



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

BASES DE PARTICIPACIÓN DE LA LICITACIÓN SIMPLIFICADA

Nº LS-103T00000-035-2022

RELATIVA A LA:

"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

BASES DE PARTICIPACIÓN DE LA LICITACIÓN SIMPLIFICADA No. LS-103T00000-035-2022

El Gobierno del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave por conducto de la Dirección Administrativa de Servicios de Salud de Veracruz, con fundamento en los Artículos 134° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 72° cuarto párrafo de la Constitución Política de Veracruz de Ignacio de la Llave; 77°- BIS, 16° de la Ley General de Salud; 1°, 3°, 38°, 40°, 44° y demás relativos de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 1°, 2°, 6° y 14° fracciones V, VI de la Ley N° 54 que crea el Organismo Público descentralizado de Servicios de Salud de Veracruz; 9° BIS, 186°, 213° del Código Financiero para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 1° fracción I, 2°, 10°, 26° Fracción II, 27° fracción III, 34°, 43°, 56°, 57°, 58° y demás relativos y aplicables de la Ley número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, 25° fracciones I, III, XXVI, XLIII, XLV, L y LXXVI del Reglamento Interior de Servicios de Salud de Veracruz, y **Artículo 55° del Decreto número 217 del Presupuesto de Egresos para el Ejercicio Fiscal 2022, publicado en la Gaceta Oficial del Estado núm. ext. 520, de fecha 30 de diciembre de 2021;** Artículo 1 de la Ley del Sistema Estatal Anticorrupción de Veracruz de Ignacio de la Llave, Artículo 31 de los Lineamientos Generales de Austeridad y Contención del Gasto para el Poder Ejecutivo del Estado de Veracruz, publicados en la Gaceta oficial del Estado de Veracruz número Extraordinario 060 de fecha 11 de febrero de 2019, Fe de Erratas al acuerdo que modifica los Artículos 25° y 31° de los Lineamientos Generales de Austeridad y Contención del Gasto para el Poder Ejecutivo del Estado de Veracruz, publicada en la Gaceta Oficial núm. ext. 062 de fecha miércoles 12 de febrero de 2020 y acuerdo que modifica los Artículos 31° y 32° primer párrafo de los Lineamientos Generales de Austeridad y Contención de Gasto para el Poder Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Veracruz, publicados en la Gaceta Oficial de Núm. ext. 106 de fecha 16 de marzo de 2021, Artículos 1° y 2° del Decreto por el que se establecen diversas medidas en materia de adquisiciones, uso adecuado y reciclaje de la madera y de los desechos de papel utilizados por los Entes Públicos del Poder Ejecutivo, publicado en la Gaceta Oficial del Estado Número 71 de fecha 4 de marzo de 2008, le formula una atenta y cordial invitación para que se sirva participar en la **Licitación Simplificada N°. LS-103T00000-035-2022** relativa a la **"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"** por lo que deberá sujetarse a las siguientes:



B A S E S

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA ADQUISICIÓN

Punto 1.- El objeto de la presente licitación lo constituye la **"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"** para lo cual deberá sujetarse a lo solicitado en el anexo técnico que forman parte de las presentes bases.

El procedimiento de contratación mediante el cual se llevará a cabo la Licitación Simplificada, cuenta con disponibilidad presupuestal con cargo al recurso de la Fuente de financiamiento **FASSA 2022**, de conformidad con el **Oficio N° SESVER/DA/SRF/3868/2022** de fecha **27 de julio del 2022**, procesos **20102, 20103 y 20113**, partidas **33603 y 33604** Unidad Aplicativa **62**.

Asimismo, se cuenta con Dictamen de Suficiencia Presupuestal (DSP), con número **SSE/D-0105/2022**, de fecha **20 de enero de 2022**, emitido por la Subsecretaría de Egresos de la Secretaría de Finanzas y Planeación (SEFIPLAN) y Registro de Procedimientos de Adquisición e Inversión (RPAI) **21110030010000/000077CG/2022** de fecha **25 de enero de 2022**, otorgados por la Subdirección De Contrataciones Gubernamentales, Administración de Riesgos y Activos de la SEFIPLAN, en términos de los numerales 3, 7, 26 y demás relativos de los Lineamientos para el control y la contención del Gasto Público en el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, publicados el día 13 de marzo de 2012, en la Gaceta Oficial del Estado de Veracruz de Ignacio de la llave, bajo el número extraordinario 86.

Punto 2.- Solo se admitirá una proposición por licitante. Los interesados podrán participar en esta licitación **por uno, varios o el total de los renglones en concurso**, mismos que deberán sujetarse estrictamente al Anexo Técnico y ficha técnica de las presentes Bases.

Se preferirá bienes, de tecnología y calidad superiores a las mínimas requeridas, aun cuando exista un diferencial no mayor al diez por ciento entre la oferta de mejor calidad y la cotización inmediata inferior calificada, siempre y cuando con ello no se rebase la disponibilidad presupuestal autorizada, esto de acuerdo al Artículo 39° Fracción XVIII de la Ley número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

Cuando sólo se cuente con una propuesta, se procederá a efectuar un estudio de mercado para determinar la conveniencia de adjudicar el contrato al licitante único, con fundamento en el Artículo 58 de la Ley número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

El licitante que resulte adjudicado deberá estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, estatales y federales a la firma del contrato.

Punto 3.- La adjudicación se otorgará **por uno, varios o el total de los renglones en concurso**, al (los) licitante (s) que cumpla(n) con todos los requisitos establecidos en las presentes bases, de conformidad con el resultado de la evaluación técnica y económica, que cumpla(n) con las especificaciones técnicas solicitadas y proponga(n) las mejores condiciones para Servicios de Salud de Veracruz. Así mismo, se procederá de conformidad con lo previsto en los Artículos 48°, 49° y 50° de la Ley número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, mismos que establecen:



"Artículo 48. -El fallo beneficiará al licitante que cumpla con los requisitos de la convocatoria y las bases respectivas, y que además haya presentado las mejores condiciones en cuanto a precio, calidad y tiempo de entrega.

"Artículo 49. - Los proveedores con residencia y domicilio fiscal en el Estado y en el municipio de que se trate, tendrán preferencia para ser adjudicatarios, y se les permitirá un precio hasta **5%** mayor que las cotizaciones foráneas".

"Artículo 50. - Cuando dos o más proposiciones en igualdad de circunstancias cumplan con los requisitos establecidos, el pedido o contrato se adjudicará en partes proporcionales entre los licitantes que las hayan presentado; de no aceptarlo éstos, la Comisión de Licitación lo asignará mediante el procedimiento de insaculación".

Punto 4.- El (los) proveedor(es) que resulte(n) adjudicado(s) en la presente licitación, deberá(n) **garantizar los bienes** contra cualquier defecto de fabricación, composición, o vicios ocultos **por un periodo de 06 meses**, contados a partir de la recepción total de los mismos.

En caso de hacer efectiva esta garantía, el(los) licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) deberá realizar la reposición de los bienes por defectos de fabricación, composición, vicios ocultos o incumplimiento de especificaciones originalmente convenidas, **(en un plazo no mayor de diez días hábiles)** posteriores a la notificación por escrito que le haga la convocante a través de la Subdirección de Recursos Materiales, previa solicitud del área requirente.

Punto 5.- El día **07 de octubre del 2022**, en un horario de **09:00 a 14:00 horas**, el (los) licitante(s) deberá(n) **presentar muestras de los renglones por los que participen**, mismas que deberán cumplir con las características y especificaciones solicitadas en fichas técnicas previamente entregadas, de manera adjunta a las invitaciones a los proveedores participantes, y quedando sujetas para la evaluación técnica del área usuaria, debiendo estar identificadas con la razón social del participante, describiendo número de renglón y número de licitación, comprometiéndose (teniendo que entregarse como anexo en su proposición técnica, en el Acto de Presentación y Apertura de Propuestas Técnicas y Económicas) a entregar en el **Almacén "C"**, ubicado en calle Soconusco N° 31, Col. Aguacatal, C.P. 91130 en la ciudad de Xalapa, Veracruz.

El (los) participante (s) **presentará (n) del mismo modo, un escrito relativo al listado de las muestras de los renglones por los que va a participar**, para que sea sellado de recibido; los participantes que no hayan resultado adjudicados, podrán solicitar sus muestras mediante escrito, las cuales se entregarán dentro de los **cinco días posteriores al fallo**, en caso de que algún licitante no requiera sus muestras estas pasaran a ser propiedad de la convocante.

Punto 6.- El (los) participante(s) deberá(n) **sostener sus precios** aún en caso de errores aritméticos o de otra naturaleza, desde el momento del acto de apertura técnica y económica y hasta la firma del contrato. **En la presente licitación no se otorgarán anticipos.**

Punto 7.- El (los) participante (s) que resulte (n) adjudicado (s) derivado(s) de la presente licitación, deberá **realizar la entrega libre a piso**, dentro de los **quince días hábiles posteriores a la suscripción del contrato**, de acuerdo a las cantidades y características establecidas en el **anexo técnico** que forma parte de las presentes bases, **en un horario de 09:00 a 14:00 horas de lunes a viernes**, de acuerdo a lo siguiente:



LUGAR DE ENTREGA

DIRECCIÓN

ALMACÉN C

Calle Soconusco N° 31, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Ver.

Para la entrega de los bienes en el almacén "C" los proveedores adjudicados deberán agendar su cita al correo electrónico g.anell@ssaver.gob.mx implementado para tal efecto. La cita se atenderá con al menos 48 horas de anticipación a la fecha pretendida para la entrega. Se podrán agendar entregas parciales, pero no podrán agendar ni entregar renglones parciales.

Los bienes deberán de entregarse de la siguiente forma:

Deberán estar empacados de fábrica y su transporte será el que convenga al proveedor, de acuerdo con las mejores prácticas usuales para su traslado, siempre que se garantice su seguridad, a entera satisfacción de Servicios de Salud de Veracruz.

Deberán presentar etiquetas de identificación en la cara frontal y lateral del insumo, impreso o colocado con plantilla donde contenga:

- Nombre o Razón social.
- Domicilio completo.
- Licitación.
- Contrato o pedido.
- Nombre del producto.
- Presentación.
- Número de serie. (Cuando aplique)
- Total, de unidades que contiene.
- Indicaciones de manejo, (cantidad máxima de estiba y condiciones de almacenamiento adecuado del producto).

Los documentos que deberá cumplir el proveedor para realizar la entrega son los siguientes:

- Copia de pedido-contrato de adquisición.
- Copia de factura o remisión.
- Carta garantía, contra vicios ocultos y defectos de fabricación con los siguientes datos: Numero de contrato y/o pedido, tipo de adjudicación, numero de Licitación, renglón e insumo. Deberá presentarse en hoja membretada, siendo necesario que contenga lugar y fecha, nombre de la empresa, domicilio, teléfono, correo electrónico, así mismo firma original y autógrafa del representante legal.

Efectuada la entrega el proveedor que resulte adjudicado, deberá proporcionar al **Departamento de Adquisiciones**, copia de factura (s) debidamente firmada (s) y sellada (s) de recibido por personal autorizado del **Almacén "C"**, con lo que demostrará que los impresos y carteles fueron entregados a este Organismo, confirmando su cumplimiento al Contrato.

Punto 8.- "SESVER" se obliga a retribuir el pago por la "IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD" al licitante (s) adjudicado (s), dentro de los siguientes treinta días naturales posteriores a la recepción de la totalidad de los Bienes, a entera satisfacción de SESVER y entrega de la factura correspondiente, debidamente validada por el Almacén "C". El citado documento deberá ser presentado ante la Subdirección de Recursos Financieros de Servicios de Salud



de Veracruz. **Dicho pago se hará en moneda nacional, mediante transferencia electrónica por parte de la Subdirección de Recursos Financieros de SESVER.**

La factura deberá contener los requisitos fiscales señalados en los Artículos 29 y 29A del Código Fiscal de la Federación aplicable en los Estados Unidos Mexicanos, en la que se indiquen:

- a) Dirección del proveedor y cliente
- b) Número de contrato y/o pedido
- c) Proceso de adjudicación y número de licitación (en su caso)
- d) Lugar de entrega
- e) Número de renglón conforme contrato
- f) Clave de insumo conforme a contrato (en caso de aplicar)
- g) Descripción de insumos conforme a contrato
- h) Marca (en caso de aplicar)
- i) Modelo (en caso de aplicar)
- j) Cantidad, precio unitario, subtotal, IVA, monto total de la factura
- k) Fuente de financiamiento
- l) Proceso
- m) Partida presupuestal
- n) Unidad aplicativa

Y expedirse a nombre de Servicios de Salud de Veracruz, **R.F.C. SSV-970307-2Q5**, calle Soconusco No. 31, colonia Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz.

El Licitante que resulte adjudicado, deberá proporcionar al **Departamento de Adquisiciones** escrito original y con firma autógrafa, en el que indique el domicilio en el que podrá recibir las notificaciones, señalando además teléfono y correo electrónico.

Dentro de su presupuesto aprobado y disponible, SESVER bajo su responsabilidad y por razones fundadas, podrá pactar ampliación mediante **Adendum** del Contrato formalizado, siempre y cuando no represente más del veinte por ciento del monto total de las partidas que se amplíen y que el proveedor sostenga en la ampliación el precio pactado originalmente con fundamento al Artículo 65 de la Ley Número 539, igual porcentaje se aplicará a las prórrogas.

Punto 9.- El pago del seguro de traslado, flete y maniobras, para la entrega de los bienes, correrá por cuenta del proveedor adjudicado, debiendo ser realizado como se establece en el **Punto 7** de las presentes Bases. Todos los costos que erogare el participante en la preparación y presentación de su propuesta serán totalmente a su cargo, liberando a Servicios de Salud de Veracruz de la obligación de reintegrarlos, cualquiera que sea el resultado de la licitación.

Punto 10.- Las infracciones en que incurra el licitante por derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos a nivel nacional o internacional, son responsabilidad del mismo, liberando a Servicios de Salud de Veracruz de cualquier obligación, ya sea de carácter civil, mercantil, penal o administrativa.

DESIGNACIÓN Y ATRIBUCIONES DE LA COMISIÓN QUE TENDRÁ A CARGO EL PROCEDIMIENTO DE LA LICITACIÓN

Punto 11.- La apertura y evaluación de las proposiciones correrá a cargo de la Comisión de Licitación designada por la persona Titular de la **Dirección Administrativa** de SESVER, integrada por el **Subdirector**



de Recursos Materiales, quien la presidirá, la Jefa del Departamento de Adquisiciones, el cotizador encargado del proceso licitatorio, un representante de la Dirección Jurídica y un representante de la Coordinación de Calidad en Salud como área supervisora de las especificaciones técnicas de los bienes, todos ellos servidores públicos de Servicios de Salud de Veracruz. Esta comisión será la única autoridad facultada para aceptar o desechar las propuestas presentadas durante el acto de recepción y apertura de propuestas, en los términos que establecen los Artículos 2º fracción III, 7º y 43º fracción IV de la Ley número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

No formará parte de dicha comisión, pero invariablemente se contará con la participación del titular o representante del Órgano Interno de Control en la Secretaría de Salud y en el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud de Veracruz, de acuerdo a lo previsto en los Artículos 2º fracción XII y 58º de la Ley número 539, en virtud de ser el encargado de promover, evaluar y fortalecer el funcionamiento del control interno en los entes públicos.

Servicios de Salud de Veracruz a través de la Comisión de Licitación y en apego a las bases y normatividad vigente aplicable, valorarán el cumplimiento de cada uno de los participantes sobre las especificaciones solicitadas en cuanto a características y calidad de los Bienes a contratar.

Punto 12.- La Comisión de Licitación, tendrá amplias facultades para aplicar las presentes bases y las disposiciones legales aplicables a este proceso de licitación.

Punto 13.- Para los efectos anteriormente mencionados, el domicilio de la Comisión de Licitación será en el departamento de Adquisiciones de la convocante, ubicado en Soconusco N° 31, Col. Aguacatal, C.P. 91130, de esta ciudad, con horario de atención de lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas con teléfono (228) 842 3000, extensión 3500, correo electrónico: adquisiciones@ssaver.gob.mx, únicamente para efectos de información.

DEL PROCEDIMIENTO DE LA LICITACIÓN SIMPLIFICADA

Punto 14.- El procedimiento de la presente licitación simplificada, se guiará conforme a lo establecido en los Artículos 43º, 56º, 57º y 58º de la Ley número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

Punto 15.- Será requisito indispensable para participar en la presente licitación ser invitado por escrito por Servicios de Salud de Veracruz.

INSTRUCCIONES PARA LA ELABORACIÓN DE OFERTAS

Punto 16.- Las propuestas que presentarán los participantes, serán técnicas y económicas las cuales contendrán los datos que a continuación se indican, debiéndose elaborar específicamente para la licitación de referencia, de la siguiente forma:

I. Los Documentos que integren las propuestas técnicas y económicas deberán presentarse en el orden abajo señalado, en papel original membretado de la empresa, incluyendo todos los documentos que generen los proveedores, respaldo de sus proposiciones (si es el caso), y deberán contar todos y cada uno de los documentos, así como los sobres que los contengan con firma autógrafa del licitante o de su representante legal; no deben contener tachaduras o enmendaduras. La información incluida en las propuestas, deberá ser en idioma español y totalmente en moneda nacional (pesos mexicanos). **(El incumplimiento de este requisito será motivo de descalificación).**

II. Las propuestas técnicas y económicas deberán presentarse por separado en sobres cerrados, **firmados por el licitante o por su representante legal (el incumplimiento de este requisito será motivo de descalificación)**, de manera que los hagan inviolables, debidamente identificados como **Propuesta Técnica** y **Propuesta Económica** debiendo contener el nombre de la persona física o de la persona moral participante, número de proceso y descripción del mismo.

III. No deberán incluirse aspectos de la proposición económica dentro del sobre de la proposición técnica y viceversa, **la inobservancia de esta prohibición será motivo de descalificación.**

IV. La documentación que integren por separado las **propuestas técnicas y económicas** deberán respetar el orden señalado utilizando separadores y foliando el total de las hojas que la integran, por ejemplo: 1 de 50, 2 de 50, 3 de 50 y así sucesivamente.

V. Dentro del sobre de la **PROPUESTA TÉCNICA** deberá incluirse:

ÍNDICE DEL CONTENIDO DE LA PROPUESTA TÉCNICA.

Documento 1. Fotocopia legible, respetando el formato y tamaño del original, de **identificación oficial vigente con fotografía** del licitante o de su representante legal.

Documento 2. Copia simple legible, respetando el formato y tamaño del original, **del acta constitutiva de la empresa**, en caso de ser persona moral, debidamente inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio y en caso de ser persona física, deberá presentar **copia simple legible del Acta de Nacimiento**, así mismo copia simple del Poder Notarial del Representante legal en caso de aplicar.

Documento 3. Fotocopia legible, respetando el formato y tamaño del original, del **Registro federal de contribuyentes o Constancia de Situación Fiscal del licitante**, en el cual se mencione que la actividad preponderante de la empresa, es del giro de los Bienes que se solicitan para la presente licitación.

Documento 4. Cédula de Registro en el **Padrón de Proveedores** de la Secretaría De Finanzas y Planeación (**Vigente**), respetando el formato y tamaño del original.

Documento 5. Toda la información técnica que indique las especificaciones y características de los Bienes, teniendo que ser elaboradas en hojas membretadas de la empresa. **Anexo N° 1**, debiendo agregar **impresiones ilustrativas debidamente referenciados al renglón ofertado**, todo en idioma español, que permita evaluar técnicamente los bienes ofertados. el **Anexo N° 1 debe ser presentado en forma impresa y en USB o CD.**

Documento 6. Escrito donde manifieste bajo protesta de decir verdad, que cuenta con facultades suficientes para suscribir a nombre propio o de su representada, las proposiciones correspondientes, para lo cual deberá presentar fotocopia legible del Poder Notarial, mismo que deberá redactarse conforme al **Anexo N° 2.**

En caso de que comparezca persona distinta al representante legal de la persona moral o de la persona física participante a la junta de presentación y apertura de proposiciones técnicas y económicas, deberá presentar carta poder simple en original y fotocopia de identificación oficial vigente con fotografía (Credencial de Elector, expedida por el Instituto Nacional Electoral, cartilla del servicio militar, pasaporte o cédula profesional) para participar en dicho acto.



Documento 7. Escrito en papel membretado del participante, en la que haga constar que **conoce y acepta los procedimientos establecidos en la Ley número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.** Asimismo, que conoce las bases de la presente licitación, aceptando todas y cada una de las condiciones establecidas en ellas y sus anexos. **Anexo N° 3.**

Documento 8. Escrito bajo protesta de decir verdad que **no se encuentra en ninguno de los supuestos que señala el Artículo 45 de la Ley Número 539** de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, conforme al **Anexo N° 4.**

Documento 9. Escrito donde manifieste bajo protesta de decir verdad que en caso de resultar adjudicado **garantizará** los bienes contra cualquier defecto de fabricación, composición, o vicios ocultos **por un periodo de 06 meses**, contados a partir de la recepción total de los Bienes. En caso de requerirse, podrá solicitar al proveedor adjudicado hacer efectiva esta garantía y el proveedor deberá comprometerse por escrito a realizar los cambios en un plazo no mayor de diez días hábiles posteriores a la notificación por escrito que realice Servicios de Salud de Veracruz a través de la Subdirección de Recursos Materiales, previa solicitud del área requirente. **Anexo N° 5**, en caso de que el participante adjudicado, no lleve a cabo el cambio de los Bienes en los términos establecidos en el párrafo anterior, dicha entrega se tendrá por no realizada.

Documento 10. Escrito en hoja membretada donde manifieste bajo protesta de decir verdad, en la que indique el domicilio así como correo electrónico, donde podrá oír y recibir notificaciones, citatorios, emplazamientos, requerimientos, solicitud de informes o documentos y en su caso, las resoluciones administrativas derivadas del presente proceso licitatorio así como las derivadas del contrato para el caso de resultar adjudicado; lo anterior de conformidad con lo señalado en los artículos 2 fracciones II y III, 37 del Código de Procedimientos Administrativos para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

En el supuesto de que cambie el correo electrónico o domicilio mencionado anteriormente, deberá notificarlo por escrito a la Dirección Administrativa de estos Servicios de Salud de Veracruz. **Anexo N° 6.**

Documento 11. Carta compromiso bajo protesta de decir verdad que, en caso de resultar adjudicado se compromete a presentar Constancia de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales por Contribuciones Estatales expedida por la Dirección General de Recaudación de la Secretaría de Finanzas y Planeación; las que deberán tener como máximo 30 días de haber sido expedidas, sin las cuales no será posible la celebración del contrato conforme al **Anexo N° 7.**

Tratándose de licitantes que tengan su domicilio fiscal fuera del estado, deberán comprometerse a presentar la Constancia de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales por Contribuciones Estatales, expedida por la Dirección General de Recaudación de la Secretaría de Finanzas y Planeación del gobierno del Estado de Veracruz.

Documento 12. Presentar Opinión de Cumplimiento, en Sentido Positivo, de Obligaciones Fiscales emitida por el Servicio de Administración Tributaria respecto de los Impuestos Federales la cual deberá tener como máximo 30 días de haber sido expedida.

Documento 13. Escrito en el que el licitante manifieste bajo protesta de decir verdad, que, en caso de resultar adjudicado, los gastos que generen de pago de seguros de traslado, flete y maniobras de los Bienes, así como todos los gastos que eroguen en la preparación y presentación de su propuesta, correrán por su cuenta, liberando a SESVER de la obligación de reintegrarlos conforme al **Anexo N° 8.**

Documento 14. Carta compromiso en papel membretado donde se establece que en caso de ser proveedor adjudicado se libera a Servicios de Salud de Veracruz de cualquier responsabilidad laboral, civil, penal, administrativa y de cualquier índole, por cualquier daño material, accidente y pérdidas humanas que ocurrieren durante el proceso de flete, carga y descarga de los Bienes, motivo de la presente licitación conforme al **Anexo N° 9**.

Documento 15. Escrito en el cual el licitante manifieste bajo protesta de decir verdad, que no desempeña empleo, cargo o comisión en el servicio público o, su caso que, a pesar de desempeñarlo, con la formalización del contrato correspondiente no se genera un conflicto de intereses. En caso de que el licitante sea persona moral dichas manifestaciones deberán presentarse respecto a los socios o accionistas que ejerzan control sobre la sociedad. **Anexo 10**.

Dicho escrito se hará del conocimiento del Órgano Interno de Control previo a la celebración de la firma del contrato, de conformidad a lo establecido por el Artículo 25° fracción IV de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

Documento 16. Escrito en el que manifieste bajo protesta de decir verdad, que por sí mismos o por interpósita persona, se abstendrán de adoptar conductas, para que los Servidores Públicos del Organismo, induzcan o alteren las evaluaciones de sus propuestas, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes. **Anexo 11**.

Documento 17. Escrito libre del participante en el que manifieste, bajo protesta de decir verdad que, en caso de resultar adjudicado, cuenta con la capacidad suficiente para cumplir con los términos que se establezcan en el contrato. (Técnico y financiera.)

Documento 18. Escrito libre bajo protesta de decir la verdad donde el (los) participante(s) señale (n) que deberá(n) **sostener sus precios**, aún en caso de errores aritméticos o de otra naturaleza, desde el momento del acto de apertura técnica y económica, hasta la firma del contrato y su ampliación si la hubiera.

Documento 19. Deberá presentar **copia de dos contratos**, con una antigüedad **no** mayor a 18 meses, suscrito con entidades públicas o privadas, con los que acredite que cuenta con la experiencia en la compra-venta de bienes objeto del presente proceso o similares, así como la documentación que acredite satisfactoriamente el cumplimiento de los mismos. (facturas, remisiones, actas de entrega, etc.).

Documento 20. Presentar **al menos dos escritos de Opinión Positiva** del cumplimiento de la entrega de **impresos o similares** realizadas en Instituciones Públicas o Privadas, que avalen la experiencia con la que cuentan, indicando la razón social, domicilio y teléfono.

Documento 21. Deberá presentar documento que avale que realizó el último pago mensual de impuestos.

Documento 22. Escrito bajo protesta de decir verdad, que se compromete a dar cumplimiento a lo dispuesto por los Artículos 1° y 2° del Decreto por el cual establecen diversas medidas en materia de adquisiciones, uso adecuado y reciclaje de la madera y de los desechos de papel utilizados por los Entes Públicos del Poder Ejecutivo, publicados en la Gaceta Oficial del Estado número 71 de fecha 4 de marzo de 2008.



Documento 23. Escrito bajo protesta de decir verdad de conocer el Aviso de Privacidad para la Protección de Datos Personales, de conformidad con lo establecido en la Ley No. 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz y el Código de Procedimientos Administrativos para el Estado de Veracruz.

Documento 24. Constancia de entrega de muestras debidamente sellada por el Almacén "C".

Documento 25. Deberá presentar escrito en papel membretado donde manifieste bajo protesta de decir verdad, que ofrecerá confidencialidad, exclusividad y seguridad, para los documentos que Servicios de Salud de Veracruz considere necesarios para la impresión y reproducción.

La **Propuesta Técnica** deberá entregarse en **forma impresa** y en **archivo electrónico**, en USB o CD, en formato Excel, letra Panton, tamaño no. 10, sin celdas combinadas debiendo verificar que no contenga virus; **en caso de existir diferencias entre el archivo en electrónico y lo impreso, se dará preferencia a este último.** La entrega del archivo electrónico será de manera **OBLIGATORIA, por lo cual, la no entrega de este será motivo de descalificación.**

VI.- Dentro del sobre de la **PROPUESTA ECONÓMICA** deberá incluirse:

ÍNDICE DEL CONTENIDO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA

Documento 1. Documento en el que deberá señalar en forma detallada conforme al **Anexo N° 12** la siguiente información:

- N° de renglón,
- Presentación a Entregar,
- Tiempo de entrega,
- Cantidad ofertada,
- Los precios unitarios,
- El precio global, desglosando el importe del Impuesto al Valor Agregado (si es el caso),
- En su caso, los descuentos que ofrezca.

Documento 2. Documento en el que deberá estipular de manera clara y precisa conforme al **Anexo N° 13**, la siguiente información:

- La forma de entrega del bien
- El lugar de entrega del bien
- El tiempo de entrega del bien
- La forma de pago
- El sostenimiento de los precios y
- De ser el caso, todas aquellas condiciones que beneficien a Servicios de Salud de Veracruz, las que serán tomadas en consideración en el dictamen correspondiente.

Documento 3. Escrito donde manifiesta su consentimiento para que en caso de resultar adjudicado en la **Licitación Simplificada N°. LS-103T00000-035-2022** relativa a la **"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"** se proceda a efectuar los pagos correspondientes a través de transferencias bancarias electrónicas. **Anexo N° 14.**



Documento 4. Carta en papel membretado y bajo protesta de decir verdad que se compromete en caso de ser proveedor adjudicado a presentar la fianza solicitada en el Punto 37 de las presentes bases. **Anexo 15.**

La **Propuesta Económica** deberá entregarse en **forma impresa** y en **archivo electrónico**, en USB o CD, en formato Excel, letra Panton, tamaño no. 10, sin celdas combinadas debiendo verificar que no contenga virus; **en caso de existir diferencias entre el archivo en electrónico y lo impreso, se dará preferencia a este último.** La entrega del archivo electrónico será de manera **OBLIGATORIA, por lo cual, la no entrega de este será motivo de descalificación.**

ACTO DE RECEPCIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES

Punto 17.- El acto de presentación y apertura de proposiciones, se llevará a cabo de conformidad con lo que establece el Artículo 43° de la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, **“con o sin la presencia de los participantes”.**

En atención a lo expuesto, dicho acto se realizará en una sola etapa, así mismo, los licitantes deberán registrarse y hacer entrega de sus sobres con sus propuestas técnicas y económicas, en el lapso de las **11:00 a las 12:00 horas del día 10 de octubre de 2022**, en el **Departamento de Adquisiciones de SESVER**, ubicado en Soconusco 31, Col. Aguacatal, C.P. 91130, en esta ciudad de Xalapa, Veracruz; a los participantes que deseen estar presentes, se les recibirán sus propuestas hasta las **12:00 horas.**

Cuando los participantes no acudan al acto de recepción y apertura de proposiciones, puede optar por enviar los sobres con sus propuestas a través de Servicio Portal o Mensajería Certificada, para lo cual deberán adjuntar un acuse para ser sellado de recibido directamente en el Departamento de Adquisiciones de Servicios de Salud de Veracruz, dentro del plazo establecido en las presentes bases.

Será responsabilidad de los participantes, implementar medidas que consideren convenientes, a efecto de que sus proposiciones sean recibidas en tiempo y forma, **en el entendido de que toda propuesta que llegue extemporánea a la fecha y hora del acto de apertura será desechada.**

Punto 18.- El acto de presentación y apertura de proposiciones, se llevará a cabo **el día 10 de octubre de 2022 a las 12:00 horas**, en la sala de juntas de la **Subdirección de Recursos Materiales de SESVER**, sito en Soconusco No. 31, Col. Aguacatal, en esta ciudad de Xalapa, Veracruz. No se aceptará que un representante o apoderado legal, participe con dos o más empresas.

Punto 19.- Iniciado el acto de presentación y apertura de proposiciones, no se permitirá el ingreso de propuesta alguna, así mismo, no se podrán anexar documentos o hacer correcciones a las propuestas presentadas.

Punto 20- Se llevará a cabo la presentación y apertura de los sobres que contengan las proposiciones técnicas de los participantes, **desechándose aquellas** que hubieren omitido algún requisito o documento solicitado en estas bases, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 43° fracción I de la Ley número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

Punto 21.- Los participantes descalificados podrán permanecer en el aula durante el resto del evento solo en calidad de observadores debiendo abstenerse de intervenir o interrumpir el desarrollo del evento.



Punto 22.- El resultado de la presentación y apertura de las proposiciones técnicas se hará constar en acta circunstanciada, en la que se precisen las proposiciones técnicas aceptadas asentando las razones para su valoración, y aquellas que fueron descalificadas asentando las razones de su desechamiento.

Punto 23.- Terminada la etapa técnica, se procederá a la etapa económica, en la que solamente participarán los proveedores cuyas proposiciones técnicas hayan sido aceptadas. Hecho lo anterior, la Comisión de Licitación abrirá los sobres que contengan las proposiciones económicas respectivas, procediéndose a la revisión de los Documentos que la integran, a la lectura de su importe y a su registro en el acta correspondiente, para proceder con posterioridad a la elaboración de los cuadros comparativos con los importes totales ofertados.

Punto 24.- Los miembros de la Comisión de Licitación rubricarán todas las proposiciones presentadas, quedando los sobres bajo su custodia hasta la emisión del fallo; las ofertas recibidas deberán firmarse en las partes correspondientes a las especificaciones, aspectos económicos, tiempos y lugares de entrega. En el acta referida se harán constar las razones que llevaron a aceptar las proposiciones de mérito y en su caso aquellas por las que se desestimaron las demás.

Punto 25.- Se procederá al cierre del acta de hechos en la que se hará constar el desarrollo de las acciones realizadas en el acto de presentación y apertura de propuestas, la cual será firmada al margen y al calce por los proveedores participantes, servidores públicos de Servicios de Salud de Veracruz y todos los que en ella intervinieron, junto con los Documentos presentados, si se negare a firmar el acta alguno de los participantes, se hará constar dicha decisión o acto indicando las razones; **la omisión de la firma por parte de alguno de ellos, no invalidará su contenido y efectos.**

Al término de este evento, de conformidad con lo previsto en el Artículo 43º, fracción VII de la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, se turnarán al **área requirente** como área supervisora de las especificaciones técnicas de los bienes, los expedientes con las propuestas técnicas de los proveedores que no se descalificaron, quienes serán los responsables de realizar la evaluación cualitativa de las propuestas técnicas y de la emisión del **dictamen técnico** respectivo.

Punto 26.- Los sobres que contengan las proposiciones económicas correspondientes a las técnicas que fueron descalificadas, permanecerán cerrados bajo custodia de la Comisión de Licitación, los cuales les serán devueltos a los licitantes **5 días hábiles** posteriores contados a partir de la fecha en que se dé la emisión del fallo de la presente licitación, previa solicitud por escrito por parte del licitante; dicho sobre se devolverá sin abrir. En caso de no ser reclamados mediante escrito serán resguardados en el expediente de la licitación.

ELABORACIÓN DEL DICTAMEN TÉCNICO ECONÓMICO

Punto 27.- La Comisión de Licitación, con base en el análisis comparativo de las propuestas y en su propio presupuesto, elaborará un dictamen técnico-económico, en el que se harán constar las propuestas admitidas y las descalificadas; asimismo, expresará cuál de los participantes reúne las mejores condiciones en cuanto a calidad, rendimiento, precio, financiamiento, oportunidad, tiempo de entrega, servicios, garantías y demás estipulaciones favorables a Servicios de Salud de Veracruz, indicando también las razones y causas por las que en su caso, se descalifique a uno o varios de los participantes. Asimismo, se señalarán los lugares que correspondan a los participantes de acuerdo al monto de sus propuestas.

Para la presente licitación el área requirente será la responsable de verificar la correcta entrega de los bienes, de la información técnica de las presentes bases, del anexo técnico y de la evaluación de las proposiciones técnicas que se reciban, y el área responsable de la contratación será el Departamento de Adquisiciones de SESVER.

Punto 28.- El dictamen se hará por escrito y contendrá los Puntos resolutivos expresando de manera resumida, clara y concreta en favor de quién se debe pronunciar el fallo para celebrar el contrato de la presente licitación.

Punto 29.- Servicios de Salud de Veracruz, preferirá los Bienes de calidad superior a las mínimas requeridas, aun cuando exista un diferencial no mayor al **diez por ciento** entre la oferta de mejor calidad y la cotización inmediata inferior calificada siempre que con ello no rebase la disponibilidad presupuestal.

Punto 30.- Ninguna de las condiciones contenidas en las presentes bases, así como las proposiciones presentadas por los concursantes podrán ser negociadas.

DESCALIFICACIÓN DE PARTICIPANTES.

Punto 31.- Se descalificará a los participantes que incurran en alguno (s) de los siguientes supuestos:

1. No firmen de manera autógrafa todas y cada una de las hojas que integran las propuestas técnicas y económicas, respectivamente, incluyendo los sobres que las contengan;
2. Presenten en un solo sobre, la propuesta técnica y económica;
3. Presenten cualquier tipo de información económica en la propuesta técnica y viceversa;
4. Omitan información, anexos o Documentos requeridos en las bases para integrar la propuesta técnica y económica;
5. Cuando se compruebe que algún proveedor ha acordado con otro u otros a elevar los precios de los Bienes; y,
6. No cumplan con cualquiera de los requisitos exigidos por las presentes bases con excepción del **Punto 16 fracción IV** del orden de las propuestas técnicas y económicas, el cual es únicamente de control para una mejor conducción del evento; así como de los índices de las propuestas técnicas y económicas.

Punto 32.- Queda prohibido a los participantes concertar posturas entre sí, de conformidad a lo que establece el Artículo 46° de la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; así mismo, no podrán entablar cualquier contacto con algún o algunos de los miembros de la comisión de la presente licitación, para tratar cualquier aspecto relativo a la evaluación de sus propuestas, esto último entendido desde el momento de la apertura de propuestas y hasta la notificación del fallo correspondiente. La violación a lo anterior, dará motivo a su descalificación.

