



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**

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

**Núm. de COMPRANET IA-012NCK002-E55-2018  
Núm. de INTERNO ICTP-INNNMVS-SSG-006-18**

**“RECOLECCIÓN, TRASLADO, TRATAMIENTO Y  
DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS PELIGROSOS:  
QUÍMICOS, BIOLÓGICO-INFECCIOSOS Y RESIDUOS  
NO PELIGROSOS”**

**JUNIO 2018**



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

**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 DE LA INVITACIÓN.</b> _____	
<b>SECCIÓN II</b> _____	<b>6</b>
<b>OBJETO 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 DE LOS CONTRATOS.</b> _____	
<b>SECCIÓN VI</b> _____	<b>22</b>
<b>DOCUMENTOS Y DATOS QUE DEBEN PRESENTAR LOS INVITADOS.</b> _____	
<b>SECCIÓN VII</b> _____	<b>27</b>
<b>DOMICILIO PARA PRESENTAR INCONFORMIDADES.</b> _____	
<b>SECCIÓN VIII</b> _____	<b>28</b>
<b>FORMATOS.</b> _____	
<b>SECCIÓN IX</b> _____	<b>77</b>
<b>ANEXO TÉCNICO.</b> _____	



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

**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 los servicios de **“Recolección, Traslado, Tratamiento y Disposición Final de Residuos Peligrosos: Químicos, Biológico-Infeciosos y Residuos no Peligrosos”**, conforme a la siguiente:



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

**Glosario**

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

Para efecto de esta **Invitación a Cuando Menos Tres Personas Electrónica Nacional**, 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 NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

## **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.
- 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 PARA LAS PARTIDAS.
- 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):**

- PARTIDA A** RECOLECCIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS: QUÍMICOS, BIOLÓGICO-INFECIOSOS.
- PARTIDA B** RECOLECCIÓN DE RESIDUOS NO PELIGROSOS: ORGÁNICOS, INORGÁNICOS Y MANEJO ESPECIAL.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

**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 del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado **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 el programa informático **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.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

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.**

**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.

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

La presente **Invitación a Cuando Menos Tres Personas Electrónica Nacional Restringida** cuenta con los siguientes números: **CompraNet. IA-012NCK002-E55-2018**, interno **ICTP-INNNMVS-SSG-006-2018** relativo a la contratación de los servicios de **“Recolección, Traslado, Tratamiento y Disposición Final de Residuos Peligrosos: Químicos, Biológico-Infeciosos y Residuos no Peligrosos”**.

**Disponibilidad Presupuestal.**

Con fundamento en el **Artículo 25** de la **Ley**, la presente **Invitación** se realiza conforme a la Autorización No. **SRF/372/2018**, de fecha **05 de junio de 2018**, de la Subdirección de Recursos Financieros de la **Convocante**, para llevar a cabo la contratación de los Servicios por el periodo 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 de los servicios será al **Invitado(s)** que cumpla(n) 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 NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

**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 de los servicios de **Recolección, Traslado, Tratamiento y Disposición Final de Residuos Peligrosos: Químicos, Biológico-Infeciosos y Residuos no Peligrosos** para la **Convocante**, de acuerdo con los alcances detallados y contenidos en las **Partida A** "Recolección de Residuos Peligrosos: Químicos, Biológico-Infeciosos" y **Partida B** "Recolección de Residuos No Peligrosos: Orgánicos, Inorgánicos y Manejo Especial" que forman parte del **ANEXO TÉCNICO** de la **Sección IX** de la presente **Invitación**.

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

Los **Invitados** deberán cotizar los servicios 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 los servicios:**

La **Convocante** requiere los servicios de **Recolección, Traslado, Tratamiento y Disposición Final de Residuos Peligrosos: Químicos, Biológico-Infeciosos y Residuos no Peligrosos** en las instalaciones ubicadas a su interior, con domicilio referido en la **Sección I** de esta **Invitación**.

**4. Adjudicación.**

Los servicios serán adjudicados al **Invitado(s)** 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 de los Servicios adjudicados en la presente **Invitación**, se realizarán con la firma del **Contrato** correspondiente.

**6. Modelo de los Contratos.**

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

**7. Precios Fijos.**

Los precios serán fijos durante la vigencia de los **Contratos** de la Prestación de los Servicios hasta su conclusión, a satisfacción de la **Convocante**.

**8. Normas Oficiales**

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Federal de Metrología y Normalización y el Artículo 31 del **Reglamento**, los Servicios deberán cumplir con las Normas Oficiales Mexicanas según proceda.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

**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>JUNTA DE ACLARACIONES</b>	<p><b>20 de junio de 2018 a las 17:00 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 19 de junio de 2018 antes de las 17:00 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 o Usuaría del Servicio</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> <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</p>



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

	<p><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>25 de junio de 2018 a las 17:00 hrs.</b>
<b>FALLO:</b>	<b>28 de junio de 2018 a las 17:00 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 DE LOS CONTRATOS:</b>	<b>01 de julio al 31 de diciembre de 2018.</b>
<b>FECHA DE FIRMA DE LOS CONTRATOS:</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**.
8. **Presentación y Apertura de Proposiciones.**  
El acto de presentación y apertura de proposiciones es de carácter público.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

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.

Con la notificación del Fallo por el cual se adjudican los **Contratos**, 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.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

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** por **Partida** al(los) **Invitado(s)** 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(s) que resulte(n) adjudicado(s)** 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, credencial de elector o pasaporte) del **Invitado Adjudicado** o de su representante legal y



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

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(los) **Invitado(s) Adjudicado(s)** no firmare(n) el **Contrato** por causas imputables al(los) mismo(s), 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 por cada partida 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(los) **Invitado(s) que resulte(n) adjudicado(s)** que, para poder registrar su **Contrato** en **CompraNet**, éste(os) deberá(n) 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-E55-2018**

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 NEUROCIRUGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

El **Acuse de Recepción** 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 a los Contratos.

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 en sus **Contratos**, 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 los mismos 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 a los **Contratos** se deberá formalizar por escrito y los **Convenios Modificatorios** respectivos serán suscritos por el Servidor Público que lo haya hecho en los **Contratos** o quien lo sustituya o esté facultado para ello. En este caso el(los) **Prestador(es) de Servicios** deberán 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 de cada **Convenio Modificatorio** según sea el caso.

### 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 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 de los Servicios 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.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

**13.1. Forma de Pago.**

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 su 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 NEUROCIROLOGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

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 de los Contratos.**

Para garantizar el cumplimiento de los **Contratos** celebrados por la **Convocante** y el(los) **Prestador(es) de Servicios**, éste(os) último(os) se obliga(n) 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 treinta (30) 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 de los Contratos.**

La **Convocante** conforme a lo señalado en el **Artículo 54** de la **Ley**, podrá rescindir administrativamente los **Contratos** al **Invitado(s)** que resulte(n) **adjudicado(s)** de esta **Invitación**, en caso de incumplimiento de las obligaciones establecidas en los **Contratos** celebrados 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** 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-E55-2018**

- 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 Convencionales y Deductivas.**

Con fundamento en lo dispuesto en el **Artículo 53** y **53 Bis** de la **Ley**, las Penas Convencionales que serán aplicables por atraso en las fechas pactadas en la prestación de los Servicios, y las Penas Deductivas se aplicarán por cumplimiento parcial o deficiente, por lo anterior describen a continuación:

Para **Residuos no Peligrosos** se realizará deducciones conforme lo siguiente: Falta de lavado de contenedores 10%, entrega de contenedores sin nombre o clave 10%, contenedores dañados o deteriorados 10%.

Si se incumple en la recolección conforme a los días y horarios establecidos, se aplicará una pena convencional del 5% por cada día natural de atraso, que se descontará del monto mensual pactado en el contrato.

Para **Residuos Peligrosos** se realizará deducciones conforme lo siguiente: manifiestos mal requisitados o falta de entrega de manifiestos después de 30 días 5%, Falta de transmisión de datos en tiempo real 2.5%, falta de entrega de usuario y clave de acceso 5%, camiones diferentes a los indicados en el apartado del anexo técnico 5%, entrega de contenedores sin nombre o clave 10%, contenedores dañados o deteriorados 10%.

Si se incumple en la recolección conforme a los días y horarios establecidos, se aplicará una pena convencional del 5% por cada día natural de atraso, que se descontará del monto mensual pactado en el contrato.

Estableciéndose como Límite Máximo de Pena Convencional y Deductiva el Importe de la Garantía de Cumplimiento.

#### **20. 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.

En el caso que, de que se incumpliera el servicio según la Partida, por negligencia del(los)



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

**Invitado(s) Adjudicado(s)**, al momento de realizar el tratamiento de los **Residuos**, la aplicación será por el total de la **Garantía de Cumplimiento**.

**21. Terminación Anticipada de los Contratos.**

La **Convocante** podrá dar por terminado los **Contratos** cuando concurren razones de interés general, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los Servicios originalmente pactados, 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 a los **Contratos**, conforme a lo dispuesto en el **Artículo 54 Bis** de la **Ley**.

**22. Conciliación.**

El(los) **Prestador(es) 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**.

**23. Precios Fijos.**

Los precios serán fijos durante la vigencia de los **Contratos** hasta concluir con la fecha de terminación pactada de los servicios, a satisfacción de la **Convocante**.

**24. 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.
- c) En caso de que la proposición no cuente con la firma electrónica conforme al **numeral 2, inciso g)** de la **Sección I**.

**25. 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.

**26. Cancelación de la Invitación, Partida(s) o Conceptos incluidos en ésta.**

La **Convocante** podrá cancelar una **Invitación**, partida(s) o conceptos incluidos en ésta(s), 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 los Servicios y



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

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** o la(s) partida(s) incluida en esta, deberá precisar el acontecimiento que motiva la decisión, la cual se hará del conocimiento de los **Invitados**.

Asimismo, en caso de no efectuar los servicios en cinco (5) ocasiones consecutivas en cualquiera de las partidas que resultará asignado, se procederá a la cancelación total y aplicación de las penalizaciones que en su caso correspondan.

**27. Declarar Desierta la Invitación.**

La **Convocante**, procederá a declarar desierta la **Invitación** o partida(s) cuando:

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

Cuando en una o varias partidas se declaren desiertas, la **Convocante** podrá, solo respecto a las mismas celebrar el procedimiento de contratación por Invitación a Cuando Menos Tres Personas.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

**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 el **Artículo 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 los servicios y/o Partida(s) 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-E55-2018**

**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**, los **Contratos** se adjudicarán al(los) **Invitado(s)** 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** según corresponda 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-E55-2018**

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**, los **Contrato(s)** se adjudicará(n) al **Invitado(s)** cuya(s) oferta(s) 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-E55-2018**

**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-E55-2018**

**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-E55-2018**

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 Servicios 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(los) Servicio(s) objeto de esta **Invitación**, que deberá incluir fotografías de sus oficinas desde el interior y exterior (Vista desde calle).
- **Escrito Libre** firmado **Bajo Protesta de Decir Verdad** que cuenta con el Personal Administrativo y Técnico suficiente y debidamente capacitado para el manejo de los residuos peligrosos y/o residuos no peligrosos según sea el caso, adicionalmente cuenta vehículos, equipos, herramientas y materiales para proporcionar los Servicios objeto de esta **Invitación**.

**Evaluación:**

Se verificará que el Escrito Libre cuente con la leyenda bajo protesta de decir verdad, acreditando su Capacidad Técnica.

**Documento 15 (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:

- 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.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

- 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 16 (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**.

**Documento 17 (Obligatorio). - Cumplimiento a Normas,** el **Invitado** deberá presentar **Escrito Libre** firmado **Bajo Protesta de Decir Verdad**, por la persona facultada legalmente para ello, de acuerdo con lo señalado en el **numeral 2 inciso g)** de la **Sección I**, en el que manifieste que cumplirá con las Normas Oficiales Mexicanas vigentes que resulten aplicables para cada partida según sea el caso, objeto de esta **Invitación**.

**Evaluación:**

Se verificará que el documento presentado cuente con la leyenda Bajo Protesta de Decir Verdad y manifieste el cumplimiento de las normas aplicables.

**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** para las **Partidas A y/o B** 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**.

La **Proposición Económica** deberá contener la **Cotización del(los) Servicio(s) Ofertado(s)**, indicando:

- La Cantidad,
- Precio Unitario,
- Subtotal y el
- Importe Total del Servicio.
- Desglosando el I.V.A.

Los **Invitados**, deberán cotizar **las Partidas A y/o B** considerando que los serán **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:**



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

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-E55-2018**

**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-E55-2018**

**Sección VIII**

**SECCIÓN VIII  
FORMATOS**

(REFERENTEMENTE 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 de la Sección VIII de esta 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 de la Sección VIII de esta 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 de la Ley</b> de conformidad a lo estipulado en el <b>ANEXO 5 de la Sección VIII de esta 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 de la Sección VIII de esta 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 de la Sección VIII de esta Invitación</b> , o <b>Escrito Libre</b> apegado al contenido del modelo del <b>ANEXO 7 de esta Invitación. (Obligatorio)</b>		



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

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 30 días de 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 realizará el 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>		
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-E55-2018**

Documento	Documentos de la Sección II	Presenta el Documento	
		Sí	No
14	<p><b>Capacidad Técnica del Invitado</b>, acreditar mediante:</p> <p>a) Currículum Empresarial que acredite la experiencia en el(los) Servicio(s) objeto de esta <b>Invitación</b>, que deberá incluir fotografías de sus oficinas desde el interior y exterior (Vista desde calle).</p> <p>b) <b>Escrito Libre</b> firmado <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> que cuenta con el Personal Administrativo y Técnico suficiente y debidamente capacitado para el manejo de los residuos peligrosos y/o residuos no peligrosos según sea el caso, adicionalmente cuenta vehículos, equipos, herramientas y materiales para proporcionar los Servicios objeto de esta <b>Invitación. (Obligatorio)</b></p>		
15	<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>		
16	<p><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></p>		
17	<p><b>Documento 16 (Obligatorio)</b>. - <b>Cumplimiento a Normas</b>, el <b>Invitado</b> deberá presentar <b>Escrito Libre</b> firmado <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b>, por la persona facultada legalmente para ello, de acuerdo con lo señalado en el <b>numeral 2 inciso g)</b> de la <b>Sección I</b>, en el que manifieste que cumplirá con las Normas Oficiales Mexicanas vigentes que resulten aplicables para cada partida según sea el caso, objeto de esta <b>Invitación. (Obligatorio)</b></p>		
<b>PROPOSICIÓN ECONÓMICA:</b>			
18	<p><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 a los cuadros contenidos en el <b>ANEXO 11</b> de la <b>Sección VIII</b> de la presente <b>Invitación. (Obligatorio)</b></p>		
19	<p><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>,</p>		

**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-E55-2018**

**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-E55-2018**

**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-E55-2018**

**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-E55-2018**

**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-E55-2018

**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-E55-2018**

**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-E55-2018**

**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 NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

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

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

**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-E55-2018**

**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 Electrónica Nacional 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-E55-2018**

**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 No. IA-012NCK002-E55-2018**, relativa a la Contratación de los servicios de **Recolección, Traslado, Tratamiento y Disposición Final de Residuos Peligrosos: Químicos, Biológico-Infeciosos y Residuos no Peligrosos.**

**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. (Obligatorio)</b>				
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. (Obligatorio)</b>				



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

<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 <b>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>				
<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 30 días de la presente Invitación. <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 NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

<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 el 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) Nota: La omisión de este documento no será causa de descalificación.</b>				
<b>DOCUMENTACIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA:</b>					
<b>14</b>	<p>Acreditación de la <b>Capacidad Técnica</b> del <b>Invitado</b> que presentando:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Currículum Empresarial que acredite la experiencia en el(los) Servicio(s) objeto de esta <b>Invitación</b>, que deberá incluir fotografías de sus oficinas desde el interior y exterior (Vista desde calle).</li> <li>• <b>Escrito Libre</b> firmado <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> que cuenta con el Personal Administrativo y Técnico suficiente y debidamente capacitado para el manejo de los residuos peligrosos y/o residuos no peligrosos según sea el caso, adicionalmente cuenta vehículos, equipos, herramientas y materiales para proporcionar los Servicios objeto de esta <b>Invitación</b>. <b>(Obligatorio)</b></li> </ul>				
<b>15</b>	<p>Acreditación del <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</b>. <b>(Obligatorio)</b></li> </ul>				



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

<b>16</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. (Obligatorio)</b>				
<b>17</b>	<b>Cumplimiento a Normas,</b> el <b>Invitado</b> deberá presentar <b>Escrito Libre</b> firmado <b>Bajo Protesta de Decir Verdad</b> , por la persona facultada legalmente para ello, de acuerdo con lo señalado en el <b>numeral 2 inciso g)</b> de la <b>Sección I</b> , en el que manifieste que cumplirá con las Normas Oficiales Mexicanas vigentes que resulten aplicables al Servicio objeto de esta <b>Invitación. (Obligatorio)</b>				
<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. (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. (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 NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 11  
PROPOSICIÓN ECONÓMICA  
(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)  
RECOLECCIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICO-INFECCIOSOS  
PARTIDA A**

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 \_\_\_\_

Residuos	Cantidad Promedio de Recolección de Contenedores por Día		Cantidad Promedio de Recolección de Contenedores Mensual (*)		Cantidad Promedio de Recolección de Contenedores durante la Vigencia del Contrato		Precio Unitario	Importe	
	Máxima	Mínima	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo		Máximo	Mínimo
Biológicos- Infecciosos	130 Kg.	90 Kg.	3,510 Kg.	2,430 Kg.	24,570 Kg.	17,010 Kg.	\$	\$	\$
Patológicos	30 Kg.	20 Kg.	390 Kg.	260 Kg.	2,730 Kg.	1,820 Kg.	\$	\$	\$
<b>Subtotal</b>								\$	\$
<b>IVA</b>								\$	\$
<b>Total</b>								\$	\$

\* Se adoptó como base como base 27 días de Recolección Mensual para la recolección de los Residuos Peligrosos Biológico-Infecciosos.

\* Se adoptó como base 13 días de Recolección Mensual para la recolección de los Residuos Patógenos.

**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-E55-2018**

**ANEXO 11  
PROPOSICIÓN ECONÓMICA  
(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)  
RECOLECCIÓN DE RESIDUOS QUÍMICOS  
PARTIDA A**

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 \_\_\_\_

Residuos	Cantidad Promedio de Recolección Trimestral		Cant. de Trimestres en la Vigencia del Contrato	Cantidad Promedio de Recolección durante la Vigencia del Contrato		Precio Unitario	Importe		
	Máxima	Mínima		Máxima	Mínima		Máximo	Mínimo	
Químicos en general, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes	700 Kg./Lts.	450 Kg./Lts.	2	1,400 Kg./Lts.	900 Kg./Lts.	\$	\$	\$	
<b>IVA</b>							\$		\$
<b>Total</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-E55-2018**

**ANEXO 11  
PROPOSICIÓN ECONÓMICA  
(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INVITADO)  
RECOLECCIÓN DE RESIDUOS NO PELIGROSOS: INORGÁNICOS, ORGÁNICOS Y DE MANEJO ESPECIAL  
PARTIDA B**

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 \_\_\_\_

Capacidad	Residuos	Cantidad Promedio Diario de Contenedores		Recolección Mensual (*)		Cantidad de Recolectores a realizar en los 7 Meses de Vigencia del Contrato		Precio Unitario	Importe	
		Máxima	Mínima	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo		Máximo	Mínimo
Contenedor equivalente a 1 M <sup>3</sup>	Inorgánicos	13	9	351	243	2,457	1,701	\$	\$	\$
	Orgánicos	3	2	39	26	273	182	\$	\$	\$
	Manejo Especial	3	2	39	26	273	182	\$	\$	\$
<b>Subtotal</b>									\$	\$
<b>IVA</b>									\$	\$
<b>Total</b>									\$	\$

\* Se adoptó como base 27 días de Recolección Mensual para Residuos Inorgánico.

\* Se adoptó como base 13 días de Recolección Mensual para Residuos Orgánicos.

\* Se adoptó como base 13 días de Recolección Mensual para Residuos Manejo Especial.

**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-E55-2018**

**Sección VIII**

**ANEXO 12**

**MODELO DE CONTRATO  
PARTIDA A**

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 **35801 SERVICIOS DE LAVANDERÍA, LIMPIEZA E HIGIENE.**

**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



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

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 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 **35801 SERVICIOS DE LAVANDERÍA, LIMPIEZA E HIGIENE**.
- 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



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

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** \_\_\_\_ 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 **ING.** \_\_\_\_\_, **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**



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

**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.

**EL PRESTADOR DE SERVICIOS** SE COMPROMETE QUE PARA EL CASO DE QUE SU PERSONAL CAUSE ALGÚN DESPERFECTO DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE **EL INNNMVS**, ÉSTE SERÁ EL ÚNICO RESPONSABLE DE LOS GASTOS OCASIONADOS POR SU REPARACIÓN.

EN CUANTO A LA GARANTÍA DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, AMBAS PARTES SE SUJETAN A LO ESTIPULADO EN EL CAPÍTULO DE GARANTÍAS, DE LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR EN VIGOR Y DEMÁS ORDENAMIENTOS RELATIVOS Y APLICABLES.

**QUINTA. (VIGENCIA DEL CONTRATO)** AMBAS PARTES CONVIENEN EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ POR UN PLAZO DE **\_\_\_ MESES** FORZOSOS A PARTIR DEL **\_\_\_ DE \_\_\_ AL \_\_\_ DE \_\_\_ DE 20\_\_\_**.

**SEXTA. (MONTO DEL CONTRATO)** **EL INNNMVS** SE OBLIGA A PAGAR A **EL PRESTADOR DE SERVICIOS**, COMO IMPORTE TOTAL POR CONCEPTO DEL \_\_\_\_\_, MATERIA DEL PRESENTE CONTRATO, LA CANTIDAD TOTAL FIJA DE \$ \_\_\_\_\_ (**\_\_\_\_\_ PESOS 00/100 M.N.**), MÁS EL CORRESPONDIENTE IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

LAS PARTES MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD EN QUE EL PRESENTE CONTRATO PUEDE SER MODIFICADO DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO POR EL **ARTÍCULO 52** DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

AMBAS PARTES CONVIENEN EN QUE CUALQUIER TIPO DE SERVICIO NO CONTEMPLADO EN LOS ALCANCES DEL PRESENTE CONTRATO, DEBERÁ SER AUTORIZADO PARA SU EJECUCIÓN POR **EL INNNMVS**, PREVIA COTIZACIÓN PRESENTADA POR **EL PRESTADOR DE SERVICIOS**.

**SÉPTIMA. (CONDICIONES DE PAGO)** AMBAS PARTES MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD EN QUE EL PAGO DEL MONTO TOTAL A QUE HACE REFERENCIA LA CLÁUSULA ANTERIOR, SERÁ EFECTUADO, MEDIANTE **\_\_\_ MENSUALIDADES** VENCIDAS POR \$ \_\_\_\_\_ (**\_\_\_\_\_ PESOS 00/100 M.N.**) MÁS EL CORRESPONDIENTE IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

LOS PAGOS SE REALIZARÁN PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE, DEBIDAMENTE ELABORADA CON TODOS LOS REQUISITOS FISCALES Y SOPORTADA CON LA DOCUMENTACIÓN QUE AVALE LOS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL PERIODO.

EN CUMPLIMIENTO A LOS **ARTÍCULOS 29 Y 29-A** DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, RELATIVOS A LA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA, ESTA DEBERÁ DE SER ENVIADA ADJUNTANDO EL REPORTE ESCRITO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL PERSONAL DE **EL PRESTADOR DE SERVICIOS Y EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE APOYO** Y/O UN REPRESENTANTE DESIGNADO POR ESTE, AL CORREO ELECTRÓNICO [facturacion@innn.edu.mx](mailto:facturacion@innn.edu.mx) CON COPIA AL CORREO ELECTRÓNICO [serviciosgenerales@innn.edu.mx](mailto:serviciosgenerales@innn.edu.mx); ASÍ MISMO SE DEBERÁ ENTREGAR COPIA DE LA FACTURA EN LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES, DENTRO DE LAS 48 HORAS POSTERIORES A SU ENVÍO VÍA ELECTRÓNICA, EN EL HORARIO DE **9:00 A 13:00 HORAS**. DONDE SE REVISARÁ QUE CUBRA LOS REQUISITOS FISCALES DE



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS DE REFERENCIA, SIENDO ESTOS:

- I. LA CLAVE DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE QUIEN LOS EXPIDA Y EL RÉGIMEN FISCAL EN QUE TRIBUTEN CONFORME A LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.
- II. EL NÚMERO DE FOLIO Y EL SELLO DIGITAL DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, REFERIDOS EN LA FRACCIÓN IV, INCISOS B) Y C) DEL ARTÍCULO 29 DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, ASÍ COMO EL SELLO DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE QUE LO EXPIDE.
- 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 NEUROCIROLOGÍA 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.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

- 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 SEGUROS Y 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.

**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 ACEPTE 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 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:

- EN CASO DE QUE EL PRESTADOR DE SERVICIOS INCUMPLA CON LO ESPECIFICADO EN SU PROPOSICIÓN ECONÓMICA CONFORME AL ANEXO 11 DE LA SECCIÓN VIII, RELATIVO A LAS INTERVENCIONES PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS RESIDUOS, SE APLICARÁ COMO PENA CONVENCIONAL, LA CANTIDAD QUE RESULTE DE APLICAR EL 2% POR CADA DÍA NATURAL DE RETRASO; SE CALCULARÁ TOMANDO COMO BASE EL PRECIO TOTAL ANTES DE I.V.A., SEÑALADO EN CADA PARTIDA DEL ANEXO TÉCNICO.

ESTABLECIÉNDOSE COMO LÍMITE MÁXIMO DE PENA CONVENCIONAL EL IMPORTE DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, EL CUAL NO PODRÁ SER SUPERIOR AL 10%



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

EL MONTO DE LAS SANCIONES SERÁ COMUNICADO POR ESCRITO A **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** PARA LA AFECTACIÓN DE SU FACTURA O BIEN PARA EL PAGO VOLUNTARIO DE LAS MISMAS CON CHEQUE DE CAJA O CERTIFICADO A FAVOR DE **EL INNNMVS**.

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 (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 PRIMERA (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;



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

- 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 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 FEHACIEMENTE 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.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

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** 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**

**SEGUNDA. (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 **ARTICULO 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**

**TERCERA. (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**

**CUARTA. (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**

**QUINTA. (LEGISLACIÓN Y JURISDICCIÓN)** TODO LO NO PREVISTO EXPRESAMENTE EN EL PRESENTE CONTRATO, SE REGISTRARÁ 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



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

CONSTANCIA LEGAL LOS QUE EN EL INTERVIENEN, ASISTIDOS POR LOS TESTIGOS DE LEY EL DÍA \_\_\_\_  
DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_.

**POR “EL INNNMVS”**

**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 NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

**MODELO DE CONTRATO  
PARTIDA B**

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 **35801 SERVICIOS DE LAVANDERÍA, LIMPIEZA E HIGIENE.**

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

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

- I) 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.
- J) 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-E55-2018**

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.

- K) 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.**
- L) 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.**
- M) 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.**
- N) 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 35801 SERVICIOS DE LAVANDERÍA, LIMPIEZA E HIGIENE.**
- O) 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.**
- P) 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.**

**IV. EL PRESTADOR DE SERVICIOS A TRAVÉS DE SU REPRESENTANTE LEGAL, DECLARA QUE:**

- H) 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. \_\_\_\_\_.**
- I) ESTANDO DICHA EMPRESA DEBIDAMENTE INSCRITA ANTE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, QUIÉN OTORGÓ EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO \_\_\_\_\_.**
- J) 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**.**
- K) MANIFESTANDO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE CUENTA CON LAS FACULTADES SUFICIENTES PARA OBLIGARSE A NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE SU PODERDANTE, CUYA**



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

PERSONALIDAD ACREDITA EN TÉRMINOS DEL **TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA** \_\_\_\_  
DE FECHA \_\_\_\_\_, PASADA ANTE LA FE DEL NOTARIO PÚBLICO No. \_\_\_\_ DE LA CIUDAD DE  
\_\_\_\_\_, LIC. \_\_\_\_\_.

- L) MANIFIESTA ASIMISMO QUE CUENTA CON LAS AUTORIZACIONES NECESARIAS PARA CELEBRAR EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MATERIA DEL MISMO.
- M) CONOCE PLENAMENTE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO 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.
- N) 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 **ING. \_\_\_\_\_**, **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



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE **EL INNNMVS**, POR LO QUE SERÁ EL ÚNICO RESPONSABLE DE LOS GASTOS OCASIONADOS PARA SU RESARCIMIENTO.

**EL PRESTADOR DE SERVICIOS** SE COMPROMETE QUE PARA EL CASO DE QUE SU PERSONAL CAUSE ALGÚN DESPERFECTO DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE **EL INNNMVS**, ÉSTE SERÁ EL ÚNICO RESPONSABLE DE LOS GASTOS OCASIONADOS POR SU REPARACIÓN.

EN CUANTO A LA GARANTÍA DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, AMBAS PARTES SE SUJETAN A LO ESTIPULADO EN EL CAPÍTULO DE GARANTÍAS, DE LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR EN VIGOR Y DEMÁS ORDENAMIENTOS RELATIVOS Y APLICABLES.

**QUINTA. (VIGENCIA DEL CONTRATO)** AMBAS PARTES CONVIENEN EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ POR UN PLAZO DE **\_\_\_ MESES** FORZOSOS A PARTIR DEL **\_\_\_ DE \_\_\_ AL \_\_\_ DE \_\_\_ DE 20\_\_\_**.

**SEXTA. (MONTO DEL CONTRATO)** EL **INNNMVS** SE OBLIGA A PAGAR A **EL PRESTADOR DE SERVICIOS**, COMO IMPORTE TOTAL POR CONCEPTO DEL \_\_\_\_\_, MATERIA DEL PRESENTE CONTRATO, LA CANTIDAD TOTAL FIJA DE \$ \_\_\_\_\_ (**\_\_\_\_\_ PESOS 00/100 M.N.**), MÁS EL CORRESPONDIENTE IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

LAS PARTES MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD EN QUE EL PRESENTE CONTRATO PUEDE SER MODIFICADO DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO POR EL **ARTÍCULO 52** DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

AMBAS PARTES CONVIENEN EN QUE CUALQUIER TIPO DE SERVICIO NO CONTEMPLADO EN LOS ALCANCES DEL PRESENTE CONTRATO, DEBERÁ SER AUTORIZADO PARA SU EJECUCIÓN POR **EL INNNMVS**, PREVIA COTIZACIÓN PRESENTADA POR **EL PRESTADOR DE SERVICIOS**.

**SÉPTIMA. (CONDICIONES DE PAGO)** AMBAS PARTES MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD EN QUE EL PAGO DEL MONTO TOTAL A QUE HACE REFERENCIA LA CLÁUSULA ANTERIOR, SERÁ EFECTUADO, MEDIANTE **\_\_\_ MENSUALIDADES** VENCIDAS POR \$ \_\_\_\_\_ (**\_\_\_\_\_ PESOS 00/100 M.N.**) MÁS EL CORRESPONDIENTE IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

LOS PAGOS SE REALIZARÁN PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE, DEBIDAMENTE ELABORADA CON TODOS LOS REQUISITOS FISCALES Y SOPORTADA CON LA DOCUMENTACIÓN QUE AVALE LOS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL PERIODO.

EN CUMPLIMIENTO A LOS **ARTÍCULOS 29 Y 29-A** DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, RELATIVOS A LA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA, ESTA DEBERÁ DE SER ENVIADA ADJUNTANDO EL REPORTE ESCRITO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL PERSONAL DE **EL PRESTADOR DE SERVICIOS Y EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE APOYO** Y/O UN REPRESENTANTE DESIGNADO POR ESTE, AL CORREO ELECTRÓNICO [facturacion@innn.edu.mx](mailto:facturacion@innn.edu.mx) CON COPIA AL CORREO ELECTRÓNICO [serviciosgenerales@innn.edu.mx](mailto:serviciosgenerales@innn.edu.mx); ASÍ MISMO SE DEBERÁ ENTREGAR COPIA DE LA FACTURA EN LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES, DENTRO DE LAS 48 HORAS POSTERIORES A SU ENVÍO VÍA ELECTRÓNICA, EN EL HORARIO DE **9:00 A 13:00 HORAS**. DONDE SE REVISARÁ QUE CUBRA LOS REQUISITOS FISCALES DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS DE REFERENCIA, SIENDO ESTOS:

VIII. LA CLAVE DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE QUIEN LOS EXPIDA Y EL RÉGIMEN FISCAL EN QUE TRIBUTEN CONFORME A LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

- IX. EL NÚMERO DE FOLIO Y EL SELLO DIGITAL DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, REFERIDOS EN LA FRACCIÓN IV, INCISOS B) Y C) DEL ARTÍCULO 29 DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, ASÍ COMO EL SELLO DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE QUE LO EXPIDE.
- X. EL LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN.
- XI. LA CLAVE DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE LA PERSONA A FAVOR DE QUIEN SE EXPIDA.
- XII. LA CANTIDAD, UNIDAD DE MEDIDA Y CLASE DE LOS BIENES O MERCANCÍAS O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO O DEL USO O GOCE QUE AMPAREN.
- XIII. EL VALOR UNITARIO CONSIGNADO EN NÚMERO.
- XIV. 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:

- F) QUE LA FIANZA SE OTORGA EN ATENDIENDO A TODAS LAS ESTIPULACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO.
- G) QUE, PARA LIBERAR LA FIANZA, SERÁ REQUISITO INDISPENSABLE LA MANIFESTACIÓN EXPRESA POR ESCRITO DE **EL INNNMVS**.
- H) 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.
- I) QUE SE OTORGA ATENDIENDO A TODAS LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO.
- J) QUE LA AFIANZADORA ACEPTA EXPRESAMENTE SOMETERSE A LOS PROCEDIMIENTOS DE EJECUCIÓN PREVISTOS EN LA LEY DE INSTITUCIONES DE



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

SEGUROS Y 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.

**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:

- I. **SI EL PRESTADOR DE SERVICIOS** NO EJECUTA EL SERVICIO EN LOS TÉRMINOS PREVISTOS EN EL PRESENTE CONTRATO.
- J. **SI EL PRESTADOR DE SERVICIOS** NO CUBRE CON PERSONAL SUFICIENTE Y CAPACITADO EL SERVICIO CONTRATADO.
- K. **SI EL PRESTADOR DE SERVICIOS** SUSPENDE INJUSTIFICADAMENTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO Y/O POR INCOMPETENCIA DE SU PERSONAL EN LA EJECUCIÓN DEL MISMO.
- L. **SI EL PRESTADOR DE SERVICIOS** DESATIENDE LAS RECOMENDACIONES HECHAS POR **EL INNNMVS** EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES.
- M. **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.
- N. **SI EL PRESTADOR DE SERVICIOS** SE NIEGA A REPETIR O COMPLETAR EL SERVICIO QUE **EL INNNMVS** NO LO ACEPTA POR DEFICIENTES.
- O. **SI EL PRESTADOR DE SERVICIOS** ES DECLARADO POR AUTORIDAD COMPETENTE EN ESTADO DE QUIEBRA O SUSPENSIÓN DE PAGOS.
- P. **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 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:

- EN CASO DE QUE EL PRESTADOR DE SERVICIOS INCUMPLA CON LO ESPECIFICADO EN SU PROPOSICIÓN ECONÓMICA CONFORME AL ANEXO 11 DE LA SECCIÓN VIII, RELATIVO A LAS INTERVENCIONES PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS RESIDUOS, SE APLICARÁ COMO PENA CONVENCIONAL, LA CANTIDAD QUE RESULTA DE APLICAR EL 2% POR CADA DÍA NATURAL DE RETRASO; SE CALCULARÁ TOMANDO COMO BASE EL PRECIO TOTAL ANTES DE I.V.A., SEÑALADO EN CADA PARTIDA DEL ANEXO TÉCNICO.

ESTABLECIÉNDOSE COMO LÍMITE MÁXIMO DE PENA CONVENCIONAL EL IMPORTE DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, EL CUAL NO PODRÁ SER SUPERIOR AL 10%

EL MONTO DE LAS SANCIONES SERÁ COMUNICADO POR ESCRITO A **EL PRESTADOR DE SERVICIOS** PARA LA AFECTACIÓN DE SU FACTURA O BIEN PARA EL PAGO VOLUNTARIO DE LAS MISMAS CON CHEQUE DE CAJA O CERTIFICADO A FAVOR DE **EL INNNMVS**.

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



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

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



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

- 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** 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-E55-2018**

SI EXISTE OTRA COTIZACIÓN QUE RESULTE ACEPTABLE, EN CUYO CASO SE ADJUDICARÁ AL **PRESTADOR DE SERVICIOS** RESPECTIVO.

