



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

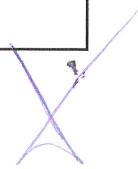
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PLURIANUAL No. PCE-LPP-014-2025-BIS
"SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIA DE HEMODIÁLISIS"

CEDULA DE DOCUMENTACIÓN LEGAL			ENTREGA (SI/NO)
ANEXO 1 (NUMERAL 6.1 DE LAS BASES)			
1	INCISO a)	Cédula de entrega de documentación Legal Anexo 1	
2	INCISO b)	Padrón de Proveedores o el oficio de acreditación de personalidad expedida por la Coordinación Jurídica de Pensiones Civiles del Estado de Chihuahua.	
3	INCISO c)	Acta de nacimiento / Acta constitutiva y Convenio de Participación conjunta(en su caso).	
4	INCISO d)	Copia de Identificación Oficial Vigente de quien firma las propuestas	
5	INCISO e)	Poder con facultados de Adimistración y/o Dominio de quien firma la propuesta.	
6	INCISO f)	Constancia de Situación Fiscal de la persona física y/o moral participante.	
7	INCISO g)	Curriculum Vitae de la empresa participante	
8	INCISO h)	Anexo A.- Escrito en el que se manifieste su domicilio	
9	INCISO i)	Anexo B.- Carta de conformidad y aceptación de la presente convocatoria	
10	INCISO j)	Anexo C.- Manifestación en la que declare no encontrarse en los supuestos del artículo 86 y 100 de la Ley	
11	INCISO k)	Anexo D.- Manifieste bajo protesta de decir verdad que no desempeña empleo, cargo o comisión en el servicio público	
12	INCISO l)	Anexo E.- Manifestación escrita, bajo protesta de decir verdad, que se abstendrá, por sí o a través de interpósita persona, de adoptar conductas	
13	INCISO m)	En el caso de las MIPYMES original para cotejo del documento expedido por autoridad competente	
14	INCISO n)	Constancia expedida por el SAT vigente y positiva	
15	INCISO o)	Constancia expedida por el Instituto Mexicano del Seguro Social vigente y positiva o Escrito de manifestación de que no aplica	
16	INCISO p)	Carta compromiso de sostenimiento de precio	
17	INCISO q)	Copia del al menos un contrato celebrado con anterioridad a fin de acreditar experiencia en el ramo.	
18	INCISO r)	Constancia de cumplimiento de obligaciones y registro en el SIEM	
19	INCISO s)	Carta compromiso de otorgamiento del servicio durante la duración del contrato	
20	INCISO t)	Directorio de personal	
21	INCISO u)	Recibo de pago de bases	

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PLURIANUAL No. PCE-LPP-014-2025-BIS
"SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIA DE HEMODIÁLISIS"

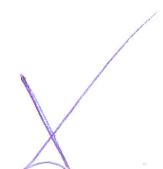
CEDULA DE DOCUMENTACION TÉCNICA			ENTREGA (SI/NO)
ANEXO 2 (NUMERAL 6.2 DE LAS BASES)			
1	INCISO a)	Cédula de Documentación Técnica Anexo 2	
2	INCISO b)	ANEXO TÉCNICO Impreso y firmado y USB con archivo en Excel	
3	INCISO c)	1.- Carta compromiso y calendario, en la que manifiesta que los equipos que utilizará para la prestación del servicio que será entregado, instalado y puesto en marcha según los tiempos establecidos en el ANEXO TÉCNICO . 2.- Folletos, catalogo y/o manuales con fotografías de los equipos e insumos. 3.- Carta Compromiso y calendario de los servicios de mantenimiento que realizará a los equipos 4.- Carta en la que manifieste, que los equipos ofertados cumplen con todas las especificaciones técnicas descritas en el ANEXO TÉCNICO , que fueron ensamblados de manera integral en el país de origen, que no ostentan las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", que no están en vías de ser descontinuados, que no cuentan con restricciones para su uso en el país de origen y que no tienen alertas médicas o sanitarias emitidas por autoridades regulatorias nacionales o internacionales, tales como la FDA, EMA o COFEPRIS 5.- Escrito del fabricante en el que manifieste que no existe ninguna restricción para el uso de su equipo médico, en el país de origen o internacionalmente.	
4	INCISO d)	El licitante deberá presentar copia del(os) título(s) y cédula profesional del personal supervisor y documentación que acredite que cuenta con al menos un año de experiencia	
5	INCISO e)	Copia simple del Registro Sanitario ante la Secretaría de Salud (anexos y última modificación) para la comercialización de cada uno de los productos o consumibles	
6	INCISO f)	Copia de la Licencia Sanitaria vigente y/o Aviso de Funcionamiento ante la Secretaría de Salud, en el que autorice la distribución de los insumos que utilizará para la prestación del servicio que oferta en la presente licitación	
7	INCISO g)	Anexo F.- Constancia de visitas a las Delegaciones Chihuahua, Juárez y Delicias.	
8	INCISO h)	Directorio de personal encargado de atender las solicitudes de falla del equipo , con teléfonos y correos electrónicos para la vigencia del contrato.	
9	INCISO i)	Carta compromiso y calendario en donde manifieste que se realizaran las pruebas microbiológicas y fisicoquímicas	
10	INCISO j)	Carta en donde se compromete a realizar, las adaptaciones o modificaciones necesarias y funcionales en la infraestructura de la institución para el óptimo funcionamiento del servicio de hemodiálisis.	
11	INCISO k)	Carta compromiso en la que el proveedor manifieste que asumirá la responsabilidad de subrogar el servicio de hemodiálisis en caso de falla en las máquinas o desabasto de insumos, garantizando la continuidad en la atención de los pacientes.	



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PLURIANUAL No. PCE-LPP-014-2025-BIS
"SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIA DE HEMODIÁLISIS"**

CEDULA DE DOCUMENTACION TÉCNICA			ENTREGA (SI/NO)
ANEXO 2 (NUMERAL 6.2 DE LAS BASES)			
12	INCISO l)	Carta donde indique los datos de la(s) unidad(es) de Hemodiálisis en donde se atenderán a los derechohabientes durante el proceso de la transición, logística de adecuaciones físicas y equipamiento de máquinas, en el que indique cuando menos: nombre de la persona física o moral, nombre de la persona encargada, teléfono, dirección, horario de atención, correo electrónico y la capacidad de sesiones diarias que atenderá (la capacidad deberá cubrir en su totalidad la atención a los derechohabientes), así mismo es necesario se proporcione copia simple del Aviso de Responsable Sanitario y Licencia Sanitaria.	
13	INCISO m)	Plan de contingencia en caso de que se presente la necesidad de que los pacientes sean atendidos en una unidad de Hemodiálisis subrogada a cargo del licitante, que incluya por lo menos: Ubicación, capacidad técnica instalada y resolutiva, personal capacitado y horarios de atención, deberá incluirse perfil del Medico Nefrólogo a cargo de la unidad en cuestión. Deberá incluir uno por cada delegación, así mismo es necesario se proporcione copia simple del Aviso de Responsable Sanitario y Licencia Sanitaria	

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal





PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PLURIANUAL No. PCE-LPP-014-2025-BIS
"SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIA DE HEMODIÁLISIS"

CEDULA DE DOCUMENTACION ECONÓMICA			ENTREGA (SI/NO)
ANEXO 3 (NUMERAL 6.2 DE LAS BASES)			
1	INCISO a)	Cédula de Documentación Económica Anexo 3	
2	INCISO b)	ANEXO ECONÓMICO A Impreso y firmado	
3	INCISO c)	Memoria USB con ANEXO ECONÓMICO A	

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal