## Anexo 2

**PROPUESTA ECONÓMICA**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**CULIACAN, SINALOA, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2018.

**B.P. SANTOS QUINTERO BENITEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE**

**SANIDAD ACUICOLA DE SINALOA, A.C.**

**PRESENTE**

**PARTIDA 1 (PARA SERVICIOS)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO SIN I.V.A.** | **PRECIO UNITARIO CON I.V.A.** | **COSTO TOTAL**  **CON I.V.A** |
| Mancha Blanca (WSSV por sus siglas en inglés), Síndrome del Virus del Taura (TSV por sus siglas en inglés), Virus de la necrosis infecciosa hipodérmica y hematopoyética (IHHNV por sus siglas en Inglés), y Hepatopancreatitis Necrotizante (NHP-B por sus siglas en Inglés). | SERVICIOS | 1,810 |  |  |  |

**LOS PRECIOS SON VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA APERTURA DE LAS PROPUESTAS Y FIRMES E INCONDICIONADOS, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.**

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**DEL REPRESENTANTE**

**LEGAL DE LA EMPRESA**

## Anexo 3

**CONTRATO PARA LA ADQUISICIÓN DE SERVICIOS “DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES” QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD ACUICOLA DE SINALOA, A.C. QUIEN SE DENOMINARÁ ¨EL COMITÉ”, REPRESENTADO POR EL B.P. SANTOS QUINTERO BENITEZ, EN SU CARÁCTER DE PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO Y POR LA OTRA PARTE, LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REPRESENTADA POR EL C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO “EL PROVEEDOR” Y EN SU CONJUNTO SE DENOMINARÁN “LAS PARTES”, QUIENES SE COMPROMETEN AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:**

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

**DE “EL COMITÉ”:**

1. Que es un Organismo Auxiliar en materia de Sanidad Acuícola, debidamente constituido conforme a las leyes mexicanas y bajo la denominación de Comité Estatal de Sanidad Acuícola de Sinaloa, A.C., lo cual acredita con su escritura constitutiva número No. 9,424 otorgada ante la fe del Notario Público Lic. Jesús Manuel Ortiz Andrade número 57, bajo la inscripción número 103 del libro 29, en la ciudad de Culiacán Estado de Sinaloa.
2. Que el B.P. Santos Quintero Benítez, es presidente del Comité Estatal de Sanidad Acuícola de Sinaloa, A.C., lo cual acredita con su escritura constitutiva número No. 18,803 otorgada ante la fe del Notario Público Lic. Francisco Xavier García Félix número 120, bajo la inscripción número 121 del libro número 85, quien cuenta con las facultades necesarias para suscribir el presente contrato.
3. Que tiene establecido su domicilio legal en Calzada Aeropuerto Altos 7569 Col. Bachigualato, CP.80140, Culiacán, Sinaloa, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato. Sin perjuicio de que cambie éste y lo dé a conocer a “EL PROVEEDOR” en su oportunidad.
4. Que se encuentra inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes con la clave CES-020708-7K1.
5. Que la adjudicación del presente contrato se realizó mediante la Licitación Pública iniciada según convocatoria de fecha 11 de junio de 2018, con No. **LPNP-001-2018**, para la adquisición de servicios de **Diagnósticos de Enfermedades** en observancia a lo dispuesto en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 25, 26 fracción I, II y III, 42 y 43 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público 53, 54 y 54 A del Reglamento, Lineamientos Técnicos Específicos para la Ejecución y Operación del Programa de Sanidad e Inocuidad Agroalimentaria vigentes.
6. Que para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, se cuenta disponibilidad presupuestal del Comité Estatal de Sanidad Acuicola de Sinaloa, A.C.
7. Que designa como responsable de administrar y vigilar el cumplimiento de las obligaciones en el presente contrato al Encargado de Gerencia del Comité el M. EN. C. Nelson Quintero Arredondo.

