓN DE UNA INCONFORMIDAD EMITIDA POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD A LO SEÑALADO EN EL **ARTÍCULO 54 BIS** DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

SI LA TERMINACIÓN ANTICIPADA ES DERIVADA DE QUE NO SE AUTORIZEN RECURSOS PRESUPUESTALES, POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, NO PROCEDERÁ EL PAGO DE GASTOS NO RECUPERABLES, ASÍ COMO NO PROCEDERÁ PENALIZACIÓN PARA NINGUNA DE LAS PARTES.

**DÉCIMA  
CUARTA.**

**(DE LA CONCILIACIÓN)** DE CONFORMIDAD A LO SEÑALADO EN EL **ARTÍCULO 77** DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN CUALQUIER MOMENTO **EL PRESTADOR DE SERVICIOS Y EL INNNMVS** PODRÁN PRESENTAR ANTE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA EN EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DE ESTE INSTITUTO, LA SOLICITUD DE CONCILIACIÓN, POR LAS DESAVENENCIAS DERIVADAS DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

PARA EL CASO DE CONCILIACIONES, ESTAS SE ATENDERÁN DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO SEGUNDO, PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

**DÉCIMA  
QUINTA.**

**(DE LAS CONTROVERSIAS)** DE CONFORMIDAD A LO SEÑALADO EN EL **ARTÍCULO 85** DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO LAS CONTROVERSIAS QUE SE SUSCITEN CON MOTIVO DE LA INTERPRETACIÓN O APLICACIÓN DE LOS CONTRATOS CELEBRADOS CON BASE A ESTA LEY, SERÁN RESUELTAS EN TRIBUNALES FEDERALES.

**DÉCIMA  
SEXTA.**

**(LEGISLACIÓN Y JURISDICCIÓN)** TODO LO NO PREVISTO EXPRESAMENTE EN EL PRESENTE CONTRATO, SE REGIRÁ POR LO DISPUESTO EN EL CÓDIGO FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES Y EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y EN SU REGLAMENTO, Y EN CASO DE CONTROVERSIA PARA LA INTERPRETACIÓN Y CUMPLIMIENTO LAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES FEDERALES DE LA CIUDAD DE MÉXICO, EN EL CÓDIGO CIVIL DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN MATERIA COMÚN Y PARA TODA LA REPÚBLICA EN MATERIA FEDERAL, ASÍ COMO EN EL CÓDIGO FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES, RENUNCIANDO AL FUERO QUE PUDIERA CORRESPONDERLES POR RAZÓN DE SU DOMICILIO PRESENTE O FUTURO.

LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE DOCUMENTO Y ENTERADAS LAS PARTES DE SU CONTENIDO Y ALCANCE, FIRMAN DE CONFORMIDAD EN CUATRO TANTOS AL MARGEN Y AL CALCE PARA CONSTANCIA LEGAL LOS QUE EN EL INTERVIENEN, ASISTIDOS POR LOS TESTIGOS DE LEY EL DÍA \_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_.

**POR “EL INNNMVS”**



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**MTRO. LUÍS GERARDO ARREDONDO GASAMANS**  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y APODERADO  
GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN  
  
**POR “EL PRESTADOR DE SERVICIOS”**

C. \_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL

**TESTIGOS**

**ARQ. HÉCTOR FLORES TAFOLLA**  
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS GENERALES

**LIC. ARTURO TORRES HERNÁNDEZ**  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE  
SERVICIOS DE APOYO



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 13**

(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)

**FORMATO DE FIANZA DE GARANTÍA**

Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

**Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía  
Manuel Velasco Suárez  
Av. Insurgentes Sur No. 3877  
Col. La Fama, Delegación Tlalpan,  
Código Postal 14269, CDMX**

**MODELO DE FIANZA DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

Para garantizar por \_\_\_\_ (Nombre el invitado) \_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_ (Dirección del Invitado) \_\_\_\_ el fiel y exacto cumplimiento de las obligaciones contenidas en el Contrato N°. \_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_, suscrito entre el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez y \_\_\_\_ (Razón social de la empresa) \_\_\_\_, derivado del procedimiento de **Invitación N°.** \_\_\_\_\_, relativo al \_\_\_\_ (Nombre del Servicio) \_\_\_\_, por un importe de \$\_\_ (número y letra) \_\_. La fianza además de cubrir las obligaciones contenidas en el mismo, por el período correspondiente a la prestación del servicio, comprenderá los vicios ocultos.

La fianza se devolverá para su cancelación mediante manifestación expresa y por escrito del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, así como de que el Contrato se regula por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, sus Reglamentos y demás Disposiciones Legales que resulten aplicables.

La afianzadora acepta expresamente: continuar garantizando lo que a esta Póliza se refiere, aún en el caso de que se otorguen prórrogas o espera al prestador de servicios, para el cumplimiento de las obligaciones que se afianzan; acepta someterse al procedimiento de ejecución establecido por los Artículos 178 y 282 de la LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS; para la interpretación y cumplimiento de que esta póliza representa, se somete a la jurisdicción de los tribunales federales de la Ciudad de México, renunciando para este efecto a la que pudiera corresponderle en razón de su domicilio; esta fianza permanecerá en vigor desde la fecha de su expedición, durante todo el periodo de hasta 60 días posteriores al cumplimiento del contrato, y de doce meses posteriores a la prestación del servicio para garantizar que se encuentra libre de vicios ocultos, durante la substanciación de todos los recursos legales y juicios que se interpongan, hasta que se dicte resolución definitiva por autoridad competente.