**DÉCIMA**

**SEGUNDA. (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**

**TERCERA. (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**

**CUARTA. (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**

**QUINTA. (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    .



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018  
POR “EL INNNMVS”**

**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 NEUROCIROLOGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

**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, entendiéndose 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, 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-E55-2018**

**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-E55-2018**

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-E55-2018**

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-E55-2018**

**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.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

- 2.- **\*\*Copia simple del Acta Constitutiva (Escritura con la que se constituye o crea la empresa).**  
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.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

(\*\* Únicamente, para personas Morales).

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:



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

No. de Notaría:

Entidad del Corredor o Notario:

**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 ( )



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

Nombre del Banco:

No. de Cuenta (11 dígitos):

Plaza:

No. de Sucursal:

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-E55-2018**

**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-E55-2018</b>
Contratación de:	<b>Recolección, Traslado, Tratamiento y Disposición Final de Residuos Peligrosos: Químicos, Biológico-Infeciosos y No Peligrosos</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.

Recolección, Traslado, Tratamiento y Disposición Final de Residuos Peligrosos: Químicos, Biológico-Infeciosos y Residuos no Peligrosos



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

**Sección IX**

## **SECCIÓN IX**

### **ANEXO TÉCNICO PARTIDA A Y B DE LA INVITACIÓN**



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

**Sección IX**

**PARTIDA A**

**RECOLECCIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS: BIOLÓGICO-INFECCIOSOS (RPBI)**

**Requerimientos.**

- a) El **Invitado Adjudicado** deberá contar con un convenio actualizado con la Planta de Tratamiento, la cual tendrá permiso vigente por parte de la **SEMARNAT** y estará localizada en el área metropolitana de la Ciudad de México, misma que deberá poseer Equipo de Tratamiento Físico Químico de Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos y Patológicos (RPBI), con capacidad para procesar como mínimo 3,000 Kg. por día.  
  
Dicha capacidad, corresponderá a una sola máquina, con opción a utilizar dos o más para alcanzar la capacidad mínima antes citada.
- b) La Planta de Tratamiento deberá contar con Cámara de Refrigeración para mantener una temperatura máxima de 4°C, con una capacidad mínima de 3,000 Kgs.
- c) La Planta de Tratamiento deberá contar con los materiales necesarios para desarrollar las actividades, conforme a las características del Proceso de Tratamiento de los Residuos Peligrosos, Biológico-Infeciosos y Patológicos (RPBI).
- d) El personal de la Planta de Tratamiento 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), además presentará listado de su personal inscrito en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), correspondiente al último bimestre inmediato anterior a la firma del **Contrato**.
- e) El **Invitado Adjudicado** deberá verificar que la Planta de Tratamiento cuente con equipo y personal calificado para el Proceso de Tratamiento de Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos y Patológicos (RPBI).
- f) El **Invitado Adjudicado** proporcionará la información al Jefe de Departamento de Servicios de Apoyo y conciliará los datos con el profesional designado por la **Convocante** como Responsable del Manejo Interno de Residuos, para evaluar su gestión y en su caso determinar el incumplimiento y las sanciones correspondientes.
- g) Las multas y sanciones determinadas por la Autoridad Federal, Local o Municipal por incumplimiento a las Normas que rigen el Servicio de Recolección, Traslado, Tratamiento y Disposición Final de Residuos Peligrosos, Biológico-Infeciosos y Patológicos (RPBI), correrán por cuenta del **Invitado Adjudicado** por lo que deslinda de toda responsabilidad a la **Convocante**.
- h) Durante el **Contrato** respectivo, el **Invitado Adjudicado** obligatoriamente, deberá observar el debido cumplimiento a las siguientes Normas:
  - NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002.- “Protección Ambiental-Salud, Ambiental-Residuos, Peligrosos-Biológico-Infeciosos Clasificación y Especificaciones de Manejo”.
  - NOM-052-SEMARNAT-1993.- “Características de los Residuos Peligrosos, el listado de los mismos y los límites que hacen a un Residuo Peligroso por su Toxicidad al Ambiente”.
  - NOM-012-SCT2-1995.- “Sobre El Peso y Dimensiones Máximas con los que Pueden Circular los Vehículos de Autotransporte que Transitan los Caminos y Puentes de Jurisdicción Federal”.
  - NOM-004-SCT2-1994.- “Sistema de Identificación de Unidades Destinadas al Transporte Terrestre de Materiales y Residuos Peligrosos”.

**El Servicio se subdividirá en dos niveles:**



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

1. Recolección y Traslado de Residuos Peligrosos, Biológico-Infeciosos y Patológicos (RPBI).
2. Tratamiento y Disposición Final de Residuos Biológico-Infeciosos y Patológicos (RPBI).

**1. Recolección y Traslado de Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos y Patológicos.**

**Requerimientos.**

**a) Vehículo.**

Los vehículos deberán ser Modelo 2013 o posterior, sustentando un peso bruto vehicular mínimo de 7,250 Kg., debiendo estar equipado con lo siguiente:

- Caja Cerrada Hermética de material fácilmente lavable.
- Capacidad volumétrica de Caja para almacenar y transportar 40 contenedores de 0.24 m<sup>3</sup> como mínimo y una carga útil mínima de 1.8 Ton.
- Caja con Sistema de Captación de Derrames o Escurrimientos (Lixiviados. - líquido resultante del proceso de percolación de fluidos a través de un sólido).
- Caja con Sistema de Refrigeración para mantener una temperatura constante de 4°C, conforme a la Norma Oficial Mexicana NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002.
- Sistema Mecanizado de Carga y Descarga, provisto de Rampa Hidráulica (no de Tipo Roll Off) para la carga de los contenedores, con una capacidad mínima de 500 Kgs.
- Báscula Digital con rango de 0 a 100 kgs. con precisión de 1% con interface serial de RS-232 terminal portátil tipo Workabout o similar para registro de datos con puertos de comunicación serial compatible con Báscula Digital, Impresora de Talones de Peso Portátil compatible con Terminal Portátil.
- Señalamientos estipulados por la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.
- Sistema instalado de Rastreo y Monitoreo Satelital GPS con objeto de que la **Convocante** corrobore que el vehículo recolector acude al sitio de tratamiento autorizado y contar con certeza del cumplimiento ambiental.

**El Invitado Adjudicado acreditará que cuenta con el Sistema Rastreo y Monitoreo Satelital GPS, mediante el Contrato formalizado con el Prestador del Servicio respectivo, así como a través de impresiones de pantalla, fotografías del funcionamiento de la aplicación, así como un diagrama de flujo de su funcionamiento.**

Para tal efecto el **Invitado Adjudicado**, deberá proporcionar por escrito el usuario, contraseña y URL para consulta por parte del Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo y al Responsable del Manejo Interno de Residuos de la **Convocante**.

- Equipo de Radiocomunicación o Telefonía Móvil con una aplicación instalada para la captura en tiempo real de los datos de recolección, considerando que los datos a capturar serán los siguientes:
  - Nombre del Operador,
  - Número del vehículo recolector y placas,
  - Número de contenedores recolectados,
  - Generación por contenedor recolectado y
  - Tipo de residuo recolectado.

Los datos anteriores una vez capturados se deberán transmitir en tiempo real vía correo electrónico al Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo como Responsable del Programa de la **Convocante** mediante un Reporte de las Actividades de Recolección realizadas.

**b) Equipo de Sanitización.**



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

El **Invitado Adjudicado** deberá instalar y mantener dentro de las instalaciones de la **Convocante** un equipo de sanitización, sustentando lo siguiente:

- Generación de vapor saturado de 3.75 KW. de potencia, con capacidad de 4 litros de agua y 2 litros de detergente,
- Caldera construida en acero inoxidable, para calentar el agua a través de resistencias eléctricas intercambiables, inyectando el vapor a una presión de 8 bares y a una temperatura de 170°C para la sanitización de los contenedores destinados a la recolección interna de los (RPBI).

Lo anterior, a fin de eliminar cualquier foco de infección que pudiera surgir y evitar contaminación en los recorridos internos por las áreas de la **Convocante** proveniente de la manipulación de los residuos.

**c) Contenedores.**

**Para Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos.**

El **Invitado Adjudicado** deberá suministrar sin ningún costo para la **Convocante**, **13 contenedores** de plástico moldeado de alta resistencia, con tapa y capacidad de **0.24 m<sup>3</sup>**, de **Color Rojo**, con dos ruedas de hule sólido, portando en su cara frontal el **Símbolo Universal de “RIESGO BIOLÓGICO”** y la leyenda **“PELIGRO: RESIDUOS SÓLIDOS BIOLÓGICO-INFECCIOSOS”**, con base en la Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002 y demás normatividad aplicable durante la vigencia del **Contrato** respectivo.

Los contenedores suministrados obligatoriamente, deberán estar rotulados para identificar los destinados a realizar la **Recolección de Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos y Patológicos (RPBI)**, con Clave de Identificación, Tara Individual y Nombre del **Invitado Adjudicado**.

Quedando los contenedores depositados en el Almacén Temporal a resguardo de la **Convocante**, los que deberán ser reemplazados por contenedores limpios y desinfectados al término del proceso de recolección, en igual número al que se concentre en el vehículo recolector para su traslado, es decir, se suministrarán por intercambio.