**DE “EL PROVEEDOR”:**

1. (Aplica para personas físicas) Que es una persona física, dedicada al objeto de este contrato, debidamente identificada con número de credencial para votar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ otorgada por el Instituto Nacional Electoral
2. (Aplica para personas morales) Que es una empresa, dedicada al objeto de este contrato, debidamente constituida y existente conforme a las leyes de la República Mexicana según consta en la escritura constitutiva número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ otorgada ante la fe del Notario Público \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número \_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio de la entidad.
3. Que tiene establecido su domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que señala para todos los fines y efectos legales de este contrato.
4. Que se encuentra inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes con la clave\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y al corriente en sus declaraciones fiscales.
5. (Aplica para persona moral) Que el C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acredita su personalidad como representante legal de “EL PROVEEDOR”, según consta en el Poder Notarial contenido en la escritura pública \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifestando bajo protesta de decir verdad, que a la fecha no le ha sido modificada o revocada el poder con que se ostenta.
6. Que tiene capacidad jurídica para contratar y reúne las condiciones técnicas y económicas para obligarse a la entregar objeto de esta contrató y que dispone de la organización y elementos suficientes para ello.
7. Que conoce plenamente las necesidades y características del servicio que se requiere, ya que ha considerado todos los factores que intervienen en su ejecución, por lo que manifiesta que dispone de elementos suficientes para contratar y obligarse en los términos del presente instrumento, y que para su cumplimiento y ejecución cuenta con los recursos técnicos y económicos necesarios, teniendo la experiencia y capacidad requerida.
8. Que conoce el contenido y alcance de la Ley de Adquisición, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y su reglamento.
9. Que manifiesta no encontrarse en ninguno de los supuestos del artículo 50 de la ley de Adquisición, Arrendamiento y Servicios del Sector Público.

**DE “LAS PARTES”:**

1. Que es voluntad de las partes celebrar el presente contrato y obligarse, sujetándose al contenido de las siguientes:

**CLÁUSULAS:**

**PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO**

**“EL COMITÉ”** se obliga a adquirir de **“EL PROVEEDOR”** los servicios denominados “DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES”, para operar el Programa de Sanidad e Inocuidad Agroalimentaria de la SAGARPA 2018, II, Asistencia Técnica para la Prevención de enfermedades acuícolas en 2018 **Crustáceos**, cuyas características, especificaciones y cantidades se describen en el **ANEXO A** del presente contrato.

**SEGUNDA. IMPORTE DEL CONTRATO**

**“EL COMITÉ”** se obliga a pagar a **“EL PROVEEDOR”** un importe total de $ XXX.XX M.N. (CANTIDAD CON NÚMERO Y LETRA), mismo que incluye el (I.V.A. o el impuesto que le corresponda) contando con el presupuesto suficiente para cubrir el pago por los servicios denominados “**DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES”** objeto del presente instrumento jurídico.

Las partes convienen que el presente contrato, se celebra bajo la modalidad de precios fijos.

El pago se efectuará vía transferencia electrónica de fondos a la cuenta bancaria número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a nombre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con clave interbancaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**TERCERA. CONDICIONES Y FORMA DE PAGO**

**“EL COMITÉ”** pagará a **“EL PROVEEDOR”** el monto de los servicios entregados y aceptados de acuerdo con las condiciones establecidas en este contrato, en un plazo no mayor a 5 días naturales de la fecha y aceptación del original de la factura, acompañada con la documentación[[1]](#footnote-1) soporte que proceda.

Por tal motivo, se hace de su conocimiento que la representación impresa y factura electrónica (archivos PDF y xlm) deberá ser enviada al siguiente correo electrónico: **ceciliaflores@cesasin.mx**

Una vez realizado el pago a **“EL PROVEEDOR”**, tendrá 5 días hábiles para solicitar aclaraciones sobre cualquier aspecto del mismo; transcurrido dicho plazo sin que se presente reclamación alguna, se considerará definitivamente aceptado y sin derecho a ulterior reclamación.

En caso de que se proceda la aplicación de penas convencionales, el pago de la factura quedará condicionado proporcionalmente, en su caso, al pago que “EL PROVEEDOR” deba efectuar por concepto de penas convencionales, de acuerdo a lo establecido en el artículo 95, segundo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**TERCERA BIS. ANTICIPO. (SOLO ES APLICABLE EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS)**

Se podrá otorgar anticipo hasta por el 50%, entregándose en un plazo no mayor a 5 días naturales después de firmado el presente contrato, en apego al Artículo 45, fracción IX de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**CUARTA. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA**

De común acuerdo, **“LAS PARTES”** manifiestan que la entrega de la prestación de servicios, objeto del presente contrato, se llevará a efecto, por así convenir a **“EL COMITÉ”**,por las cantidades y en las direcciones señaladas en el siguiente cuadro:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LUGAR Y FECHA** | **CANTIDAD** | **DOMICILIO** |
| Culiacán, Sinaloa con fecha límite de entrega de resultados al 31 de diciembre de 2018. | 1,810 | Calzada Aeropuerto Altos N.º 7569, Colonia Bachigualato, Culiacán, Sinaloa |

Los gastos de envío de los resultados de los servicios de **Diagnósticos de Enfermedades**, serán a cargo de **“EL PROVEEDOR”**, hasta que estos sean recibidos de conformidad a lo convenido por **“LAS PARTES”** y a entera satisfacción de **“EL COMITÉ”**.

