**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/16/2020**

**ANEXO A.**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMPE**

**PRESENTE.**

EL QUE SUSCRIBE XXXXXXXXXXXXXXX EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS A QUE HACE REFERENCIA LOS ARTÍCULOS 86 Y 103 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL LICITANTE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/16/2020.**

**ANEXO B.**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMPE**

**PRESENTE.**

POR ESTE CONDUCTO, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD CONTAR CON DOMICILIO, CÓDIGO POSTAL Y TELÉFONO EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA, PARA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN EN SU CASO DEL CONTRATO RESULTANTE DE LA PRESENTE LICITACIÓN, ASÍ COMO CORREO ELECTRÓNICO.

DOMICILIO EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

DOMICILIO FISCAL:

R.F.C.:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL LICITANTE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/16/2020.**

**ANEXO C.**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMPE**

**PRESENTE.**

EL QUE SUSCRIBE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE MI REPRESENTADA SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN EL PAGO DE TODAS SUS OBLIGACIONES FISCALES DE CARÁCTER FEDERAL, ESTATAL Y MUNICIPAL.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL LICITANTE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/16/2020.**

**ANEXO D.**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMPE**

**PRESENTE.**

EL QUE SUSCRIBE XXXXXXXXXXXXXXXX EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE XXXXXXXXXXXXXXXXX POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA IMPEDIDA PARA PARTICIPAR EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO LICITATORIO Y QUE CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPREMETERSE EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL LICITANTE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/16/2020.**

**ANEXO E.**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMPE**

**PRESENTE.**

**DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD**

EL QUE SUSCRIBE XXXXXXXXXXXXXXXX EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE XXXXXXXXXXXXXXXXX POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE MI REPRESENTADA SE ABSTENDRÁ POR SÍ, POR CONDUCTO DE SUS REPRESENTANTES O A TRAVÉS DE INTERPÓSITA PERSONA, DE ADOPTAR CONDUCTAS PARA QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL COMITÉ O DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, INDUZCAN 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.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL LICITANTE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/16/2020.**

**ANEXO G**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMPE**

**PRESENTE.**

EL QUE SUSCRIBE XXXXXXXXXXXXXXXX EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE XXXXXXXXXXXXXXXXX POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE MI REPRESENTADA CUENTA CON CAPACIDAD PARA CONSERVAR A LA DISPOSICIÓN DE LA CONVOCANTE DURANTE LA VIDA DEL CONTRATO, EXISTENCIA SUFICIENTE DE TODOS Y CADA UNO DE LOS PRODUCTOS OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN QUE LE SEAN ADJUDICADOS. ASÍ MISMO QUE GARANTIZO QUE LA CADUCIDAD DE LOS BIENES OFERTADOSOCURRIRÁ EN UN TÉRMINO NO MENOR SEIS MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DEL MEDICAMENTO A LA CONVOCANTE, RECONOCIENDO ADEMÁS QUE CUALQUIER INCUMPLIMIENTO SERÁ MOTIVO SUFICIENTE PARA RESCINDIR EL CONTRATO SIN RESPONSABILIDAD PARA EL IMPE, INDEPENDIENTEMENTE DE LAS SANCIONES PREVISTAS EN LAS PRESENTES BASES Y EN EL CONTRATO RESPECTIVO.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL LICITANTE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE** |