Esta garantía será objeto de sustitución si resulta insuficiente por cualquier causa, igualmente podrá ser aumentada o disminuida si se modifican la (s) cláusula (s) contenidas en el Contrato o el Convenio que se llegue a suscribir posiblemente entre las partes.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 14  
NOTA INFORMATIVA OCDE**

**Para participantes de países miembros de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico y firmantes de la Convención para combatir el cohecho de Servidores Públicos extranjeros en Transacciones Comerciales Internacionales.**

El compromiso de México en el combate a la corrupción ha trascendido nuestras fronteras y el ámbito de acción del gobierno federal. En el plano internacional y como miembro de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) y firmante de la *Convención para combatir el cohecho de servidores públicos extranjeros en transacciones comerciales internacionales*, hemos adquirido responsabilidades que involucran a los sectores público y privado.

Esta Convención busca establecer medidas para prevenir y penalizar a las personas y a las empresas que prometan o den gratificaciones a funcionarios públicos extranjeros que participan en transacciones comerciales internacionales. Su objetivo es eliminar la competencia desleal y crear igualdad de oportunidades para las empresas que compiten por las contrataciones gubernamentales.

La OCDE ha establecido mecanismos muy claros para que los países firmantes de la Convención cumplan con las recomendaciones emitidas por ésta y en el caso de México, iniciará en **noviembre de 2003** una segunda fase de **evaluación** –la primera ya fue aprobada– en donde un grupo de expertos verificará, entre otros:

- ❑ La compatibilidad de nuestro marco jurídico con las disposiciones de la Convención.
- ❑ El conocimiento que tengan los sectores público y privado de las recomendaciones de la Convención.

El resultado de esta evaluación **impactará** el grado de inversión otorgado a México por las agencias calificadoras y la atracción de inversión extranjera.

Las responsabilidades del sector público se centran en:

- ❑ Profundizar las reformas legales que inició en 1999.
- ❑ Difundir las recomendaciones de la Convención y las obligaciones de cada uno de los actores comprometidos en su cumplimiento.
- ❑ Presentar casos de cohecho en proceso y concluidos (incluyendo aquellos relacionados con lavado de dinero y extradición).

Las **responsabilidades** del sector privado contemplan:

- ❑ **Las empresas:** adoptar esquemas preventivos como el establecimiento de códigos de conducta, de mejores prácticas corporativas (controles internos, monitoreo, información financiera pública, auditorías externas) y de mecanismos que prevengan el ofrecimiento y otorgamiento de recursos o SERVICIOS a servidores públicos, para obtener beneficios particulares o para la empresa.
- ❑ **Los contadores públicos:** realizar auditorías; no encubrir actividades ilícitas (doble contabilidad y transacciones indebidas, como asientos contables falsificados, informes financieros fraudulentos, transferencias sin autorización, acceso a los activos sin consentimiento de la gerencia); utilizar registros contables precisos; informar a los directivos sobre conductas ilegales.
- ❑ **Los abogados:** promover el cumplimiento y revisión de la Convención (imprimir el carácter vinculatorio entre ésta y la legislación nacional); impulsar esquemas preventivos que deben adoptar las empresas.

Las **sanciones** impuestas a las personas físicas o morales (privados) y a los servidores públicos que incumplan las recomendaciones de la Convención, implican entre otras, privación de la libertad, extradición, decomiso y/o embargo de dinero o SERVICIOS.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

Asimismo, es importante conocer que el pago realizado a servidores públicos extranjeros es perseguido y castigado independientemente de que el funcionario sea acusado o no. Las investigaciones pueden iniciarse por denuncia, pero también por otros medios, como la revisión de la situación patrimonial de los servidores públicos o la identificación de transacciones ilícitas, en el caso de las empresas.

El culpable puede ser perseguido en cualquier país firmante de la Convención, independientemente del lugar donde el acto de cohecho haya sido cometido.

En la medida que estos lineamientos sean conocidos por las empresas y los servidores públicos del país, estaremos contribuyendo a construir estructuras preventivas que impidan el incumplimiento de las recomendaciones de la convención y por tanto la comisión de actos de corrupción.

Por otra parte, es de señalar que el Código Penal Federal sanciona el cohecho en los siguientes términos:

“Artículo 222

Cometen el delito de cohecho:

- I.- El servidor público que, por sí, o por interpósita persona solicite o reciba indebidamente para sí o para otro, dinero o cualquiera otra dádiva, o acepte una promesa, para hacer o dejar de hacer algo justo o injusto relacionado con sus funciones, y
- II.- El que de manera espontánea dé u ofrezca dinero o cualquier otra dádiva a alguna de las personas que se mencionan en la fracción anterior, para que cualquier servidor público haga u omita un acto justo o injusto relacionado con sus funciones.

Al que comete el delito de cohecho se le impondrán las siguientes sanciones:

Cuando la cantidad o el valor de la dádiva o promesa no exceda del equivalente de quinientas veces el salario mínimo diario vigente en la Ciudad de México en el momento de cometerse el delito, o no sea valuable, se impondrán de tres meses a dos años de prisión, de treinta a trescientos días multa y destitución e inhabilitación de tres meses a dos años para desempeñar otro empleo, cargo o comisión públicos.

