



HOSPITAL CENTRAL  
DR. IGNACIO MORONES PRIETO

SOLICITUD DE COTIZACIÓN  
PARA INVITACIÓN RESTRINGIDA No. 731196/2019  
"FORMULAS LACTEAS"

San Luis Potosí, S.L.P. A 23 Mayo del 2019

PROVEEDORES  
PRESENTES.-

Conforme al procedimiento de contratación regulado por los Artículos 1º Fracción IV, 2º, 17º, 22º Fracción II 41 Y 42 y demás relativos de la Ley de Adquisiciones del Estado de San Luis Potosí, me permito hacerles una atenta invitación, solicitándoles nos proporcionen sus mejores cotizaciones de los productos que a continuación se mencionan:

No.Renglon	Cantidad	Unidad	Descripción	Marca	Unidad	Contenido
1	408	LATA/1	NAN 1/ ENFAMIL LATA 360 GR			
2	240	LATA/1	NAN 2/ENFAMIL 2/FRISOMEL 2 POLVO 360 GR			
3	336	LATA/1	PRENAN LECHE DE 400 GRAMOS			
4	108	LATA/1	NAN/ENFAMIL SIN LACTOSA C/400 GR			
5	240	PIEZA/1	ALFARE/NUTRAMIGEN/PRDGESTIMIL PO			

- **INDISPENSABLE PRESENTAR AVISO DE FUNCIONAMIENTO Y/O LICENCIA SANITARIA.**
- La Calidad, unidad y descripción de los bienes y servicio, deberán presentar como mínimo las características y especificaciones señaladas en la ficha técnica y/o listado anexos.
- **Fecha y hora de recibo de propuestas económicas:** desde la fecha de la solicitud y hasta las **14:00 horas del día 30 de Mayo del presente año en sobre debidamente cerrado, en papel membretado, firmado necesariamente por el representante legal, sin alteraciones o enmendaduras ni escaneos y entregar en el Departamento de Compras del Hospital Central "Dr. Ignacio Morones Prieto" ubicado en la calle de Avenida Venustiano Carranza número 2395 de la Zona Universitaria, en la ciudad de San Luis Potosí, S.L.P. C.P. 78290, Teléfono: 4441981091.**



HOSPITAL CENTRAL  
DR. IGNACIO MORONES PRIETO

- Moneda y Forma en que deberá cotizarse las propuestas económicas: En Moneda Nacional, en español y en precio fíjme hasta la fecha de recepción de los bienes.
- Para efecto de garantizar el fiel cumplimiento del contrato, el proveedor adjudicado deberá pasar al Área Jurídica del Departamento de Compras a firmar el contrato respectivo el **Viernes 31 Mayo sin excepción alguna.**

Condiciones de pago: El pago se realiza a los 20 días posteriores a la fecha del contrarrecibo expedido por el Departamento de Contabilidad del Hospital, previa presentación de la documentación requerida y entrega de los bienes a la entera satisfacción del Hospital y/o cuando la Institución cuente con recurso para cubrir el pago.

Nota. La documentación solicitada deberá presentarla en idioma español y en caso de presentar documentación en otro idioma, deberá anexar copia certificada por perito de la debida traducción al español.

Presentar dentro del sobre cerrado los siguientes documentos:

- ANEXO 1 RESPUESTA A LA NOTIFICACIÓN
- ANEXO 2 DOCUMENTOS ENTREGADOS
- ANEXO 3 ACREDITACIÓN JURÍDICA
- ANEXO 4 PROPUESTA TÉCNICA
- ANEXO 5 PERIODO DE GARANTIA
- ANEXO 6 MANIFIESTO CUMPLIR CON EL ART. 41
- ANEXO 7 SUPUESTOS DEL ART. 20
- ANEXO 8 SUPUESTOS DEL ART. 56
- ANEXO 9 AUTORIZACIÓN DE CANCELACIÓN POR ATRASO EN LA ENTREGA
- ANEXO 10 PROPUESTA ECONÓMICA

de Contabilidad del Hospital Central "Dr. Ignacio Morones Prieto" de conformidad con la norma aplicable.



PODER EJECUTIVO  
DEL ESTADO DE  
SAN LUIS POTOSÍ

2 ENTREGAS.



HOSPITAL CENTRAL  
DR. IGNACIO MORONES PRIETO

1° ENTREGA

2° ENTREGA

Del 03 al 07 de Junio

Del 1º. Al 5 de Julio/2019

Las entregas son en: Aquiles Serdán No.1125, Barrio de Santiago, C.P 78049 en San Luis Potosí, S.L.P. Tel: 8-17-55-55

Favor de enviar sus facturas en archivo xml y pdf al correo: [cxp@hospitalcentral.gob.mx](mailto:cxp@hospitalcentral.gob.mx).

Método de pago: PPD

Forma de pago: 99- Por definir

Uso de CFDI: G01

#### NOTAS IMPORTANTES

- 1) Procedencia de los recursos: (cuotas de recuperación 2019).
- 2) En caso de decidir no participar en esta invitación, **requiere enviar carta disculpa.**
- 3) En caso de que el ofertante no especifique en su propuesta las condiciones y especificaciones de la solicitud de cotización, se entenderá que el ofertante se ajusta a las mismas.
- 4) Al no presentar propuesta económica apegada a las descripciones del anexo, será causa de descalificación del renglón mal cotizado en la propuesta económica.
- 5) Para cualquier duda o aclaración en cuanto a la presente, favor de comunicarse L.A. María Arely García Ramírez. - Jefa del Departamento de Compras, a los teléfonos: 4441981007 y 4441981091 correo electrónico: [arely\\_8924@hotmail.com](mailto:arely_8924@hotmail.com), [adquisicioneshospcent@hotmail.com](mailto:adquisicioneshospcent@hotmail.com) y con el Lic. Mario Solís Bretherton.- Jefe del Departamento Jurídico al correo electrónico [bretherton@live.com.mx](mailto:bretherton@live.com.mx).
- 6) El proveedor o proveedores adjudicados deberá pasar al Departamento de Compras para integrar su expediente en el Padrón de Proveedores, para que se les expida su constancia como proveedores del nosocomio, misma que tendrá una vigencia hasta el 31 de diciembre de 2019, así mismo los que ya forman parte de éste, deberán actualizar el expediente correspondiente al ejercicio fiscal 2019



PODER EJECUTIVO  
DEL ESTADO DE  
SAN LUIS POTOSÍ



HOSPITAL CENTRAL  
DR. IGNACIO MORONES PRIETO

Agradeciendo de antemano la atención que se sirva brindar al presente, me despido de usted quedando a sus órdenes para cualquier aclaración o duda al respecto.

ATENTAMENTE.

C.P. HÉCTOR FRANCISCO AGUILAR MARTELL.  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

C.C.P. DR. FRANCISCO ALCOCER GOUYONNET- DIRECTOR GENERAL.  
C.C.P. L.E. ESTEBAN FEDERICO LÓPEZ GARZA- TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL.  
C.C.P. ARCHIVO.