**Para Residuos Patológicos.**

El **Invitado Adjudicado** deberá suministrar sin ningún costo para la **Convocante**, **2 contenedores** de plástico moldeado de alta resistencia, con tapa y capacidad de **0.24 m<sup>3</sup>**, de **Color Rojo** con dos ruedas de hule sólido, debiendo portar en la cara frontal el **Símbolo Universal de “RIESGO BIOLÓGICO”** y la leyenda **“PELIGRO: RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS BIOLÓGICO-INFECCIOSOS”**, conforme a la Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002 y demás normatividad aplicable durante la vigencia del **Contrato** respectivo.

Los contenedores mencionados se destinarán únicamente para depositar los **Residuos Patológicos** recolectados de los refrigeradores de la **Convocante**.

Los que deberán ser reemplazados por contenedores limpios y desinfectados al término del proceso de recolección, en igual número al que se concentre en el vehículo recolector para su traslado, es decir, se suministrarán por intercambio.

**d) Formato Manifiesto Oficial.**

**Formatos Manifiesto** de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales, correspondiente a la Entrega, Transporte y Recepción de Residuos Peligrosos, en cantidades suficientes.

**e) Personal.**

1. Chofer.
2. Ayudante.

**Uniforme y Prendas de Protección Personal.**



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

- Overol o camiseta y pantalón.
- Botas de tipo industrial con casquillo protector.
- Guantes de hule.
- Guantes de carnaza.
- Faja (de estibador).
- Gorra.
- Cubre boca reforzado desechable.
- Chaleco reflejante.
- Impermeable (para temporada de lluvias).

**f) Señalamientos.**

- Cono.
- Banderola.

**g) Descripción de la Operación.**

La Recolección se realizará conforme al **Tipo de Residuo a Recolectar y Volumen** (generación Kg./Día), conforme a lo siguiente:

- 1º. Residuos Biológicos-Infeciosos 130 Kilogramos como Máximo por día.
- 2º. Residuos Patológicos 30 Kilogramos como Máximo por día.

El personal del **Invitado Adjudicado** se presentará uniformado, con las prendas de protección personal completas y las herramientas necesarias para ejecutar el servicio, conforme a lo siguiente:

- A la llegada del vehículo recolector a las instalaciones de la **Convocante**, este se ubicará al interior en el área de estacionamiento indicada por su personal de Seguridad, proporcionando a éste los datos que se soliciten, situándose a manera de permitir el libre paso de otros vehículos al interior.
- El personal del **Invitado Adjudicado** se reportará con el Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo y con el profesional designado por la **Convocante** como Responsable del Manejo Interno de Residuos, para realizar la entrega-recepción de los Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos y Patológicos (RPBI).
- Posterior a la entrega-recepción de residuos depositados al interior de los contenedores de **0.24 m<sup>3</sup>**, el personal del **Invitado Adjudicado**, procederá a pesar cada uno de los contenedores y a emitir el **Talón de Peso** respectivo, el cual será firmado por el Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo y el profesional designado por la **Convocante** como Responsable del Manejo Interno de Residuos, así como por el personal del **Invitado Adjudicado**, estableciendo que los **Talones de Peso** deberán ser emitidos por la impresora de la Báscula y **no de manera manual**.
- El operador del vehículo recolector deberá emitir **Tres Talones de Peso**, uno para él, uno para el Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo, uno para el profesional designado por la **Convocante** como Responsable del Manejo Interno de Residuos (RPBI).
- Los **Talones de Peso** emitidos por el Sistema de Impresión de la Báscula del vehículo recolector deberán contener los siguientes datos:
  - Nombre del **Invitado Adjudicado** responsable de la recolección.
  - Número de placas del vehículo recolector.
  - Nombre del sitio de recolección.
  - Número de los contenedores pesados.
  - Peso total recolectado.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

- Tipo de residuo.
- Fecha y hora de pesaje.
- Nombre y firma del operador del vehículo recolector.
- Posteriormente los contenedores se colocarán sobre la rampa del camión recolector deslizándose hasta el nivel de la caja, realizando su ubicación de manera organizada en su interior.
- Se verificará el registro correspondiente en la **Bitácora de Control**, procediendo a realizar su firma respectiva.
- Se elaborará el formato de **Manifiesto de Recolección-Transporte-Recepción**, recabando las firmas autorizadas, entregando una copia provisional al Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo y una copia al profesional designado por la **Convocante** como Responsable del Manejo Interno de Residuos.  
El formato de **Manifiesto de Recolección-Transporte-Recepción Original** se entregará al Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo de la **Convocante** a los 60 días naturales de acuerdo con la normatividad aplicable a partir de concluirse el servicio.
- Finalmente, el vehículo se trasladará a realizar la descarga de los residuos recolectados en la Planta de Tratamiento de disposición final autorizado por la **SEMARNAT**.
  - En el sitio de disposición final, se descargarán los contenedores y se depositarán los residuos en los carritos recolectores de la Planta de Tratamiento.
  - Procediendo a recabar la firma del responsable en el **Manifiesto** respectivo.
  - Al término de la operación, el vehículo recolector y los contenedores se desinfectarán y lavarán en el interior de la Planta de Tratamiento.
- Se proporcionará la información y datos necesarios al Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo y al profesional designado por la **Convocante** como Responsable del Manejo Interno de Residuos, para evaluar la gestión y en su caso determinar el incumplimiento y/o las sanciones correspondientes.

**h) Horario de Recolección y Entrega-Recepción.**

La recolección de **Residuos Biológico-Infeciosos** se realizará de **Domingo a Viernes**, en un horario de las **10:00 a 20:00 hrs.**

La recolección de **Residuos Patológicos** se realizará los días **Martes, Jueves y Viernes**, en horario un de **10:00 a 20:00 hrs.**

**2. Tratamiento y Disposición Final de Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos y Patológicos (RPBI).**

**Requerimientos.**

**a) Equipo de Protección Personal y Seguridad en el Trabajo.**

El **Invitado Adjudicado** proporcionará a su personal el equipo de protección necesario, conforme a los reglamentos y características emitidas por la autoridad competente en la materia, en prevención de accidentes de trabajo.

El **Invitado Adjudicado** llevará un registro de los accidentes leves o graves que sufra su personal al interior de las instalaciones de la **Convocante**, con objeto de identificar las zonas o actividades riesgosas, para aplicar las medidas correctivas necesarias para prevenir los riesgos surgidos.

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



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

El **Invitado Adjudicado** deberá considerar que, al interior de las instalaciones destinadas al **Tratamiento de los Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos y Patológicos (RPBI)**, se deberá contar con un botiquín conteniendo los medicamentos y materiales necesarios para atender primeros auxilios, conforme a las normas de seguridad aplicables.

La **Convocante** y el profesional designado por la misma como Responsable del Manejo Interno de Residuos, podrán realizar inspecciones al Equipo, Vehículos e Instalaciones de **Tratamiento de Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos y Patológicos (RPBI)** del **Invitado Adjudicado** cuando este lo requiera.

**b) Descripción de la Operación.**

El proceso de **Tratamiento de Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos y Patológicos (RPBI)** se deberá ajustar a lo siguiente:

- Será responsabilidad del **Invitado Adjudicado** no mezclar ni confundir los **Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos y Patológicos (RPBI)** recolectados en las instalaciones de la **Convocante** con otros que se maneje en la Planta de Tratamiento.
- Los contenedores que reciba el **Invitado Adjudicado** con los **Residuos Peligrosos y Biológico-Infeciosos y Patológicos (RPBI)** generados por la **Convocante**, deberán ser sometidos a un Sistema de Tratamiento.
- El **Invitado Adjudicado** deberá asegurarse que la Planta de Tratamiento, se apegue a la NOM-087-ECOL-SSA1-2002, realizando el tratamiento integro de los residuos recibidos al interior de sus instalaciones.
- Los **Residuos Peligrosos y Biológico-Infeciosos y Patológicos (RPBI)** generados por la **Convocante** se pesarán y enviarán a su Disposición Final.
- Para los **Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos** se deberá realizar el destino final por métodos Físico-Químicos y según sea el caso se sujetarán al Proceso de Oxidación Térmica, cuyas cenizas se manejarán conforme a las Normas Oficiales Mexicanas aplicables, según las características de las cenizas.
- Para los **Residuos Patológicos** se deberán tratar por el método de incineración, según la normatividad vigente.

En caso de que los residuos se incineren, el **Invitado Adjudicado** deberá presentar los **Resultados de los Análisis CRETIB** (Desechos Peligrosos Corrosivos, Reactivos, Explosivos, Tóxicos, Inflamables y Biológico-Infeciosos) aplicable a las cenizas resultantes del Proceso de Tratamiento, conforme a los periodos establecidos por la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales.

El personal del **Invitado Adjudicado** deberá realizar la limpieza de los contenedores utilizados en la recepción de los **Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos y Patológicos (RPBI)**, así como del área de la **Convocante** donde se ejecuta la entrega-recepción de los residuos para su tratamiento y disposición final.

**d) Generación de Residuos.**

La cantidad estimada de **Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos** generados por la **Convocante**, se indica a través de la expectativa mensual en Kilogramos/Litros (mínimo y máximo) registrada en el cuadro del **ANEXO 11** denominado **PROPOSICIÓN ECONÓMICA**, en el que el **Invitado** deberá registrar los importes correspondientes.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

**PARTIDA A**  
**RECOLECCIÓN DE RESIDUOS QUÍMICOS**

**Requerimientos.**

- a) El **Invitado Adjudicado** deberá contar con un convenio actualizado con la Planta de Tratamiento, la cual tendrá permiso vigente por parte de la **SEMARNAT** y estará localizada en el área metropolitana de la Ciudad de México, misma que deberá contar con los materiales necesarios para desarrollar las actividades, conforme a las características del Proceso de Tratamiento de los Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes.
- b) El **Invitado Adjudicado** al igual que la Planta de Tratamiento deberán contar con equipo y personal calificado para el Proceso de Tratamiento y Disposición Final de Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes.
- c) El personal de la planta de tratamiento, al igual que el del **Invitado Adjudicado** deberán 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), , además presentará listado de su personal inscrito en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), correspondiente al último bimestre inmediato anterior a la firma del **Contrato**.
- d) El **Invitado Adjudicado** proporcionará la información al Jefe de Departamento de Servicios de Apoyo y conciliará los datos con el profesional designado por la **Convocante** como Responsable del Manejo Interno de Residuos, para evaluar su gestión y en su caso determinar el incumplimiento y las sanciones correspondientes.
- e) Las multas y sanciones determinadas por la Autoridad Federal, Local o Municipal por incumplimiento a las Normas que rigen el Servicio de Recolección, Traslado, Tratamiento y Disposición Final de **Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes** correrán por cuenta del **Invitado Adjudicado** por lo que deslinda de toda responsabilidad a la **Convocante**.
- f) El **Invitado Adjudicado obligatoriamente** durante la prestación del servicio, deberá observar el debido cumplimiento a las siguientes Normas:
  - NOM-012-SCT2-1995 “Sobre el Peso y Dimensiones Máximas con los que Pueden Circular los Vehículos de Autotransporte que Transitan los Caminos y Puentes de Jurisdicción Federal”.
  - NOM-004-SCT2-1994 “Sistema de Identificación de Unidades Destinadas al Transporte Terrestre de Materiales y Residuos Peligrosos”
  - Norma Oficial Mexicana NOM-052-SEMARNAT-2005, que establece “Las Características, el Procedimiento de Identificación, Clasificación y los Listados de los Residuos Peligrosos”, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 23 de junio de 2006.
  - Norma Oficial Mexicana NOM-053-SEMARNAT-1993, que establece “El Procedimiento para Llevar a Cabo la Prueba de Extracción para Determinar los Constituyentes que Hacen a un Residuo Peligroso por su Toxicidad al Ambiente”, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 22 de octubre de 1993, misma que cambió de nomenclatura en dos ocasiones, la primera por Acuerdo Secretarial publicado en el DOF el 29 de noviembre de 1994, siendo modificada a la denominación NOM-053-ECOL-1993 y la segunda, por Acuerdo Secretarial publicado en el DOF el 23 de abril de 2003, quedando con el nombre que se registra de inicio de esta cita.
  - Norma Oficial Mexicana NOM-054-SEMARNAT-1993, que establece el “Procedimiento para Determinar la Incompatibilidad Entre Dos o Más Residuos Considerados como Peligrosos por la Norma Oficial Mexicana NOM-052-SEMARNAT-2005”, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 22 de octubre de 1993.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

**El Servicio se subdividirá en dos niveles:**

1. Recolección y Traslado de Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes.
2. Tratamiento y Disposición Final de Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes.

**1. Recolección y Traslado de Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes.**

**Requerimientos.**

**a) Vehículo.**

El vehículo recolector deberá ser Modelo 2013 o posterior, sustentando un peso bruto vehicular mínimo de 7,250 Kg., debiendo estar equipado con lo siguiente:

- Capacidad suficiente para contener todos los residuos en un solo viaje.
- Caja Cerrada Hermética de material fácilmente lavable.
- Sistema de Captación de Derrames o Escurrimientos.
- Autorización para el Transporte de Residuos Peligrosos del Tipo Químico de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales y autorización de Transporte de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.
- Sistema instalado de Rastreo y Monitoreo Satelital GPS con objeto de que la **Convocante** corrobore que el vehículo recolector acude al sitio de tratamiento autorizado y contar con certeza del cumplimiento ambiental.

**El Invitado Adjudicado acreditará que cuenta con el Sistema Rastreo y Monitoreo Satelital GPS, mediante el Contrato formalizado con el Prestador del Servicio respectivo, así como a través de impresiones de pantalla, fotografías del funcionamiento de la aplicación, así como un diagrama de flujo de su funcionamiento.**

Para tal efecto el **Invitado Adjudicado**, deberá proporcionar por escrito el usuario, contraseña y URL para consulta por parte del Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo y al Responsable del Manejo Interno de Residuos de la **Convocante**.

- Equipo de Radiocomunicación o Telefonía Móvil con una aplicación instalada para la captura en tiempo real de los datos de recolección, considerando que los datos a capturar serán los siguientes:
  - Nombre del Operador,
  - Número del vehículo recolector y placas,
  - Número de contenedores recolectados,
  - Generación por contenedor recolectado y
  - Tipo de residuo recolectado.

Los datos anteriores una vez capturados se deberán transmitir en tiempo real vía correo electrónico al Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo y al Responsable del Programa de la **Convocante** mediante un Reporte de las Actividades de Recolección realizadas.

**b) Formato Manifiesto Oficial.**

**Formatos Manifiesto** de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales, correspondiente a la Entrega, Transporte y Recepción de Residuos Peligrosos, en cantidades suficientes.

**c) Personal.**

3. Chofer.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

4. Ayudante.

**Uniforme y Prendas de Protección Personal.**

- Overol o camisola y pantalón.
- Botas de tipo industrial con casquillo protector.
- Guantes de hule.
- Guantes de carnaza.
- Faja (de estibador).
- Gorra.
- Cubre boca reforzado desechable.
- Chaleco reflejante.
- Impermeable (para temporada de lluvias).

**d) Señalamientos.**

- Cono.
- Banderola.

**e) Descripción de la Operación.**

La recolección se realizará trimestralmente, conforme a lo siguiente:

**1º.** Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes será de 700 Kilogramos/Litros como Máximo por evento.

El proceso de **Tratamiento de Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes** se deberá ajustar a lo siguiente.

El personal del **Invitado Adjudicado** se presentará uniformado, con las prendas de protección personal completas y las herramientas necesarias para ejecutar el servicio, conforme a lo siguiente:

- A la llegada del vehículo recolector a las instalaciones de la **Convocante**, este se ubicará a su interior en el área de estacionamiento indicada por su personal de Seguridad, proporcionando el conductor los datos que se soliciten, situándose de manera de permitir el libre paso de otros vehículos al interior.
- El personal del **Invitado Adjudicado** se reportará con el Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo y con el profesional designado por la **Convocante** como Responsable del Manejo Interno de Residuos, para conducirlo al Almacén Temporal y realizar la entrega-recepción de **los Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes**.
- El personal del **Invitado Adjudicado**, procederá a pesar cada uno y a emitir el **Talón de Peso** respectivo, el cual será firmado por el Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo y el profesional designado por la **Convocante** como Responsable del Manejo Interno de Residuos, así como por el personal del **Invitado Adjudicado**, estableciendo que los **Talones de Peso** deberán ser emitidos por la impresora de la Báscula y no de **manera manual**.
- El operador del vehículo recolector deberá emitir **Tres Talones de Peso**, uno para él, uno para el Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo, uno para el profesional designado por la **Convocante** como Responsable del Manejo Interno de Residuos.
- Los **Talones de Peso** emitidos por el sistema de impresión de la Báscula del vehículo recolector deberán contener los siguientes datos:
  - Nombre del **Invitado Adjudicado** responsable de la recolección.
  - No. de placas del vehículo recolector.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

- Nombre del sitio de recolección.
- Peso total recolectado.
- Tipo de residuo.
- Fecha y hora de pesaje.
- Nombre y firma del operador del vehículo recolector.
- La recolección de los **Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes**, serán por cuenta del **Invitado Adjudicado** en el vehículo al que se le destine el servicio, realizando su ubicación de manera organizada a su interior.
- Se verificará el registro correspondiente en la **Bitácora de Control**, procediendo a realizar su firma respectiva.
- Se elaborará el formato de **Manifiesto de Recolección-Transporte-Recepción**, recabando las firmas autorizadas, entregando una copia provisional al Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo y una copia al profesional designado por la **Convocante** como Responsable del Manejo Interno de Residuos.  
El formato de **Manifiesto de Recolección-Transporte-Recepción Original** se entregará al Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo de la **Convocante** a los 60 días naturales de acuerdo con la normatividad aplicable a partir de concluirse el servicio.
- Finalmente, el vehículo se trasladará a realizar la descarga de los residuos recolectados en la Planta de Tratamiento.
  - En la Planta de Tratamiento, se depositarán los residuos en los carritos recolectores.
  - Procediendo a recabar la firma del responsable en el **Manifiesto** respectivo.
  - Al término de la operación, el vehículo recolector y los contenedores desinfectarán y lavarán al interior de la Planta de Tratamiento.
- Se proporcionará la información y datos necesarios al Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo y al profesional designado por la **Convocante** como Responsable del Manejo Interno de Residuos, así como al profesional designado para evaluar la gestión y en su caso determinar el incumplimiento y/o las sanciones correspondientes.

**f) Horario de Recolección y Entrega-Recepción.**

La recolección de **Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes** se realizará trimestralmente, durante la vigencia del **Contrato** vigente.

El horario de operación se hará de **10:00 a 14:00 hrs, en cualquier día hábil**, el cual será programado previo acuerdo entre el Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo y el **Invitado Adjudicado**.