ELABORACIÓN Y NOTIFICACIÓN DE FALLO

Punto 33.- Elaborado el dictamen técnico y económico correspondiente, se notificará por escrito el fallo de la licitación a más tardar día **17 de octubre de 2022 a las 14:00 horas**, en el Departamento de Adquisiciones de SESVER, ubicado en Soconusco No. 31, Col. Aguacatal, C.P. 91130 en Xalapa Ver., el cual se dará a conocer como lo establecen los Artículos 44°, 48°, 51° segundo párrafo y 57° segundo párrafo de la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, con el apercibimiento para el o los proveedores que



resulten adjudicados, que de no comparecer a suscribir el contrato respectivo, dentro de los **5 días hábiles** siguientes a la notificación del fallo, se procederá a celebrarlo con el licitante que haya presentado la segunda mejor opción, siempre que la diferencia en precio, con respecto a la proposición que inicialmente hubiere resultado ganadora, no sea superior al **diez por ciento**, de conformidad con el Artículo 63° de la Ley de Adquisiciones vigente en el Estado.

El fallo de la licitación, si no es posible emitirlo en el acto de recepción y apertura de proposiciones, deberá notificarse por escrito en un plazo máximo de tres días hábiles, con fundamento en el Artículo 57° segundo párrafo de la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

El fallo se hará público vía internet en la página web de la convocante <https://www.ssaver.gob.mx/adquisiciones/licitaciones2022>. Los licitantes o su representante legal deberán recogerlo y firmarlo de recibido en el Departamento de Adquisiciones de Servicios de Salud de Veracruz, sito en Soconusco No. 31, Col. Aguacatal, Código Postal 91130, Xalapa, Veracruz. El fallo contendrá los Puntos resolutivos del dictamen y las observaciones a que haya lugar.

Punto 34.- "Servicios de Salud de Veracruz, una vez desahogados y previo a la suscripción del contrato relativo, en términos de la Ley de Adquisiciones y demás disposiciones aplicables, solicitará a la Subsecretaría de Administración y Finanzas la revisión del cumplimiento de las disposiciones aplicables, los procedimientos administrativos pertinentes y los actos administrativos celebrados del presente proceso para su autorización. Al efecto, la Secretaría emitirá el dictamen relativo, debidamente fundado y motivado, aprobando dicha solicitud para proceder a la firma del contrato (s)".

Con la finalidad de agilizar el trámite de emisión del dictamen de autorización, Servicios de Salud de Veracruz, ingresará a la Plataforma SICABYS (Sistema Interno de Contrataciones y Adquisiciones de Bienes y Servicios del Gobierno del Estado de Veracruz) la documentación que ampare el proceso de contratación correspondiente.

Lo anterior, de conformidad con el Artículo 31°, la Fe de erratas al Acuerdo que modifica los artículos 25° y 31° de los Lineamientos Generales de Austeridad y Contención del Gasto para el Poder Ejecutivo del Estado de Veracruz, publicada en la Gaceta Oficial Núm. Ext. 062 de fecha miércoles 12 de febrero de 2020 y acuerdo que modifica los Artículos 31° y 32° primer Párrafo de los Lineamientos Generales de Austeridad y Contención de Gasto para el Poder Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Veracruz, publicados en la Gaceta Oficial de Num. Ext. 106 de fecha 16 de marzo de 2021.

SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO

Punto 35. El(los) proveedor(es) que resulte(n) adjudicado(s) deberá(n) sujetarse a las condiciones que se mencionen en el contrato derivado de la presente licitación, mismo que se pactará a precios fijos.

La formalización del contrato será dentro de los cinco días hábiles siguientes a la notificación del fallo, deberá(n) comparecer en el Departamento de Adquisiciones el o los licitantes que resultaron adjudicados para suscribir el o los contrato(s) correspondiente(s), en horario de **09:00 a 14:00 horas**, ubicado en Soconusco N° 31, Col. Aguacatal, C.P. 91130, en esta Ciudad Capital.

Para suscribir el acuerdo de voluntades correspondiente, el o (los) proveedores adjudicado(s) deberá(n) enviar a más tardar al siguiente día hábil a la notificación del fallo, los Documentos digitalizados que se mencionan a continuación al correo electrónico adquisiciones@ssaver.gob.mx, con la finalidad de elaborar el contrato, debiendo exhibir al momento de la suscripción del mismo, fotocopia y original o copias certificadas para su cotejo de:



1. Identificación oficial vigente con fotografía del licitante o de su representante legal.
2. Acta constitutiva de la empresa con inscripción en el Registro Público de la Propiedad y Comercio, en su caso las modificaciones a la misma y poder notarial del representante legal, en caso de que el licitante sea persona moral.
3. Acta de nacimiento y CURP, si el licitante es persona física.
4. R.F.C. del licitante.
5. Comprobante de domicilio del licitante (recibo de luz, teléfono, agua) con un máximo de 2 meses de antigüedad.
6. Registro vigente del padrón de proveedores de SEFIPLAN.
7. Constancia de cumplimiento de obligaciones fiscales por contribuciones estatales, expedida por la Dirección General de Recaudación de la Secretaría de Finanzas y Planeación (con un máximo de 30 días de haber sido expedida). Tratándose de licitantes que tengan su domicilio fiscal fuera del Estado, deberán comprometerse a presentar Documento afín emitido por la SEFIPLAN, que acredite que quedan exentos de presentar dicha constancia, por no tener obligaciones fiscales con el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.
8. Opinión Positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitidas por el Servicio de Administración Tributaria respecto de impuestos federales (con un máximo de 30 días de haber sido expedida).
9. Acuse del escrito presentado ante el Órgano Interno de Control, mediante el cual el licitante adjudicado manifieste que no desempeña empleo, cargo o comisión en el servicio Público, o en su caso, que, a pesar de desempeñarlo, con la formalización del contrato correspondiente no se genera un conflicto de intereses. En caso de ser persona moral, dichas manifestaciones deberán presentarse respecto de los socios o accionistas que ejerzan control sobre la sociedad, de conformidad con el escrito que se incluye en los anexos.

En caso de no presentar la documentación completa y en tiempo, se cancelará el contrato correspondiente, elaborando el acta circunstanciada para tal efecto y comunicándolo a la Comisión de Licitación, en ese caso, procederá a celebrarlo con el licitante que haya ocupado la segunda mejor opción, siempre que la diferencia en precio, con respecto a la proposición que inicialmente hubiere resultado ganadora, no sea superior al **diez por ciento**, de conformidad con el Artículo 63° de la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

Punto 36. El contrato lo firmará el Director Administrativo de Servicios de Salud de Veracruz y el licitante ganador o el representante legal de éste en su caso.

Punto 37. Con fundamento en lo que establece el Artículo 64° fracción II de la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y con la finalidad de garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del o de los contratos correspondientes, la calidad de los productos, vicios ocultos, el pago de daños y perjuicios ocasionados por su incumplimiento, el pago de las penas convencionales y todas las obligaciones pactadas, el licitante o licitantes que resulten adjudicados deberán entregar dentro de los diez días hábiles posteriores a la firma del contrato correspondiente, **póliza de fianza** de cumplimiento expedida por compañía legalmente autorizada para ello, por el importe del **10% (diez por ciento)** del monto total del contrato, sin incluir el impuesto al valor agregado, a favor de la Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, conforme al **Anexo No. 15** El incumplimiento en la entrega de la póliza dentro del plazo establecido, será causa de rescisión del contrato.



Punto 38. Dentro de su presupuesto aprobado y disponible, Servicios de Salud de Veracruz, bajo su responsabilidad y por razones fundadas, podrá pactar la ampliación mediante adéndum del contrato formalizado, siempre y cuando este no represente más del **veinte por ciento** del monto total de la partida que se amplíe y que el proveedor sostenga en la ampliación el precio pactado originalmente. Igual porcentaje se aplicará a las prórrogas que se hagan respecto de la vigencia de los contratos. Las ampliaciones se harán dentro de los **seis meses** posteriores a la firma del contrato, en base al Artículo 65° de la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

Punto 39. Con fundamento en los Artículos 79°, 80° y 81° de la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, Servicios de Salud de Veracruz podrá rescindir administrativamente el contrato, en caso de incumplimiento de las obligaciones a cargo del o los proveedores, así como revocarlos anticipadamente cuando concurren razones de interés público.

RESPONSABILIDAD DE LA COMISIÓN DECLARACIÓN DEL CONCURSO DESIERTO

Punto 40.- Servicios de Salud de Veracruz, podrá declarar desierta la presente licitación simplificada con fundamento en el Artículo 47° de la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, en los siguientes casos:

- I. No haya licitantes;
- II. Se acredite de manera fehaciente, que los precios de mercado son inferiores a las mejores ofertas recibidas;
- III. Los licitantes incumplan con los requisitos previos establecidos en las bases respectivas;
- IV. No lo permita el presupuesto;
- V. Los montos de las ofertas económicas excedan lo autorizado; y
- VI. Se presente caso fortuito o fuerza mayor.

La declaración que haga Servicios de Salud de Veracruz, de considerar desierta la licitación simplificada, se comunicará por escrito a los participantes.

Punto 41.- Si se declara desierta la licitación simplificada, la institución podrá adjudicar el contrato directamente y en caso de que se presentara sólo una propuesta, la unidad procederá a realizar una investigación de mercado para determinar la conveniencia de adjudicar el contrato al licitante único, de conformidad con el Artículo 58° de la Ley de la materia.

CANCELACIÓN O REDUCCIÓN DE LOS RENGLONES EN CONCURSO

Punto 42.- Cuando concurren razones de interés público, de caso fortuito o de fuerza mayor Servicios de Salud de Veracruz, podrá proceder a la cancelación del concurso o la reducción de la cantidad de los Bienes a adquirir, sin responsabilidad para Servicios de Salud de Veracruz haciéndolo del conocimiento de los participantes en forma oportuna.

DEL RECURSO DE REVOCACIÓN

Punto 43.- Se hace del conocimiento de los participantes que los actos o resoluciones definitivos dictados dentro del procedimiento de contratación podrán ser impugnados por el proveedor agraviado mediante recurso de revocación, mismo que se hará valer por escrito ante el Órgano Interno de Control; el término para interponer el recurso será de cinco días hábiles a partir del día siguiente a aquel en que surta sus efectos la notificación de los actos o resoluciones, el cual se substanciara conforme a lo estipulado en las Leyes aplicables, de acuerdo a lo dispuesto en los Artículos 39° fracción XX, 82°, 83° fracción I y 84° de la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y en apego a lo dispuesto en el Título Cuarto del Código de Procedimientos Administrativos para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

DE LAS INFRACCIONES

Punto 44.- Los proveedores y licitantes, se conducirán de conformidad con la buena fe y prudencia debida, son infracciones con base en el Artículo 72° de la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave las siguientes:

- I. Proporcionar al Ente Público información falsa o documentación alterada;
- II. Incumplir con los términos del contrato;
- III. Lesionar el interés público o la economía de los Entes Públicos;
- IV. Declararse en quiebra una vez formalizado el contrato;
- V. Realizar prácticas desleales para con el Ente Público o demás licitantes;
- VI. Injustificadamente y por causas que les sean imputables, no formalicen el contrato adjudicado por la convocante;
- VII. No sostener sus proposiciones técnicas y económicas presentadas en la licitación; y
- VIII. Las demás previstas por la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave u otros ordenamientos aplicables.

DE LAS PENAS CONVENCIONALES Y LAS SANCIONES

Punto 45.- Con fundamento en los Artículos 39° fracciones VIII, XIII y 62 de la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, se aplicarán penas convencionales por mora y por incumplimiento total o parcial al o los participantes adjudicados en los siguientes supuestos:

I. Cuando el participante ganador una vez celebrado el contrato se atrase en la entrega de los Bienes, se aplicará una pena convencional consistente en el importe correspondiente al **cinco al millar** del monto total de los Bienes no entregados en el tiempo establecido, por cada día natural de atraso en la entrega de los Bienes, el cual será deducido directamente del importe total a pagar.

II. La suma de dichas penas convencionales no deberá de exceder del monto de la fianza de cumplimiento del contrato, en tal supuesto, se iniciará el proceso de rescisión del contrato y se hará efectiva la garantía de cumplimiento del mismo.

III. El pago quedará condicionado proporcionalmente al descuento que se aplique al licitante adjudicado, por concepto de pena convencional; en el supuesto que sea rescindido el contrato, no



procederá el cobro de dicha penalización, ni la contabilización de la misma para hacer efectiva la garantía de cumplimiento.

IV. Se hará efectiva la fianza de cumplimiento, cuando el licitante incurra en incumplimiento parcial o total en la entrega de los Bienes conforme a las condiciones pactadas en el contrato.

V. De conformidad con lo que establecen los Artículos 73°, 74° y 75° de la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, a los proveedores o licitantes que infrinjan esta Ley se les aplicarán las sanciones siguientes:

"Artículo 73°.-...

- I. Multa de cien a mil UMAS; y
- II. Prohibición para participar en los procesos de licitación durante dos años.

Artículo 74°.- Al proveedor que, en forma reiterada, infrinja las disposiciones de esta Ley, se le cancelará su registro de manera definitiva en el padrón de proveedores, haciéndolo del conocimiento de los demás Entes Públicos, y debiéndose incorporar dicha información a la Plataforma Digital Nacional en el sistema correspondiente.

Artículo 75°.- Las sanciones de prohibición general o cancelación definitiva serán sin perjuicio de las económicas que procedan."

DE LAS MODIFICACIONES A LAS BASES

Punto 46.- En la presente licitación no habrá junta de aclaraciones; sin embargo, la Comisión de Licitación, podrá modificar o aclarar el contenido de estas bases hasta 24 horas antes del acto de recepción y apertura de propuestas técnicas y económicas, debiendo dar aviso de las modificaciones a los invitados a participar en la presente licitación. Para realizar consultas a las bases, podrán dirigirse a las oficinas del Departamento de Adquisiciones de SESVER, ubicadas en Soconusco N° 31, Col. Aguacatal, C.P. 91130, de esta ciudad, con horario de atención de lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas, con teléfono (228) 842 3000 extensión 3491 y correo electrónico: adquisiciones@ssaver.gob.mx.

ATENTAMENTE
XALAPA, VER. A 04 DE OCTUBRE DE 2022


LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ



ANEXO TÉCNICO

Servicios de Salud de Veracruz (SESVER) VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO SS Secretaría de Salud SESVER Servicios de Salud de Veracruz DIRECCIÓN GENERAL COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD ANEXO TÉCNICO

Impresión de documentos oficiales de los Programas de Aval Ciudadano, Sistema de la Encuesta de Satisfacción Trato Adecuado y Digno (SESTAD), Sistema Unificado de Gestión y Códigos de Ética para Gestores de Calidad Hospitalarios y Jurisdiccionales.

OFICIO No. SESVER/CCS/596/2022

NO.	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	MUESTRA	CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
1	FORMATO PARA EL MONITORIO CIUDADANO. Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión a doble cara, tamaño carta papel bond en 100 gr., en bloc de 100 hojas pagado de la parte superior.		✓	1,400	FORMATO
2	FORMATO DE CARTA COMPROMISO AL CIUDADANO. Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión doble cara, tamaño carta papel bond en 100 gr., en bloc de 100 hojas pagado de la parte superior.		✓	13,500	FORMATO
3	CUADERNILLO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR CUATRIMESTRE INDICIAS DE CONSULTA EXTERNA. Impresión de cuadrante a color, doble papel bond de 100 gr., contiene 23 hojas.		✓	14,300	CUADERNILLO
4	CUADERNILLO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR CUATRIMESTRE INDICIAS DE HOSPITALIZACIÓN. Impresión de cuadrante a color, coste carta papel bond de 100 gr., contiene 22 hojas.		✓	1,800	CUADERNILLO
5	FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN TRATO ADECUADO Y DIGNO CONSULTA EXTERNA. Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión doble cara, tamaño carta papel bond 100 gr. en bloc de 100 hojas pagado de la parte superior.		✓	26,200	FORMATO
6	FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN TRATO ADECUADO Y DIGNO HOSPITALIZACIÓN. Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión doble cara, tamaño carta papel bond 100 gr., en bloc de 100 hojas pagado de la parte superior.		✓	2,100	FORMATO
7	FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN TRATO ADECUADO Y DIGNO URGENCIAS. Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión doble cara, tamaño carta papel bond 100 gr., en bloc de 100 hojas pagado de la parte superior.		✓	2,100	FORMATO
8	FORMATO DE CONCENTRADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN TRATO ADECUADO Y DIGNO. CONCENTRADO CONSULTA EXTERNA. Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión doble cara, tamaño carta papel bond 100 gr., en bloc de 100 hojas pagado de la parte superior.	IMPRESIONES DE DOCUMENTOS OFICIALES PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS, IDENTIFICACIÓN, FORMATOS ADMINISTRATIVOS Y FISCALES, FORMAS VAQUERILES, CERTIFICACIONES Y TITULOS.	✓	8,100	FORMATO
9	FORMATO DE CONCENTRADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN TRATO ADECUADO Y DIGNO. CONCENTRADO HOSPITALIZACIÓN. Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión doble cara, tamaño carta papel bond 100 gr., en bloc de 100 hojas pagado de la parte superior.		✓	400	FORMATO
10	FORMATO DE CONCENTRADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN TRATO ADECUADO Y DIGNO. CONCENTRADO URGENCIAS. Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión doble cara, tamaño carta papel bond 100 gr., en bloc de 100 hojas pagado de la parte superior.		✓	800	FORMATO
11	CUADERNILLO DE LA NORMATIVA. UNICAMENTO PARA EL MONITORIO POSICIONAL. Cuadernillo integrado por 110 hojas, se requiere a color papel bond brillante 150 gr., impresión doble cara, tamaño carta, encuadernado a cableado.		✓	898	CUADERNILLO
12	CUADERNILLO DE LA NORMATIVA. CUA OPERATIVA DEL AVAL CIUDADANO. Cuadernillo integrado por 128 hojas, se requiere a color, doble cara, tamaño carta papel couché brillante 150 gr., encuadernado a cableado.		✓	896	CUADERNILLO
13	FORMATO UNIFICADO DE SOLICITUD DE ATENCIÓN (FUSA). Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión a doble cara, tamaño media carta papel bond de 100 gr., en bloc de 500 hojas pagado de la parte superior.		✓	508,300	FORMATO
14	Cartel Carta General de los Derechos de los Médicos (Código de Ética) tamaño doble carta, impresión a color papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara.		✓	1,441	PIEZA
15	Cartel Código de Ética para el personal de Salud (Código de Ética) tamaño doble carta, impresión a color papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara.		✓	1,441	PIEZA
16	Cartel Código de Ética para Enfermería (Código de Ética) tamaño doble carta, impresión a color papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara.		✓	1,441	PIEZA
17	Cartel Decálogo de los Derechos de los Derechos Dentistas (Código de Ética) tamaño doble carta, impresión a color papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara.		✓	1,441	PIEZA
18	Cartel Carta de Derechos de los Pacientes (Código de Ética) tamaño doble carta, impresión a color papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara.		✓	1,441	PIEZA
19	Cartel 50 Momentos Manos, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.		✓	3,818	PIEZA
20	Cartel 100 Momentos para la Higiene de las Manos, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.		✓	3,658	PIEZA
21	Cartel 100 Momentos para la Higiene de las Manos, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.		✓	615	PIEZA
22	Cartel 100 Momentos para la Higiene de las Manos, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.		✓	627	PIEZA
23	Cartel 100 Momentos para la Higiene de las Manos, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.		✓	120	PIEZA
24	Cartel 100 Momentos para la Higiene de las Manos en la Atención a pacientes con Síndromes respiratorios, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.		✓	528	PIEZA
25	Cartel 100 Momentos para la Higiene de las Manos en Atención en Ambulancias, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.		✓	176	PIEZA
26	Cartel 100 Momentos para la Higiene de las Manos Atención Ambulatoria, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.		✓	2,342	PIEZA
27	Residencia de Adultos Mayores, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.	IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO	✓	46	PIEZA



Servicios de Salud de Veracruz (SESVER)
Dirección General
COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
ANEXO TÉCNICO



Impresión de documentos oficiales de los Programas de Aval Ciudadano, Sistema de la Encuesta de Satisfacción Trato Adecuado y Digno (SESTAD), Sistema Unificado de Gestión y Códigos de Ética para Gestores de Calidad Hospitalarios y Jurisdiccionales.