Cuando la cantidad o el valor de la dádiva, promesa o prestación exceda de quinientas veces el salario mínimo diario vigente en la Ciudad de México en el momento de cometerse el delito, se impondrán de dos a catorce años de prisión, de trescientos a mil días multa y destitución e inhabilitación de dos a catorce años para desempeñar otro empleo, cargo o comisión públicos.

En ningún caso se devolverá a los responsables del delito de cohecho, el dinero o dádivas prestadas, las mismas se aplicarán en beneficio del Estado”.

Capítulo XI

Cohecho a servidores públicos extranjeros.

“Artículo 222 bis

Se impondrán las penas previstas en el artículo anterior al que con el propósito de obtener o retener para sí o para otra persona ventajas indebidas en el desarrollo o conducción de transacciones comerciales internacionales, ofrezca, prometa o dé, por sí o por interpósita persona, dinero o cualquiera otra dádiva, ya sea en servicios o servicios:

- I.- A un servidor público extranjero o a un tercero que éste determine, para que dicho servidor público gestione o se abstenga de gestionar la tramitación o resolución de asuntos relacionados con las funciones inherentes a su empleo, cargo o comisión;
- II.- A un servidor público extranjero, o a un tercero que éste determine, para que dicho servidor público lleve a cabo la tramitación o resolución de cualquier asunto que se encuentre fuera del ámbito de las funciones inherentes a su empleo, cargo o comisión, o



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

III.- A cualquier persona para que acuda ante un servidor público extranjero y le requiera o le proponga llevar a cabo la tramitación o resolución de cualquier asunto relacionado con las funciones inherentes al empleo, cargo o comisión de este último.

Para los efectos de este artículo se entiende por servidor público extranjero, toda persona que desempeñe un empleo, cargo o comisión en el poder legislativo, ejecutivo o judicial o en un órgano público autónomo en cualquier orden o nivel de gobierno de un Estado extranjero, sea designado o electo; cualquier persona en ejercicio de una función para una autoridad, organismo o empresa pública o de participación estatal de un país extranjero; y cualquier funcionario o agente de un organismo u organización pública internacional.

Cuando alguno de los delitos comprendidos en este artículo se cometa en los supuestos a que se refiere el Artículo 11 de este Código, el juez impondrá a la persona moral hasta mil días multa y podrá decretar su suspensión o disolución, tomando en consideración el grado de conocimiento de los órganos de administración respecto del cohecho en la transacción internacional y el daño causado o el beneficio obtenido por la persona moral”.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 15  
AFILIACIÓN AL PROGRAMA DE CADENAS PRODUCTIVAS DEL GOBIERNO FEDERAL**

**BENEFICIOS DEL PROGRAMA DE CADENAS PRODUCTIVAS.**

El **Invitado que resulte adjudicado**, con base en la información que indicada en el **ANEXO 17**, podrá obtener una cita para su afiliación preferentemente en un plazo no mayor a cinco días naturales posteriores al **Fallo**, comunicándose al número telefónico 50.89.61.07 o al 01. 800.nafinsa, donde se le orientará para iniciar con el proceso de su afiliación.

El Programa de Cadenas Productivas es una solución integral que tiene como objetivo fortalecer el desarrollo de las micro, pequeñas y medianas empresas de nuestro país, con herramientas que les permitan incrementar su capacidad productiva y de gestión.

Al incorporarte a Cadenas Productivas tendrás acceso sin costo a los siguientes beneficios:

- Conoce oportunamente al consultar desde la comodidad de tu negocio los pagos que te realizarán las dependencias o entidades con la posibilidad de obtener la liquidez que requieres sobre tus cuentas por cobrar derivadas de la proveeduría de bienes. Si requieres Capital de Trabajo podrás acceder a los programas de financiamiento a través de Crédito Pyme que Nacional Financiera instrumenta a través de los bancos.
- Incrementa tus ventas, al pertenecer al Directorio de Proveedores del Gobierno Federal, mediante el cual las Dependencias y/o Entidades u otras empresas podrán consultar tu oferta de productos en el momento que lo requieran, al mismo tiempo, conocerás otras empresas con la posibilidad de ampliar tu base de proveedores.
- Profesionaliza tu negocio, a través de los cursos de capacitación en línea o presenciales, sobre temas relacionados al proceso de compra del Gobierno Federal que te ayudarán a ser más efectivo al presentar tus proposiciones.
- Identifica oportunidades de negocio, al conocer las necesidades de compra del Gobierno Federal a través de nuestros boletines electrónicos.

Para mayores informes sobre el particular llamar desde el área metropolitana al 5089-6107 o al 01 800 623-4672 sin costo desde el interior de la república o bien a través de la página de internet [www.nafin.com](http://www.nafin.com).

**PARA AFILIARSE AL PROGRAMA DE CADENAS PRODUCTIVAS.**

Afiliarse al programa es por única vez y no es necesario realizar el proceso nuevamente en alguna otra dependencia o entidad, no tiene ningún costo; en caso de requerirlo podrás hacer el cobro anticipado en la página [www.nafin.com.mx](http://www.nafin.com.mx) o bien vía telefónica.

