CHECK LIST PARA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN.

**ACREDITACIÓN Y PERSONALIDAD JURÍDICA DE LOS PARTICIPANTES**

Nombre de la Persona Moral o Persona Física: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | DOCUMENTOS | SI | NO |
| 1 | Carta de aceptación para participar. (Obligatorio) |  |  |
| 2 | Acreditamiento de personalidad jurídica. (Obligatorio) |  |  |
| 3 | Manifiesto de NO existir impedimento para participar. (Obligatorio). |  |  |
| 4 | Declaración de Integridad. (Obligatorio). |  |  |
| 5 | Opinión del cumplimiento de las obligaciones fiscales ante el SAT. (Obligatorio). |  |  |
| 6 | Opinión del cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social ante el IMSS. (Obligatorio). |  |  |
| 7 | Información Reservada y Confidencial. (Obligatorio). |  |  |
| 8 | Manifiesto de nacionalidad. (Obligatorio). |  |  |
| 9 | Manifiesto de estratificación de MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA empresa. (Obligatorio). |  |  |
| 10 | Manifiesto de no actualización de conflicto de interés. (Obligatorio). |  |  |
| 11 | Manifiesto de no estar inhabilitado por la Función Pública y el Órgano Interno de Control. (Obligatorio) |  |  |
| 12 | Identificación oficial vigente con fotografía. (Obligatorio). |  |  |
| 13 | Inscripción al Registro Federal de Contribuyentes y Cédula de Identificación Fiscal. (Obligatorio) |  |  |
| 14 | Manifiesto de haber leído las BASES, ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES y conocer LAASSP. (Obligatorio). |  |  |
| 15 | Currículo empresarial. (Obligatorio). |  |  |
| 16 | Declaración Anual 2020 y pagos parciales de SEPTIEMBRE 2021 Y OCTUBRE 2021 (Obligatorio) |  |  |
| 17 | Oficio de Pertenecer al Padrón de Proveedores de la UAN. (Opcional). |  |  |
|  | **Supuesto de ser Persona Moral.** Copia simple por ambos lados de su identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional), de la persona que firme la propuesta técnica y económica, así como copia del acta constitutiva a fin de verificar que el objeto social  de la empresa  participante, coincida con el del bien o servicio que se está solicitando, el no presentar los documentos anteriores, así como el no coincidir el objeto socia |  |  |
|  | **Supuesto de ser Persona Física.** copia simple por ambos lados de su identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional), y copia de acta de nacimiento de la persona que firme la propuesta técnica y económica, así como copia de la cedula de identificación Fiscal SAT, a fin de verificar que la actividad social  de persona física participante, coincida con el del bien o servicio que se está solicitando, el no presentar los documentos anteriores, así como el no coincidir la actividad social. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREGA** | **RECIBE** |
|  |  |

**DOCUMENTACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA**

Nombre de la Persona Moral o Persona Física: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **DOCUMENTOS** | **SI** | **NO** |
| **C.1.** | **DOCUMENTACIÓN QUE COMPRUEBE SU CAPACIDAD TÉCNICA** | | |
| A. | Manifiesto de capacidad para prestar el servicio solicitado. (Obligatorio). |  |  |
| B. | Relación de contratos celebrados con la administración pública o entre particulares en 2020. (Obligatorio). |  |  |
| C. | Relación de contratos vigentes con la administración pública o entre particulares. (Obligatorio). |  |  |
| D. | Descripción técnica del servicio. (Obligatorio). |  |  |
| E. | Licencia Sanitaria. (Obligatorio). |  |  |
| F. | Licencia de funcionamiento y Tarjeta de identificación de giro. (Obligatorio). |  |  |
| G. | Aviso de funcionamiento de responsable sanitario. (Obligatorio). |  |  |
| H. | Protocolo de seguridad sanitaria de las empresas. (Obligatorio). |  |  |
| I. | Manifiesto de ubicación de domicilio (Obligatorio). |  |  |
| J. | Apoyo de proveedor mayorista. (Obligatorio). |  |  |
| K. | Procedimiento Normalizado de Operación de Farmacia. (Obligatorio) |  |  |
| L. | Manifiesto de cumplimiento de normas. (Obligatorio). |  |  |
| M. | Formato de libro de control. (Obligatorio). |  |  |
| N. | Manifiesto de entrega de registros sanitarios. (Obligatorio). |  |  |
| O. | Certificados vigentes de calidad ISO-9001. (No será causa de desechamiento). |  |  |
| P. | Propuesta del licitante para su “Plan de Trabajo”. (Obligatorio). |  |  |
| Q. | Compromiso de cumplimiento de la Oferta. (Obligatorio) |  |  |
| **C.2.** | **DOCUMENTACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA** | | |
| C.2.1 | Formulario de Precios de la Oferta Económica según el Anexo 01 en el formato PE-01. |  |  |
| C.2.2 | Periodo de Valdez de la Oferta (40 días) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREGA** | **RECIBE** |
|  |  |