OFICIO No. SESVER/CCS/596/2022

NO.	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	MUESTRA	CANTIDAD SOLICITADA	UNIDAD DE MEDIDA
28	Cartel los 5 Momentos para la higiene de las manos en la atención a pacientes con Catéteres venosos Periféricos, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.	DERIVADO DE LA OPERACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES	✓	447	PIEZA
29	Cartel los 5 Momentos para la higiene de las manos Gammaña de Vacunación, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.		✓	1,831	PIEZA
30	Cartel los 5 Momentos para la higiene de las manos Remedios en Atención Ambulatoria, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.		✓	72	PIEZA
31	Cartel los 5 Momentos para la higiene de las manos Cuidado de un paciente Sonda Urinaria, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.		✓	476	PIEZA
32	Cartel ¿Cómo lavarse las Manos?, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.		✓	3,428	PIEZA
33	Cartel los 5 Momentos para la higiene de las manos en la Atención a pacientes con Catéteres venosos Centrales, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.		✓	233	PIEZA
34	Cartel ¿Cómo Desinfectarse las Manos?, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.		✓	1,827	PIEZA
35	Cartel Depresión, tamaño doble carta, impresión a color papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara.		✓	20	PIEZA
36	Cartel Cáncer Cervicouterino, Cáncer de Mama, tamaño doble carta, impresión a color, en papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara.		✓	15	PIEZA
37	Cartel Algoritmo de Atención Clínica: Hipertensión Arterial, Embarazo, Sobrepeso y Obesidad, Cáncer Cervicouterino y Cáncer de Mama, tamaño doble carta, impresión a color, en papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara.		✓	58	PIEZA
38	Cartel Algoritmo de Atención Clínica: Infarto agudo al miocardio, Diabetes mellitus, hipertensión, embarazo, depresión, sobrepeso y obesidad, Cáncer cervicouterino, cáncer de mama y leucemia, tamaño doble carta, impresión a color, en papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara.		✓	1,924	PIEZA
39	Cartel de División del Sistema Unificado de Gestión para Hospitales, tamaño doble carta, impresión a color papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara.		✓	295	PIEZA
40	Cartel de División del Sistema Unificado de Gestión para Centros de Salud, tamaño doble carta, impresión a color papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara.		✓	1,166	PIEZA
41	Gafete de Códigos de Ética para Enfermería, tamaño estándar 86 mm. de largo por 54 mm. de ancho, impresión a color tarjetas PVC, impresión vertical, con orificio medio central, a 3 mm. del borde superior.	IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO DERIVADO DE LA OPERACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES	✓	8,503	PIEZA
42	Gafete de Códigos de Ética: Código de Bioética para el personal de Salud, tamaño estándar 86 mm. de largo por 54 mm. de ancho, impresión a color tarjetas PVC, impresión vertical, con orificio medio central, a 3 mm. del borde superior.		✓	8,503	PIEZA
43	Gafete de Códigos de Ética para la Atención de los Derechos de los Pacientes, tamaño estándar 86 mm. de largo por 54 mm. de ancho, impresión a color tarjetas PVC, impresión vertical, con orificio medio central, a 3 mm. del borde superior.		✓	8,503	PIEZA
44	Gafete de Códigos de Ética: Decálogo de los Derechos de los Cirujanos Dentistas, tamaño estándar 86 mm. de largo por 54 mm. de ancho, impresión a color tarjetas PVC, impresión vertical, con orificio medio central, a 3 mm. del borde superior.		✓	1,842	PIEZA
45	Gafete de Códigos de Ética: Carta de los Derechos de los Pacientes, tamaño estándar 86 mm. de largo por 54 mm. de ancho, impresión a color tarjetas PVC, impresión vertical, con orificio medio central, a 3 mm. del borde superior.		✓	8,503	PIEZA

MTRA. MARIANA GARCÍA CÁDIZ
COORDINADORA DE CALIDAD EN SALUD.



Perigon 2



COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 2
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603	MARCA:
CANTIDAD: 13,500	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: FORMATO	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
NOMBRE GENÉRICO: BLOC DE FORMATO DE CARTA COMPROMISO AL CIUDADANO.	CANTIDAD OFERTADA:

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD												
2	<p>Formato exclusivo de Aval Ciudadano:</p> <p>Características: FORMATO DE CARTA COMPROMISO AL CIUDADANO, Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión doble cara, tamaño carta papel bond en 105 gr., en bloc de 100 hojas pegado de la parte superior. Se anexa disco compacto con el formato digital a color.</p> <p>Anverso</p> <p>SALUD</p> <p>SECRETARÍA DE SALUD SUBSECRETARÍA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD CARTA COMPROMISO AL CIUDADANO</p> <p>Sección I Datos del establecimiento:</p> <p>Nombre de la Unidad: _____ Institución: _____ Estado: _____ Municipio: _____ Localidad: _____ Número del Hospital del establecimiento: _____</p> <p>Período a cubrir: <input type="checkbox"/> Enero - Abril <input type="checkbox"/> Mayo - Agosto <input type="checkbox"/> Septiembre - Diciembre</p> <p>COMPROMISOS DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA CON EL AVAL CIUDADANO</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Área o aspecto de trabajo digno con aprobación de la Unidad Médica por el Aval Ciudadano (ver recuento del Formato de Monitoreo Ciudadano)</th> <th>Compromisos de medida que garantice el fortalecimiento de Atención Médica ¿Qué se va a hacer y cómo se va a hacer?</th> <th>Responsable de supervisar el cumplimiento del compromiso</th> <th>Fecha para iniciar el compromiso</th> <th>Fecha para concluir el compromiso</th> <th>Observaciones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>La Carta Compromiso se llenará por el usuario, un promotor para el Aval Ciudadano y otro para el usuario de la Unidad Médica. En la ciudad de _____ el día _____ de _____ de 20__.</p> <p>La Carta Compromiso al Ciudadano tiene como propósito fortalecer la confianza ciudadana al ofrecer respuestas a las solicitudes de mejora presentadas por el Aval Ciudadano. Permite impulsar la mejora continua de la calidad en los servicios de salud, mediante el análisis de los resultados presentados por el Aval Ciudadano, derivados de su intervención. Es una herramienta que cubre dos funciones: definir como elemento de comunicación y seguimiento al cumplimiento de compromisos hechos al usuario y al Aval Ciudadano, e iniciar el proceso de mejora de calidad en respuesta por el Director o Responsable del establecimiento, desde el momento de haberse en acuerdo para mejorar los servicios. NOTA: Solamente se puede establecer un compromiso por carta. Favor de realizar tantas cartas como compromisos sean en el cuestionario.</p> <p>Sección II Firmas:</p> <p>Director o Responsable del Establecimiento de Atención Médica: _____ Aval Ciudadano: _____ Nombre y firma: _____ Nombre y firma: _____ Cepex: _____ Dirección en Agradación: _____</p>	Área o aspecto de trabajo digno con aprobación de la Unidad Médica por el Aval Ciudadano (ver recuento del Formato de Monitoreo Ciudadano)	Compromisos de medida que garantice el fortalecimiento de Atención Médica ¿Qué se va a hacer y cómo se va a hacer?	Responsable de supervisar el cumplimiento del compromiso	Fecha para iniciar el compromiso	Fecha para concluir el compromiso	Observaciones							13,500 Formatos Anverso y Reverso en bloc de 100 hojas.
Área o aspecto de trabajo digno con aprobación de la Unidad Médica por el Aval Ciudadano (ver recuento del Formato de Monitoreo Ciudadano)	Compromisos de medida que garantice el fortalecimiento de Atención Médica ¿Qué se va a hacer y cómo se va a hacer?	Responsable de supervisar el cumplimiento del compromiso	Fecha para iniciar el compromiso	Fecha para concluir el compromiso	Observaciones									

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Página 2



COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 2 DE 2
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603		MARCA:
CANTIDAD: 13,500		MODELO:
CLAVE S.S.: S/C		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: FORMATO		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
NOMBRE GENÉRICO: BLOC DE FORMATO DE CARTA COMPROMISO AL CIUDADANO.		CANTIDAD OFERTADA:
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
	<p>Reverso</p> <p>SALUD</p> <p>SECRETARÍA DE SALUD SUBSECRETARÍA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD CARTA COMPROMISO AL CIUDADANO</p> <p>1. Carta compromiso como parte del proyecto "Construir Ciudadanía en Salud: Aval Ciudadano"</p> <p>A. La Carta Compromiso es el resultado de la aplicación de los instrumentos Atención y Satisfacción Tratado Digno, Formatos para el Monitoreo Ciudadano (Sugerencias de Mejora y Seguimiento a Carta Compromiso) que solicita el Aval Ciudadano para conocer la opinión de los pacientes y familiares, en relación al trato que reciben de los proveedores de los servicios de salud.</p> <p>B. Tiene como propósito ofrecer respuesta a las sugerencias de mejora presentadas por el Aval Ciudadano.</p> <p>C. En una reunión de trabajo el Aval Ciudadano presenta al responsable de la unidad médica y al personal del servicio evaluado (consulta externa, urgencias y hospitalización) los resultados de la aplicación de encuestas a pacientes y familiares y sus sugerencias de mejora establecidas en la sección IV del Formato para el Monitoreo Ciudadano (Sugerencias de Mejora y Seguimiento a Carta Compromiso).</p> <p>D. Una vez que el responsable de la unidad médica convenientemente con su equipo de trabajo analiza las sugerencias de mejora que el Aval Ciudadano propone, establece los compromisos a cumplir.</p> <p>E. La Carta Compromiso entra en vigor a partir de la fecha en que la firman ambas partes.</p> <p>2. Aspectos que deben incluirse a la carta compromiso</p> <p>A. Acciones referidas a las observaciones, requisitos de la Encuesta de Trato Digno y Formatos para el Monitoreo Ciudadano (Sugerencias de Mejora y Seguimiento a Carta Compromiso), así como de otros problemas que haya encontrado el Aval Ciudadano en sus visitas y entrevistas con usuarios y familiares de la unidad médica.</p> <p>B. Se incluye una Carta por compromiso.</p> <p>3. Seguimiento</p> <p>A. La unidad médica se compromete de acuerdo a las sugerencias de mejora propuestas por el Aval Ciudadano y con base en un análisis del responsable de la unidad médica y del equipo de trabajo a realizar y cumplir los compromisos establecidos en esta "Carta compromiso" con la finalidad de contribuir en la mejora de la calidad de la atención y la prestación de los servicios de salud a los usuarios.</p> <p>B. La unidad médica se compromete a presentar avances bimestrales al Aval Ciudadano hasta el cumplimiento de las actividades comprometidas de acuerdo a los tiempos establecidos.</p> <p>C. El Aval Ciudadano dará seguimiento de manera cuatrimestral a los compromisos establecidos por la unidad, solicitando en todos los casos la evidencia física y/o documentada hasta su cumplimiento.</p> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	
Elaboró:	Lic. Julio Lauro Luna Rodríguez. – Apoyo Administrativo en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. – Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	



Renglon 3



COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33603	MARCA:	
CANTIDAD: 14,300	MODELO:	
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: Cuadernillo	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022	
NOMBRE GENERICO: CUADERNILLO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR CUATRIMESTRE (INDICAS II) CONSULTA EXTERNA:	CANTIDAD OFERTADA:	
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
3	<p>Cuadernillo de recolección de datos por cuatrimestre (INDICAS II):</p> <p>Características: CONSULTA EXTERNA IMPRESIÓN DE CUADERNILLO A COLOR DOBLE PAPEL BOND DE 105 GR. CONTIENE 23 HOJAS. Se anexa disco compacto con el cuadernillo digital a color.</p> <div style="text-align: center;"> <p>INDICAS V. II FORMATOS DE RECOLECCIÓN Y CONCENTRACIÓN DE DATOS CUATRIMESTRE A EVALUAR</p> </div> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	14,300 CUADERNILLOS ANVERSO Y REVERSO
Elaboró:	Lic. Julio Lauro Luna Rodríguez. - Apoyo Administrativo en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	



Requiere 3



COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603		MARCA:
CANTIDAD: 14,300		MODELO:
CLAVE S.S.: S/C		CATALOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: Cuadernillo		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CUADERNILLO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR CUATRIMESTRE (INDICAS II) CONSULTA EXTERNA:		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
3	<p>Cuadernillo de recolección de datos por cuatrimestre (INDICAS II):</p> <p>Características: CONSULTA EXTERNA IMPRESIÓN DE CUADERNILLO A COLOR DOBLE PAPEL BOND DE 105 GR. CONTIENE 23 HOJAS. Se anexa disco compacto con el cuadernillo digital a color.</p> <p style="text-align: center;">SALUD</p> <p style="text-align: center;">ISSSTE </p> <p style="text-align: center;">INDICAS V.II</p> <p style="text-align: center;">FORMATOS DE RECOLECCIÓN Y CONCENTRACIÓN DE DATOS</p> <p style="text-align: center;">CUATRIMESTRE A EVALUAR</p> <p style="text-align: center;">  SEMAR  SEDENA </p> <p style="text-align: center;"><small>Nombre y área de responsabilidad de quien emite la oferta</small></p> <p style="text-align: center;"><small>Nombre y área de responsabilidad de la unidad</small></p> <p style="text-align: center;"><small>Nombre y área de responsabilidad de la institución</small></p> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	14,300 CUADERNILLOS ANVERSO Y REVERSO
Elaboró:	Lic. Julio Lauro Luna Rodríguez. - Apoyo Administrativo en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	

Requiere 4

**COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA**

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603		MARCA:
CANTIDAD: 1,800		MODELO:
CLAVE S.S.: S/C		CATALOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: Cuadernillo		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CUADERNILLO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR CUATRIMESTRE (INDICAS II) CONSULTA EXTERNA:		
NUMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
4	<p>Cuadernillo de recolección de datos por cuatrimestre (INDICAS II):</p> <p>Características:</p> <p>SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN IMPRESIÓN DE CUADERNILLO A COLOR DOBLE CARA PAPEL BOND DE 105 GR. CONTIENE 32 HOJAS.</p> <p>Se anexa disco compacto con el cuadernillo digital a color.</p> <div style="text-align: center;">  <p>INDICAS V. II</p> <p>HOSPITALIZACIÓN FORMATOS DE RECOLECCIÓN Y CONCENTRACIÓN DE DATOS</p> <p>CUATRIMESTRE A EVALUAR</p> </div>	1,800 CUADERNILLOS ANVERSO Y REVERSO
Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.		
Elaboró:	Lic. Julio Lauro Luna Rodríguez - Apoyo Administrativo en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

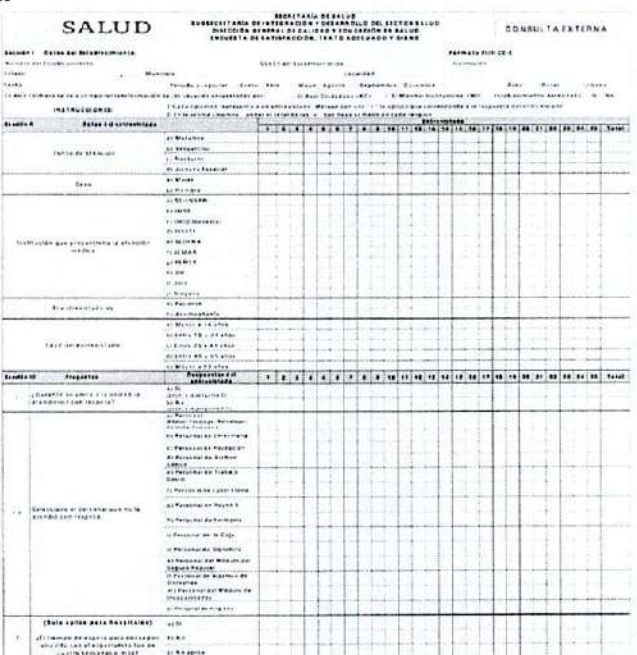


Requisito 5



COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CEDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 2
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603	MARCA:
CANTIDAD: 26,100	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: FORMATO	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
NOMBRE GENÉRICO: BLOC DE FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN TRATO ADECUADO Y DIGNO DE CONSULTA EXTERNA.	CANTIDAD OFERTADA:

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
5	<p>Formato de Encuesta de Satisfacción Trato Adecuado y Digno:</p> <p>Características: CONSULTA EXTERNA Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión doble cara, tamaño carta papel bond 105 gr, en bloc de 100 hojas pegado de la parte superior. Se anexa disco compacto con el formato digital a color.</p> <p>Anverso</p> 	26,100 Formatos Anverso y Reverso en bloc de 100 hojas.

Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page.



