



**INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES**

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

INVITACIÓN NACIONAL A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. IA-012NDE001-N35-2013

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO AL ÁREA DE SIMULADORES Y AL ÁREA DE
ENSEÑANZA**

En la Ciudad de México, Distrito Federal siendo las 13:00 horas, del 22 de Noviembre de 2013, en la Oficina de la Subdirección de Recursos Materiales y Conservación ubicada en el primer piso del edificio "D" del Instituto Nacional de Perinatología, sito en Montes Urales No. 800, Colonia Lomas Virreyes, Delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11000, México, Distrito Federal; se reunieron los servidores públicos y demás personas cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente Acta, con objeto de llevar a cabo la junta de aclaraciones a la Convocatoria de Invitación indicada al rubro, de acuerdo a lo previsto en los artículos 33, 33 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley).

Este acto fue presidido por el LIC. JUAN JORGE SÁNCHEZ NAVARRO, servidor público designado por el INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA, ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES, quien al inicio de esta junta, comunicó a los asistentes que de conformidad con el artículo 33 Bis de la Ley, solamente se atenderán solicitudes de aclaración a la Convocatoria, cuyas preguntas se hayan recibido con 24 horas de anticipación a este acto.

El Presidente del acto, fue asistido por el ING. ARQ. MANUEL CAMPOS RAMOS, Jefe del Departamento de Conservación y Mantenimiento, el cual solventó las preguntas de carácter técnico y el representante del Área Contratante de la Subdirección de Recursos Materiales y Conservación, LIC. JUAN JORGE SÁNCHEZ NAVARRO, el cual solventó las preguntas de carácter administrativo, cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente Acta.

El Presidente del acto, señaló que de conformidad al artículo 33 Bis de la Ley, se recibió en tiempo y forma la solicitud de aclaración a la Convocatoria de esta Invitación Nacional a Cuando Menos Tres Personas de la siguiente persona:

No.	NOMBRE, RAZÓN Ó DENOMINACIÓN SOCIAL	FORMA DE PRESENTACIÓN	No. DE PREGUNTAS	No. DE HOJAS
1	INGENIERÍA DE CALIDAD APLICADA, S.A. DE C.V.	Presencial	5	9

PRECISIONES POR PARTE DE LA CONVOCANTE:

ANEXO UNO: DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

DICE:

Código	Concepto	Unidad	Cantidad
090.34.01	Mueble de aglomerado de madera MSD01 en dimensiones de 4.09 x 0.65 x 0.85 m de altura, según diseño plano de referencia (2MSD01), estructura con perfil PTR de 2" x 2" cal. 14 acabado con primer alquidálico color gris marca Comex o equivalente en calidad, cubierta a base de panel de MDF de 12 mm de espesor en dimensiones de 4.27 x 0.45 m, cerramientos laterales de 0.58 x 0.45 m, cerramiento trasero	pza.	2



INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

INVITACIÓN NACIONAL A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. IA-012NDE001-N35-2013

SERVICIO DE MANTENIMIENTO AL ÁREA DE SIMULADORES Y AL ÁREA DE
ENSEÑANZA

de 4.09 x 1.05 m, acabado con barniz a dos manos de poliuretano 3000 marca Poliform o equivalente en calidad o equivalente en calidad, superficie sólida de 12 mm de espesor color cirrus white marca Corian o equivalente en calidad, considerando taquete expansivo de 2 1/2" marca Tor o equivalente en calidad, para fijación a piso. Incluye: materiales, mano de obra, equipo y herramienta, cortes, desperdicios, acarreo horizontales y/o verticales al sitio de trabajo, limpieza del área al término de los trabajos. Según ficha técnica

090.34.01	Mueble de aglomerado de madera MSD01 en dimensiones de 4.09 x 0.60 x 0.85 m de altura, según diseño plano de referencia (2MSD01), estructura con perfil PTR de 2" x 2" cal. 14 acabado con primer alquidálico color gris marca Comex o equivalente en calidad, cubierta a base de panel de MDF de 12 mm de espesor en dimensiones de 4.27 x 0.45 m, cerramientos laterales de 0.58 x 0.45 m, cerramiento trasero de 4.09 x 1.05 m, acabado con barniz a dos manos de poliuretano 3000 marca Poliform o equivalente en calidad o equivalente en calidad, superficie sólida de 12 mm de espesor color cirrus white marca Corian o equivalente en calidad, considerando taquete expansivo de 2 1/2" marca Tor o equivalente en calidad, para fijación a piso. Incluye: materiales, mano de obra, equipo y herramienta, cortes, desperdicios, acarreo horizontales y/o verticales al sitio de trabajo, limpieza del área al término de los trabajos. Según ficha técnica	pza.	3
-----------	---	------	---

DEBE DECIR:

Código	Concepto	Unidad	Cantidad
090.34.01	Mueble de aglomerado de madera MSD01 en dimensiones de 2.00 x 0.80 x 0.90 m de altura, según diseño plano de referencia (2MSD01), estructura con perfil PTR de 2" x 2" cal. 14 acabado con primer alquidálico color gris marca Comex o equivalente en calidad, cubierta a base de panel de MDF de 12 mm de espesor en dimensiones de 2.00 x 0.80 m, cerramientos laterales de 0.58 x 0.45 m, cerramiento trasero de 2.00 x 1.05 m, acabado con barniz a dos manos de poliuretano 3000 marca Poliform o equivalente en calidad, superficie sólida de 12 mm de espesor color cirrus white marca Corian o equivalente en calidad, considerando taquete expansivo de 2 1/2" marca Tor o equivalente en calidad, para fijación a piso. Incluye: materiales, mano de obra, equipo y herramienta, cortes, desperdicios, acarreo horizontales y/o verticales al sitio de trabajo, limpieza del área al término de los trabajos. Según ficha técnica	pza.	4



INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

INVITACIÓN NACIONAL A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. IA-012NDE001-N35-2013

SERVICIO DE MANTENIMIENTO AL ÁREA DE SIMULADORES Y AL ÁREA DE
ENSEÑANZA

090.34.02

Mueble de aglomerado de madera MSD01 en dimensiones de 1.90 x 0.50 x 0.75 m de altura, según diseño plano de referencia (2MSD01), estructura con perfil PTR de 2" x 2" cal. 14 acabado con primer alquidálico color gris marca Comex o equivalente en calidad, cubierta a base de panel de MDF de 12 mm de espesor en dimensiones de 1.90 x 0.50 m, cerramientos laterales de 0.58 x 0.45 m, cerramiento trasero de 1.90 x 1.05 m, acabado con barniz a dos manos de poliuretano 3000 marca Poliform o equivalente en calidad, considerando taquete expansivo de 2 1/2" marca Tor o equivalente en calidad, para fijación a piso. Incluye: materiales, mano de obra, equipo y herramienta, cortes, desperdicios, acarreo horizontales y/o verticales al sitio de trabajo, limpieza del área al término de los trabajos. Según ficha técnica

pza.

6

Acto seguido, se procedió a la lectura de las solicitudes de aclaración a la Convocatoria presentadas en tiempo y forma por los interesados, así como la respuesta otorgada por la Convocante, como se indica a continuación:

PREGUNTAS EFECTUADAS POR LA EMPRESA INGENIERÍA DE CALIDAD APLICADA, S.A. DE C.V.:

Descripción	Mueble de aglomerado de madera MSD01 en dimensiones de 4.09 x 0.65 x 0.85 m de altura, según diseño plano de referencia (2MSD01), estructura con perfil PTR de 2" x 2" cal. 14
Pregunta	Entrega de planos para el concepto de muebles de aglomerado clave: 090.34.01 y 090.34.01
Respuesta	Se anexa plano de carpintería y se complementa la información en las precisiones por parte del Instituto.
Descripción	Descripción: Interruptor termo magnético QO 2110 a QO 21125 de 2 polos 110 a 125 amperes incluye: materiales, mano de obra, herramienta, equipo acarreo, horizontales y verticales y/o al sitio de los trabajos.
Pregunta	El interruptor QO 21125 de square d no existe y la serie QO no llega a dar la capacidad de 110 o 125 amperes, solo tiene capacidad hasta 100 amperes, para la capacidad de amperes es necesario uno de la serie KDL que son de 150 amperes, cual es el que requieren que cotizemos?
Respuesta	Se cambia el concepto DEBE DECIR: Interruptor termo magnético Tipo KDL (caja moldeada) Interruptor de cabecera para Sistema QO de 240 VCA 25 K A de 150 A, 3 polos, n° de referencia KDL32150110. Incluye: materiales, mano de obra, herramienta, equipo, acarreo, horizontales y verticales y/o al sitio de los trabajos y pruebas.
Descripción	Tomas para conexión a oxígeno de 1/2" a base de conector tipo infra enchufe rápido roscado existente incluye: materiales, mano de obra, acarreo, horizontales y verticales y/o al sitio de los trabajos



INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

INVITACIÓN NACIONAL A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NO. IA-012NDE001-N35-2013

SERVICIO DE MANTENIMIENTO AL ÁREA DE SIMULADORES Y AL ÁREA DE
ENSEÑANZA

Pregunta El concepto 14 de las tomas es igual al concepto 11 de tomas de oxígeno.
El concepto 14 es tomas de aire?

Respuesta Sí, tomas de aire médico

Descripción Consola para conexiones de toma de aire y oxígeno fijada a muro con
taquetes y pijas de 1" incluye: materiales mano de obra materiales
acarreo, horizontales y verticales y/o al sitio de los trabajos

Pregunta El concepto 15 de la consola de toma de aire y oxígeno tiene solo 4 pza.
No deberían de ser 4 pzas de aire y 4 pzas de oxígeno?

Respuesta Se cambia el concepto, debe decir: Consola para encamados tipo vertical
fabricada en aluminio de extrusión especial 6063, temple 5, anodizado
natural a 10 micras de oxidación con espesor mínimo del perfil de 2.5
milímetros y dobles correderas verticales en cada extremo (4 correderas
totales)
Especificaciones: Con dos correderas por lado integradas a la extrusión del
aluminio, 4 correderas totales, con módulos desmontables para registrar
instalaciones y el color según criterios de proyecto arquitectónico.
Separadores internos, conforme a la especificación del cuatro básico de
equipos del Instituto Mexicano del Seguro Social. Incluye materiales, mano
de obra, equipos, acarreo horizontal y vertical al sitio de los trabajos.

Descripción Del contrato cláusula quinta:
EL PAGO SE EFECTUARA MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA
FACTURA DE ACUERDO AL COSTO OFERTADO EN EL ANEXO UNO
Y SE EFECTUARÁ EN LA OFICINA DE CUENTAS POR PAGAR DE "EL
INSTITUTO" POR CHEQUE, A TRAVÉS DE CADENAS PRODUCTIVAS
O TRANSFERENCIA INTERBANCARIA DE FORMA ELECTRÓNICA VÍA
TESOFE, SI LO ACEPTA "EL PROVEEDOR" DEL SERVICIO, DENTRO
DE LOS VEINTE DÍAS NATURALES SIGUIENTES CONTADOS A
PARTIR DE LA APROBACIÓN DE LA MISMA POR EL
DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO

Pregunta En esta cláusula se menciona que el pago se efectuara dentro de los
veinte días siguientes a partir de aprobada la factura y los pagos se harán
el día miércoles y que será un solo pago. No habrá estimaciones y pagos
semanales?, y de ser un solo pago este se realizara hasta el próximo año?

Respuesta No habrá pagos parciales, la presentación y aprobación de la factura será
dentro del ejercicio fiscal 2013, el pago se pondrá a disposición conforme a
lo indicado.

De conformidad con el artículo 33 de la Ley, esta Acta forma parte integrante de la Convocatoria.



**INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES**

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

INVITACIÓN NACIONAL A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NO. IA-012NDE001-N35-2013

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO AL ÁREA DE SIMULADORES Y AL ÁREA DE
ENSEÑANZA**

Para efectos de la notificación y en términos de los artículos 37 Bis de la Ley, a partir de esta fecha se pone a disposición copia de esta Acta en la Oficina de la Subdirección de Recursos Materiales y Conservación ubicada en el primer piso del edificio "D" del Instituto Nacional de Perinatología, Isidro Espinosa de los Reyes, sito en Montes Urales No. 800, Colonia Lomas Virreyes, Delegación Miguel Hidalgo, Código Postal once mil, México, Distrito Federal, en donde se fijará copia de la carátula de la Acta, por un término no menor de cinco días hábiles, siendo de la exclusiva responsabilidad de los licitantes, acudir a enterarse de su contenido y obtener copia de la misma. Este procedimiento sustituye a la notificación personal. La información también estará disponible en la dirección electrónica: www.compranet.gob.mx

Finalmente, se recuerda que el acto de presentación y apertura de proposiciones se llevará a cabo a las 12:00 horas del día 25 del mes Noviembre de 2013, en la Oficina de la Subdirección de Recursos Materiales y Conservación ubicada en el primer piso del edificio "D" del Instituto Nacional de Perinatología, sito en Montes Urales No. 800, colonia Lomas Virreyes, Delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11000, México Distrito Federal, siendo un acto formal que dará inicio puntualmente, por lo que después de esa hora no se recibirán las proposiciones de licitante alguno, ni se permitirá el acceso a ningún observador social, de conformidad con el artículo 39 del Reglamento de la Ley.

Después de dar lectura a la presente Acta, se dio por terminada esta junta, siendo las 14:30 horas, del día 22 del mes Noviembre del año 2013.

Esta Acta consta de 06 hojas, y 09 hojas de preguntas entregadas por el licitante **INGENIERÍA DE CALIDAD APLICADA, S.A. DE C.V.**, firmando para los efectos legales y de conformidad por los asistentes a este evento, quienes reciben copia de la misma.

POR EL INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA, ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES.

NOMBRE	ÁREA	FIRMA
LIC. JUAN JORGE SÁNCHEZ NAVARRO	SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y CONSERVACIÓN	
ING. ARQ. MANUEL CAMPOS RAMOS	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO	
LIC. MIGUEL RIVERA CÁRDENAS	REPRESENTANTE DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL	




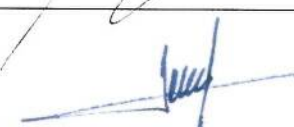
INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

INVITACIÓN NACIONAL A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NO. IA-012NDE001-N35-2013

SERVICIO DE MANTENIMIENTO AL ÁREA DE SIMULADORES Y AL ÁREA DE
ENSEÑANZA

POR LOS PARTICIPANTES.

NOMBRE	EMPRESA	FIRMA
C. GABRIEL NAVARRETE MARTÍNEZ	INGENIERÍA DE CALIDAD APLICADA, S.A. DE C.V.	
C. CARLOS OMAR FLORES HERNÁNDEZ	CONSTRUCCIÓN, SUPERVISIÓN E INGENIERÍA INZENJER, S.A. DE C.V.	

----- FIN DEL ACTA -----





**INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES**

**LISTA DE ASISTENCIA AL ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACIÓN
NACIONAL A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NO. IA-012NDE001-N35-2013, QUE SE LLEVA
A CABO EL DÍA 22 DE NOVIEMBRE DE 2013**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO AL ÁREA DE SIMULADORES Y AL ÁREA DE ENSEÑANZA


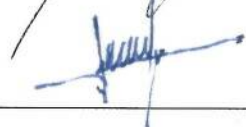
POR EL INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA, ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES.


<u>NOMBRE</u>	<u>ÁREA</u>	<u>FIRMA</u>
LIC. JUAN JORGE SÁNCHEZ NAVARRO	SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y CONSERVACIÓN	
ING. ARQ. MANUEL CAMPOS RAMOS	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO.	

POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL.

<u>NOMBRE</u>	<u>FIRMA</u>
LIC. MIGUEL RIVERA CÁRDENAS	

POR LOS PARTICIPANTES.