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a entregar los servicios objeto del presente contrato, una vez recibidas las muestras para su análisis deberá emitir su resultado a más tardar en 5 días hábiles, plazo que terminará el 31 de diciembre de 2018; salvo que el mismo coincida con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entrega se correrá hasta el siguiente día hábil sin dar lugar a la aplicación de penas convencionales.

La responsabilidad de la entrega de los servicios adquiridos objeto del presente contrato, así como la integridad de los mismos hasta su recepción formal por parte del Comité Estatal de Sanidad Acuícola de Sinaloa, A.C. al departamento de la Coordinación Técnica de Sanidades el M. en C. José Horacio Ramírez Tirado, será a cargo del proveedor

**QUINTA. VERIFICACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES Y ACEPTACIÓN DE LOS BIENES**

**“EL COMITÉ”** sólo recibirá o aceptará los servicios del presente contrato, previa verificación de las especificaciones requeridas, y acordadas. En tal virtud, **“EL PROVEEDOR”**, manifiesta expresamente su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla con la verificación de especificaciones y aceptación de los bienes objeto de este contrato, no se tendrán por aceptados o recibidos por parte de **“EL COMITÉ”.**

**SEXTA. RESPONSABILIDAD Y REPOSICIÓN DE BIENES**

No aplica

**SÉPTIMA. TRANSFERENCIA DE DERECHOS**

En ningún caso los derechos y obligaciones derivadas de este contrato, podrán ser transferidos total o parcialmente en favor de otras personas físicas o morales distintas de aquellas a la que se hubiera adjudicado el contrato.

**OCTAVA. PENAS CONVENCIONALES**

En caso de atraso en el cumplimiento de la prestación de la entrega de los servicios objeto del presente contrato, “**EL PROVEEDOR”** queda obligado a pagar por concepto de pena convencional, la cantidad del 10% del valor total de los servicios a razón, por cada día natural de atraso en la entrega de los servicios, hasta su cumplimiento a entera satisfacción de “**EL COMITÉ”**, procediendo este último a efectuar el descuento directo del entero de la facturación que deba cubrir durante el mes en que ocurra la falta, debiendo entregar **“EL PROVEEDOR”** una nota de crédito que se aplicará en la facturación correspondiente. Cuando el monto total de aplicación de las penas convencionales rebase el 10% del valor total del presente contrato, **“EL COMITÉ”** podrá iniciar el procedimiento de rescisión del contrato, que estime pertinente; el pago de los servicios quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que **“EL PROVEEDOR”** deba efectuar por concepto de penas convencionales.

**NOVENA. GARANTÍA (APLICA PARA BIENES)**

**NOVENA BIS. GARANTÍA (APLICA PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS)**

“**EL PROVEEDOR**” deberá de presentar la garantía por la totalidad de los anticipos; en los términos de diez días naturales la fianza como forma de garantía a favor de **“EL COMITÉ”.**

**“EL PROVEEDOR”** deberá garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato por conducto de una Fianza expedida en los términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas debiendo tener las siguientes consideraciones:

1. La fianza deberá tener la vigencia hasta que **“EL PROVEEDOR”** haya cumplido todas sus obligaciones y responsabilidades derivadas de este contrato, por una cantidad equivalente a $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cantidad con letra, totalidad del anticipo). Salvo que la prestación de los servicios se realice dentro de los diez días naturales siguientes a la firma del contrato.
2. La póliza de fianza deberá contener las siguientes declaraciones expresas de la afianzadora:

* Que la fianza se otorga en los términos del presente contrato y las bases de licitación.
* Que la fianza continuará vigente en el caso de que se otorgue prórroga o espera al fiado para el cumplimiento de las obligaciones que se afianzan, aunque hayan sido solicitadas o autorizadas extemporáneamente.
* Que para cancelar la fianza será requisito indispensable la conformidad expresa y por escrito de **“EL COMITÉ”**, quien la emitirá solo cuando **“EL PROVEEDOR”** haya cumplido con todas las obligaciones.
* Que la institución afianzadora renuncia al beneficio contenido en el artículo 119 y acepta expresamente lo preceptuado en los artículos 93, 94 y 118 de la Ley Federal de Instituciones de Fianza vigente.
* Que **“EL COMITÉ”** hará efectiva la fianza a partir del incumplimiento de cualquier obligación consignada en todas y cada una de las cláusulas del presente contrato, por la cantidad en dinero que se origine.
* Que **“EL COMITÉ”** hará efectiva la fianza en caso de que sea rescindido el contrato celebrado por causas imputables a **“EL PROVEEDOR”**.

Si transcurrido el plazo señalado en el primer párrafo no se hubiere presentado la garantía de cumplimiento respectiva, **“EL COMITÉ”** podrá declarar la rescisión administrativa del contrato.

**DÉCIMA. VIGENCIA**

El presente contrato tendrá una vigencia a partir de la formalización del mismo y concluirá el 31 de diciembre de 2018 o hasta haberse agotado el cumplimiento de todas y cada una de las cláusulas que en él se contienen.

**DÉCIMA PRIMERA. MODIFICACIÓN AL CONTRATO VIGENTE**

“EL COMITE” con fundamento en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, podrá dentro de la vigencia del contrato efectuar cambios en uno o más de los siguientes aspectos:

a) El lugar de entrega.

b) El plazo de entrega.

c) Cantidad de los servicios.

Al respecto, “EL COMITE” se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a “EL PROVEEDOR” comparadas con las establecidas originalmente.

En caso de que se genere alguno de estos cambios, previa solicitud de “EL COMITE”, “EL PROVEEDOR” presentará las solicitudes de ajuste que se originen dentro de los tres días naturales siguientes a la fecha en que reciba la orden de cambio. Estos cambios, con fundamento en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, deberán formalizarse por escrito.

Cualquier otra incidencia que afecte el cumplimiento del contrato deberá ser notificada por escrito a “EL COMITE” para atenderlo, a partir de que se genere la misma y dentro de la vigencia del contrato, de conformidad con el artículo 91 del Reglamento de Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, después de este plazo la incidencia presentada, no será tomada en cuenta.

**DÉCIMA SEGUNDA. TERMINACIÓN ANTICIPADA**.

**“El COMITÉ”** podrá dar por terminado anticipadamente este contrato mediante comunicación por escrito con 5 (cinco) días hábiles previos, cuando concurran razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir el servicio originalmente contratado y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a **“El COMITÉ”**, o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad al respecto. En estos supuestos el **“El COMITÉ”** reembolsara a **“EL PROVEEDOR”** los gastos no recuperados en que haya incurrido, siempre que estos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el contrato correspondiente.

**DÉCIMA TERCERA. RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO**

**“LAS PARTES”** convienen y el proveedor está de acuerdo en que **“EL COMITÉ”** podrá, en cualquier momento, por causas imputables a **“EL PROVEEDOR”**, rescindir administrativamente el presente contrato cuando este incumpla con cualquiera de las obligaciones estipuladas en el mismo.

**DÉCIMA CUARTA. PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO**

El procedimiento se iniciará a partir de que a **“EL PROVEEDOR”** le sea comunicado por escrito el o los incumplimientos en que haya incurrido para que en un término de cinco días hábiles exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes.

Transcurrido el término a que se refiere el párrafo anterior, \_\_\_\_ días hábiles resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiera hecho valer a **“EL PROVEEDOR”**.

La determinación de dar o no por rescindido el contrato, deberá ser comunicada por escrito a **“EL PROVEEDOR”** dentro de los quince (15) días hábiles siguientes al vencimiento del plazo a que se refiere el primer párrafo o contados a partir del día siguiente de recibida la contestación de **“EL PROVEEDOR”** dentro de dicho plazo.

Cuando se rescinda el contrato se formulará el finiquito correspondiente, dentro de los treinta días hábiles siguientes a la fecha en que se notifique la rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido administrativamente el presente contrato, **“EL PROVEEDOR”** hiciere entrega de los bienes, el procedimiento quedará sin efecto, sin perjuicio de que **“EL COMITÉ”** pueda aplicar las penas establecidas en la cláusula denominada Penas Convencionales.