Region 5



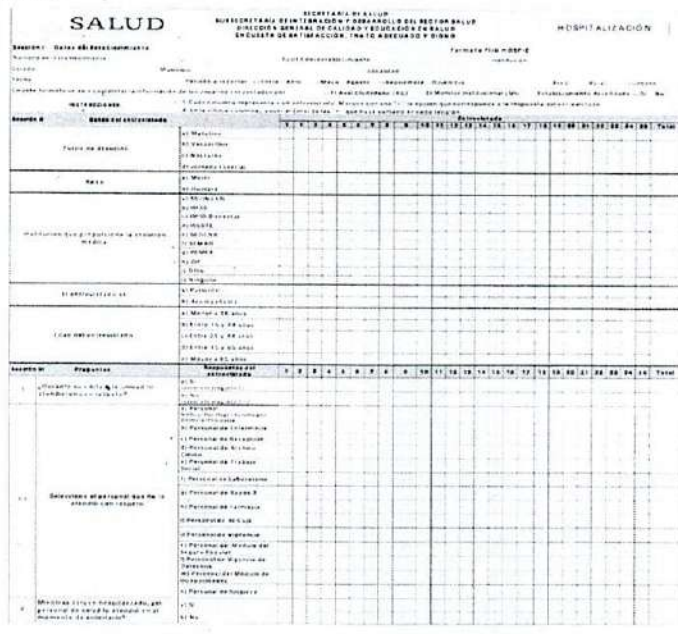
CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 2 DE 2
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603	MARCA:
CANTIDAD: 26,100	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: FORMATO	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
NOMBRE GENÉRICO: BLOC DE FORMATO DE CONCENTRADO DE LA ENCUUESTA DE SATISFACCION TRATO ADECUADO Y DIGNO DE CONSULTA EXTERNA.	CANTIDAD OFERTADA:

NÚMERO	CANTIDAD																																																								
Reverso:																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Presentar</th> <th>Responder del proveedor</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th><th>10</th><th>11</th><th>12</th><th>13</th><th>14</th><th>15</th><th>16</th><th>17</th><th>18</th><th>19</th><th>20</th><th>21</th><th>22</th><th>23</th><th>24</th><th>25</th><th>Total</th> </tr> </thead> <tr> <td>1. El proveedor de la licitación de... 2. El proveedor de la licitación de... 3. El proveedor de la licitación de... 4. El proveedor de la licitación de... 5. El proveedor de la licitación de... 6. El proveedor de la licitación de... 7. El proveedor de la licitación de... 8. El proveedor de la licitación de... 9. El proveedor de la licitación de... 10. El proveedor de la licitación de... 11. El proveedor de la licitación de... 12. El proveedor de la licitación de... 13. El proveedor de la licitación de... 14. El proveedor de la licitación de... 15. El proveedor de la licitación de... 16. El proveedor de la licitación de... 17. El proveedor de la licitación de... 18. El proveedor de la licitación de... 19. El proveedor de la licitación de... 20. El proveedor de la licitación de...</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		Presentar	Responder del proveedor	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	Total	1. El proveedor de la licitación de... 2. El proveedor de la licitación de... 3. El proveedor de la licitación de... 4. El proveedor de la licitación de... 5. El proveedor de la licitación de... 6. El proveedor de la licitación de... 7. El proveedor de la licitación de... 8. El proveedor de la licitación de... 9. El proveedor de la licitación de... 10. El proveedor de la licitación de... 11. El proveedor de la licitación de... 12. El proveedor de la licitación de... 13. El proveedor de la licitación de... 14. El proveedor de la licitación de... 15. El proveedor de la licitación de... 16. El proveedor de la licitación de... 17. El proveedor de la licitación de... 18. El proveedor de la licitación de... 19. El proveedor de la licitación de... 20. El proveedor de la licitación de...																											
Presentar	Responder del proveedor	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	Total																														
1. El proveedor de la licitación de... 2. El proveedor de la licitación de... 3. El proveedor de la licitación de... 4. El proveedor de la licitación de... 5. El proveedor de la licitación de... 6. El proveedor de la licitación de... 7. El proveedor de la licitación de... 8. El proveedor de la licitación de... 9. El proveedor de la licitación de... 10. El proveedor de la licitación de... 11. El proveedor de la licitación de... 12. El proveedor de la licitación de... 13. El proveedor de la licitación de... 14. El proveedor de la licitación de... 15. El proveedor de la licitación de... 16. El proveedor de la licitación de... 17. El proveedor de la licitación de... 18. El proveedor de la licitación de... 19. El proveedor de la licitación de... 20. El proveedor de la licitación de...																																																									
<p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>																																																									
TOTAL	26,100																																																								
Elaboró:	Lic. Julio Lauro Luna Rodríguez. - Apoyo Administrativo en Salud																																																								
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.																																																								
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud																																																								

Requisito 6

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 2
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603	MARCA:
CANTIDAD: 2,100	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: FORMATO	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
NOMBRE GENÉRICO: BLOC DE FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN TRATO ADECUADO Y DIGNO DE HOSPITALIZACIÓN.	CANTIDAD OFERTADA:

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
6	<p>Formato de Encuesta de Satisfacción Trato Adecuado y Digno:</p> <p>Características: HOSPITALIZACIÓN Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión doble cara, tamaño carta papel bond 105 gr., en bloc de 100 hojas pegado de la parte superior. Se anexa disco compacto con el formato digital a color.</p> <p>Anverso</p> 	2,100 Formatos Anverso y Reverso en bloc de 100 hojas.

X X

Q

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



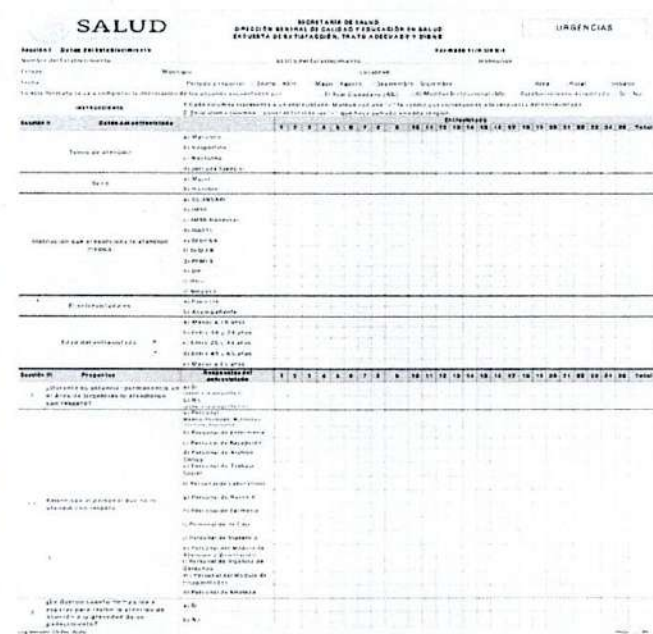
Revisión 7



COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 2
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603	MARCA:
CANTIDAD: 2,100	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: FORMATO	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: BLOC DE FORMATO DE CONCENTRADO DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN TRATO ADECUADO Y DIGNO DE URGENCIAS.

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
7	<p>Formato de Encuesta de Satisfacción Trato Adecuado y Digno:</p> <p>Características: URGENCIAS Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión doble cara, tamaño carta papel bond 105 gr, en bloc de 100 hojas pegado de la parte superior. Se anexa disco compacto con el formato digital a color.</p> <p>Anverso</p> 	2,100 Formatos Anverso y Reverso en bloc de 100 hojas.

(Handwritten marks and signatures)

Reingen 7

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 2 DE 2																																																																																																																																																																																																													
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:																																																																																																																																																																																																													
PARTIDA: 33603		MARCA:																																																																																																																																																																																																													
CANTIDAD: 2,100		MODELO:																																																																																																																																																																																																													
CLAVE S.S.:		CATÁLOGO:																																																																																																																																																																																																													
UNIDAD DE MEDIDA: FORMATO		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022																																																																																																																																																																																																													
		CANTIDAD OFERTADA:																																																																																																																																																																																																													
NOMBRE GENÉRICO: BLOC DE FORMATO DE CONCENTRADO DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN TRATO ADECUADO Y DIGNO DE URGENCIAS.																																																																																																																																																																																																															
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD																																																																																																																																																																																																													
	<p>Reverso</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Propiedad</th> <th>Requisitos del solicitante</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th><th>10</th><th>11</th><th>12</th><th>13</th><th>14</th><th>15</th><th>16</th><th>17</th><th>18</th><th>19</th><th>20</th><th>21</th><th>22</th><th>23</th><th>24</th><th>25</th><th>26</th><th>27</th><th>28</th><th>29</th><th>30</th><th>31</th><th>32</th><th>33</th><th>34</th><th>35</th><th>36</th><th>37</th><th>38</th><th>39</th><th>40</th><th>41</th><th>42</th><th>43</th><th>44</th><th>45</th><th>46</th><th>47</th><th>48</th><th>49</th><th>50</th><th>51</th><th>52</th><th>53</th><th>54</th><th>55</th><th>56</th><th>57</th><th>58</th><th>59</th><th>60</th><th>61</th><th>62</th><th>63</th><th>64</th><th>65</th><th>66</th><th>67</th><th>68</th><th>69</th><th>70</th><th>71</th><th>72</th><th>73</th><th>74</th><th>75</th><th>76</th><th>77</th><th>78</th><th>79</th><th>80</th><th>81</th><th>82</th><th>83</th><th>84</th><th>85</th><th>86</th><th>87</th><th>88</th><th>89</th><th>90</th><th>91</th><th>92</th><th>93</th><th>94</th><th>95</th><th>96</th><th>97</th><th>98</th><th>99</th><th>100</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>¿Cuanto tiempo tarda en ser entregado?</td> <td>0. 10 min</td> <td>1. 15 min</td> <td>2. 20 min</td> <td>3. 25 min</td> <td>4. 30 min</td> <td>5. 35 min</td> <td>6. 40 min</td> <td>7. 45 min</td> <td>8. 50 min</td> <td>9. 55 min</td> <td>10. 60 min</td> <td>11. 65 min</td> <td>12. 70 min</td> <td>13. 75 min</td> <td>14. 80 min</td> <td>15. 85 min</td> <td>16. 90 min</td> <td>17. 95 min</td> <td>18. 100 min</td> <td>19. 105 min</td> <td>20. 110 min</td> <td>21. 115 min</td> <td>22. 120 min</td> <td>23. 125 min</td> <td>24. 130 min</td> <td>25. 135 min</td> <td>26. 140 min</td> <td>27. 145 min</td> <td>28. 150 min</td> <td>29. 155 min</td> <td>30. 160 min</td> <td>31. 165 min</td> <td>32. 170 min</td> <td>33. 175 min</td> <td>34. 180 min</td> <td>35. 185 min</td> <td>36. 190 min</td> <td>37. 195 min</td> <td>38. 200 min</td> <td>39. 205 min</td> <td>40. 210 min</td> <td>41. 215 min</td> <td>42. 220 min</td> <td>43. 225 min</td> <td>44. 230 min</td> <td>45. 235 min</td> <td>46. 240 min</td> <td>47. 245 min</td> <td>48. 250 min</td> <td>49. 255 min</td> <td>50. 260 min</td> <td>51. 265 min</td> <td>52. 270 min</td> <td>53. 275 min</td> <td>54. 280 min</td> <td>55. 285 min</td> <td>56. 290 min</td> <td>57. 295 min</td> <td>58. 300 min</td> <td>59. 305 min</td> <td>60. 310 min</td> <td>61. 315 min</td> <td>62. 320 min</td> <td>63. 325 min</td> <td>64. 330 min</td> <td>65. 335 min</td> <td>66. 340 min</td> <td>67. 345 min</td> <td>68. 350 min</td> <td>69. 355 min</td> <td>70. 360 min</td> <td>71. 365 min</td> <td>72. 370 min</td> <td>73. 375 min</td> <td>74. 380 min</td> <td>75. 385 min</td> <td>76. 390 min</td> <td>77. 395 min</td> <td>78. 400 min</td> <td>79. 405 min</td> <td>80. 410 min</td> <td>81. 415 min</td> <td>82. 420 min</td> <td>83. 425 min</td> <td>84. 430 min</td> <td>85. 435 min</td> <td>86. 440 min</td> <td>87. 445 min</td> <td>88. 450 min</td> <td>89. 455 min</td> <td>90. 460 min</td> <td>91. 465 min</td> <td>92. 470 min</td> <td>93. 475 min</td> <td>94. 480 min</td> <td>95. 485 min</td> <td>96. 490 min</td> <td>97. 495 min</td> <td>98. 500 min</td> <td>99. 505 min</td> <td>100. 510 min</td> </tr> </tbody> </table> <p>1. ¿Muestra (Satisfactorio) / 2. Regular (Pasa el tiempo) / 3. Baja (Insatisfactorio)</p> <p>Se solicita, que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	Propiedad	Requisitos del solicitante	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	1	¿Cuanto tiempo tarda en ser entregado?	0. 10 min	1. 15 min	2. 20 min	3. 25 min	4. 30 min	5. 35 min	6. 40 min	7. 45 min	8. 50 min	9. 55 min	10. 60 min	11. 65 min	12. 70 min	13. 75 min	14. 80 min	15. 85 min	16. 90 min	17. 95 min	18. 100 min	19. 105 min	20. 110 min	21. 115 min	22. 120 min	23. 125 min	24. 130 min	25. 135 min	26. 140 min	27. 145 min	28. 150 min	29. 155 min	30. 160 min	31. 165 min	32. 170 min	33. 175 min	34. 180 min	35. 185 min	36. 190 min	37. 195 min	38. 200 min	39. 205 min	40. 210 min	41. 215 min	42. 220 min	43. 225 min	44. 230 min	45. 235 min	46. 240 min	47. 245 min	48. 250 min	49. 255 min	50. 260 min	51. 265 min	52. 270 min	53. 275 min	54. 280 min	55. 285 min	56. 290 min	57. 295 min	58. 300 min	59. 305 min	60. 310 min	61. 315 min	62. 320 min	63. 325 min	64. 330 min	65. 335 min	66. 340 min	67. 345 min	68. 350 min	69. 355 min	70. 360 min	71. 365 min	72. 370 min	73. 375 min	74. 380 min	75. 385 min	76. 390 min	77. 395 min	78. 400 min	79. 405 min	80. 410 min	81. 415 min	82. 420 min	83. 425 min	84. 430 min	85. 435 min	86. 440 min	87. 445 min	88. 450 min	89. 455 min	90. 460 min	91. 465 min	92. 470 min	93. 475 min	94. 480 min	95. 485 min	96. 490 min	97. 495 min	98. 500 min	99. 505 min	100. 510 min	2,100
Propiedad	Requisitos del solicitante	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																																																																																										
1	¿Cuanto tiempo tarda en ser entregado?	0. 10 min	1. 15 min	2. 20 min	3. 25 min	4. 30 min	5. 35 min	6. 40 min	7. 45 min	8. 50 min	9. 55 min	10. 60 min	11. 65 min	12. 70 min	13. 75 min	14. 80 min	15. 85 min	16. 90 min	17. 95 min	18. 100 min	19. 105 min	20. 110 min	21. 115 min	22. 120 min	23. 125 min	24. 130 min	25. 135 min	26. 140 min	27. 145 min	28. 150 min	29. 155 min	30. 160 min	31. 165 min	32. 170 min	33. 175 min	34. 180 min	35. 185 min	36. 190 min	37. 195 min	38. 200 min	39. 205 min	40. 210 min	41. 215 min	42. 220 min	43. 225 min	44. 230 min	45. 235 min	46. 240 min	47. 245 min	48. 250 min	49. 255 min	50. 260 min	51. 265 min	52. 270 min	53. 275 min	54. 280 min	55. 285 min	56. 290 min	57. 295 min	58. 300 min	59. 305 min	60. 310 min	61. 315 min	62. 320 min	63. 325 min	64. 330 min	65. 335 min	66. 340 min	67. 345 min	68. 350 min	69. 355 min	70. 360 min	71. 365 min	72. 370 min	73. 375 min	74. 380 min	75. 385 min	76. 390 min	77. 395 min	78. 400 min	79. 405 min	80. 410 min	81. 415 min	82. 420 min	83. 425 min	84. 430 min	85. 435 min	86. 440 min	87. 445 min	88. 450 min	89. 455 min	90. 460 min	91. 465 min	92. 470 min	93. 475 min	94. 480 min	95. 485 min	96. 490 min	97. 495 min	98. 500 min	99. 505 min	100. 510 min																																																																																																									
TOTAL		2,100																																																																																																																																																																																																													
Elaboró: Lic. Julio Lauro Luna Rodríguez – Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad.																																																																																																																																																																																																															
Revisó: Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.																																																																																																																																																																																																															
Autorizó: Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.																																																																																																																																																																																																															

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]


[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Requiere 8

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 2
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603	MARCA:
CANTIDAD: 8,100	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: FORMATO	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
NOMBRE GENÉRICO: BLOC DE FORMATO DE CONCENTRADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN TRATO ADECUADO Y DIGNO DE CONSULTA EXTERNA.	CANTIDAD OFERTADA:

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
8	<p>Formato de Concentrado de la Encuesta de Satisfacción Trato Adecuado y Digno:</p> <p>Características: CONCENTRADO CONSULTA EXTERNA Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión doble cara, tamaño carta papel bond 105 gr., en bloc de 100 hojas pegado de la parte superior. Se anexa disco compacto con el formato digital a color.</p> <p>Anverso</p> 	8,100 Formatos Anverso y Reverso en bloc de 100 hojas

Handwritten marks

Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark



Region 8



COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 2 DE 2
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603	MARCA:
CANTIDAD: 8,100	MODELO:
CLAVE S.S.: S/C	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: FORMATO	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: BLOC DE FORMATO DE CONCENTRADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN TRATO ADECUADO Y DIGNO DE CONSULTA EXTERNA.