A fin de facilitar la afiliación, se puede comunicar a los teléfonos 50.89.61.07 y 01800 NAFINSA, donde el personal de Nacional Financiera, S.N.C. le orientará para la entrega de los documentos relacionados en el documento anexo y la formalización del convenio en un término de cinco días.

Al concretar la afiliación tendrá como beneficio formar parte del Directorio de Compras que ofrece ser un proveedor elegible para el Sistema de Compras del Gobierno Federal.

**LISTA DE DOCUMENTOS PARA LA INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE DE AFILIACIÓN AL PROGRAMA DE CADENAS PRODUCTIVAS.**

- 1.- Carta Requerimiento de Afiliación, Fallo o CONTRATO.  
Debidamente firmada por el área usuaria compradora.
- 2.- \*\*Copia simple del Acta Constitutiva (Escritura con la que se constituye o crea la empresa).



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

Esta escritura debe estar debidamente inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio.  
Debe anexarse completa y legible en todas las hojas.

- 3.- **\*\*Copia simple de la Escritura de Reformas (modificaciones a los estatutos de la empresa).**  
Cambios de razón social, fusiones, cambios de administración, etc.,  
Estar debidamente inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.  
Completa y legible en todas las hojas.
- 4.- **\*\*Copia simple de la escritura pública mediante la cual se haga constar los Poderes y Facultades del Representante Legal para Actos de Dominio.**  
Esta escritura debe estar debidamente inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio.  
Debe anexarse completa y legible en todas las hojas.
- 5.- **Comprobante de domicilio Fiscal.**  
Vigencia no mayor a 2 meses.  
Comprobante de domicilio oficial (Recibo de agua, Luz, Teléfono fijo, predio).  
Debe estar a nombre de la empresa, en caso de no ser así, adjuntar contrato de arrendamiento, comodato.
- 6.- **Identificación Oficial Vigente del (los) representante(es) legal(es), con actos de dominio.**  
Credencial de elector; pasaporte vigente ó FM2 (para extranjeros).  
La firma deberá coincidir con la del convenio.
- 7.- **Alta en Hacienda y sus modificaciones.**  
Formato R-1 ó R-2 en caso de haber cambios de situación fiscal (razón social o domicilio fiscal).  
En caso de no tener las actualizaciones, pondrán obtenerlas de la página del SAT.
- 8.- **Cédula del Registro Federal de Contribuyentes (RFC, Hoja Azul).**
- 9.- **Estado de Cuenta Bancario donde se depositarán los recursos.**  
Sucursal, plaza, CLABE interbancaria.  
Vigencia no mayor a 2 meses.  
Estado de cuenta que emite la Institución Financiera y llega su domicilio.

La documentación arriba descrita, es necesaria para que la promotoría genere los contratos que le permitirán terminar el proceso de afiliación una vez firmados, los cuales constituyen una parte fundamental del expediente:

- **Contrato de descuento automático Cadenas Productivas.**  
Firmado por el representante legal con poderes de dominio.
- **Dos (2) Convenios con firmas originales.**  
Contratos Originales de cada Intermediario Financiero.  
Firmado por el representante legal con poderes de dominio.  
(\*\* Únicamente, para personas Morales).





**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

Usted podrá contactarse con la Promotoría que va a afiliarlo llamando al 01-800- NAFINSA (01-800-6234672) o al 50-89-61-07; o acudir a las oficinas de Nacional Financiera en: Av. Insurgentes Sur No. 1971, Col Guadalupe Inn, C.P. 01020, Delegación Álvaro Obregón, en el Edificio Anexo, Nivel Jardín, Área de Atención a Clientes.

**INFORMACIÓN REQUERIDA PARA AFILIACIÓN A LA CADENA PRODUCTIVA.**

Con el propósito de iniciar su proceso de afiliación a la Cadena Productiva, es importante que proporcione la información abajo indicada; con lo anterior, se podrá generar los Contratos y Convenios, mismos que a la brevedad le serán enviados vía correo electrónico.

Cadena(s) a la que desea afiliarse:

- 
- 
- 

Número(s) de proveedor (opcional):

- 
- 
- 

**Datos Generales de la Empresa.**

Razón Social:

Fecha de Alta SHCP:

R.F.C.:

Domicilio Fiscal:

Calle:

No.:

C.P.:

Colonia:

Ciudad:

Teléfono (incluir clave LADA):

Fax (incluir clave LADA):

e-mail:

Nacionalidad:

Datos de Constitución de la Sociedad: (Acta Constitutiva / Persona Moral).

