**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/02/2021**

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

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/02/2021.**

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

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/02/2021.**

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

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/02/2021.**

**ANEXO D.**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

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

**PRESENTE.**

EL QUE SUSCRIBE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX EN MI CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE MI REPRESENTADA A LA FECHA DE LA PRESENTE LICITACIÓN SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES OBRERO-PATRONALES ANTE EL IMSS E INFONAVIT, LIBERANDO DESDE ESTE MOMENTO AL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES DE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD DE TIPO LABORAL, CIVIL, PENAL Y/O ADMINISTRATIVA QUE SE GENERE CON MOTIVO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN.

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

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

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/02/2021.**

**ANEXO E.**

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 NO SE ENCUENTRA IMPEDIDA POR DISPOSICIÓN LEGAL O DE CUALQUIER OTRA ÍNDOLE PARA PARTICIPAR EN EL PRESENTE PROCESO LICITATORIO Y QUE CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERSE EN EL MISMO.

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

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

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/02/2021.**

**ANEXO F.**

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

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/02/2021.**

**ANEXO H**

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 SI CUMPLE CON LO ESTABLECIDO POR LA LEY GENERAL DE SALUD, EL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA Y DEMÁS NORMAS OFICIALES MEXICANAS APLICABLES.

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

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

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/02/2021.**

**ANEXO I**

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 QUE MI REPRESENTADA PRESTARÁ EL SERVICIO LICITADO EN SUS INSTALACIONES CON PERSONAL DEBIDAMENTE CALIFICADO PARA REALIZAR EL SERVICIO, EQUIPO FUNCIONAL Y EN PERFECTO ESTADO 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 Y SELLO DEL LICITANTE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE** |

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/02/2021.**

**ANEXO J**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

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

**PRESENTE.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE MI REPRESENTADA MANIFIESTA Y SE COMPROMETE QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADA EN ALGUNA PARTIDA DE LA PRESENTE LICITACIÓN HARÁ ENTREGA AL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES DE LAS GARANTÍAS SOLICITADAS EN LAS PRESENTES BASES EN EL TÉRMINO DESCRITO Y QUE LA FALTA DE ENTREGA DE LAS MISMAS, SERÁ MOTIVO SUFICIENTE PARA RESCINDIR EL CONTRATO.

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

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

**INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES.**

**LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL IMPE/LP/02/2021.**

**ANEXO K**

CHIHUAHUA CHIH., A XXXXXXX DE XXXXXXXX DE XXXX

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

**PRESENTE.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, MI REPRESENTADA MANIFIESTA QUE OTORGARÁ EL PERMISO DE ADMISIÓN A LOS MÉDICOS ESPECIALISTAS QUE SEAN ASIGNADOS POR LA CONVOCANTE, PARA QUE REALICEN PROCEDIMIENTOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS DERIVADOS DE LOS SERVICIOS QUE LE SEAN ADJUDICADOS EN CASO DE RESULTAR GANADOR EN ALGUNA PARTIDA

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

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