**2. Tratamiento y Disposición Final de Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes.**

**Requerimientos.**

**a) Equipo de Protección Personal y Seguridad en el Trabajo.**

El **Invitado Adjudicado** proporcionará a su personal el equipo de protección necesario, conforme a los reglamentos y características emitidas por la autoridad competente en la materia, en prevención de accidentes de trabajo.

El **Invitado Adjudicado** llevará un registro de los accidentes leves o graves que sufra su personal al interior de las instalaciones de la **Convocante**, con objeto de identificar las zonas o actividades



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

riesgosas, para ser corregidas y/o aplicar las medidas correctivas necesarias para prevenir los riesgos surgidos.

Quedando prohibido que el personal del **Invitado Adjudicado** durante la ejecución del Servicio consuma alimentos, bebidas embriagantes y drogas de cualquier tipo al interior de la **Convocante**.

El **Invitado Adjudicado** deberá considerar que, al interior de las instalaciones destinadas al **Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes**, se deberá contar con un botiquín conteniendo los medicamentos y materiales necesarios para atender primeros auxilios, conforme a las normas de seguridad aplicables.

La **Convocante** y el profesional designado por misma como Responsable del Manejo Interno de Residuos podrán realizar inspecciones al Equipo, Vehículos e Instalaciones de **Tratamiento de Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes** del **Invitado Adjudicado**.

**b) Descripción de la Operación.**

El proceso de **Tratamiento de Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes** se deberá ajustar a lo siguiente:

- Será responsabilidad del **Invitado Adjudicado** no mezclar ni confundir los **Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes** recolectados en las instalaciones de la **Convocante** con otros que maneje a su interior.
- Los **Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes** generados por la **Convocante** deberán ser sometidos a un Sistema de Tratamiento y/o Confinamiento autorizado por la **SEMARNAT**.

**c) Generación de Residuos.**

La cantidad estimada de **Residuos Químicos, Medicamentos Caducos y Lámparas Fluorescentes** generados por la **Convocante**, se indica a través de la expectativa mensual en Kilogramos/Litros (mínimo y máximo) registrada en el cuadro del **ANEXO 11** denominado **PROPOSICIÓN ECONÓMICA** en el que el **Invitado** deberá registrar los importes correspondientes.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

**PARTIDA B**

**RECOLECCIÓN DE RESIDUOS NO PELIGROSOS: ORGÁNICOS, INORGÁNICOS Y MANEJO ESPECIAL**

**Requerimientos.**

**a) Vehículo.**

Los vehículos recolectores deberán ser Mod. 2013 o posterior con carga trasera para residuos inorgánicos de 20 yds<sup>3</sup>.

Para los tres tipos de residuos se requiere un camión diferente con las características antes descritas (Uno para orgánico, uno inorgánico y por último uno para manejo especial), cuya asistencia se ajustará a lo descrito en el **inciso I)** referente al horario de recolección.

El **Invitado Adjudicado**, deberá contar con un camión extra en caso de surgir alguna contingencia, siendo este obligatorio y sin costo adicional para la **Convocante**.

**b) Contenedores.**

**Para Residuos Inorgánicos.**

El **Invitado Adjudicado** deberá suministrar sin ningún costo para la **Convocante**, **13 contenedores** de plástico moldeado, de alta resistencia, con tapa, de 1m<sup>3</sup> de capacidad, de **color gris** con cuatro ruedas de hule sólido, con sistema de freno en las ruedas traseras, los contenedores utilizados deberán portar en la cara frontal la leyenda: “**RESIDUOS INORGÁNICOS**”.

**Para Residuos Orgánicos.**

El **Invitado Adjudicado** deberá suministrar sin ningún costo para la **Convocante**, **2 contenedores** de plástico moldeado, de alta resistencia, con tapa, de 1m<sup>3</sup> de capacidad, de **color verde** con cuatro ruedas de hule sólido, con sistema de freno en las ruedas traseras, los contenedores utilizados deberán portar en la cara frontal la leyenda: “**RESIDUOS ORGÁNICOS**”.

**Para Residuos de Manejo Especial.**

El **Invitado Adjudicado** deberá suministrar sin ningún costo para la **Convocante**, **3 contenedores** de plástico moldeado, de alta resistencia, con tapa y capacidad de .90m<sup>3</sup>, **en color naranja**, los contenedores utilizados deberán portar en la cara frontal la leyenda: “**MANEJO ESPECIAL**”.

Todos los contenedores suministrados por el **Invitado Adjudicado**, deberán contar con características acordes al sistema hidráulico de carga del vehículo recolector, para su correcto manejo.

<b>CONTENEDORES A SUMINISTRAR POR EL INVITADO ADJUDICADO</b>		
<b>CANTIDAD DE CONTENEDORES DIARIOS.....</b>		
<b>INORGÁNICOS (COLOR GRIS)</b>	<b>NO PELIGROSOS ORGÁNICOS (COLOR VERDE)</b>	<b>MANEJO ESPECIAL (COLOR NARANJA)</b>
<b>13</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

**c) Materiales.**

1. Agua.
2. Germicida.

**d) Herramientas.**

1. Pala.
2. Escoba.
3. Recogedor.



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA**  
**MANUEL VELASCO SUÁREZ**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES**  
**IA-012NCK002-E55-2018**

**e) Personal.**

1. Chofer.
2. Ayudante.

**f) Uniforme y Equipo de Protección del Personal.**

1. Overol o camiseta y pantalón.
2. Botas de tipo industrial (con casquillo protector).
3. Guantes de carnaza.
4. Faja de estibador.
5. Gorra.
6. Cubre boca desechable (reforzado).
7. Impermeable (en temporada de lluvias).
8. Chaleco reflejante.

**g) Equipo de Señalamiento.**

1. Cono.
2. Banderola.

**h) Descripción de la Operación.**

El **Invitado Adjudicado** comisionará y enviará a la **Convocante** a un **Supervisor** quien asistirá aleatoriamente con objeto de verificar que las maniobras de recolección se realicen adecuadamente, deslindando a la **Convocante** de la responsabilidad de la mezcla de los residuos una vez fuera de sus instalaciones, comprometiéndose el **Invitado Adjudicado**, a disponer finalmente los residuos en condiciones óptimas de separación en el Relleno Sanitario Autorizado.

El personal del **Invitado Adjudicado** se deberá presentar uniformado, con el equipo de protección completo y las herramientas necesarias para la ejecución del servicio, conforme a lo siguiente:

- A la llegada del Vehículo Recolector a las instalaciones de la **Convocante**, este se ubicará a su interior en el área de estacionamiento indicada por su personal de Seguridad, proporcionando el conductor los datos que se soliciten, situándose de manera de permitir el libre paso de otros vehículos al interior.
- El personal del **Invitado Adjudicado** se reportará con el Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo y con el profesional designado por la **Convocante** como Responsable del Manejo Interno de Residuos, quien lo conducirá al Almacén Temporal, proporcionando los datos que les sean solicitados.
- El personal del **Invitado Adjudicado**, procederá a desplazar los contenedores de residuos ubicados en el Almacén Temporal al transporte de carga, colocándolos adecuadamente para ser operados por el sistema hidráulico del vehículo recolector para su descarga al interior.
- Al ser realizada la descarga de todos los contenedores, el personal del **Invitado Adjudicado** cepillará, lavará y desinfectará los contenedores, reintegrándolos nuevamente al Almacén Temporal donde serán contabilizados por el personal designado por el Jefe de Departamento de Servicios de Apoyo.
- Por último, el vehículo recolector se trasladará a realizar la descarga de los residuos recolectados en el sitio de disposición final autorizado conforme a las disposiciones ambientales vigentes, entregando copia de los **Comprobantes de Tiro en el Relleno Sanitario Autorizado** al Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo y al profesional designado por la **Convocante** como Responsable del Manejo Interno de Residuos, para realizar en su oportunidad la conciliación de los



**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
IA-012NCK002-E55-2018**

contenedores recolectados determinando la cantidad equivalente en **M<sup>3</sup>**, para verificar las cantidades recolectadas, las cuales deben ser registradas en la factura mensual respectiva.

- El **Comprobante de Tiro en el Relleno Sanitario Autorizado Original** se entregará al Jefe de Departamento de Servicios de Apoyo una vez requisitado totalmente, el cual se adjuntará a la factura mensual como comprobante de su ejecución.

**i) Horario de Recolección.**

La recolección se realizará conforme a lo siguiente:

- 1º. **Inorgánicos**, de **Lunes a Sábado en un horario de 11:00 a 15:00 horas.**
- 2º. **Orgánicos**, los días **Lunes, Miércoles y Viernes en un horario de 11:00 a 15:00 horas.**
- 3º. **Manejo Especial**, los días **Martes y Jueves en un horario de 11:00 a 15:00 horas.**

Así como en el horario que conforme a las necesidades de la **Convocante** se convenga, entre el **Invitado Adjudicado** y el Jefe del Departamento de Servicios de Apoyo, considerando evitar el congestionamiento interno en el Estacionamiento de Servicios.

**j) Generación de Residuos.**

La cantidad estimada de **Residuos no Peligrosos** generados por la **Convocante**, se indica a través de la expectativa mensual de contenedores (mínimo y máximo) registrada en el cuadro del **ANEXO 11** denominado **PROPOSICIÓN ECONÓMICA**, en el que el **Invitado** deberá registrar los importes correspondientes.