No. de la Escritura:

Fecha de la Escritura:

**Datos del Registro Público de Comercio.**

Fecha de Inscripción:

Entidad Federativa:

Delegación o Municipio:

Folio:

Fecha del folio:

Libro:

Partida:

Fojas:

Nombre del Notario Público:

No. de Notaría:

Entidad del Corredor o Notario:



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Delegación o Municipio del Corredor o Notario:**

**Datos de Inscripción y Registro de Poderes para Actos de Dominio (Persona Moral):**

(Acta de poderes y/o acta constitutiva):

No. de la Escritura:

Fecha de la Escritura:

Tipo de Poder:                      Único ( )                      Mancomunado ( )                      Consejo ( )

**Datos del Registro Público de la Propiedad y el Comercio (Persona Moral):**

Fecha de inscripción:

Entidad Federativa:

Delegación o municipio:

Folio:

Fecha del folio :

Libro:

Partida:

Fojas:

Nombre del Notario Público:

No. de Notaría:

Entidad del Corredor o Notario:

Delegación o municipio del corredor o Notario:

**Datos del Representante Legal con Actos de Administración o Dominio:**

Nombre:

Estado civil:

Fecha de nacimiento:

R.F.C.:

Fecha de alta SHCP:

Teléfono:

Fax (incluir clave LADA):

e-mail:

Nacionalidad:

Tipo de identificación oficial: Credencial IFE ( ) Pasaporte Vigente ( ) FM2 o FM3 extranjeros ( )

No. de la identificación (si es IFE poner el No. que está en la parte donde está su firma):

Domicilio Fiscal:              Calle:                      No.:

C.P.:

Colonia:

Ciudad:

**Datos del Banco donde se Depositarán Recursos:**

Moneda:              Pesos ( X )              Dólares ( )

Nombre del Banco:

No. de Cuenta (11 dígitos):

Plaza:

No. de Sucursal:



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

CLABE Bancaria:(18 dígitos):

Régimen: Mancomunada ( ) Individual ( ) Indistinta ( ) Órgano colegiado ( )

**Persona(s) autorizada(s) por la PyME para la entrega y uso de claves:**

Nombre:

Puesto:

Teléfono (incluir clave LADA):

Fax:

e-mail:

**Actividad Empresarial:**

Fecha de inicio de operaciones:

Personal ocupado:

Actividad o giro:

Empleos por generar:

Principales productos:

Ventas (último ejercicio) Anuales:

Netas Exportación:

Activo Total (aprox.):

Capital Contable (aprox.):

Requiere Financiamiento: SI ( ) NO ( )

El Invitado / **Invitado Adjudicado**, podrá obtener una cita para su afiliación preferentemente en un plazo no mayor a cinco días naturales posteriores al fallo, comunicándose al número telefónico 50.89.61.07 o al 01. 800.nafinsa, donde se le orientará para iniciar con el proceso de afiliación.

**CONDICIONES DE PAGO QUE SE APLICARÁN.**

Nacional Financiera, S.N.C. cubrirá el pago de los bienes en Moneda Nacional de la siguiente manera:

Los pagos serán mensuales devengados y se efectuarán a los 20 días naturales o en caso de que el vencimiento del vigésimo primer día sea inhábil, el pago se efectuará el día hábil inmediato posterior a éste, contados a partir de la entrega de la factura debidamente requisitada y recibidos los bienes a entera satisfacción de la **Convocante**.

Los pagos se incorporarán al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C. y se dará de alta en el mismo la totalidad de cuentas por pagar del Invitado / **Invitado que resulte adjudicado**, para ello la factura aceptada se registrará en dicho programa a más tardar 20 días posteriores a su recepción, misma que podrá ser consultada en el portal [www.nafin.com](http://www.nafin.com) a efecto de que el Invitado / **Invitado que resulte adjudicado** pueda ejercer la cesión de derechos de cobro al intermediario financiero, en los términos del último párrafo del **Artículo 46** de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 16  
PROGRAMA PARA LA TRANSPARENCIA Y COMBATE A LA CORRUPCIÓN  
ENCUESTA DE TRANSPARENCIA**

Unidad Responsable:	Subdirección de Servicios Generales.
Invitación a Cuando Menos Tres Personas Electrónica N°:	<b>IA-012NCK002-E54-2018</b>
Contratación de:	<b>Servicio de Jardinería</b>
Nombre de la Persona Física o Moral Participante:	

Instrucciones: Favor de calificar los supuestos planteados en esta encuesta con una "X" según considere.

ATRIBUTO	SUPUESTOS	EN DESACUERDO		DE ACUERDO	
		PARCIALMENTE 1	TOTALMENTE 2	PARCIALMENTE 3	TOTALMENTE 4
TRANSPARENCIA	El contenido de las Bases es claro para la prestación del servicio que se pretende realizar.				
	Las preguntas técnicas efectuadas en la Junta de Aclaraciones a las Bases de la Invitación se contestaron con claridad.				
	El fallo de la Invitación fue emitido conforme a las Bases y Junta de Aclaraciones.				
	La Invitación se apegó a la normatividad vigente.				
RAPIDEZ	La presentación y apertura de proposiciones se desarrolló con oportunidad debido a la cantidad de documentación que presentaron los Invitados.				
	El acceso al inmueble se realizó sin ningún contratiempo.				
	Todos los eventos dieron inicio en el tiempo establecido en las Bases.				
TRATO	El trato que me dieron los servidores públicos de la institución, durante la Invitación, fue respetuoso y amable.				
	Volvería a participar en otra Invitación que emita la institución.				

