**ANEXOS TÉCNICOS**

**SE ANOTARÁ EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE LA MANIFESTACIÓN, CONFORME AL SIGUIENTE MODELO.**

**C. ING. EDGARDO FRANCISCO ADAME VELÁZQUEZ**

SUBDIRECTOR DE OBRA DE LOS

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

P R E S E N T E.

CULIACÁN, SINALOA, A XX DE XXXX DE 2017

EN RESPUESTA A SU INVITACION A CUANDO MENOS TRES PEROSNAS N° SSS/SO/INV/XXX/17, PARA LA EJECUCIÓN DE LOS “XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, LOCALIDAD XXXXXXX, MUNICIPIO XXXXXXXXX, ESTADO SINALOA”.

YO C. XXXXXXXXXXXXXXX, MANIFIESTO QUE SI ACEPTO PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN ANTES MENCIONADA.

**C.XXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**REPRESENTANTE LEGAL**

EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE DEBERÁ ELABORAR EL **ANEXO D-T 1.2**, SEÑALANDO LOS DATOS GENERALES DEL INTERESADO

Culiacán, Sinaloa. A XXXXXXXXXX de 2017.

**C.ING. EDGARDO FRANCISCO ADAME VELAZQUEZ.**

SUBDIRECTOR DE OBRA DE LOS

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA.

**PRESENTE.-**

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO SALUDARLE Y A LA VEZ SEÑALAR QUE LA EMPRESA POR MI REPRESENTADA, **XXXXXXXXXXXXXXXXXX,** TIENE DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR TODO TIPO DE NOTIFICACIONES EN **XXXXXXXXXXXXXXXXX**, CON NÚMERO DE TELÉFONO **XXXXXXXXXXXXXX** Y DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO **XXXXXXXXXXXXXXXXX.**

SIN OTRO PARTICULAR LE ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

REPRESENTANTE LEGAL

PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA Y LA CAPACIDAD TÉCNICA DEL LICITANTE Y SU PERSONAL, SE DEBERÁN ENLISTAR LOS TRABAJOS SIMILARES REALIZADOS Y AQUELLOS QUE SE ENCUENTRAN EN PROCESO DE EJECUCIÓN, EN LOS QUE SEA COMPROBABLE SU PARTICIPACIÓN**,** ANOTANDO EL NOMBRE DE LA CONTRATANTE, DESCRIPCIÓN DE LAS OBRAS, IMPORTES TOTALES, IMPORTES EJERCIDOS O POR EJERCER Y LAS FECHAS PREVISTAS DE TERMINACIONES, SEGÚN EL CASO.

**A).- ENCABEZADO:**

ÁREA CONVOCANTE: SE ANOTARÁ EL NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE CONVOCA LA LICITACIÓN.

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS TRABAJOS: SE ESPECIFICARÁ EL OBJETO DEL CONTRATO, MOTIVO DE LA LICITACIÓN Y EL LUGAR DONDE SE EFECTUARÁN LOS TRABAJOS.

RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: SE ANOTARÁ EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COMPLETA DEL LICITANTE QUE PRESENTA LA PROPOSICIÓN, DE ACUERDO CON LO ASENTADO EN LA DOCUMENTACIÓN LEGAL.

LICITACIÓN No.: SE ANOTARA EL NUMERO QUE CORRESPONDA.

FIRMA DEL LICITANTE: EN ESTE ESPACIO DEBERÁ FIRMAR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE.

FECHA: SE ANOTARA LA FECHA PARA LA PRESENTACIÓN DE LA PROPOSICIÓN, INDICADA EN LA CONVOCATORIA O LA MODIFICACIÓN QUE EN SU CASO SE HAYA EFECTUADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES O MEDIANTE ESCRITO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

HOJA No.: SE ANOTARA EL NUMERO DE LA HOJA CON RESPECTO DEL TOTAL DE HOJAS QUE INTEGREN EL DOCUMENTO.

**B).- COLUMNAS:**

CONTRATANTE: SE ANOTARÁ EL NOMBRE DEL CONTRATANTE, INDICANDO TAMBIÉN, SU DIRECCIÓN Y TELÉFONO.

OBJETO DE LOS TRABAJOS: ANOTAR EL OBJETO DE LOS CONTRATOS EJECUTADOS, QUE SEAN SIMILARES A LOS SOLICITADOS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN.

No. DE CONTRATO: SE ANOTARA EL NÚMERO DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE.

LUGAR: EL LUGAR DONDE LOS TRABAJOS SE EJECUTARON O SE ENCUENTRAN EN PROCESO DE EJECUCIÓN.

IMPORTES EN PESO MEXICANO: ANOTAR CON NÚMERO, EL IMPORTE TOTAL CONTRATADO, EL EJERCIDO Y/O POR EJERCER, EXPRESADOS EN PESOS MEXICANOS.

FECHA DE INICIO Y TERMINO: SE ANOTARÁN CON NUMERO, LAS FECHAS DE INICIO Y TERMINO, INDICANDO EL DÍA, MES Y AÑO.

AUSENCIA DE ANTECEDENTES DE SE ANOTARÁ SI TUVO O NO

AFECTACIÓN DE FIANZAS: ANTECEDENTES DE AFECTACIÓN DE FIANZAS DE LOS CONTRATOS RELACIONADOS.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**.**ÁREA CONVOCANTE** | **CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN N°:** | **ANEXO TÉCNICO****D-T 1.7** |
|  |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS TRABAJOS:** | **RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE:** | **FIRMA DEL LICITANTE:** | **FECHA:** | HOJA:**DE:** |
|  |
| **IDENTIFICACIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS POR EL LICITANTE Y SU PERSONAL.**  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRATANTE** | **OBJETO DE LOS TRABAJOS** | **NÚMERO DE CONTRATO** | **LUGAR** | **IMPORTES EN PESOS DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS** | **FECHA** | **ANTECEDENTES DE AFECTACIÓN DE FIANZAS** |
| **TOTAL** | **EJERCIDO** | **POR EJERCER** | **INICIO** | **TÉRMINO** | **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**D-T 1.8 ESCRITO MEDIANTE EL CUAL DECLARA BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE NO SE ENCUENTRA EN ALGUNO DE LOS SUPUESTO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 72 DE LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS DEL ESTADO DE SINALOA.**

**(GUÍA DE LLENADO)**

**MANIFESTACION DE NO ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS DEL ART. 72**

**C. ING. EDGARDO FRANCISCO ADAME VELAZQUEZ.**

SUBDIRECTOR DE OBRA DE LOS

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

P R E S E N T E.

CULIACÁN, SINALOA, A XX DE XXXX DE 2017.

YO C. XXXXXXXXXXXXX, MANIFIESTO QUE EN ATENCIÓN A INVITACION A CONCURSO N° SSS/SO/INV/000/17 SOBRE LA OBRA: XXXXXXXXXXXXXX, LOCALIDAD XXXXXXXXXXXXXX, MUNICIPIO XXXXXXXXXX, ESTADO SINALOA.

MANIFIESTO A USTED BAJO PROTESTA DECIR VERDAD:

QUE NO ME ENCUENTRO EN LOS SUPUESTOS QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 72 DE LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS DEL ESTADO DE SINALOA.

**ATENTAMENTE**

**C. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**D-T 1.9 CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO SUBCONTRATARA LA OBRA EN CASO DE SER ADJUDICADO.**

**(GUÍA DE LLENADO)**

**MANIFESTACION DE NO SUBCONTRATAR**

**C. ING. EDGARDO FRANCISCO ADAME VELAZQUEZ**

**SUBDIRECTOR DE OBRA DE LOS**

**SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**

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

CULIACAN, SINALOA, A XX DE XXXXXXXXX DE 2017

YO C. **XXXXXXXXXXXXXXX**, MANIFIESTO QUE EN ATENCIÓN A CONCURSO DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS N° SSS/SO/INV/000/17 DE LA OBRA: XXXXXXXXXXXXXXXX, LOCALIDAD XXXXXXXXXXXX, MUNICIPIO XXXXXXXXXXXXXXXX, ESTADO SINALOA.

MANIFIESTO A USTED BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:

QUE NO SUBCONTRATARÉ PARTE ALGUNA DE LOS TRABAJOS DE LA PRESENTE LICITACIÓN.

**ATENTAMENTE**

**C. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**ANEXO D-T 1.10 MANIFESTACIÓN ESCRITA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE CONOCER EL SITIO O SITIOS DE REALIZACIÓN DE LA OBRA Y SUS CONDICIONES AMBIENTALES.**

**(GUÍA DE LLENADO)**

MANIFESTACION DE CONOCIMIENTO DE MODELO DE CONTRATO Y SUS BASES

**C. ING. EDGARDO FRANCISCO ADAME VELAZQUEZ**

SUBDIRECTOR DE OBRA DE LOS

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

P R E S E N T E.

CULIACAN, SINALOA, A XX DE XXXXX DE 2017

YO C. XXXXXXXXXXXXXXXXX, EN ATENCIÓN A SU INVITACIÓN A CONCURSO N° SSS/SO/INV/000/17 PARA PARTICIPAR EN EJECUCIÓN DE: XXXXXXXXXXXXXXXXXXX ,LOCALIDAD XXXXXXXXXXXX, MUNICIPIO XXXXXXXXX, ESTADO SINALOA.

MANIFIESTO A USTED BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:

QUE SE CONOCE EL CONTENIDO DEL MODELO DE CONTRATO Y ES NUESTRO COMPROMISO DE AJUSTARNOS A SUS TÉRMINOS, ASÍ COMO A TODO LO ESTABLECIDO EN LA BASES DE INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS.

**ATENTAMENTE**

**C.XXXXXXXXXXXXXXXXX**

**REPRESENTANTE LEGAL**

PARA DETERMINAR LA CAPACIDAD FINANCIERA ES REQUISITO INDISPENSABLE PRESENTAR POR PARTE DEL LICITANTE, EL COMPARATIVO DE RAZONES FINANCIERAS BÁSICAS Y ANÁLISIS FINANCIERO.

EL LICITANTE DEBERÁ INTEGRAR EN ESTE DOCUMENTO COPIA DE SU DECLARACIÓN FISCAL, (DECLARACIÓN DEL EJERCICIO PERSONAS MORALES O FÍSICAS, DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DEBIDAMENTE PRESENTADA AL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA) DEL EJERCICIO INMEDIATO ANTERIOR Y DEBERÁ ADJUNTAR EL BALANCE GENERAL DEBIDAMENTE DICTAMINADO, POR UN CONTADOR PÚBLICO, CONFORME A LAS NORMAS DE SU PROFESIÓN, DE LOS DOS AÑOS ANTERIORES, Y EL COMPARATIVO DE LAS RAZONES FINANCIERAS BÁSICAS (PRUEBA DEL ACIDO, PRUEBA DE LA SOLVENCIA Y PRUEBA DE RENTABILIDAD), SALVO EN EL CASO DE EMPRESAS DE RECIENTE CREACIÓN, LAS CUALES DEBERÁN PRESENTAR LOS MÁS ACTUALIZADOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPOSICIÓN.

DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, LOS SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS, MAGNITUD Y COMPLEJIDAD DE LOS TRABAJOS VERIFICARÁ, ENTRE OTROS:

**A).-** QUE EL CAPITAL DE TRABAJO DEL LICITANTE CUBRA EL FINANCIAMIENTO DE LOS TRABAJOS A REALIZAR EN LOS DOS PRIMEROS MESES DE EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS, DE ACUERDO A LAS CANTIDADES Y PLAZOS CONSIDERADOS EN SU ANÁLISIS FINANCIERO PRESENTADO;

**B).-.** QUE EL LICITANTE TENGA CAPACIDAD PARA PAGAR SUS OBLIGACIONES, Y

**C).-.** EL GRADO EN QUE EL LICITANTE DEPENDE DEL ENDEUDAMIENTO Y LA RENTABILIDAD DE LA EMPRESA.

SE ANOTARA LA RELACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN, INDICANDO SI SON DE SU PROPIEDAD, ARRENDADAS CON O SIN OPCIÓN A COMPRA, SU UBICACIÓN FÍSICA, MODELO Y USOS ACTUALES, ASÍ COMO LA FECHA EN QUE SE DISPONDRÁ DE ESTOS INSUMOS EN EL SITIO DE LOS TRABAJOS CONFORME AL PROGRAMA PRESENTADO; TRATÁNDOSE DE MAQUINARIA O EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN ARRENDADO, CON O SIN OPCIÓN A COMPRA, DEBERÁ PRESENTAR CARTA COMPROMISO DE ARRENDAMIENTO Y DISPONIBILIDAD EN EL CASO DE QUE RESULTARE GANADOR.

**A).- ENCABEZADO:**

ÁREA CONVOCANTE: SE ANOTARÁ EL NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE CONVOCA LA LICITACIÓN.

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS TRABAJOS: SE ESPECIFICARÁ EL OBJETO DEL CONTRATO, MOTIVO DE ESTA LICITACIÓN Y EL LUGAR DONDE SE EFECTUARÁN LOS TRABAJOS.

RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: SE ANOTARÁ EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COMPLETA DEL LICITANTE QUE PRESENTA LA PROPOSICIÓN, DE ACUERDO CON LO ASENTADO EN LA DOCUMENTACIÓN LEGAL.

LICITACIÓN No.: SE ANOTARA EL NUMERO QUE CORRESPONDA.

FIRMA DEL LICITANTE: EN ESTE ESPACIO DEBERÁ FIRMAR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE.

FECHA: SE ANOTARA LA FECHA PARA LA PRESENTACIÓN DE LA PROPOSICIÓN, INDICADA EN LA CONVOCATORIA O LA MODIFICACIÓN QUE EN SU CASO SE HAYA EFECTUADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES O MEDIANTE ESCRITO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA.

HOJA No.: SE ANOTARA EL NUMERO DE LA HOJA CON RESPECTO DEL TOTAL DE HOJAS QUE INTEGREN EL DOCUMENTO.

**B).- COLUMNAS:**

EQUIPO No.: SE ANOTARA EL NÚMERO PROGRESIVO DEL LISTADO DE LOS EQUIPOS.

NOMBRE DE LA MAQUINARIA O EQUIPO: SE ANOTARA EL NOMBRE GENÉRICO DE LA MAQUINARIA O EQUIPO PROPUESTO PARA LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS. (EJEMPLO: TRACTOR, RETROEXCAVADORA, ETC.)

MARCA: SE ANOTARA LA MARCA CORRESPONDIENTE YA SEA COMPLETA O CON LAS ABREVIATURAS CONOCIDAS EN EL RAMO.

MODELO: SE ANOTARA EL MODELO CORRESPONDIENTE.

AÑO: ANOTAR EL AÑO EN QUE INICIÓ SU FUNCIONAMIENTO.

NUMERO DE SERIE: SE ANOTARA EL NÚMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA O EQUIPO.

CAPACIDAD: SE ANOTARA LA CAPACIDAD NOMINAL DE LA MAQUINARIA O EQUIPO.

COMBUSTIBLE: SE INDICARA EL TIPO DE COMBUSTIBLE QUE UTILICE LA MAQUINARIA O EQUIPO.

POTENCIA: SE ANOTARA LA POTENCIA NOMINAL DE LA MAQUINARIA O EQUIPO.

UBICACIÓN FÍSICA: (ENT. FED.): EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD Y ENTIDAD FEDERATIVA EN DONDE SE ENCUENTRA FÍSICAMENTE LA MAQUINARIA O EL EQUIPO PROPUESTO PARA LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS.

DISPONIBILIDAD: SE MARCARÁ CON UNA X EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA, SI EL EQUIPO ES PROPIO O RENTADO Y TAMBIÉN SE MARCARÁ CON UNA X, SI ES RENTADO CON OPCIÓN DE COMPRA.

FECHA: SE INDICARÁ LA FECHA EN QUE SE DISPONDRÁ DE LA MAQUINARIA O EQUIPO, EN EL SITIO DE LOS TRABAJOS.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA****ÁREA CONVOCANTE** | **CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN No:** | **ANEXO TÉCNICO****D-T 1.13** |
|  |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS TRABAJOS:** | **RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE:** | **FIRMA DEL LICITANTE:** | **FECHA:** | **HOJA:****DE:** |
|  |
| **RELACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN, INDICANDO SI SON DE SU PROPIEDAD, ARRENDADOS CON O SIN OPCIÓN A COMPRA, SU UBICACIÓN FÍSICA, MODELO Y USOS ACTUALES, ASÍ COMO LA FECHA EN QUE SE DISPONDRÁ DE ESTOS INSUMOS EN EL SITIO DE LOS TRABAJOS CONFORME AL PROGRAMA PRESENTADO; TRATÁNDOSE DE MAQUINARIA O EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN ARRENDADO, CON O SIN OPCIÓN A COMPRA, DEBERÁ PRESENTARSE CARTA COMPROMISO DE ARRENDAMIENTO Y DISPONIBILIDAD.** |
|  |
| **EQUIPO No. \*** | **NOMBRE DE LA MAQUINARIA O EQUIPO** | **MARCA** | **CARACTERÍSTICAS PARTICULARES** | **UBICACIÓN FÍSICA (ENTIDAD FEDERATIVA)** | **DISPONIBILIDAD** |
| **MODELO** | **AÑO** | **NUMERO DE SERIE** | **CAPACIDAD** | **COMBUSTIBLE** | **POTENCIA**  | **PROPIO** | **RENTADO** | **OPCIÓN DE COMPRA** | **FECHA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOTA IMPORTANTE:** TRATÁNDOSE DE MAQUINARIA O EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN RENTADO, CON O SIN OPCIÓN A COMPRA, EL LICITANTE DEBERÁ PRESENTAR CARTA COMPROMISO DE ARRENDAMIENTO Y DISPONIBILIDAD EN EL CASO DE QUE RESULTARA GANADOR. |
| **\*CON ESTOS NÚMEROS SE IDENTIFICARA LA MAQUINARIA O EL EQUIPO EN TODOS LOS DOCUMENTOS QUE LO CITEN, EXCEPTO EN LOS ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS, EN LOS CUALES SE DEBERÁ ASENTAR EL NOMBRE Y MODELO DE ESTAS.** |