NÚMERO	CANTIDAD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Reverso:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="12">ENCUESTA DE INFORMACIÓN</th> </tr> <tr> <th>Índice</th> <th>Indicador</th> <th>Observaciones</th> <th>Valor</th> <th>Valor</th> <th>Valor</th> <th>Valor</th> <th>Valor</th> <th>Valor</th> <th>Valor</th> <th>Valor</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>¿El médico le dio la oportunidad de hacer preguntas al médico?</td><td>1. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>¿El médico le dio las explicaciones necesarias de su diagnóstico?</td><td>2. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>3. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>4. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>5. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>6. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>7. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>8. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>9. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>10. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>11. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>12. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>13. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>14. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>15. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>16. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>17. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>18. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>19. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>20. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>21. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>22</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>22. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>23</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>23. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>24</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>24. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>25</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>25. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>26</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>26. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>27</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>27. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>28</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>28. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>29</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>29. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>30</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>30. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>31</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>31. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>32</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>32. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>33</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>33. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>34</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>34. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>35</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>35. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>36</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>36. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>37</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>37. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>38</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>38. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>39</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>39. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>40</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>40. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>41</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>41. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>42</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>42. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>43</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>43. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>44</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>44. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>45</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>45. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>46</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>46. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>47</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>47. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>48</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>48. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>49</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>49. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>50</td><td>¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?</td><td>50. No se dio la oportunidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		ENCUESTA DE INFORMACIÓN												Índice	Indicador	Observaciones	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	1	¿El médico le dio la oportunidad de hacer preguntas al médico?	1. No se dio la oportunidad										2	¿El médico le dio las explicaciones necesarias de su diagnóstico?	2. No se dio la oportunidad										3	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	3. No se dio la oportunidad										4	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	4. No se dio la oportunidad										5	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	5. No se dio la oportunidad										6	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	6. No se dio la oportunidad										7	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	7. No se dio la oportunidad										8	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	8. No se dio la oportunidad										9	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	9. No se dio la oportunidad										10	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	10. No se dio la oportunidad										11	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	11. No se dio la oportunidad										12	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	12. No se dio la oportunidad										13	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	13. No se dio la oportunidad										14	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	14. No se dio la oportunidad										15	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	15. No se dio la oportunidad										16	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	16. No se dio la oportunidad										17	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	17. No se dio la oportunidad										18	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	18. No se dio la oportunidad										19	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	19. No se dio la oportunidad										20	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	20. No se dio la oportunidad										21	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	21. No se dio la oportunidad										22	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	22. No se dio la oportunidad										23	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	23. No se dio la oportunidad										24	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	24. No se dio la oportunidad										25	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	25. No se dio la oportunidad										26	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	26. No se dio la oportunidad										27	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	27. No se dio la oportunidad										28	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	28. No se dio la oportunidad										29	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	29. No se dio la oportunidad										30	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	30. No se dio la oportunidad										31	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	31. No se dio la oportunidad										32	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	32. No se dio la oportunidad										33	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	33. No se dio la oportunidad										34	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	34. No se dio la oportunidad										35	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	35. No se dio la oportunidad										36	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	36. No se dio la oportunidad										37	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	37. No se dio la oportunidad										38	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	38. No se dio la oportunidad										39	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	39. No se dio la oportunidad										40	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	40. No se dio la oportunidad										41	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	41. No se dio la oportunidad										42	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	42. No se dio la oportunidad										43	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	43. No se dio la oportunidad										44	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	44. No se dio la oportunidad										45	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	45. No se dio la oportunidad										46	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	46. No se dio la oportunidad										47	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	47. No se dio la oportunidad										48	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	48. No se dio la oportunidad										49	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	49. No se dio la oportunidad										50	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	50. No se dio la oportunidad									
ENCUESTA DE INFORMACIÓN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Índice	Indicador	Observaciones	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	¿El médico le dio la oportunidad de hacer preguntas al médico?	1. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
2	¿El médico le dio las explicaciones necesarias de su diagnóstico?	2. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
3	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	3. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
4	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	4. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
5	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	5. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
6	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	6. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
7	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	7. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
8	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	8. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
9	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	9. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
10	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	10. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
11	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	11. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
12	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	12. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
13	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	13. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
14	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	14. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
15	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	15. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
16	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	16. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
17	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	17. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
18	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	18. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
19	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	19. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
20	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	20. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
21	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	21. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
22	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	22. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
23	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	23. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
24	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	24. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
25	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	25. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
26	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	26. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
27	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	27. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
28	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	28. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
29	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	29. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
30	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	30. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
31	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	31. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
32	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	32. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
33	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	33. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
34	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	34. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
35	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	35. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
36	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	36. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
37	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	37. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
38	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	38. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
39	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	39. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
40	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	40. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
41	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	41. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
42	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	42. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
43	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	43. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
44	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	44. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
45	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	45. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
46	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	46. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
47	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	47. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
48	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	48. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
49	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	49. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
50	¿El médico le dio el diagnóstico de su enfermedad?	50. No se dio la oportunidad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
TOTAL:	8,100																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.

Elaboró:	Lic. Julio Lauro Luna Rodríguez – Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad.
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.

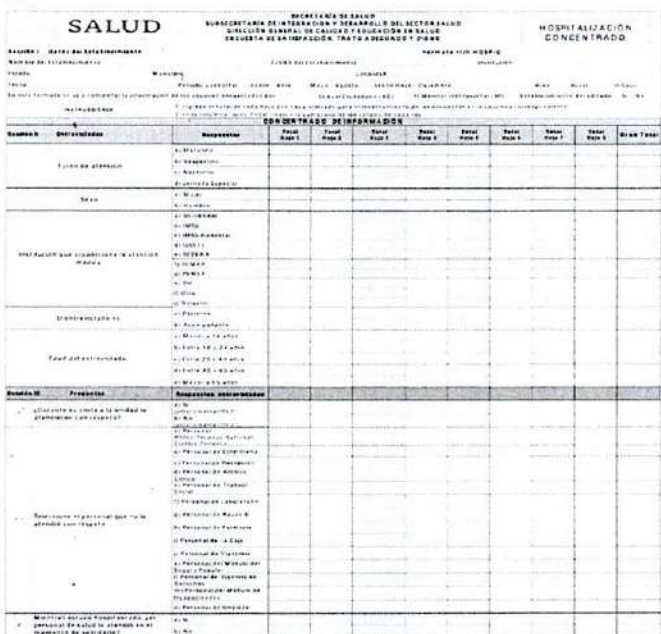
Handwritten signatures and initials.

Perigon 9

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 2
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603	MARCA:
CANTIDAD: 600	MODELO:
CLAVES S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: FORMATO	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: BLOC DE FORMATO DE CONCENTRADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN TRATO ADECUADO Y DIGNO DE HOSPITALIZACIÓN.

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
9	<p>Formato de Concentrado de la Encuesta de Satisfacción Trato Adecuado y Digno:</p> <p>Características: CONCENTRADO HOSPITALIZACIÓN Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión doble cara, tamaño carta papel bond 105 gr., en bloc de 100 hojas pegado de la parte superior. Se anexa disco compacto con el formato digital a color.</p> <p>Anverso</p> 	<p>600 Formatos Anverso y Reverso en bloc de 100 hojas.</p>

A. J.

Q

f



Región 9



COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 2 DE 2
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603	MARCA:
CANTIDAD: 600	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATALOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: FORMATO	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: BLOC DE FORMATO DE CONCENTRADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCION TRATO ADECUADO Y DIGNO DE HOSPITALIZACIÓN.

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	<p>Reverso:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="11">CONCENTRADO DE INFORMACIÓN</th> </tr> <tr> <th>Propósito</th> <th>Requerimiento</th> <th>Forma 1</th> <th>Forma 2</th> <th>Forma 3</th> <th>Forma 4</th> <th>Forma 5</th> <th>Forma 6</th> <th>Forma 7</th> <th>Forma 8</th> <th>Forma 9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>22</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>23</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>24</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>25</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>26</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>27</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>28</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>29</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>30</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>31</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>32</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>33</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>34</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>35</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>36</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>37</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>38</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>39</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>40</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>41</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>42</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>43</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>44</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>45</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>46</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>47</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>48</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>49</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>50</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>51</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>52</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>53</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>54</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>55</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>56</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>57</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>58</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>59</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>60</td><td>¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	CONCENTRADO DE INFORMACIÓN											Propósito	Requerimiento	Forma 1	Forma 2	Forma 3	Forma 4	Forma 5	Forma 6	Forma 7	Forma 8	Forma 9	1	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										2	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										3	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										4	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										5	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										6	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										7	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										8	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										9	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										10	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										11	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										12	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										13	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										14	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										15	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										16	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										17	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										18	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										19	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										20	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										21	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										22	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										23	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										24	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										25	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										26	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										27	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										28	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										29	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										30	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										31	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										32	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										33	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										34	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										35	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										36	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										37	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										38	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										39	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										40	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										41	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										42	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										43	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										44	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										45	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										46	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										47	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										48	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										49	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										50	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										51	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										52	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										53	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										54	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										55	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										56	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										57	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										58	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										59	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										60	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?										
CONCENTRADO DE INFORMACIÓN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Propósito	Requerimiento	Forma 1	Forma 2	Forma 3	Forma 4	Forma 5	Forma 6	Forma 7	Forma 8	Forma 9																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
2	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
3	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
4	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
5	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
6	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
7	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
8	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
9	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
10	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
11	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
12	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
13	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
14	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
15	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
16	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
17	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
18	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
19	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
20	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
21	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
22	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
23	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
24	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
25	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
26	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
27	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
28	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
29	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
30	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
31	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
32	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
33	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
34	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
35	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
36	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
37	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
38	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
39	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
40	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
41	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
42	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
43	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
44	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
45	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
46	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
47	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
48	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
49	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
50	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
51	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
52	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
53	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
54	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
55	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
56	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
57	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
58	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
59	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
60	¿El formato de encuesta para el seguimiento de la implementación de los planes de mejora de los servicios de salud?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
TOTAL	Se solicita, que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.	600																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Elaboró:	Lic. Julio Lauro Luna Rodríguez - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

Handwritten signature

Region 10

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 2
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603	MARCA:
CANTIDAD: 600	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: FORMATO	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: BLOC DE FORMATO DE CONCENTRADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN TRATO ADECUADO Y DIGNO DE URGENCIAS.	

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
10	<p>Formato de Concentrado de la Encuesta de Satisfacción Trato Adecuado y Digno:</p> <p>Características: CONCENTRADO URGENCIAS Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión doble cara, tamaño carta papel bond 105 gr., en bloc de 100 hojas pegado de la parte superior. Se anexa disco compacto con el formato digital a color.</p> <p>Anverso</p>	600 Formatos Anverso y Reverso en bloc de 100 hojas.

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Fonglan 10

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 2 DE 2
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603	MARCA:
CANTIDAD: 600	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: FORMATO	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
CANTIDAD OFERTADA:	

NOMBRE GÉNÉRICO: BLOC DE FORMATO DE CONCENTRADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN TRATO ADECUADO Y DIGNO DE URGENCIAS.

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD																																																																																																																																																																																																																																				
Reverso																																																																																																																																																																																																																																						
CONCENTRADO DE INFORMACIÓN																																																																																																																																																																																																																																						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Propósito</th> <th>Respuesta</th> <th>Total Resp 1</th> <th>Total Resp 2</th> <th>Total Resp 3</th> <th>Total Resp 4</th> <th>Total Resp 5</th> <th>Total Resp 6</th> <th>Total Resp 7</th> <th>Total Resp 8</th> <th>Total Resp 9</th> <th>Total Resp 10</th> </tr> </thead> <tr> <td>1. ¿Cómo le ha ido en su atención?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. ¿Cómo le ha ido la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>13. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>14. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>15. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>16. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>17. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>18. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?</td> <td> a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Propósito	Respuesta	Total Resp 1	Total Resp 2	Total Resp 3	Total Resp 4	Total Resp 5	Total Resp 6	Total Resp 7	Total Resp 8	Total Resp 9	Total Resp 10	1. ¿Cómo le ha ido en su atención?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											2. ¿Cómo le ha ido la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											3. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											4. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											5. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											6. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											7. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											8. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											9. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											10. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											11. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											12. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											13. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											14. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											15. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											16. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											17. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											18. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé											
Propósito	Respuesta	Total Resp 1	Total Resp 2	Total Resp 3	Total Resp 4	Total Resp 5	Total Resp 6	Total Resp 7	Total Resp 8	Total Resp 9	Total Resp 10																																																																																																																																																																																																																											
1. ¿Cómo le ha ido en su atención?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
2. ¿Cómo le ha ido la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
3. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
4. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
5. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
6. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
7. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
8. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
9. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
10. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
11. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
12. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
13. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
14. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
15. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
16. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
17. ¿Cómo le ha ido en las ocasiones en las que se atiende?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
18. ¿Cómo le ha ido en la oportunidad de hacer preguntas o comentarios con el personal respecto al servicio que le está dando al momento?	a) Si b) No sé c) Si d) No sé e) No sé																																																																																																																																																																																																																																					
Se solicita, que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.																																																																																																																																																																																																																																						
TOTAL		600																																																																																																																																																																																																																																				

Elaboró: Lic. Julio Lauro Luna Rodríguez – Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad.
 Revisó: Mtra. María Dolores Carrasco Zamora - Coordinadora de Calidad en Salud.
 Autorizó: Mtra. María Dolores Carrasco Zamora - Coordinadora de Calidad en Salud.

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

Renglon 11

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603		MARCA:
CANTIDAD: 896		MODELO:
CLAVE S.S.: S/C		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: CUADERNILLO		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CUADERNILLO DEL LINEAMIENTO PARA EL MONITOREO INSTITUCIONAL.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
11	<p>Cuadernillo de la Normativa</p> <p>Características:</p> <p>LINEAMIENTO PARA EL MONITOREO INSTITUCIONAL, Cuadernillo integrado por 110 hojas, se requiere a color papel couché brillante 130 gr., impresión doble cara, tamaño carta, encuadernado a caballete. Se anexa disco compacto con el cuadernillo digital a color.</p>  <p>LINEAMIENTO PARA EL MONITOREO INSTITUCIONAL DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN, TRATO ADECUADO Y DIGNO</p> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	896 Cuadernillos Anverso y Reverso
TOTAL		896
Elaboró:	Lic. Julio Lauro Luna Rodríguez. - Apoyo Administrativo en Salud	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud	

Renglon 12

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA


CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603		MARCA:
CANTIDAD: 896		MODELO:
CLAVE S.S.: 5/C		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: CUADERNILLO		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CUADERNILLO DE LA GUÍA OPERATIVA DEL AVAL CIUDADANO 2018.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
12	<p>Cuadernillo de la Normativa:</p> <p>Características: GUÍA OPERATIVA DEL AVAL CIUDADANO, Cuadernillo integrado por 138 hojas, se requiere a color, doble cara, tamaño carta papel couché brillante 130 gr., encuadernado a caballete. Se anexa disco compacto con la Guía Operativa digital a color.</p>  <p>CUÍA OPERATIVA DE AVAL CIUDADANO Monitoreo Ciudadano como Método para Fomentar la Participación Ciudadana en la Transparencia y Mejora de la Calidad del Trato Digno</p> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	896 Cuadernillos Anverso y Reverso
TOTAL		896
Elaboró:	Lic. Julio Lauro Luna Rodríguez. - Apoyo Administrativo en Salud	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud	

Replanteo 13

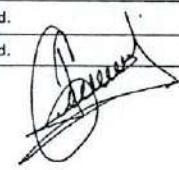
COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33603	MARCA:
CANTIDAD: 508,500	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: FORMATO	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA 2022
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: BLOC DE FORMATO UNIFICADO DE SOLICITUD DE ATENCIÓN.

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
13	<p>Sistema Unificado de Gestión:</p> <p>FORMATO UNIFICADO DE SOLICITUD DE ATENCIÓN (FUSA), Formato integrado por dos hojas, se requiere a color, impresión a doble cara, tamaño media carta papel bond de 105 gr., en bloc de 500 hojas pegado de la parte superior.</p> <p>Se anexa disco compacto con el formato digital a color.</p> <p style="text-align: center;">ANVERSO</p>  <p style="text-align: center;">REVERSO</p> <p style="text-align: center;">Solicitud de Atención</p> <p>Se solicita, que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	<p>508,500 Formatos anverso y reverso en bloc de 500 hojas. (1,017 bloc)</p>
TOTAL		508,500
Elaboró:	Juan Carlos Muñoz Benítez.- Responsable del Sistema Unificado de Gestión, acorde a Lineamiento del Sistema Unificado de Gestión.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	


Av. Américas Esq. Hernán Cortés #426, Col. 2 de abril
C.P. 91030, Xalapa, Veracruz.
Tel. 228 1411700 ext. 3221 Correo Electrónico:
ccalidadveracruz2020@gmail.com

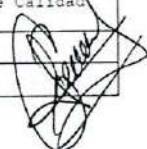





Rexylon 14

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 1,461	MODELO:	
CLAVE S.S.:	CATALOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022	
CANTIDAD OFERTADA:		
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL CARTA GENERAL DE LOS DERECHOS DE LOS MÉDICOS.		
NUMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
14	<p>Cartel Carta General de los Derechos de los Médicos (Códigos de Ética), tamaño doble carta, impresión a color papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara. Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.</p>  <p>CARTA GENERAL DE LOS DERECHOS DE LOS MÉDICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ejercer la profesión en forma libre y sin presiones de cualquier naturaleza. 2. Laborar en instalaciones apropiadas y seguras que garanticen su práctica profesional. 3. Tener a su disposición los recursos que requiere su práctica profesional. 4. Abstenerse de garantizar resultados en la atención médica. 5. Recibir trato respetuoso por parte de los pacientes y sus familiares, así como del personal relacionado con su trabajo profesional. 6. Tener acceso a educación médica continua y ser considerado en igualdad de oportunidades para su desarrollo profesional. 7. Tener acceso a actividades de investigación y docencia en el campo de su profesión. 8. Asociarse para promover sus intereses profesionales. 9. Salvaguardar su prestigio profesional. 10. Percibir remuneración por los servicios prestados. <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	1,461 Piezas
TOTAL		1,461
Elaboró:	Dr. Juan Carlos Muñoz Benitez. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	

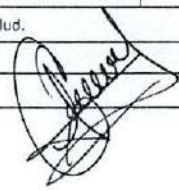
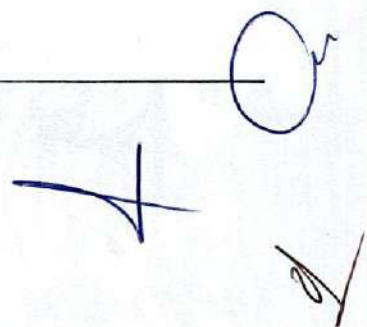




Reemplazo B


COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

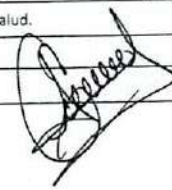
CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 1,461	MODELO:	
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022	
CANTIDAD OFERTADA:		
NOMBRE GENERICO: CARTEL CÓDIGO DE BIOÉTICA PARA EL PERSONAL DE SALUD.		
NUMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
15	<p>Cartel Código de Bioética para el personal de Salud (Código de Ética), tamaño doble carta, impresión a color papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara. Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.</p> <div style="text-align: center;">  <p>CÓDIGO DE BIOÉTICA PARA EL PERSONAL DE SALUD</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Proporcionar lo mejor de sus conocimientos y destrezas en beneficio de los pacientes con interés genuino de mantener su salud y bienestar con trato amable, respetuoso, prudente y tolerante. 2. Participar en actividades que contribuyan al beneficio de la salud de la comunidad y en atención médica en casos de emergencia y desastres. 3. Mantener e incrementar la confianza de sus pacientes y personal a su cargo. 4. Aplicar medidas pertinentes y profesionalmente aceptadas en caso de que el paciente o su familiar estén capacitados para tomar decisiones. 5. Proporcionar el seguimiento de los pacientes durante enfermedades crónicas agudas y no abandonar mientras dure la enfermedad o se rehabilite. 6. El prestador de servicios de salud es responsable de sus enfermos y debe estar disponible para atenderlos. <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p> </div>	1,461 Piezas
TOTAL		1,461
Elaboró:	Dr. Juan Carlos Muñoz Benítez. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	