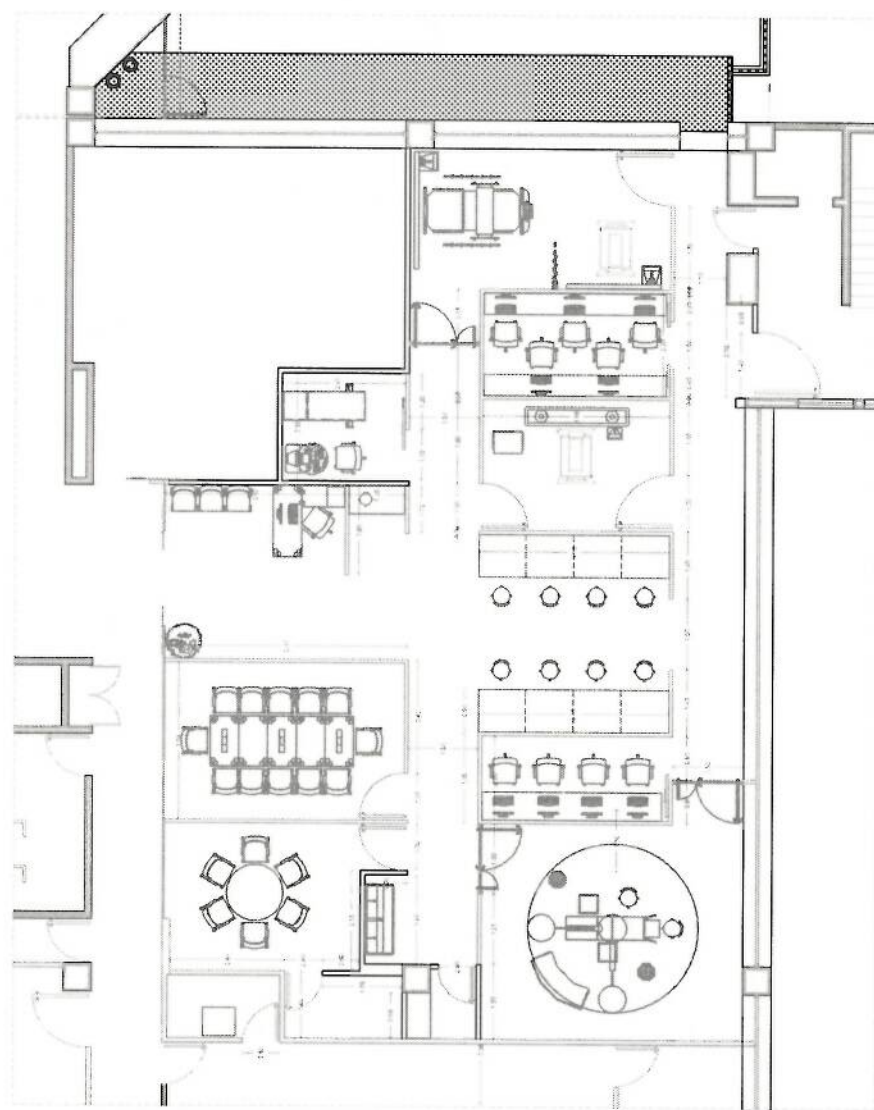
<u>NOMBRE</u>	<u>EMPRESA</u>	<u>FIRMA</u>
C. GABRIEL NAVARRETE MARTÍNEZ	INGENIERÍA DE CALIDAD APLICADA, S.A. DE C.V.	
C. CARLOS OMAR FLORES HERNÁNDEZ	CONSTRUCCIÓN, SUPERVISIÓN E INGENIERÍA INZENJER, S.A. DE C.V.	



INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA
SALUD MATERNO INFANTIL

NOMBRE	CÓDIGO	FECHA

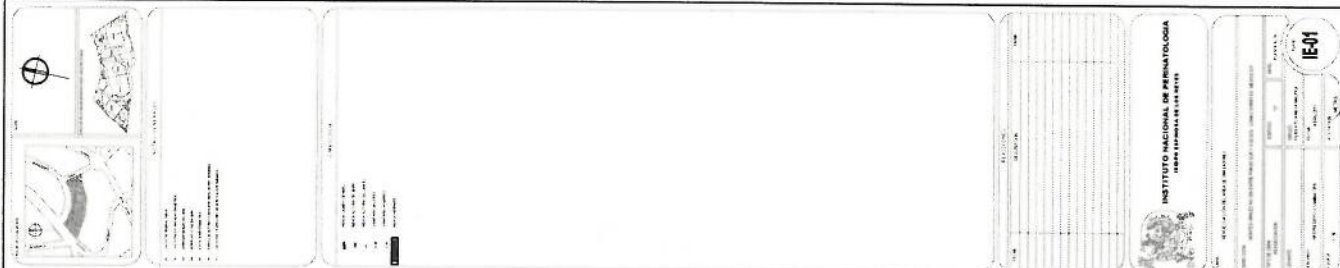
ARG-01

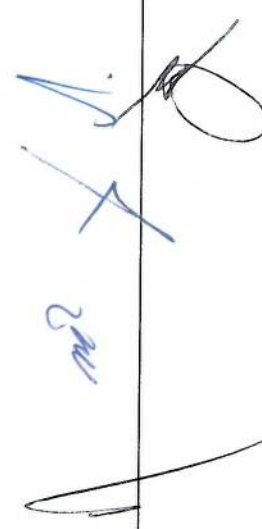


Handwritten signature

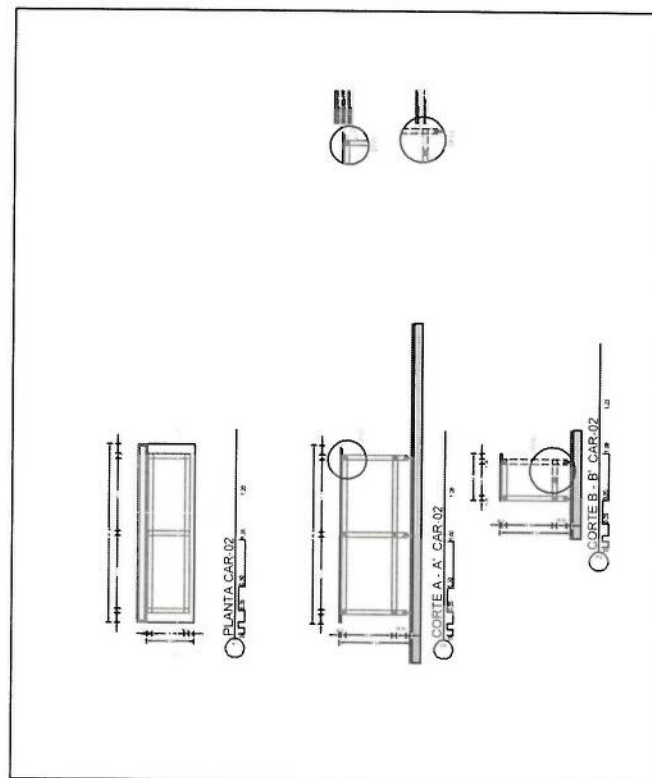
Handwritten signature








GM-01



		INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE PERINATOLOGIA	
<p>1. NOMBRE DEL PACIENTE: _____</p> <p>2. EDAD: _____</p> <p>3. SEXO: _____</p> <p>4. ESTADO CIVIL: _____</p> <p>5. OCUPACIÓN: _____</p> <p>6. DIRECCIÓN: _____</p> <p>7. TELÉFONO: _____</p> <p>8. FECHA DE NACIMIENTO: _____</p> <p>9. FECHA DE ADMISIÓN: _____</p> <p>10. FECHA DE ALTA: _____</p>		<p>11. NOMBRE DEL MÉDICO: _____</p> <p>12. NOMBRE DEL ENFERMERO: _____</p> <p>13. NOMBRE DEL ASISTENTE SOCIAL: _____</p> <p>14. NOMBRE DEL PSICÓLOGO: _____</p> <p>15. NOMBRE DEL NUTRICIONISTA: _____</p> <p>16. NOMBRE DEL FISIOTERAPEUTA: _____</p> <p>17. NOMBRE DEL ODONTÓLOGO: _____</p> <p>18. NOMBRE DEL FARMACÉUTICO: _____</p> <p>19. NOMBRE DEL LABORATORISTA: _____</p> <p>20. NOMBRE DEL RADIOLOGISTA: _____</p> <p>21. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>22. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>23. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>24. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>25. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>26. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>27. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>28. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>29. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>30. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>31. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p> <p>32. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>33. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>34. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>35. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>36. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>37. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>38. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>39. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>40. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>41. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>42. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p> <p>43. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>44. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>45. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>46. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>47. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>48. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>49. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>50. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>51. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>52. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>53. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p> <p>54. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>55. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>56. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>57. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>58. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>59. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>60. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>61. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>62. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>63. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>64. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p> <p>65. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>66. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>67. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>68. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>69. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>70. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>71. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>72. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>73. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>74. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>75. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p> <p>76. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>77. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>78. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>79. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>80. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>81. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>82. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>83. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>84. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>85. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>86. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p> <p>87. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>88. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>89. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>90. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>91. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>92. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>93. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>94. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>95. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>96. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>97. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p> <p>98. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>99. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>100. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>101. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>102. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>103. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>104. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>105. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>106. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>107. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>108. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p> <p>109. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>110. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>111. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>112. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>113. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>114. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>115. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>116. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>117. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>118. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>119. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p> <p>120. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>121. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>122. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>123. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>124. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>125. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>126. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>127. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>128. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>129. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>130. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p> <p>131. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>132. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>133. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>134. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>135. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>136. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>137. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>138. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>139. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>140. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>141. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p> <p>142. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>143. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>144. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>145. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>146. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>147. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>148. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>149. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>150. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>151. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>152. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p> <p>153. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>154. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>155. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>156. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>157. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>158. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>159. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>160. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>161. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>162. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>163. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p> <p>164. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>165. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>166. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>167. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>168. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>169. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>170. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>171. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>172. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>173. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>174. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p> <p>175. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>176. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>177. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>178. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>179. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>180. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>181. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>182. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>183. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>184. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>185. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p> <p>186. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>187. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>188. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>189. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>190. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>191. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>192. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>193. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>194. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>195. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>196. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p> <p>197. NOMBRE DEL PATÓLOGO: _____</p> <p>198. NOMBRE DEL NEFROLOGISTA: _____</p> <p>199. NOMBRE DEL NEUMÓLOGO: _____</p> <p>200. NOMBRE DEL CARDIOLOGISTA: _____</p> <p>201. NOMBRE DEL GINECOLOGISTA: _____</p> <p>202. NOMBRE DEL PEDIATRA: _____</p> <p>203. NOMBRE DEL PSICHIATRA: _____</p> <p>204. NOMBRE DEL DERMATÓLOGO: _____</p> <p>205. NOMBRE DEL OTOLOGISTA: _____</p> <p>206. NOMBRE DEL OPHTALMOLOGISTA: _____</p> <p>207. NOMBRE DEL RADIÓLOGO: _____</p>	

Handwritten signature: *Mr. J. A.*

No. de Invitación: IA-012NDE001-N35-2013

ANEXO II

ACREDITACIÓN DE PERSONALIDAD Y FACULTADES PARA COMPROMETERSE

Adriana ortega López, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir la propuesta en la presente Invitación a Cuando Menos Tres Personas, a nombre y representación de: (persona física o moral).

No. de la Invitación a Cuando Menos Tres Personas:
IA-012NDE001-N35-2013

Registro Federal de Contribuyentes: ICA980914F72

Domicilio - Calle y Número: MONTECITO #38 PISO 34 OF. 13

Colonia: NAPOLES

Delegación o Municipio: BENITO JUAREZ

Código Postal: 03810

Entidad Federativa: MEXICO, D.F.

Teléfonos: 84884104 Y 90002462

Fax: _____

Correo electrónico: adriana.ortega@icapsamx.com y adriana_ort@yahoo.com . Tamaño de la empresa: PEQUEÑA.

No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: 32,283

Fecha: 10 de Septiembre de 1998

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma: Lic. Mauricio Martinez Rivera, Notario Público No. 96, Mexico, D.F.

Relación de Socios:

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre(s)
Ortega	López	Adriana
Gutiérrez	Zamacona	Elizabeth Maria

Descripción del objeto social: Estudios, Proyectos y Obras

Reformas y modificaciones, indicando el No. de escritura pública en la que consta :

NUMERO DE ESCRITURA 66,826 CON FECHA: 15 DE FEBRERO DE 2000

NOTARIO: LIC. HERIBERTO ROMAN TALAVERA No. De Notario: 62 MÉXICO, D.F.

NUMERO DE ESCRITURA: 74,501 CON FECHA: 19 DE AGOSTO DE 2003

NOTARIO: LIC. BERNARDO PEREZ FERNANDEZ DEL CASTILLO No. De Notario: 23 MÉXICO, D.F.

REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO: 05-SEP.-2003 FOLIO MERCANTIL No. 240822

NÚMERO DE ESCRITURA: 87,517 CON FECHA: 08 DE JUNIO DE 2009

NOTARIO: LIC. MARIA TERESA RODRIGUEZ Y RODRIGUEZ No. De Notario: 114 MÉXICO, D.F.

REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO: 24-JULIO-2009 FOLIO MERCANTIL No. 240822

NÚMERO DE ESCRITURA: 53,943 CON FECHA: 29 DE ABRIL DE 2010

NOTARIO: LIC. CARLOS A. SOTELO REGIL HERNÁNDEZ No. De Notario: 165 MÉXICO, D.F.

REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO: 29-ABRIL-2010 FOLIO MERCANTIL No. 240822

NÚMERO DE ESCRITURA: 55,253 CON FECHA: 07 DE DICIEMBRE DE 2010

NOTARIO: LIC. CARLOS A. SOTELO REGIL HERNÁNDEZ No. De Notario: 165 MÉXICO, D.F..

Nombre del apoderado o representante: Adriana Ortega López

Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades: Adriana Ortega López.

Escritura pública número: 53,943 Fecha: 29 de Abril del 2010.

Nombre, número y circunscripción del Notario o Fedatario Público que las protocolizó:

Notario No. 165. Lic. Carlos A. Sotelo Regil Hernández, México, Distrito Federal

21 NOV 2013

Adriana 10/10/08

No. de Invitación: IA-012NDE001-N35-2013

Nombre del apoderado o representante: ADRIANA ORTEGA LÓPEZ

Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades.-

Escritura pública número: 53,934_ Fecha: 29 de Abril del 2010

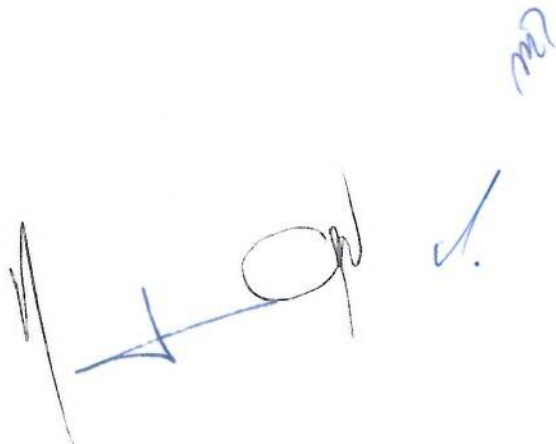
Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó: Notario No. 165. Lic. Carlos A. Sotelo Regil Hernández, México, Distrito Federal

MÉXICO, DF a 20 de Noviembre de 2013
Protesto lo necesario

A T E N T A M E N T E
"INGENIERÍA DE CALIDAD APLICADA"



M.A.O. ADRIANA ORTEGA LÓPEZ
REPRESENTANTE LEGAL

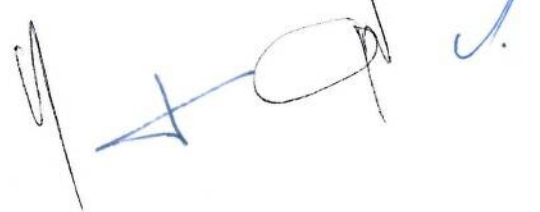


No. de Invitación: IA-012NDE001-N35-2013


Anexo II.A

Formato para ingresar en la Junta de Aclaraciones

<p><u>ADRIANA ORTEGA LÓPEZ</u>, manifiesto Bajo protesta de decir verdad, mi interés en participar en la presente Invitación a Cuando Menos Tres Personas, asimismo que los datos aquí asentados, son ciertos y cuento con facultades suficientes para ingresar e intervenir en la Junta de Aclaraciones en la presente Invitación a Cuando Menos Tres Personas para la contratación de SERVICIO DE MANTENIMIENTO AL ÁREA DE SIMULADORES Y AL ÁREA DE ENSEÑANZA No. de Invitación IA-012NDE001-N35-2013 a nombre y representación de: <u>INGENIERIA DE CALIDAD APLICADA S.A. de C.V.</u></p>		
Registro federal de contribuyentes: ICA980914F72		
Domicilio:		
Calle número: MONTECITO 38		
Teléfonos: 84884104		
Colonia: NAPOLES	Delegación o Municipio: BENITO JUÁREZ	
Código Postal: 03810	Entidad Federativa: DISTRITO FEDERAL	
Correo electrónico: <u>adriana.ortega@icapsamx.com</u> y <u>adriana_ort@yahoo.com</u>		
No. de escritura pública en la que consta su acta constitutiva: 32,283	Fecha: 10 de Septiembre de 1998	
Fecha y datos de la inscripción en el Registro Público de Comercio: 19 de Mayo de 2010 No. 40445		
Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma: Lic. Mauricio Martinez Rivera, Notario Público No. 96, Mexico, D.F.		
Relación de Socios:		
Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre(s)
Ortega	López	Adriana
Gutiérrez	Zamacona	Elizabeth Maria
Descripción del objeto social: Estudios, Proyectos y Obras		
Reformas y modificaciones, indicando el No. de escritura pública en la que consta :		
NUMERO DE ESCRITURA 66,826 CON FECHA: 15 DE FEBRERO DE 2000		
NOTARIO: LIC. HERIBERTO ROMAN TALAVERA No. De Notario: 62 MÉXICO, D.F.		
NUMERO DE ESCRITURA: 74,501 CON FECHA: 19 DE AGOSTO DE 2003		
NOTARIO: LIC. BERNARDO PEREZ FERNANDEZ DEL CASTILLO No. De Notario: 23 MÉXICO, D.F.		
REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO: 05-SEP.-2003 FOLIO MERCANTIL No. 240822		
NÚMERO DE ESCRITURA: 87,517 CON FECHA: 08 DE JUNIO DE 2009		
NOTARIO: LIC. MARIA TERESA RODRIGUEZ Y RODRIGUEZ No. De Notario: 114 MÉXICO, D.F.		
REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO: 24-JULIO-2009 FOLIO MERCANTIL No. 240822		
NÚMERO DE ESCRITURA: 53,943 CON FECHA: 29 DE ABRIL DE 2010		
NOTARIO: LIC. CARLOS A. SOTELO REGIL HERNÁNDEZ No. De Notario: 165 MÉXICO, D.F.		
REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO: 29-ABRIL-2010 FOLIO MERCANTIL No. 240822		
NÚMERO DE ESCRITURA: 55,253 CON FECHA: 07 DE DICIEMBRE DE 2010		
NOTARIO: LIC. CARLOS A. SOTELO REGIL HERNÁNDEZ No. De Notario: 165 MÉXICO, D.F.		
Nombre del apoderado o representante: Adriana Ortega López		
Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades: Adriana Ortega López.		
Escritura pública número: 53,943 Fecha: 29 de Abril del 2010.		
Nombre, número y circunscripción del Notario o Fedatario Público que las protocolizó:		
Notario No. 165. Lic. Carlos A. Sotelo Regil Hernández, México, Distrito Federal		



No. de Invitación: IA-012NDE001-N35-2013

Nombre del apoderado o representante: Adriana Ortega López	
R.F.C. oela700610gya	
Domicilio: PASEO DE LOS FRAMBOYANES No 129 PASEOS DE TAXQUEÑA MÉXICO D.F	
Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades:	
Escritura pública número: 53.943	Fecha: 29 de Abril del 2010
Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó: Notario No. 165. Lic. Carlos A. Sotelo Regil Hernández, México, Distrito Federal	
MÉXICO, DF a 20 de Noviembre de 2013 Protesto lo necesario A T E N T A M E N T E "INGENIERÍA DE CALIDAD APLICADA"  M.A.O. ADRIANA ORTEGA LÓPEZ REPRESENTANTE LEGAL	

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom right of the page.

No. de Invitación: IA-012NDE001-N35-2013

Anexo II.B

Solicitud de aclaraciones, preguntas o dudas

México, D. F., a 21 de noviembre de 2013.

Invitación a Cuando Menos Tres Personas: Ingeniería DE Calidad Aplicada S.A. de C.V.

N° de Invitación: IA-012NDE001-N35-2013

Razón social: Ingeniería DE Calidad Aplicada S.A. de C.V.

Punto: Carpintería

Anexo: Presupuesto


Descripción: Mueble de aglomerado de madera MSD01 en dimensiones de 4.09 x 0.65 x 0.85 m de altura, según diseño plano de referencia (2MSD01), estructura con perfil PTR de 2" x 2" cal. 14.

Pregunta:

Entrega de planos para el concepto de muebles de aglomerado clave: 090.34.01 y 090.34.01

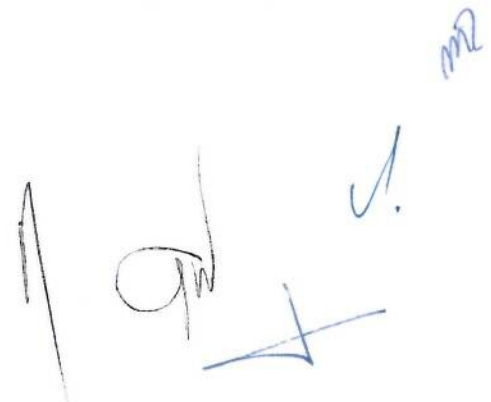
Respuesta:

Atentamente


ADRIANA ORTEGA LÓPEZ
Legal de la empresa

Atentamente

Nombre y firma del Área usuaria



No. de Invitación: IA-012NDE001-N35-2013

Anexo II.B

Solicitud de aclaraciones, preguntas o dudas

México, D. F., a 21 de noviembre de 2013.

Invitación a Cuando Menos Tres Personas: Ingeniería DE Calidad Aplicada S.A. de C.V.

N° de Invitación: IA-012NDE001-N35-2013

Razón social: Ingeniería DE Calidad Aplicada S.A. de C.V.

Punto: Instalación Eléctrica

Anexo: Presupuesto

Descripción: Interruptor termo magnético QO 2110 a QO 21125 de 2 polos 110 a 125 amperes incluye: materiales mano de obra, herramienta, equipo acarreo, horizontales y verticales y/o al sitio de los trabajos.

Pregunta:

El interruptor QO 21125 de square d no existe y la serie QO no llega a dar la capacidad de 110 o 125 amperes, solo tiene capacidad hasta 100 amperes, para la capacidad de amperes es necesario uno de la serie KDL que son de 150 amperes, cual es el que requieren que cotizemos?

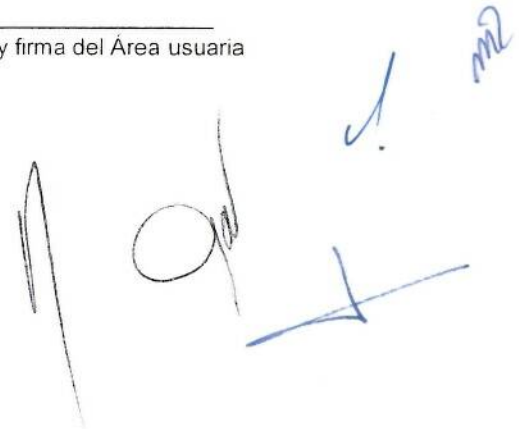
Respuesta:

Atentamente

ADRIANA ORTEGA LÓPEZ
Legal de la empresa

Atentamente

Nombre y firma del Área usuaria



No. de Invitación: IA-012NDE001-N35-2013

Anexo II.B

Solicitud de aclaraciones, preguntas o dudas

México, D. F., a 21 de noviembre de 2013.

Invitación a Cuando Menos Tres Personas: Ingeniería DE Calidad Aplicada S.A. de C.V.
N° de Invitación: IA-012NDE001-N35-2013

Razón social: Ingeniería DE Calidad Aplicada S.A. de C.V.

Punto: Instalación Gases Medicinales Anexo. Presupuesto

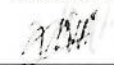
Descripción: Tomas para conexión a oxígeno de 1/2" a base de conector tipo infra enchufe rápido roscado existente incluye: materiales mano de obra materiales acarreo, horizontales y verticales y/o al sitio de los trabajos

Pregunta:

El concepto 14 de las tomas es igual al concepto 11 de tomas de oxígeno. El concepto 14 es tomas de aire?

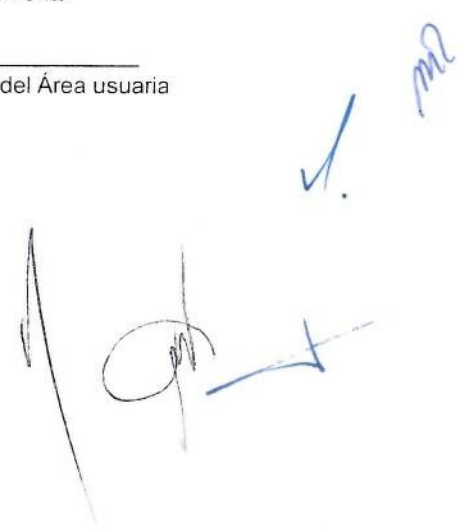
Respuesta:

Atentamente


ADRIANA ORTEGA LÓPEZ
Legal de la empresa

Atentamente

Nombre y firma del Área usuaria



No. de Invitación: IA-012NDE001-N35-2013

Anexo II.B

Solicitud de aclaraciones, preguntas o dudas

Formato que deberá emplear el licitante para presentar sus dudas, en hoja membretada de la empresa.

México, D. F., a 21 de noviembre de 2013.

Invitación a Cuando Menos Tres Personas: Ingeniería DE Calidad Aplicada S.A. de C.V.
N° de Invitación: IA-012NDE001-N35-2013

Razón social: Ingeniería DE Calidad Aplicada S.A. de C.V.

Punto: Instalación Gases Medicinales Anexo: Presupuesto

Descripción: Consola para conexiones de toma de aire y oxígeno fijada a muro con taquetes y pijas de 1" incluye: materiales mano de obra materiales acarreo, horizontales y verticales y/o al sitio de los trabajos


Pregunta:

El concepto 15 de la consola de toma de aire y oxígeno tiene solo 4 pza.

No deberían de ser 4 pzas de aire y 4 pzas de oxígeno?

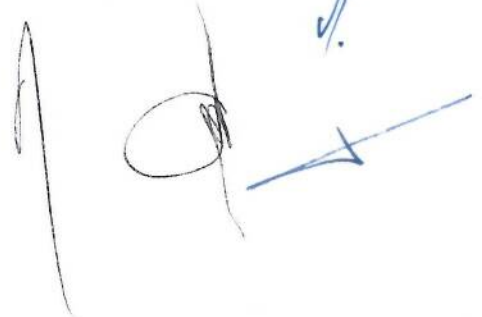
Respuesta:

Atentamente


ADRIANA ORTEGA LÓPEZ
Legal de la empresa

Atentamente

Nombre y firma del Área usuaria



No. de Invitación: IA-012NDE001-N35-2013

Anexo II.B

Solicitud de aclaraciones, preguntas o dudas

Formato que deberá emplear el licitante para presentar sus dudas, en hoja membretada de la empresa.

México, D. F., a 21 de noviembre de 2013.

Invitación a Cuando Menos Tres Personas: Ingeniería DE Calidad Aplicada S.A. de C.V.
N° de Invitación: IA-012NDE001-N35-2013

Razón social: Ingeniería DE Calidad Aplicada S.A. de C.V.

Punto: clausula quinta Anexo: Contrato


Descripción: EL PAGO SE EFECTUARA MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA FACTURA DE ACUERDO AL COSTO OFERTADO EN EL **ANEXO UNO** Y SE EFECTUARÁ EN LA OFICINA DE CUENTAS POR PAGAR DE "EL INSTITUTO" POR CHEQUE, A TRAVÉS DE CADENAS PRODUCTIVAS O TRANSFERENCIA INTERBANCARIA DE FORMA ELECTRÓNICA VÍA TESOFE, SI LO ACEPTA "EL PROVEEDOR" DEL SERVICIO, DENTRO DE LOS VEINTE DÍAS NATURALES SIGUIENTES CONTADOS A PARTIR DE LA APROBACIÓN DE LA MISMA POR EL DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO

Pregunta:

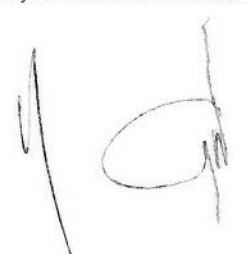
En esta cláusula se menciona que el pago se efectuara dentro de los veinte días siguientes a partir de aprobada la factura y los pagos se harán el día miércoles y que será un solo pago. No habrá estimaciones y pagos semanales?, y de ser un solo pago este se realizara hasta el próximo año?

Respuesta:

Atentamente


ADRIANA ORTEGA LÓPEZ
Legal de la empresa

Atentamente


Nombre y firma del Área usuaria