En caso de que **“EL COMITÉ”** decida no dar por rescindido el contrato establecerá con **“EL PROVEEDOR”** otro plazo, que le permita subsanar el incumplimiento de hubiera motivado el inicio del procedimiento.

**DÉCIMA QUINTA. JURISDICCIÓN Y LEGISLACIÓN APLICABLE**

Todo lo no expresamente estipulado en este contrato será regulado por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y los ordenamientos que por razón de la materia le sean aplicables.

Para los efectos de interpretación y cumplimiento del presente contrato, las partes se someten a las leyes, del Estado de \_\_\_\_\_\_\_; así como todas aquellas resulten aplicables y a la jurisdicción de los tribunales competentes de la Ciudad de \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_, por lo que renuncian al fuero que por razón de sus domicilios presentes y futuros les correspondan o les llegaren a corresponder.

**LEÍDO QUE FUE, Y DEBIDAMENTE ENTERADAS DEL ALCANCE Y CONTENIDO LEGAL DE SUS CLÁUSULAS “LAS PARTES” FIRMAN EL PRESENTE CONTRATO EN DOS TANTOS ORIGINALES EN LA CIUDAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EL DÍA \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_ DE 2018.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **POR “EL COMITÉ”** |  | **POR “EL PROVEEDOR”** |  |
|  | **B.P. SANTOS QUINTERO BENITEZ**  **PRESIDENTE DEL COMITE** |  | **XXXXXX**  **C. REPRESENTANTE LEGAL DE (NOMBRE DE LA PERSONA MORAL)** |  |

**ANEXO A.**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, ECONÓMICAS Y DE ENTREGA DEL PRODUCTO.**

**PARA SERVICIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SERVICIO** | **ESPECIFICACIONES** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **CANTIDAD** |
| ANALISIS DE PCR | Mancha Blanca (WSSV por sus siglas en inglés), Síndrome del Virus del Taura (TSV por sus siglas en inglés), Virus de la necrosis infecciosa hipodérmica y hematopoyética (IHHNV por sus siglas en Inglés), y Hepatopancreatitis Necrotizante (NHP-B por sus siglas en Inglés). | Sistema de detección por la técnica de la Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR por sus siglas en inglés), en tiempo real, acreditadas por la EMA (Entidad Mexicana de Acreditación) y aprobadas por el SENASICA. | 1,810 |

**PARA SERVICIOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **SERVICIO** | **LUGAR DE SERVICIO** | **DURACIÓN** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINO** | **FECHA DE PAGO** | **FECHA DE ENTREGA DE FACTURA** |
| **1** | ANALISIS DE PCR: Mancha Blanca (WSSV por sus siglas en inglés), Síndrome del Virus del Taura (TSV por sus siglas en inglés), Virus de la necrosis infecciosa hipodérmica y hematopoyética (IHHNV por sus siglas en Inglés), Vibrio parahaemolyticus (VP) y Hepatopancreatitis Necrotizante (NHP-B por sus siglas en Inglés). | Culiacán, Sinaloa con fecha límite de entrega de resultados al 31 de diciembre de 2018. | 5 meses | 10 de julio de 2018 | 14 de Diciembre de 2018 | 16 de Julio y 14 de diciembre de 2018 | 16 de julio y 14 de diciembre de 2018 |

**NOTA:** SE PODRÁ OTORGAR ANTICIPO DE HASTA EL 50% A LA FIRMA DE CONTRATO EL RESTO AL TÉRMINO DEL SERVICIO.

* **CONDICIONES DE PAGO:**
  + **TIPO DE MONEDA:** pesos mexicanos M.N.
  + **FORMA DE PAGO:** cheque nominativo o transferencia bancaria electrónica.

# FORMATOS

## Formato 1

**CARTA BAJO PROTESTA DE ESTATUTOS**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2018.

**B.P. SANTOS QUINTERO BENITEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE**

**SANIDAD ACUICOLA DE SINALOA, A.C.**

**P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA No. LPNP-001-2018, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DOCUMENTOS QUE PRESENTO SON LOS ESTATUTOS CON LOS QUE SE RIGE ACTUALMENTE LA EMPRESA QUE REPRESENTO.

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**DEL REPRESENTANTE**

**LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 2

**CARTA BAJO PROTESTA DE NO REVOCACIÓN DE PODERES**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2018.

**B.P. SANTOS QUINTERO BENITEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE**

**SANIDAD ACUICOLA DE SINALOA, A.C.**

**P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA No. LPNP-001-2018, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EL PODER QUE EXHIBO NO ME HA SIDO REVOCADO NI LIMITADO EN FORMA ALGUNA

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**DEL REPRESENTANTE**

**LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 3

**CARTA BAJO PROTESTA DE NO INHABILITACIÓN Y/O SUSPENSIÓN**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2018.

**B.P. SANTOS QUINTERO BENITEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE**

**SANIDAD ACUICOLA DE SINALOA, A.C.**

**P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA No. LPNP-001-2018, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE, MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA EN LOS SUPUESTOS DEL ARTÍCULO 50 Y 60 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO ASIMISMO, NO SE ENCUENTRA INHABILITADA O SUSPENDIDA PARA PROVEER BIENES O SERVICIOS A LA FEDERACIÓN O A CUALQUIER OTRA ENTIDAD FEDERATIVA.

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 4

**CARTA BAJO PROTESTA DE CONFORMIDAD**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2018.

**B.P. SANTOS QUINTERO BENITEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE**

**SANIDAD ACUICOLA DE SINALOA, A.C.**

**P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE CONOZCO EN SU INTEGRIDAD Y MANIFIESTO MI CONFORMIDAD CON TODOS Y CADA UNO DE LOS PUNTOS Y REQUISITOS ESENCIALES ESTABLECIDOS EN LAS BASES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA No. LPNP-001-2018. ASÍ, MISMO CONOZCO Y ESTOY CONFORME CON TODO LO ASENTADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 5

**CARTA COMPROMISO PARA RESPONDER POR FALLA Y/O DEFECTO**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2018.

**B.P. SANTOS QUINTERO BENITEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE**

**SANIDAD ACUICOLA DE SINALOA, A.C.**

**P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA No. LPNP-001-2018, YO (NOMBRE) ME COMPROMETO A RESPONDER POR CUALQUIER FALLA O DEFECTO QUE PRESENTE EL BIEN O SERVICIO, ASÍ COMO ALGUNA RESPONSABILIDAD EN QUE SE HUBIERE INCURRIDO, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CONTRATO RESPECTIVO Y EN EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL EN MATERIA COMÚN Y PARA TODA LA REPÚBLICA EN MATERIA FEDERAL.

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 6

**CARTA GARANTÍA DE CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2018.

**B.P. SANTOS QUINTERO BENITEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE**

**SANIDAD ACUICOLA DE SINALOA, A.C.**

**P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA No. LPNP-001-2018, YO (NOMBRE) GARANTIZO QUE ME APEGO A LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN LAS PRESENTES BASES CONFORME A SU PROPUESTA.

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 7

**CARTA GARANTÍA DE ENTREGA**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2018.

**B.P. SANTOS QUINTERO BENITEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE**

**SANIDAD ACUICOLA DE SINALOA, A.C.**

**P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA No. LPNP-001-2018, YO (NOMBRE) GARANTIZO QUE LA ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO SE REALIZARÁ EN ESTRICTO APEGO A LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO 1.

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 8

**CARTA BAJO PROTESTA SOBRE PAGO DE IMPUESTOS**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2018.

**B.P. SANTOS QUINTERO BENITEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE**

**SANIDAD ACUICOLA DE SINALOA, A.C.**

**P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA No. LPNP-001-2018, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ME ENCUENTRO AL CORRIENTE EN EL PAGO DE SUS IMPUESTOS A EFECTO DE DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 32-D, DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 9

**CARTA BAJO PROTESTA SOBRE ÉTICA**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2018.

**B.P. SANTOS QUINTERO BENITEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE**

**SANIDAD ACUICOLA DE SINALOA, A.C.**

**P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA No. LPNP-001-2018, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE POR SÍ MISMO O TRAVÉS DE INTERPÓSITA PERSONA, ME ABSTENGO DE ADOPTAR CONDUCTAS, PARA QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD, INDUZCAN O ALTEREN LAS EVALUACIONES DE LAS PROPOSICIONES, EL RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO, OTROS ASPECTOS QUE OTORGUEN CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS CON RELACIÓN A LOS DEMÁS PARTICIPANTES

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

1. Los comprobantes de pago deberán contener lo estipulado en los artículos 29 fracción V y 29-A, del Código Fiscal de la Federación, ya que es obligación de todo contribuyente (persona física o moral que cuente con comprobantes fiscales digitales (C.F.D.). [↑](#footnote-ref-1)