Si usted desea agregar algún comentario respecto al fallo, al trato recibido por los servidores públicos o dar alguna sugerencia para mejorar el proceso, favor de anotarlo:

---



---

\_\_\_\_\_  
(Nombre y Firma del Representante de la Empresa)

**Nota:** Esta hoja debe aplicarse después de haberse dado el **Fallo**.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección IX**

## **SECCIÓN IX**

### **ANEXO TÉCNICO APARTADOS A, B, C, D y E DE LA INVITACIÓN**



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**Sección IX**

**APARTADO A**

**ALCANCES DEL SERVICIO DE JARDINERÍA**

La **Propuesta Técnica** del **Invitado** deberá contener el **Programa de Trabajo** a ejecutar por su personal, considerando los requerimientos indicados en el **APARTADO E** "Intervenciones, Suministros y Frecuencia" de la presente **Convocatoria**, en el cual se hace referencia a los **6,500 M<sup>2</sup>** aproximadamente de superficie de las áreas verdes provistas de arbustos, setos, plantas y pasto, así como de los **641 árboles** relacionados en el **Apartado B** "Relación y Distribución de Árboles" propiedad de la **Convocante**.

El **Invitado** en su **PROPOSICIÓN ECONÓMICA**, incluida en el **ANEXO 11** de esta **Convocatoria**, deberá consignar los importes correspondientes a los rubros de los incisos referidos en los apartados **a), b), c), d) y e)**.

**Requerimientos.**

**a) Personal.**

1. **1 Jardinero**, que se debe presentar de lunes a viernes en un horario de 7:00 a 15:00 hrs. y sábado de 7:00 a 14:00 hrs. considerando una hora para ingerir alimentos.
2. **3 Ayudantes**, que se deben de presentar de lunes a viernes en un horario de 7:00 a 15:00 hrs. y sábado de 7:00 a 14:00 hrs. considerando una hora para ingerir alimentos.

El **Invitado Adjudicado** se comprometerá a que su personal se presentará puntualmente a ejecutar los servicios en los horarios establecidos, aplicando una tolerancia de 30 minutos para registrar su asistencia, después de este período se considerará como falta, sancionado al **Invitado Adjudicado** conforme a las penas convencionales establecidas en el **Contrato**.

Las inasistencias por parte del personal del **Invitado Adjudicado** no deberán exceder del 75% por día, en caso de acumular en un mismo mes 4 días en que se presente esta situación, se podrá dar lugar a la rescisión del **Contrato** respectivo.

La **Convocante** llevará un listado de asistencia considerando un período de tiempo mensual, para el registro diario del horario de entrada y salida del personal del **Invitado Adjudicado** que se presenta a laborar, la cual deberá ser firmada por el Supervisor designado por el Departamento de Servicios de Apoyo, la que servirá como base para el pago mensual y/o la aplicación de las Penas Convencionales según sea el caso.

El Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo podrá solicitar el cambio de personal del **Invitado Adjudicado**, en cualquier momento que considere conveniente durante la vigencia del **Contrato**.

Queda prohibido que el personal del **Invitado Adjudicado** durante la ejecución del servicio consuma bebidas embriagantes y drogas de cualquier tipo al interior de las instalaciones de la **Convocante**.

El personal del **Invitado Adjudicado** deberá cumplir con todos los requisitos laborales exigidos por la Ley Federal del Trabajo (INFONAVIT, SAR, etc.) y de Seguridad Social (Registro de Incorporación al IMSS).

Es responsabilidad del **Invitado Adjudicado** contar con una línea de teléfono fijo de oficina para atender cualquier reporte realizado por la **Convocante**.

Es responsabilidad del **Invitado Adjudicado** instruir a su personal en el cumplimiento de indicaciones sobre protección civil, en caso de emergencia o simulacro.

**b) Uniforme e Identificación del Personal.**

El Uniforme que debe presentar el personal del **Invitado Adjudicado** es el siguiente:

1. Camisola y pantalón.
2. Guantes de carnaza.
3. Botas de hule.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

4. Googles.

El personal designado por el **Invitado Adjudicado** para ejecución del Servicio, deberá portar uniforme y contar con credencial de identificación emitida por el **Invitado Adjudicado**, portándola siempre visible (conforme a lo siguiente: como mínimo, nombre de la persona y cargo; con el logotipo y denominación del **Invitado Adjudicado**, nombre del personal con letra clara, visible y fotografía, será firmada por el representante autorizado del **Invitado Adjudicado**).

Los gastos por concepto de uniforme y credencial del personal serán cubiertos por el **Invitado Adjudicado**.

**c) Materiales.**

Los materiales a utilizar serán los siguientes:

1. Plantas Naturales.
2. Tierra Vegetal.
3. Pasto Natural.
4. Macetones.
5. Pintura para Macetones.

**d) Fertilizantes e Insecticidas.**

Los fertilizantes e insecticidas serán los siguientes:

1. Fertilizante (Preferentemente nitrofosca o similar), el cual permita proporcionar integralmente a los árboles, arbustos, plantas y cubre suelos, los nutrientes necesarios para su óptimo crecimiento y/o desarrollo, se deberá observar una dosificación de 30 Grs. / M<sup>2</sup>.
2. Insecticida Sistémico de Baja Toxicidad (Preferentemente con sustancia activa Diazinon), mismo que de ser aplicado a las plantas, penetrará hasta su tejido y a través de este se distribuye en todas sus partes, convirtiéndose en veneno para combatir las plagas, aun cuando su aplicación no cubra toda la superficie de la planta, o no se deposite directamente sobre los parásitos.

La aplicación del Insecticida Sistémico se extenderá a todos los árboles existentes al interior de la **Convocante**, con objeto de asegurar que estos se encuentren libres de cualquier tipo de plaga.

3. Insecticida de baja toxicidad en aerosol (Preferente mente Raid), para ser aplicado en la parte superior de las plantas y árboles.

**e) Equipos y Herramientas.**

Los equipos y herramientas que utilizará el personal del **Invitado Adjudicado** será el siguiente:

1. Podadoras a Gasolina.
2. Motosierra.
3. Desorilladora.
4. Tijeras Grandes.
5. Tijeras Chicas.
6. Zapapicos.
7. Palas para Jardín.
8. Serruchos para Podar.
9. Hachas.
10. Machetes.
11. Carretillas.
12. Cubetas de Plástico.
13. Escobas de Vara.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

14. Mangueras de 50 mts.

Los equipos y herramientas a utilizar por el personal del **Invitado Adjudicado** deberán permanecer al interior de las instalaciones de la **Convocante** durante la vigencia del **Contrato** respectivo.

El personal del **Invitado Adjudicado** será responsable de salvaguardar la herramienta y equipo encomendado para realizar el servicio objeto de esta **Invitación**, verificado periódicamente su correcto funcionamiento y resguardándola en el espacio destinado para ese fin, deslindando a la **Convocante** por la pérdida o robo derivado de la negligencia de su resguardo.

Si llegase a ocurrir la pérdida o robo de algún equipo o herramienta, el **Invitado Adjudicado** deberá restituirlo sin costo alguno para la **Convocante**.

**f) Descripción de la Operación.**

- Respecto de las intervenciones a las áreas verdes, se deberá observar la frecuencia conforme al **Apartado E** “Intervenciones, Suministros y Frecuencia Requerida”, con objeto de lograr una óptima conservación imagen de estas en cualquier época del año.
- En lo relativo a los suministros y colocación de plantas y pasto natural para reforestar las áreas verdes que requieran atención, estos deberán observar la frecuencia establecida en el **Apartado E** “Intervenciones, Suministros y Frecuencia Requerida”.
- La **Convocante** podrá proporcionar al personal del **Invitado adjudicado** pedrería de diferentes tipos y colores en caso de mejorar sustantivamente la imagen de una o más áreas y/o lugares que demanden atención, debido a su aspecto actual, cuya acción quedará a cargo y autorización del Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo.
- El regado de las áreas verdes se deberá realizar preferente por la mañana, en un horario posterior a las 7:00 hrs.
- La atención de las **158 Macetones** relacionados en el **Apartado C** “Relación y Distribución de Macetones” de esta **Convocatoria** incluirá lo siguiente:
  - Riego.
  - Desyerbe.
  - Pintura.
  - Reposición de Plantas y de Macetones en aquellos casos que así lo requieran.
- Se deberá realizar la limpieza y poda de las áreas verdes que se encuentran a los costados (izquierda y derecha) de la banqueta de la Av. Insurgentes Sur, a partir de la entrada de vehículos de personal denominada Puerta 1 hasta el término de la entrada de ambulancias denominada Puerta 4.
- Se deberá realizar el recorte y retiro de hierbas por la parte exterior del muro perimetral de la calle La Fama.
- Los árboles muertos que en su caso se llegaren a talar, así como todos los desechos generados como producto de la poda y/o recorte de césped, desyerbe y ramas, se acopiarán en el lugar designado por el Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo, para su posterior retiro de las instalaciones de la **Convocante** por parte del Servicio contratado por esta.
- Las intervenciones realizadas por el personal del **Invitado adjudicado**, deberán ser consignadas en una Bitácora Diaria de Actividades, la que deberá contener como mínimo lo siguiente:
  - Actividad realizada.
  - Lugar de la intervención.
  - Observaciones.





**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

- La Reposición y/o Sustitución de Plantas y de Macetones las realizará el personal del **Invitado adjudicado** en todas las áreas y/o lugares que así lo requieran.
- Las plantas naturales a suministrar serán tanto de sol como de sombra con objeto de mantener en óptimas condiciones de imagen las áreas interiores y exteriores de la **Convocante**.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**APARTADO B**

**RELACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE ÁRBOLES**

Variedad	Est. Rehabilitación	Est. Vertical	Sindicato	Bioterio	Edif de Socio medica	Residencia Medica	Publicaciones	Sub. Est. No. 2	Epilepsia	Dirección General	Urgencias	Edif. Administración	Res. Magnética	Est. C. Exterior	Rec. Materiales	Plazoleta	Mural	Est. P 3	Est. Directores	Inv. del Sistema Nerv.	Av. Insurgentes Sur	Total
Aguacate				1														1				2
Bugambilia									1													1
Calistemo								13														13
Capulín													1									1
Ced. Limón			1										2							5		8
Ciruelo								1														1
Colorín											3											3
Durazno								1									2					3
Eucalipto			1	5	2	4	8							7						1	4	32
Ficus	15	18	2	36	38	25	22	4	1	13	7	11	34	23	23	22	7	29	11	34	50	425
Fresno			4		2	2		4		1	3	1		1			1	7		2	14	42
Hule																				2		2
Jacaranda		5	3			1			6								1				3	19
Liquidámbar																	2	1				3
Magnolia												1										1
P. Blanco													1									1
P. Junipero													2							1		3
P. Planch.													1									1
Palmera												1										1
Peral		1		4																		5
Pino			1		4	3	1									1						10
Piñón										1						4						5
Pirul											1							1				2
Trueno				1							1							1		1	6	10
Tulia									6				11			3	1			2		23
Tulipán													1									1
Yuca	1		2							2	6					3	1	6		2		23
<b>Totales</b>	<b>16</b>	<b>24</b>	<b>14</b>	<b>47</b>	<b>40</b>	<b>34</b>	<b>29</b>	<b>32</b>	<b>14</b>	<b>17</b>	<b>21</b>	<b>14</b>	<b>53</b>	<b>31</b>	<b>23</b>	<b>33</b>	<b>15</b>	<b>46</b>	<b>11</b>	<b>50</b>	<b>77</b>	<b>641</b>

