**ANEXO 1**

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

**Descripción del bien o servicio:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partida** | **Concepto** | **Especificaciones** | **Cantidad** | **Proyecto** |
| 1 | Ciproconazol | 1. **Ingrediente activo:** Ciproconazol, fungicida agrícola; composición: al menos 100 g de i.a/L de producto formulado.
2. Copia simple legible del registro del plaguicida ante la COFEPRIS con uso autorizado para el cultivo de Cafeto o Café, conforme a las presentes bases **(original o copia certificada para su cotejo).**
3. Copia simple legible del registro y certificación vigente conforme a lo establecido en la NOM-033-FITO-1995 **(original o copia certificada para su cotejo).**
4. Copia simple legible del Dictamen Técnico de Efectividad biológica emitido por el SENASICA, donde especifique la conveniencia del registro para uso en el cultivo de cafeto y contra la plaga Roya del cafeto (*Hemileia vastatrix*), dosis e intervalo de seguridad, conforme a las presentes bases (original o copia certificada para su cotejo).
5. Copia simple legible de la etiqueta comercial del producto donde indique su uso en el cultivo de Cafeto o Café y contra la plaga de roya del café (*Hemileia vastatrix*), dosis e intervalo de seguridad conforme a las presentes Bases.
6. Carta original de respaldo de la empresa Titular del Registro del producto ofertado firmada por el Representante Legal, adjuntando copia simple legible del Poder Notarial e identificación oficial vigente del representante; así como original o copia certificada de la identificación oficial vigente para cotejo, para asegurar el suministro en los tiempos indicados, origen y calidad del producto.
7. **Fecha de caducidad:** no menor a 18 meses a partir de la fecha de entrega del producto.
 | 1,142 Litros (preferentemente en frascos de 100 ml) | Campañas de Protección(Plagas del Cafeto) |

* **Fecha de entrega: para las partidas no. 1:** el 30 de septiembre de 2022, en horario de 08:30 a 15:00 horas.
* **Lugar *de entrega***: Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Nayarit, ubicado en Av. de la Cultura No. 54, Col. Los Fresnos, Tepic, Nayarit. Las maniobras de descarga son por cuenta del proveedor en la bodega del convocante.
* **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**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **COSTO UNITARIO** | **SUBTOTAL** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Subtotal** |  |  |
|  |  |  | **I.V.A. o IEPS** |  |  |
|  |  |  | **Total** |  |  |

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

* 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.**

**Atentamente**

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

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

**9 FORMATOS.**

**Formato 1**

**CARTA BAJO PROTESTA DE ESTATUTOS**

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

**ING. ARMANDO MARÍN LÓPEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL**

**DE NAYARIT**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA **No. 004/2022 PARA ADQUISICIÓN DE CIPROCONAZOL**, 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**

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

**Formato 2**

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

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

**ING. ARMANDO MARÍN LÓPEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL**

**DE NAYARIT**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA **No. 004/2022 PARA ADQUISICIÓN DE CIPROCONAZOL**, 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**

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

**Formato 3**

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

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

**ING. ARMANDO MARÍN LÓPEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL**

**DE NAYARIT**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA **No. 004/2022 PARA ADQUISICIÓN DE CIPROCONAZOL**, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE, MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA EN LOS SUPUESTOS QUE SE ESTABLECEN EN EL PUNTO 2.2.1 DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA INCISO C) PARA PERSONAS FÍSICAS Y MORALES, APARTADO a) DE LAS BASES DE LICITACIÓN, ASIMISMO, NO SE ENCUENTRA INHABILITADA O SUSPENDIDA PARA PROVEER BIENES 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**

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

**ING. ARMANDO MARÍN LÓPEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL**

**DE NAYARIT**

**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 LICITACIÓN PÚBLICA **No. 004/2022 PARA ADQUISICIÓN DE CIPROCONAZOL**, 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**

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

**ING. ARMANDO MARÍN LÓPEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL**

**DE NAYARIT**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA **No. 004/2022 PARA ADQUISICIÓN DE CIPROCONAZOL**, YO (NOMBRE) ME COMPROMETO A RESPONDER POR CUALQUIER FALLA O DEFECTO QUE PRESENTE EL BIEN, ASÍ COMO ALGUNA RESPONSABILIDAD EN QUE SE HUBIERE INCURRIDO, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CONTRATO RESPECTIVO Y EN EL CÓDIGO CIVIL 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**

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

**ING. ARMANDO MARÍN LÓPEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL**

**DE NAYARIT**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA **No. 004/2022 PARA ADQUISICIÓN DE CIPROCONAZOL**, 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**

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

**ING. ARMANDO MARÍN LÓPEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL**

**DE NAYARIT**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA **No. 004/2022 PARA ADQUISICIÓN DE CIPROCONAZOL**, YO (NOMBRE) GARANTIZO QUE LA ENTREGA DEL BIEN 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**

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

**ING. ARMANDO MARÍN LÓPEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL**

**DE NAYARIT**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA **No. 004/2022 PARA ADQUISICIÓN DE CIPROCONAZOL**, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ME ENCUENTRO AL CORRIENTE EN EL PAGO DE LOS 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**

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

**ING. ARMANDO MARÍN LÓPEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL**

**DE NAYARIT**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA **No. 004/2022 PARA ADQUISICIÓN DE CIPROCONAZOL**, 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 Y DEMÁS PERSONAL QUE INTEGRAN LOS COMITÉS, QUE PARTICIPEN EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, 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.

**ING. ARMANDO MARÍN LÓPEZ**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL**

**DE NAYARIT**

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

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA **No. 004/2022 PARA ADQUISICIÓN DE CIPROCONAZOL**, 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**