



HOSPITAL CENTRAL
DR. IGNACIO MORONES PRIETO

SOLICITUD DE COTIZACIÓN
PARA INVITACIÓN RESTRINGIDA No. 731462 2ª.VEZ/2019
"MEDICAMENTO ONCOLOGICO"

San Luis Potosí, S.L.P. A 14 DE Junio 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:

Renglón	Cantidad	Unidad	Descripción	Marca	Unidad	Contenido	Precio U.	Total
1	100	FRASCO/1	TRASTUZUMAB AMPULA 440 MG.	ROCHE				

- **INDISPENSABLE PRESENTAR AVISO DE FUNCIONAMIENTO Y LICENCIA SANITARIA.**
- **DEBERÁ PRESENTAR REGISTRO SANITARIO POR PARTIDA, DE LO CONTRARIO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN.**
- 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 21 DE Junio 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 firme 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 **Martes 25 de junio 2019 sin excepción alguna.**

Condiciones de pago: El pago se realiza a los 20 días posteriores a la fecha del contra recibo 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.

LICENCIA SANITARIA Y REGISTRO SANITARIO VIGENTE Y LEGIBLE

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

Las facturas serán revisadas y autorizadas por la Dirección Administrativa y el Departamento de Contabilidad del Hospital Central "Dr. Ignacio Morones Prieto" de conformidad con la norma aplicable.



HOSPITAL CENTRAL
DR. IGNACIO MORONES PRIETO

ENTREGAS SEMANAL COMO SE MENCIONA A CONTINUACION.

- 1ª. ENTREGA INMEDIATA.
- 2ª. ENTREGA Del 24 AL 28 de JUNIO.
- 3ª. ENTREGA Del 01 AL 05 JULIO.
- 4ª. ENTREGA DEL 8 AL 12 DE JULIO.

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.

Método de pago: PPD
Forma de pago: 99- Por definir
Uso de CFDI: G01

NOTAS IMPORTANTES

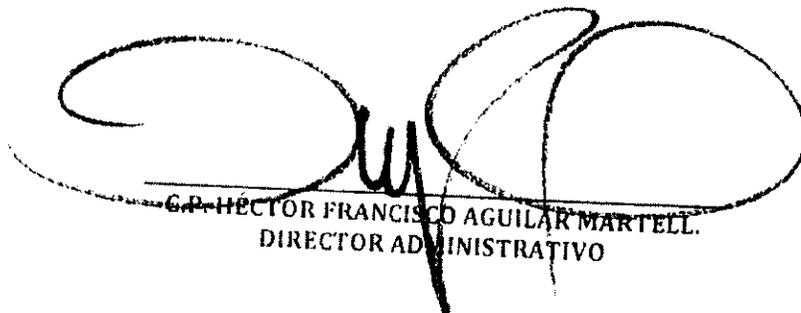
- 1) Procedencia de los recursos: (cuotas de recuperación 2019).
- 2) **En caso de decidir no participar en esta invitación, requiere enviar carta disculpa.**
- 3) En caso de que el ofertante no especifique en su propuesta las condiciones y especificaciones de la solicitud de cotización, se entenderá 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, adquisicioneshospcent@hotmail.com y con el Lic. Mario Solis Bretherton. - Jefe del Departamento Jurídico al correo electrónico 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 esté, deberán actualizar el expediente correspondiente al ejercicio fiscal 2019**



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.



G.P. HÉCTOR FRANCISCO AGUILAR MARTELL.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

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