**NOTA:** Los árboles antes descritos se encuentran distribuidos actualmente en las **6,500 M<sup>2</sup>** de superficie aproximada de áreas verdes con que cuenta la **Convocante**.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**APARTADO C**

**RELACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE MACETONES**

No.	Ubicación	Cantidad
1	Entrada Principal.	4
2	Área de Urgencias.	9
3	Sótano.	3
4	Edificio de Investigaciones Cerebrales.	11
5	Edificio de Investigaciones del Sistema Nervioso.	17
6	Subdirección de Recursos Materiales.	6
7	Subdirección de Servicios Generales.	5
8	Edificio de Resonancia Magnética.	1
9	Edificio de Consulta Externa.	13
10	Edificio de Administración.	10
11	Edificio de Socio Médicas.	13
12	Estacionamiento Socio Médicas.	5
13	Estacionamiento Vertical.	16
14	Neuro-Psiquiatría.	6
15	Hospitalización 4o. Piso.	2
16	Clínica de Lenguaje.	4
17	Edificio de Residencia Medica.	25
18	Entrada a Biblioteca.	2
19	Entrada a Subdirección de Enseñanza.	6
<b>TOTAL</b>		<b>158</b>

**NOTA:** Los macetones ubicados en los lugares y áreas enunciadas se encuentran distribuidos actualmente en **6,500 M<sup>2</sup>** de superficie aproximada de áreas verdes con que cuenta la **Convocante**.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E54-2018**

**APARTADO D**  
**EQUIPOS Y HERRAMIENTAS REQUERIDAS**

No.	Equipo	Cantidad
<b>Equipos</b>		
1	Podadoras a Gasolina.	2
2	Motosierra.	1
3	Desorilladora.	1
<b>Herramientas</b>		
4	Tijeras Grandes.	2
5	Tijeras Chicas.	2
6	Zapapicos.	2
7	Palas para Jardín.	4
8	Serruchos para Podar.	2
9	Hachas.	1
10	Machetes.	2
11	Carretillas.	2
12	Mangueras de 50 mts.	5



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E54-2018**

**APARTADO E**

**INTERVENCIONES, SUMINISTROS Y FRECUENCIA REQUERIDA**

Concepto	Frecuencia
<b>Intervenciones.</b>	
Poda de césped.	Rotativamente
Poda de follaje de arbustos, palmeras y setos.	Rotativamente
Poda de ramas de árboles con altura máxima de 3 Mts.	Rotativamente
Recorte de orillas de césped.	Rotativamente
Acopio de recorte de césped, ramas y follaje, producto de la poda, depositado en el área designada por el Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo.	Diariamente
Formación de cajetes en árboles y plantas en general.	Rotativo
Afloje de tierra, limpieza, deshierbe y regado de césped, árboles y plantas sembradas en las áreas de verdes en general.	Rotativamente
Limpieza y riego de jardineras, macetas y macetones.	Rotativamente
Desyerbe de áreas de estacionamiento y empedrados.	Rotativamente
Recorte de áreas verdes ubicadas en la banquetta de Av. Insurgentes Sur.	Mensualmente
Desyerbe de follaje en base y parte superior de muro perimetral de calle La Fama.	Bimestralmente
Pintado de Macetas.	Semestralmente
Reposición de Macetones Rotas.	*Cuando se Requiera
<b>Suministros.</b>	
Suministro de <b>30 Plantas</b> para su sembrado (reforestación) de áreas verdes.	Mensualmente
Suministro de <b>Tierra Vegetal</b> para ser aplicada a fin de nivelar orillas y cubrir áreas carentes de césped ( <b>Tres camiones de 6 M3 cada uno</b> ).	Durante el Período Contratado
Suministro de <b>400 M2 de Pasto</b> , para su colocación y/o reposición en las áreas que lo requieran.	Durante el Período Contratado
Suministro de <b>Abono/Fertilizante</b> para ser aplicado a boleto en árboles, arbustos y cubre suelos, con dosificación de 30 Grs. / M <sup>2</sup> .	Única aplicación
Suministro de <b>Insecticida Sistémico de Baja Toxicidad</b> para ser aplicado en la raíz de árboles para evitar contaminación ambiental.	Trimestralmente
Suministro de <b>Insecticidas de Baja Toxicidad en Aerosol</b> , para ser aplicado en la parte superior de árboles y plantas naturales.	Trimestralmente
Suministro de <b>12 Árboles de Navidad (Pinos) de 1.8 Mts.</b> de altura como mínimo.	En 4 <sup>a</sup> . Semana de Noviembre

\* Se realizará las veces que sean necesarias a solicitud del Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo.