



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PLURIANUAL
PCE-LPP-014-2025-BIS
“SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIA DE
HEMODIÁLISIS”

“ANEXO A”

Chihuahua, Chihuahua, a _____ de 2025.

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS
DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**
P R E S E N T E:

En relación con la Licitación Pública Presencial Plurianual **PCE-LPP-014-2025-BIS** relativa al “**SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIA DE HEMODIÁLISIS**”, vengo bajo protesta de decir verdad a señalar domicilio fiscal, código postal, número telefónico, correo electrónico y domicilio dentro del Estado de Chihuahua, los cuales son: _____, mismos que señalo para oír y recibir documentos y notificaciones derivadas de la presente licitación.

ATENTAMENTE

**NOMBRE PERSONA FÍSICA Y/O
REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA MORAL**





PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PLURIANUAL
PCE-LPP-014-2025-BIS
“SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIA DE
HEMODIÁLISIS”

“ANEXO B”

Chihuahua, Chihuahua, a _____ de 2025.

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS
DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
P R E S E N T E:**

En relación con la Licitación Pública Presencial Plurianual PCE-LPP-014-2025-BIS relativa al “**SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIA DE HEMODIÁLISIS**”, oportunamente recibí la convocatoria y que habiendo tomado nota de los datos y requerimiento a los que se ajustará la misma, acepto íntegramente los requisitos contenidos en el citado documento, así como sus modificaciones derivadas de la junta de aclaraciones.

ATENTAMENTE

**NOMBRE PERSONA FÍSICA Y/O
REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA MORAL**



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PLURIANUAL
PCE-LPP-014-2025-BIS
“SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIA DE
HEMODIÁLISIS”

“ANEXO C”

Chihuahua, Chihuahua, a _____ de 2025.

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS
DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
P R E S E N T E:**

En relación con la Licitación Pública Presencial Plurianual PCE-LPP-014-2025-BIS relativa al “**SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIA DE HEMODIÁLISIS**”, vengo a manifestar bajo protesta de decir verdad que el suscrito no me encuentro en ninguno de los supuestos establecidos en los artículos 86 y 100 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

ATENTAMENTE

**NOMBRE PERSONA FÍSICA Y/O
REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA MORAL**





PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PLURIANUAL
PCE-LPP-014-2025-BIS
“SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIA DE
HEMODIÁLISIS”

“ANEXO D”

Chihuahua, Chihuahua, a _____ de 2025.

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS
DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
P R E S E N T E:**

En relación con la Licitación Pública Presencial Plurianual **PCE-LPP-014-2025-BIS** relativa al “**SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIA DE HEMODIÁLISIS**”, vengo a manifestar bajo protesta de decir verdad, que no desempeño empleo, cargo o comisión en el servicio público por lo que no se actualiza ningún conflicto de interés con: **(mi participación en la presente licitación / la participación de (nombre de la persona Moral)**

ATENTAMENTE

**NOMBRE PERSONA FÍSICA Y/O
REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA MORAL**

“2025, Año del Bicentenario de la Primera Constitución del Estado de Chihuahua”





PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PLURIANUAL
PCE-LPP-014-2025-BIS
“SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIA DE
HEMODIÁLISIS”

“ANEXO E”

Chihuahua, Chihuahua, a _____ de 2025.

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS
DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
P R E S E N T E:**

En relación con la Licitación Pública Presencial Plurianual **PCE-LPP-014-2025-BIS** relativa al “**SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIA DE HEMODIÁLISIS**”, vengo a manifestar bajo protesta de decir verdad, que me abstendré de adoptar conductas, por mi cuenta o a través de interpósita persona para que los servidores públicos del Comité, así como de la dependencia o entidad, introduzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento u otros aspectos que le puedan otorgar condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.

ATENTAMENTE

**NOMBRE PERSONA FÍSICA Y/O
REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA MORAL**





PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PLURIANUAL
PCE-LPP-014-2025-BIS
“SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIA DE
HEMODIÁLISIS”

“ANEXO F”

Chihuahua, Chihuahua, a _____ de 2025.

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS
DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
P R E S E N T E:**

Por medio del presente se hace constar que el licitante _____, el día _____ de 2025 a las _____ horas, visitó las instalaciones de la Delegación _____ en la cual se realizará la prestación de del servicio “**SERVICIO INTEGRAL DE TERAPIA DE HEMODIÁLISIS**”, objeto de la presente Licitación Pública Presencial **PCE-LPP-014-2025-BIS**. Así mismo se hace constar que el participante ha considerado las condiciones particulares del lugar para la correcta prestación del servicio, además ha previsto cualquier contingencia que pudiera afectar la realización de los mismos.

_____ NOMBRE Y FIRMA DEL
REPRESENTANTE LEGAL DEL
LICITANTE

ING. EDGAR ALEJANDRO
FLORES QUINTANA
ING. BIOMEDICO DE PENSIONES
CIVILES DEL ESTADO DE
CHIHUAHUA

