**Anexo 1**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, ECONÓMICAS Y DE ENTREGA DEL PRODUCTO O SERVICIO**

**Descripción del bien o servicio:**

**PARTIDA 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partida** | **Concepto** | **Especificaciones** | **Cantidad** | **Proyecto** |
| **1** | Spirotetramat | 1. **Ingrediente activo:** Spirotetramat; con concentración de ingrediente activo del 15.3% (equivalente a 150 gramos de ingrediente activo/Litro). 2. **Formulación:** Dispersión en aceite 3. Registro del plaguicida ante la COFEPRlS con uso autorizado para el cultivo de Frijol, conforme a las presentes bases (**original o copia certificada para su cotejo).** 4. Dictamen Técnico de Efectividad biológica emitido por el SENASlCA, donde especifique la conveniencia del registro para uso en el cultivo de Frijol y contra la plaga Mosquita Blanca (*Bemisia tabaci)* **(original o copia certificada para su cotejo).** 5. Registro y certificación vigente conforme a lo establecido en la NOM-033-FlTO-1995 **(original o copia certificada para su cotejo)**. 6. Copia simple legible de la etiqueta comercial del producto donde indique su uso en el cultivo de Frijol y contra la plaga Mosquita Blanca (*Bemisia tabaci)*, dosis e intervalo de seguridad conforme a las presentes Bases. 7. Carta de respaldo de la empresa Titular del Registro del producto ofertado firmada por el Representante Legal, adjuntando copia simple del Poder Notarial e identificación oficial vigente del representante; para asegurar el suministro en los tiempos indicados, origen y calidad del producto. 8. **Fecha de caducidad:** mínimo 18 meses posterior a la entrega del producto. | 148  Litros  (Presentación de 1 litro) | Manejo fitosanitario en apoyo a la producción para el bienestar: Frijol |

**PARTIDA 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partida** | **Concepto** | **Especificaciones** | **Cantidad** | **Proyecto** |
| **2** | Bifentrina  +  Imidacloprid | 1. **Ingrediente activo:** Bifentrina + Imidacloprid; con concentración de ingrediente activo: Bifentrina 4.58% (equivalente a 50 g/L a 20°C), Imidacloprid 22.87% (equivalente a 250 g/L a 20°C). 2. **Formulación:** suspensión concentrada. 3. Registro del plaguicida ante la COFEPRlS con uso autorizado para el cultivo de Frijol, conforme a las presentes bases (**original o copia certificada para su cotejo).** 4. Dictamen Técnico de Efectividad biológica emitido por el SENASlCA, donde especifique la conveniencia del registro para uso en el cultivo de Frijol y contra la plaga Mosquita Blanca (*Bemisia tabaci)* **(original o copia certificada para su cotejo).** 5. Registro y certificación vigente conforme a lo establecido en la NOM-033-FlTO-1995 **(original o copia certificada para su cotejo)**. 6. Copia simple legible de la etiqueta comercial del producto donde indique su uso en el cultivo de Frijol y contra la plaga Mosquita Blanca (*Bemisia tabaci)*, dosis e intervalo de seguridad conforme a las presentes Bases. 7. Carta de respaldo de la empresa Titular del Registro del producto ofertado firmada por el Representante Legal, adjuntando copia simple del Poder Notarial e identificación oficial vigente del representante; para asegurar el suministro en los tiempos indicados, origen y calidad del producto. 8. **Fecha de caducidad:** mínimo 18 meses posterior a la entrega del producto. | 258  Litros  (Presentación de 1 litro) | Manejo fitosanitario en apoyo a la producción para el bienestar: Frijol |

* **Fecha de entrega: para las partidas no. 1:** el 31 de Octubre de 2022, en horario de 08:30 a 15:00 horas.
* **Lugar de entrega**: Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Nayarit, ubicado en calle Av. de la Cultura No. 54, Col. Los Fresnos, Tepic, Nayarit. Las maniobras de descarga son por cuenta del proveedor en la bodega del licitante.
* **Condiciones de pago:**
* **Para las partidas referentes a insumos o adquisición de bienes** el pago será en un periodo que no rebase los 30 días naturales a la entrega de éstos.
* **Para las partidas referentes a servicios** se podrá otorgar anticipo de hasta el 50% a la firma de contrato el resto al término del servicio.
* **Tipo de moneda:** pesos mexicanos m.n.
* **Forma de pago:** cheque nominativo o transferencia bancaria electrónica.

## 

## Anexo 2

**PROPUESTA ECONÓMICA**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**Lugar, \_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2022**

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ (Nombre del Organismo Auxiliar)**

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

**PARTIDA 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. de Partida** | **Concepto** | **Cantidad** | **Unidad de medida** | **Costo unitario** | **Subtotal** |
|  |  |  |  |  |  |
|  | |  | **Subtotal** |  |  |
| **I.V.A. o I.E.P.S.** |  |  |
| **Total** |  |  |

IMPORTE TOTAL CON LETRA (PESOS 00/100 M.N.) ANTES DE LA APLICACIÓN DEL I.V.A **o I.E.P.S**

• Que los precios de su oferta serán fijos y firmes hasta la entrega total de los bienes.

• Fecha y lugar de la entrega de los bienes.

• De ser el caso, el licitante deberá manifestar por escrito los descuentos que esté en posibilidad de otorgar a la institución.

• Condiciones de entrega CONFORME ANEXO 1

• Vigencia de la propuesta 30 días hábiles Los precios son vigentes en el momento de la apertura de las propuestas y firmes e incondicionados, durante la vigencia del contrato.

**Los precios son vigentes en el momento de la apertura de las propuestas y firmes e incondicionados, durante la vigencia del contrato.**

**Atentamente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del representante legal de la empresa**

# FORMATOS

## 

## Formato 1

**CARTA BAJO PROTESTA DE ESTATUTOS**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2022.

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ (Nombre del Organismo Auxiliar)**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. 018/2022 PARA LA ADQUISICIÓN DE SPIROTETRAMAT Y BIFENTRINA + IMIDACLOPRID, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DOCUMENTOS QUE PRESENTO SON LOS ESTATUTOS CON LOS QUE SE RIGE ACTUALMENTE LA EMPRESA QUE REPRESENTO.

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**DEL REPRESENTANTE**

**LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 2

**CARTA BAJO PROTESTA DE NO REVOCACIÓN DE PODERES**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2022.

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ (Nombre del Organismo Auxiliar)**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. 018/2022 PARA LA ADQUISICIÓN DE SPIROTETRAMAT Y BIFENTRINA + IMIDACLOPRID, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EL PODER QUE EXHIBO NO ME HA SIDO REVOCADO NI LIMITADO EN FORMA ALGUNA

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**DEL REPRESENTANTE**

**LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 3

**CARTA BAJO PROTESTA DE NO INHABILITACIÓN Y/O SUSPENSIÓN**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2022.

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ (Nombre del Organismo Auxiliar)**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. 018/2022 PARA LA ADQUISICIÓN DE SPIROTETRAMAT Y BIFENTRINA + IMIDACLOPRID, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE, MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA EN LOS SUPUESTOS DEL ARTÍCULO 50 Y 60 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, ASIMISMO, NO SE ENCUENTRA INHABILITADA O SUSPENDIDA PARA PROVEER BIENES O SERVICIOS A LA FEDERACIÓN O A CUALQUIER OTRA ENTIDAD FEDERATIVA.

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 4

**CARTA BAJO PROTESTA DE CONFORMIDAD**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2022.

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ (Nombre del Organismo Auxiliar)**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE CONOZCO EN SU INTEGRIDAD Y MANIFIESTO MI CONFORMIDAD CON TODOS Y CADA UNO DE LOS PUNTOS Y REQUISITOS ESENCIALES ESTABLECIDOS EN LAS BASES DE LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. 018/2022 PARA LA ADQUISICIÓN DE SPIROTETRAMAT Y BIFENTRINA + IMIDACLOPRID. ASÍ MISMO, CONOZCO Y ESTOY CONFORME CON TODO LO ASENTADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 5

**CARTA COMPROMISO PARA RESPONDER POR FALLA Y/O DEFECTO**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2022.

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ (Nombre del Organismo Auxiliar)**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. 018/2022 PARA LA ADQUISICIÓN DE SPIROTETRAMAT Y BIFENTRINA + IMIDACLOPRID, YO (NOMBRE) ME COMPROMETO A RESPONDER POR CUALQUIER FALLA O DEFECTO QUE PRESENTE EL BIEN O SERVICIO, ASÍ COMO ALGUNA RESPONSABILIDAD EN QUE SE HUBIERE INCURRIDO, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CONTRATO RESPECTIVO Y EN EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL EN MATERIA COMÚN Y PARA TODA LA REPÚBLICA EN MATERIA FEDERAL.

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 6

**CARTA GARANTÍA DE CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2022.

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ (Nombre del Organismo Auxiliar)**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LAINVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. 018/2022 PARA LA ADQUISICIÓN DE SPIROTETRAMAT Y BIFENTRINA + IMIDACLOPRID, YO (NOMBRE) GARANTIZO QUE ME APEGO A LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN LAS PRESENTES BASES CONFORME A SU PROPUESTA.

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 7

**CARTA GARANTÍA DE ENTREGA**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2022.

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ (Nombre del Organismo Auxiliar)**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. 018/2022 PARA LA ADQUISICIÓN DE SPIROTETRAMAT Y BIFENTRINA + IMIDACLOPRID, YO (NOMBRE) GARANTIZO QUE LA ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO SE REALIZARÁ EN ESTRICTO APEGO A LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO 1.

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 8

**CARTA BAJO PROTESTA SOBRE PAGO DE IMPUESTOS**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2022.

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ (Nombre del Organismo Auxiliar)**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. 018/2022 PARA LA ADQUISICIÓN DE SPIROTETRAMAT Y BIFENTRINA + IMIDACLOPRID, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ME ENCUENTRO AL CORRIENTE EN EL PAGO DE SUS IMPUESTOS A EFECTO DE DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 32-D, DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 9

**CARTA BAJO PROTESTA SOBRE ÉTICA**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2022.

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ (Nombre del Organismo Auxiliar)**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. 018/2022 PARA LA ADQUISICIÓN DE SPIROTETRAMAT Y BIFENTRINA + IMIDACLOPRID, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE POR SÍ MISMO O TRAVÉS DE INTERPÓSITA PERSONA, ME ABSTENGO DE ADOPTAR CONDUCTAS, PARA QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD, INDUZCAN O ALTEREN LAS EVALUACIONES DE LAS PROPOSICIONES, EL RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO, OTROS ASPECTOS QUE OTORGUEN CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS CON RELACIÓN A LOS DEMÁS PARTICIPANTES

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

## Formato 10

**CARTA BAJO PROTESTA SOBRE CONFIDENCIALIDAD**

**(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

**LUGAR, \_\_\_\_\_\_\_** A \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 2022.

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ (Nombre del Organismo Auxiliar)**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. 018/2022 PARA LA ADQUISICIÓN DE SPIROTETRAMAT Y BIFENTRINA + IMIDACLOPRID, YO (NOMBRE) ME OBLIGO A PROPORCIONAR EL SERVICIO BAJO LAS MÁS ESTRICTAS REGLAS DE CONFIDENCIALIDAD Y SECRETO PROFESIONAL. EN ESTE SENTIDO CUALQUIER DOCUMENTACIÓN O INFORMACIÓN QUE CONSERVE COMO PARTE DE MIS ARCHIVOS A LA CONCLUSIÓN DEL SERVICIO, PASARÁ A SER PROPIEDAD DE “EL COMITÉ”; ASIMISMO ME OBLIGO A NO DIVULGAR LOS INFORMES, DATOS Y RESULTADOS OBTENIDOS DEL SERVICIO PRESTADO.

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA**

**PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**