Replón 16


COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA


CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 1,461	MODELO:	
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022	
CANTIDAD OFERTADA:		
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL CÓDIGO DE ÉTICA PARA ENFERMERÍA.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
16	<p>Cartel Código de Ética para Enfermería (Código de Ética), tamaño doble carta, impresión a color papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara. Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.</p>  <p>CÓDIGO DE ÉTICA DE ENFERMERÍA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Respetar y cuidar la vida y los derechos humanos, manteniendo una conducta honesta, leal en el cuidado de las personas. 2. Proteger la integridad de las personas ante cualquier afectación, otorgando cuidados de enfermería libre de riesgo. 3. Mantener una relación estrictamente profesional con las personas que atienden, sin distinción de raza, clase social, creencia religiosa y preferencia política. 4. Asumir la responsabilidad como miembro del equipo de salud, enfocando los cuidados hacia la conversación de la salud y prevención del daño. 5. Guardar secreto profesional observando los límites del mismo, ante riesgo o daño a la propia persona o terceros. 6. Procurar que el entorno laboral sea seguro tanto para las personas, sujeto de la atención de enfermería, como para quienes conformen el equipo de salud. 7. Evitar la competencia desleal y compartir con los estudiantes y colegas experiencias y conocimientos en beneficio de las personas y de la comunidad de enfermería. 8. Asumir el compromiso responsable de actualizar y aplicar los conocimientos científicos, técnicos y humanísticos de acuerdo a su competencia profesional. 9. Pugnar por el desarrollo de la profesión y dignificar su ejercicio. 10. Fomentar la participación y el espíritu de grupo para lograr fines profesionales. <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	1,461 Piezas
TOTAL		1,461
Elaboró:	Dr. Juan Carlos Muñoz Benitez. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	



Renglón 7


COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

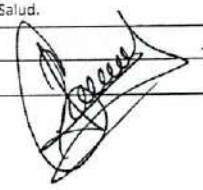
CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 1,461	MODELO:	
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL DECÁLOGO DE LOS DERECHOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
17	<p>Cartel Decálogo de los Derechos de los Cirujanos Dentistas (Código de Ética), tamaño doble carta, impresión a color papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara. Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.</p>  <p>DECÁLOGO DE LOS DERECHOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gozar de reconocimientos y prerrogativas iguales a otros profesionales del ámbito salud. 2. Ejercer la profesión en forma libre y sin presiones de cualquier naturaleza. 3. Recibir trato digno y respetuoso por parte de toda persona relacionada con su trabajo profesional. 4. A no garantizar resultado cierto en la atención brindada, salvo en los casos expresamente pactados. 5. Laborar en instalaciones apropiadas y seguras que garanticen su práctica profesional. 6. Contar con acceso a la actualización profesional y ser considerado en igualdad de oportunidades para su desarrollo profesional. 7. Participar en actividades de investigación y docencia. 8. Salvaguardar su prestigio profesional. 9. Asociarse para promover sus intereses profesionales. 10. Recibir de forma oportuna los horarios, salarios y emolumentos que le correspondan por los servicios prestados. <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	1,461 Piezas
TOTAL		1,461
Elaboró:	Dr. Juan Carlos Muñoz Benítez. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	



Benglen 18

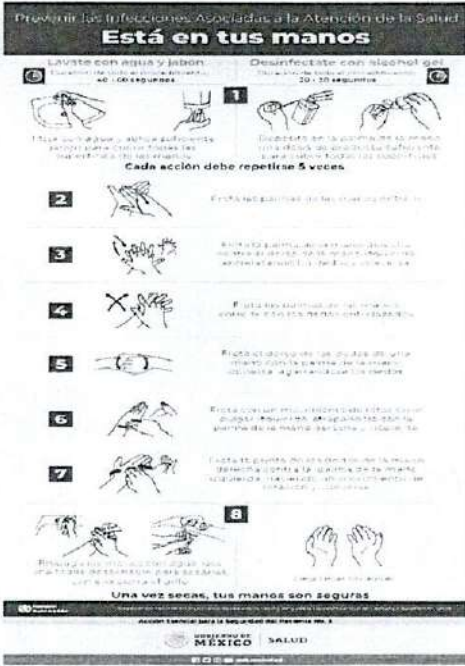
COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 1,461	MODELO:	
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL CARTA DE DERECHO DE LOS PACIENTES.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
18	<p>Cartel Carta de Derecho de los Pacientes (Código de Ética), tamaño doble carta, impresión a color papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara. Se anexa disco compacto con el archivo digital a color</p>  <p>CARTA DE DERECHOS DE LOS PACIENTES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Recibir atención médica adecuada. 2. Recibir trato digno y respetuoso. 3. Recibir información suficiente, clara, oportuna y veraz. 4. Decidir libremente sobre su atención. 5. Otorgar o no su consentimiento válidamente informado. 6. Ser tratado con confidencialidad. 7. Contar con facilidades para obtener una segunda opinión. 8. Recibir atención médica en caso de emergencia. 9. Contar con un expediente clínico. 10. Ser atendido cuando se inconforme por la atención. <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	1,461 Piezas
TOTAL		1,461
Elaboró:	Dr. Juan Carlos Muñoz Benitez. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	



Renglón 19

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 3,814		MODELO:
CLAVE S.S.:		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL ESTÁ EN TUS MANOS		CANTIDAD OFERTADA:
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
19	<p>Cartel Está en tus Manos, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.</p>  <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	3,814 Piezas
TOTAL		3,814
Elaboró:	Dr. Gilberto Gutiérrez Ulloa. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	

Renglon 20

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 3,468	MODELO:
CLAVES S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
	CANTIDAD OFERTADA:


NOMBRE GENÉRICO: CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS.

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
20	<p>Cartel los 5 Momentos para la Higiene de Manos, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.</p> <p>LOS 5 MOMENTOS para la Higiene de las Manos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 ANTES DE TOCAR AL PACIENTE OBJETIVO: Lavarse las manos antes de tocar al paciente. PROPÓSITO: Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que haya estado en las manos. 2 ANTES DE REALIZAR UNA TAREA ASÉPTICA OBJETIVO: Lavarse las manos inmediatamente antes de realizar una tarea aséptica y antes del uso de guantes. PROPÓSITO: Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que puedan estar en las manos poco antes de los procedimientos de alta tecnología. 3 DESPUÉS DE ESTAR EN CONTACTO CON LÍQUIDOS CORPORALES OBJETIVO: Lavarse las manos inmediatamente después de haberse tocado los líquidos tales como: líquidos corporales. PROPÓSITO: Para proteger y prevenir el estado de atención de salud de los germenes dañinos del paciente. 4 DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE OBJETIVO: Lavarse las manos después de tocar al paciente. PROPÓSITO: Para proteger y prevenir el estado de atención de salud de los germenes dañinos del paciente. 5 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE OBJETIVO: Lavarse las manos después de tocar cualquier objeto o mueble del entorno inmediato del paciente, incluido el lugar de trabajo de al paciente. PROPÓSITO: Para proteger y prevenir el estado de atención de salud de los germenes dañinos del paciente. <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	3,468 Piezas
TOTAL		3,468

Elaboró: Dr. Gilberto Gutiérrez Ulloa. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.
 Revisó: Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.
 Autorizó: Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.

Requiere 21

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 615	MODELO:	
CLAVE S.S.:	CATALOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA HIGIENE DE LAS MANOS PEDIATRÍA.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
21	<p>Cartel los 5 Momentos para la higiene de las manos pediátrico, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.</p>  <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	615 Piezas
TOTAL		615
Elaboró:	Dr. Gilberto Gutiérrez Ulloa. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	

Requilon 22

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CEDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 427	MODELO:	
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS ODONTOLÓGICA.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
22	<p>Cartel los 5 Momentos para la higiene de las manos Odontológico, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.</p> <p>LOS 5 MOMENTOS para la Higiene de las Manos</p> <p>Atención Odontológica</p> <p>1 ANTES DE TOCAR AL PACIENTE</p> <p>2 ANTES DE REALIZAR UNA TAREA ASÉPTICA</p> <p>3 DESPUÉS DE ESTAR EN CONTACTO CON FLUIDOS BIOLÓGICOS</p> <p>4 DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE</p> <p>5 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE</p> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	427 Piezas
TOTAL		427
Elaboró:	Dr. Gilberto Gutiérrez Ulloa. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Renglon 23

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 220	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS TUBOS ENDOTRAQUEALES.

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
23	<p>Cartel Los 5 Momentos para la higiene de las manos Tubos Endotraqueales, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.</p> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	220 Piezas
TOTAL		220

Elaboró: Dr. Gilberto Gutiérrez Ulloa. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.
 Revisó: Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.
 Autorizó: Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.

Reemplazo 24

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 528	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATALOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS HERIDAS QUIRÚRGICAS.

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
24	<p>Cartel los 5 momentos para la higiene de las manos en la atención a pacientes con heridas quirúrgicas, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.</p> <p>LOS 5 MOMENTOS para la Higiene de las Manos</p> <p>En la atención a pacientes con heridas quirúrgicas</p> <p>1 ANTES DE TOCAR AL PACIENTE</p> <p>2 ANTES DE REALIZAR UNA TAREA ASÉPTICA</p> <p>3 DESPUÉS DE Tocar AL PACIENTE</p> <p>4 DESPUÉS DE Tocar AL PACIENTE</p> <p>5 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE</p> <p>Otras cuestiones importantes relativas a las heridas quirúrgicas</p> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	528 Piezas
TOTAL		528

Elaboró: **Dr. Gilberto Gutiérrez Ulloa.** – Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.

Revisó: **Mtra. María Dolores Carrasco Zamora.** - Coordinadora de Calidad en Salud.

Autorizó: **Mtra. María Dolores Carrasco Zamora.** - Coordinadora de Calidad en Salud.

Replón 25

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 176	MODELO:	
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022	
CANTIDAD OFERTADA:		
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS EN ATENCIÓN EN AMBULANCIAS		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
25	<p>Cartel los 5 Momentos para la higiene de las manos en atención en Ambulancias, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.</p> <p>LOS 5 MOMENTOS para la Higiene de las Manos</p> <p>Atención en Ambulancias</p> <ol style="list-style-type: none"> ANTES DE TOCAR AL PACIENTE ANTES DE REALIZAR UNA TAREA ASÉPTICA DESPUES DE ESTAR EN CONTACTO CON FLUIDOS DEL PACIENTE DESPUES DE TOCAR AL PACIENTE DESPUES DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	176 Piezas
TOTAL		176
Elaboró:	Dr. Gilberto Gutiérrez Ulloa. - Apoyo Administrativo de la Coordinación Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	

Renglon 26

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 2,382	MODELO:	
CLAVE S.S.:	CATALOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS ATENCIÓN AMBULATORIA.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
26	<p>Cartel los 5 Momentos para la higiene de las manos Atención Ambulatoria, a color, papel adherible plastificado tamaño carta.</p> <p>LOS 5 MOMENTOS para la Higiene de las Manos</p> <p>Atención ambulatoria</p> <ol style="list-style-type: none"> ANTES DE TOCAR AL PACIENTE ANTES DE REALIZAR UNA TAREA ASÉPTICA DESPUÉS DE ESTAR EN CONTACTO CON FLUIDOS BIOLÓGICOS DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE <p>1 ANTES DE TOCAR AL PACIENTE 2 ANTES DE REALIZAR UNA TAREA ASÉPTICA 3 DESPUÉS DE ESTAR EN CONTACTO CON FLUIDOS BIOLÓGICOS 4 DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE 5 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE</p> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	2,382 Piezas
TOTAL		2,382
Elaboró:	Dr. Gilberto Gutiérrez Ulloa. – Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	

Requiere 27

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 46	MODELO:	
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS RESIDENCIAS DE ADULTOS MAYORES.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
27	<p>Cartel los 5 Momentos para la higiene de las manos Atención Sanitaria en Residencias de Adultos Mayores. Impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.</p> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	46 Piezas
TOTAL		46
Elaboró:	Dr. Gilberto Gutiérrez Ulloa. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	

[Handwritten signatures and marks]

Ranlon 25

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CEDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 447	MODELO:	
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022	
CANTIDAD OFERTADA:		
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS PACIENTES CON CATÉTERES VENOSOS PERIFÉRICOS.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
28	<p>Cartel los 5 Momentos para la higiene de las manos en la atención a pacientes con Catéteres Venosos Periféricos, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.</p> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	447 Piezas
TOTAL		447
Elaboró:	Dr. Gilberto Gutiérrez Ulloa. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Benglon 29

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CEDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 1,833	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS CAMPAÑA DE VACUNACIÓN.

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
29	<p>Cartel los 5 Momentos para la higiene de las manos Campaña de Vacunación, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.</p> <p>LOS 5 MOMENTOS para la Higiene de las Manos</p> <p>Campaña de Vacunación</p> <p>1 ANTES DE TOCAR AL PACIENTE 2 ANTES DE REALIZAR UNA TAREA ASEPTICA 3 DESPUÉS DE ESTAR EN RIESGO DE EXPOSICIÓN DE LÍQUIDOS CORPORALES 4 DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE 5 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE</p> <p>GOBIERNO DE MÉXICO SALUD</p>	1,833 Piezas
TOTAL	Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.	1,833
Elaboró:	Dr. Gilberto Gutiérrez Ulloa. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Requiere 30

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CEDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 22	MODELO:	
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022	
CANTIDAD OFERTADA:		
NOMBRE GENERICO: CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS HEMODIÁLISIS EN ATENCIÓN AMBULATORIA.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
30	<p>Cartel los 5 Momentos para la higiene de las manos Hemodiálisis en Atención Ambulatoria, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.</p> <p>LOS 5 MOMENTOS para la Higiene de las Manos</p> <p>Hemodiálisis en Atención Ambulatoria</p> <ol style="list-style-type: none"> ANTES DE TOCAR AL PACIENTE ANTES DE REALIZAR UNA TAREA ASÉPTICA DESPUES DE ESTAR EN CONTACTO CON FLUIDOS BIOLÓGICOS DESPUES DE TOCAR AL PACIENTE DESPUES DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE <p>1 ANTES DE TOCAR AL PACIENTE OBJETIVO: Evitar la transmisión de los al patógeno. COMO HACERLO: Para proteger al paciente con los procedimientos técnicos que realice cerca de los mismos.</p> <p>2 ANTES DE REALIZAR UNA TAREA ASÉPTICA OBJETIVO: Evitar la contaminación de los sitios de conexión de la línea de acceso a través de las manos. COMO HACERLO: Para proteger al paciente de las bacterias que se encuentran en la superficie de la piel de las manos.</p> <p>3 DESPUES DE ESTAR EN CONTACTO CON FLUIDOS BIOLÓGICOS OBJETIVO: Evitar la contaminación de las manos. COMO HACERLO: Después de haber estado en contacto con los fluidos biológicos, las manos deben lavarse con agua y jabón.</p> <p>4 DESPUES DE TOCAR AL PACIENTE OBJETIVO: Evitar la transmisión de los patógenos. COMO HACERLO: Después de haber estado en contacto con el paciente, las manos deben lavarse con agua y jabón.</p> <p>5 DESPUES DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE OBJETIVO: Evitar la contaminación de las manos. COMO HACERLO: Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente, las manos deben lavarse con agua y jabón.</p> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	22 Piezas
TOTAL		22
Elaboró:	Dr. Gilberto Gutiérrez Ulloa. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	

Repligon 31

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 476	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS CUIDADO DE UN PACIENTE CON SONDA URINARIA.

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
31	<p>Cartel los 5 Momentos para la higiene de las manos cuidado de un paciente Sonda Urinaria, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.</p> <p>LOS 5 MOMENTOS para la Higiene de las Manos</p> <p>Cuidado de un paciente con sonda urinaria</p> <p>1 ANTES DE TOCAR AL PACIENTE</p> <p>2 ANTES DE REALIZAR UNA TAREA ASEPTICA</p> <p>3 DESPUES DE EXPOSICION A FLUIDOS CORPORALES</p> <p>4 DESPUES DE TOCAR AL PACIENTE</p> <p>5 DESPUES DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE</p> <p>5 CONSIDERACIONES ADICIONALES CLAVE PARA EL MAHEJO DE PACIENTES CON SONDA URINARIA</p> <p>Asegure que la indicación para la sonda urinaria permanente es adecuada</p> <p>Utilice un sistema de drenaje unidireccional cerrado y manténgalo cerrado</p> <p>Realice la inserción de la sonda de forma aseptica utilizando guantes estériles</p> <p>Valore al paciente al menos una vez al día para determinar si el uso de la sonda sigue siendo necesario</p> <p>A los pacientes desatendidos unilateralmente o con incontinencia, indicar tratamiento antiofensivo preventivo del tracto urinario inferior que tengan indicación según sea</p> <p>GOBIERNO DE MEXICO SALUD</p> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	476 Piezas
TOTAL		476
Elaboró:	Dr. Gilberto Gutiérrez Ulloa. – Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	

[Handwritten signature]

[Large handwritten mark]

Reqlon 32

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 3,428		MODELO:
CLAVE S.S.:		CATALOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL ¿CÓMO LAVARSE LAS MANOS?.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
32	<p>Cartel ¿Cómo Lavarse las Manos?, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.</p> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	3,428 Piezas
TOTAL		3,428
Elaboró:	Dr. Gilberto Gutiérrez Ulloa. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	


Bengón 33

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 233	MODELO:	
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS PACIENTES CON CATÉTERES VENOSOS CENTRALES.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
33	<p>Cartel los 5 Momentos para la higiene de las manos en la atención a pacientes con Catéteres Venosos Centrales, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.</p> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	233 Piezas
TOTAL		233
Elaboró:	Dr. Gilberto Gutiérrez Ulloa. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	


Replán 34

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 3,822		MODELO:
CLAVE S.S.:		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL ¿CÓMO DESINFECTARSE LAS MANOS?		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
34	<p>Cartel ¿Cómo Desinfectarse las Manos?, impresión a color, papel adherible plastificado tamaño carta.</p>  <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	3,822 Piezas
TOTAL		3,822
Elaboró:	Dr. Gilberto Gutiérrez Ulloa. – Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	


Región 35

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 20		MODELO:
CLAVE S.S.:		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL DE ALGORITMOS DE ATENCIÓN CLÍNICA (DEPRESIÓN).		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
35	<p>Cartel Depresión, tamaño doble carta, impresión a color papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara.</p> 	20 Piezas
Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.		
TOTAL		20
Elaboró:	Dra. Krystabell Fernanda Sánchez Ruiz. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	

Requiere 36

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 15		MODELO:
CLAVE S.S.:		CATALOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL DE ALGORITMOS DE ATENCIÓN CLÍNICA, CÁNCER CERVICOUTERINO, CÁNCER DE MAMA, LEUCEMIA.		
NUMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
36	<p>Cartel Cáncer Cervicouterino, Cáncer de Mama, Leucemia, tamaño doble carta, impresión a color papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara.</p> 	15 Piezas
Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.		
TOTAL		15
Elaboró:	Dra. Krystabell Fernanda Sánchez Ruiz. – Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	


Replanteo 37

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 58		MODELO:
CLAVE S.S.:		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL DE ALGORITMOS DE ATENCIÓN CLÍNICA, HIPERTENSIÓN, EMBARAZO, SOBREPESO Y OBESIDAD, CÁNCER CERVICOUTERINO Y CÁNCER DE MAMA.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
37	<p>Cartel Algoritmos de Atención Clínica: Hipertensión Arterial, Embarazo, Sobrepeso y Obesidad, Cáncer Cervicouterino y Cáncer de Mama.</p> <p>Tamaño doble carta, impresión a color, en papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara.</p> <div style="text-align: center;"> </div>	58 Piezas
Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.		
TOTAL		58
Elaboró:	Dra. Krystabell Fernanda Sánchez Ruiz. – Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	


Renglon 38

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 1,924		MODELO:
CLAVE S.S.:		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENERICO: CARTEL DE ALGORITMOS DE ATENCIÓN CLÍNICA, INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO, DIABETES MELLITUS, HIPERTENSIÓN, EMBARAZO, DEPRESIÓN, SOBREPESO Y OBESIDAD, CÁNCER CERVICOUTERINO, CÁNCER DE MAMA Y LEUCEMIA.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
38	<p>Cartel Algoritmos de Atención Clínica: Infarto agudo al miocardio, diabetes mellitus, hipertensión, embarazo, depresión, sobrepeso y obesidad, cáncer cervicouterino, cáncer de mama y leucemia.</p> <p>Tamaño doble carta, impresión a color, en papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara.</p>  <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	1,924 Piezas
TOTAL		1,924
Elaboró:	Dra. Krystabell Fernanda Sánchez Ruiz. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	

Revisión 39

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 295		MODELO:
CLAVE S.S.:		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL DE DIFUSIÓN DEL SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN PARA HOSPITALES		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
39	<p>Sistema Unificado de Gestión</p> <p>Cartel de Difusión del Sistema Unificado de Gestión para Hospitales, tamaño doble carta, impresión a color, papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara. Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.</p>  <p>SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN (SUG)</p> <p>Es una vía de comunicación entre los Usuarios y el Personal de los Servicios de Salud, expresando su opinión sobre la calidad de los servicios otorgados.</p> <p>Se cuenta con un Formato Unificado de Solicitud de Atención (FUSA) y lapiceros para su uso.</p> <p>Las Solicitudes de Atención pueden ser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Felicitaciones • Sugerencias • Solicitudes de Gestión • Quejas <p>Los buzones se encuentran ubicados en las zonas de mayor circulación:</p> <p>Urgencias Consulta Externa Hospitalización Auxiliares de Diagnóstico Farmacia</p> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	295 Piezas
TOTAL		295
Elaboró:	Dr. Juan Carlos Muñoz Benítez. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud	





Replata 40

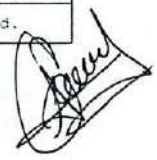
COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 1,166	MODELO:	
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022	
	CANTIDAD OFERTADA:	
NOMBRE GENÉRICO: CARTEL DE DIFUSIÓN DEL SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN PARA CENTROS DE SALUD.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
40	<p>Sistema Unificado de Gestión</p> <p>Cartel de Difusión del Sistema Unificado de Gestión para Centros de Salud, tamaño doble carta, impresión a color papel cartulina couché de 150 gr., plastificado mate, impresión vertical, a una cara. Se anexa disco compacto con el archivo digital a color.</p> <p>Se cuenta con un Formato Unificado de Solicitud de Atención (FUSA) y lápizeros para su uso.</p> <p>Los Solicitudes de Atención pueden ser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Felicitaciones • Sugerencias • Solicitudes de Gestión • Quejas <p>Los buzones se encuentran ubicados en las zonas de mayor circulación:</p> <p>Sala de Espera</p> <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	1,166 Piezas
TOTAL		1,166
Elaboró:	Dr. Juan Carlos Muñoz Benitez. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud	

Replón 41


COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 8,903		MODELO:
CLAVE S.S.:		CATALOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENERICO: GAFETE DE CÓDIGOS DE ÉTICA, CARTA GENERAL DE LOS DERECHOS DE LOS MÉDICOS.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
41	<p>Gafete de Códigos de Ética: Carta General de los Derechos de los Médicos. Tamaño estándar 86 mm de largo por 54 mm de ancho, impresión a color tarjetas PVC, impresión vertical, con orificio medio central, a 5 mm del borde superior. Se anexa disco compacto con el gafete digital a color.</p>  <p>CARTA GENERAL DE LOS DERECHOS DE LOS MÉDICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> Ejercer la profesión en forma libre y sin presiones de cualquier naturaleza. Laborar en instalaciones apropiadas y seguras que garanticen su práctica profesional. Tener a su disposición los recursos que requiere su práctica profesional. Abstenerse de garantizar resultados en la atención médica. Recibir trato respetuoso por parte de los pacientes y sus familiares, así como del personal relacionado con su trabajo profesional. Tener acceso a educación médica continua y ser considerado en igualdad de oportunidades para su desarrollo profesional. Tener acceso a actividades de investigación y docencia en el campo de su profesión. Asociarse para promover sus intereses profesionales. Salvaguardar su prestigio profesional. Percebir remuneración por los servicios prestados. <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	8,903 Piezas
TOTAL:		8,903
Elaboró:	Dr. Juan Carlos Muñoz Benitez. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	



Region 42

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 8,903		MODELO:
CLAVE S.S.:		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: GAFETE DE CÓDIGOS DE ÉTICA, CÓDIGO DE BIOÉTICA PARA EL PERSONAL DE SALUD.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
42	<p>Gafete de Códigos de Ética: Código de Bioética para el Personal de Salud, Tamaño estándar 86 mm de largo por 54 mm de ancho, impresión a color tarjetas PVC, impresión vertical, con orificio medio central, a 5 mm del borde superior. Se anexa disco compacto con el gafete digital a color.</p>  <p>CÓDIGO DE BIOÉTICA PARA EL PERSONAL DE SALUD</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Proporcionar lo mejor de sus conocimientos y destrezas en beneficio de los pacientes con interés genuino de mantener su salud y bienestar con trato amable, respetuoso, prudente y tolerante. 2. Participar en actividades que contribuyan al beneficio de la salud de la comunidad y en atención médica en casos de emergencia y desastres. 3. Mantener e incrementar la confianza de sus pacientes y personal a su cargo. 4. Aplicar medidas pertinentes y profesionalmente aceptadas en caso de que el paciente o su familiar estén capacitados para tomar decisiones. 5. Proporcionar el seguimiento de los pacientes durante enfermedades crónicas agudas y no abandonar mientras dure la enfermedad o se rehabilite. 6. El prestador de servicios de salud es responsable de sus enfermos y debe estar disponible para atenderlos. <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	8,903 Piezas
TOTAL		8,903
Elaboró:	Dr. Juan Carlos Muñoz Benítez. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	


[Handwritten signatures and marks]

Replón 43

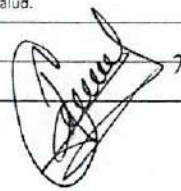
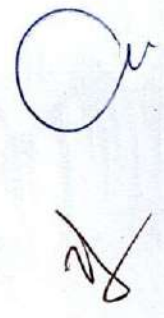
COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604	MARCA:
CANTIDAD: 8,903	MODELO:
CLAVE S.S.:	CATALOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
	CANTIDAD OFERTADA:

NOMBRE GENÉRICO: GAFETE DE CÓDIGOS DE ÉTICA, CÓDIGO DE ÉTICA PARA ENFERMERÍA.

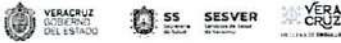
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
43	<p>Gafete Código de Ética para Enfermería, Tamaño estándar 86 mm de largo por 54 mm de ancho, impresión a color tarjetas PVC, impresión vertical, con orificio medio central, a 5 mm del borde superior. Se anexa disco compacto con el gafete digital a color.</p>  <p>CÓDIGO DE ÉTICA DE ENFERMERÍA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Respetar y cuidar la vida y los derechos humanos, manteniendo una conducta honesta, leal en el cuidado de las personas. 2. Proteger la integridad de las personas ante cualquier afectación, otorgando cuidados de enfermería libre de riesgo. 3. Mantener una relación estrictamente profesional con las personas que atienden, sin distinción de raza, clase social, creencia religiosa y preferencia política. 4. Asumir la responsabilidad como miembro del equipo de salud, enfocando los cuidados hacia la conversación de la salud y prevención del daño. 5. Guardar secreto profesional observando los límites del mismo, ante riesgo o daño a la propia persona o terceros. 6. Procurar que el entorno laboral sea seguro tanto para las personas, sujeto de la atención de enfermería, como para quienes conformen el equipo de salud. 7. Evitar la competencia desleal y compartir con los estudiantes y colegas experiencias y conocimientos en beneficio de las personas y de la comunidad de enfermería. 8. Asumir el compromiso responsable de actualizar y aplicar los conocimientos científicos, técnicos y humanísticos de acuerdo a su competencia profesional. 9. Pugnar por el desarrollo de la profesión y dignificar su ejercicio. 10. Fomentar la participación y el espíritu de grupo para lograr fines profesionales. <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	8,903 Piezas
TOTAL		8,903

Elaboró:	Dr. Juan Carlos Muñoz Henítez. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.

Región 44


COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:		HOJA: 1 DE 1
LICITACIÓN:		PROVEEDOR:
PARTIDA: 33604		MARCA:
CANTIDAD: 1,682		MODELO:
CLAVE S.S.:		CATÁLOGO:
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA		ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022
		CANTIDAD OFERTADA:
NOMBRE GENÉRICO: GAFETE DE CÓDIGOS DE ÉTICA, DECÁLOGO DE LOS DERECHOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS.		
NUMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
44	<p>Gafete de Código de Ética: Decálogo de los Derechos de los Cirujanos Dentistas, Tamaño estándar 86 mm de largo por 54 mm de ancho, impresión a color tarjetas PVC, impresión vertical, con orificio medio central, a 5 mm del borde superior. Se anexa disco compacto con el gafete digital a color.</p>  <p>DECÁLOGO DE LOS DERECHOS DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gozar de reconocimientos y prerrogativas iguales a otros profesionales del ámbito salud. 2. Ejercer la profesión en forma libre y sin presiones de cualquier naturaleza. 3. Recibir trato digno y respetuoso por parte de toda persona relacionada con su trabajo profesional. 4. A no garantizar resultado cierto en la atención brindada, salvo en los casos expresamente pactados. 5. Laborar en instalaciones apropiadas y seguras que garanticen su práctica profesional. 6. Contar con acceso a la actualización profesional y ser considerado en igualdad de oportunidades para su desarrollo profesional. 7. Participar en actividades de investigación y docencia. 8. Salvaguardar su prestigio profesional. 9. Asociarse para promover sus intereses profesionales. 10. Recibir de forma oportuna los horarios, salarios y emolumentos que le correspondan por los servicios prestados. <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	1,682 Piezas
TOTAL		1,682
Elaboró:	Dr. Juan Carlos Muñoz Benítez. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	



Replanteo 45

COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD
FICHA TÉCNICA

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN:	HOJA: 1 DE 1	
LICITACIÓN:	PROVEEDOR:	
PARTIDA: 33604	MARCA:	
CANTIDAD: 8,903	MODELO:	
CLAVE S.S.:	CATÁLOGO:	
UNIDAD DE MEDIDA: PIEZA	ORIGEN DEL RECURSO: FASSA EJERCICIO 2022	
CANTIDAD OFERTADA:		
NOMBRE GENÉRICO: GAFETE DE CÓDIGOS DE ÉTICA, CARTA DE DERECHO DE LOS PACIENTES.		
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
45	<p>Gafete de Código de Ética: Carta de Derecho de los Pacientes, Tamaño estándar 86 mm de largo por 54 mm de ancho, impresión a color tarjetas PVC, impresión vertical, con orificio medio central, a 5 mm del borde superior. Se anexa disco compacto con el gafete digital a color.</p>  <p>CARTA DE DERECHOS DE LOS PACIENTES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Recibir atención médica adecuada. 2. Recibir trato digno y respetuoso. 3. Recibir información suficiente, clara, oportuna y veraz. 4. Decidir libremente sobre su atención. 5. Otorgar o no su consentimiento válidamente informado. 6. Ser tratado con confidencialidad. 7. Contar con facilidades para obtener una segunda opinión. 8. Recibir atención médica en caso de emergencia. 9. Contar con un expediente clínico. 10. Ser atendido cuando se inconforme por la atención. <p>Se solicita que el proveedor especifique la garantía y el tiempo de reposición de formatos por vicios ocultos.</p>	8,903 Piezas
TOTAL		8,903
Elaboró:	Dr. Juan Carlos Muñoz Benítez. - Apoyo Administrativo de la Coordinación de Calidad en Salud.	
Revisó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	
Autorizó:	Mtra. María Dolores Carrasco Zamora. - Coordinadora de Calidad en Salud.	








SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022

"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"

SOCONUSCO N° 31 COL. AGUACATAL C.P. 91130 XALAPA, VER.		NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR, DIRECCIÓN Y TELÉFONO.		LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022 "IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"	
				FECHA:	
N° DE REGLÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN/CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD OFERTADA		
TOTAL DE REGLONES COTIZADOS ()					

NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: El presente formato deberá ser reproducido en papel membretado del licitante cuantas veces sea necesario respetando su contenido (Incluye de encabezado a pie de página considerando los recuadros de firmas).



**SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA**

LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022

"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"

El que suscribe _____, representante legal de la empresa " _____", 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 concerniente a la LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022 Relativa a la "IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"

Registro Federal de Contribuyentes:

Domicilio
Calle y Número: _____

Colonia: _____ Delegación o municipio: _____

Código Postal: _____ Entidad Federativa: _____

Teléfonos: _____ Fax: _____

Correo Electrónico: _____

Número de Escritura, así como el nombre y número del notario ante la cual se dio Fe de la misma y fecha:

Relación de Accionistas:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Descripción del Objeto Social:

Reforma al acta constitutiva:

Nombre del apoderado o representante:

Datos del documento mediante el cual se acredita su personalidad y facultades

Escritura Pública Número: _____ Fecha: _____
Nombre número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó

(LUGAR Y FECHA)
PROTESTO LO NECESARIO
(FIRMA)

Nota. El presente formato deberá ser producido por cada participante, debiendo respetar su contenido, en papel membretado de la empresa Licitante.

**SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA**

LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022

**"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO
PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"**

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PRESENTE

El que suscribe, representante legal de (Razón Social o Nombre del participante), por este conducto me permito manifestar que conozco y acepto los procedimientos establecidos en la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, así mismo, que conozco las bases de la **LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022** relativa a la **"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"** y acepto a nombre de mi representada, todas y cada una de las condiciones establecidas en ellas y en los anexos que forman parte integral de las mismas.

ATENTAMENTE

(NOMBRE Y FIRMA)

REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la empresa participante.



**SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA**

LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022

"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PRESENTE

En relación a la LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022 relativa a la "IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD" y en cumplimiento a las bases establecidas para participar en este concurso, manifiesto a Usted, bajo protesta de decir verdad que la empresa (Razón Social o Nombre del participante), no se encuentra en ninguno de los supuestos que establece el Artículo 45 de la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, como impedimentos para celebrar pedidos o contratos.

ATENTAMENTE

**(NOMBRE Y FIRMA)
REPRESENTANTE LEGAL**

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la empresa participante.



**SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA**

LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022

"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PRESENTE

Por medio del presente y en carácter de representante legal de la empresa (Razón social o nombre del participante) me comprometo, en caso de ser Proveedor Adjudicado de la LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022 relativa a la "IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD" a garantizar los Bienes durante un periodo de 06 meses, contados a partir de la recepción total de los Bienes.

De hacerse efectiva esta garantía, se ejecutará la reposición de los Bienes y sus accesorios por defectos de fabricación, composición, vicios ocultos o incumplimiento de especificaciones originalmente convenidas, en un plazo **no mayor de diez días hábiles** posteriores a la notificación que le haga la convocante a través de la Subdirección de Recursos Materiales, previa solicitud del área requirente. **En caso de no llevarse a cabo el cambio de los Bienes en los términos establecidos, la entrega se tendrá por no realizada.**

ATENTAMENTE

**NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL**

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la empresa participante.

ANEXO N° 6

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022

"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

PRESENTE

Por medio del presente y en carácter de representante legal de la empresa (Razón social o nombre del participante) manifiesto, bajo protesta de decir verdad que el domicilio para recibir y oír notificaciones, citatorios, emplazamientos, requerimientos, solicitud de información o Documentos y en su caso, las resoluciones administrativas que se deriven de la LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022 relativa a la "IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD", es el siguiente:

Calle:

Colonia:

C.P.:

Estado:

Teléfono:

Correo electrónico:

En el supuesto de que cambie el correo electrónico o domicilio mencionado anteriormente, deberá notificarlo por escrito a la Dirección Administrativa de estos Servicios de Salud de Veracruz.

ATENTAMENTE

**NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL**

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la empresa participante.

ANEXO N° 7

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

PROPUESTA TÉCNICA

LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022

"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

PRESENTE

Por medio del presente y en carácter de representante legal de la empresa (**Razón social o nombre del participante**) me comprometo, bajo protesta de decir verdad, que en caso de resultar adjudicado en la LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022 relativa a la "IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD", con fundamento en el Artículo 9 Bis del Código Financiero para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, presentaré **Constancia de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales por Contribuciones Estatales**, expedida por la Dirección General de Recaudación de la Secretaría de Finanzas y Planeación; la que deberá tener como máximo 30 días de haber sido expedida, sin la cual no será posible la celebración del contrato.

Tratándose de licitantes que tengan su domicilio fiscal fuera del estado, deberán comprometerse a presentar la Constancia de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales por Contribuciones Estatales, expedida por la Dirección General de Recaudación de la Secretaría de Finanzas y Planeación del gobierno del estado de Veracruz, para dar así cumplimiento al oficio No. SCGARA/2432/2017.

ATENTAMENTE

**NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL**

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la participante.





ANEXO N° 8

**SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA**

LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022

"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PRESENTE

Por medio del presente y en carácter de representante legal de la empresa (**Razón social o nombre del participante**) manifiesto, bajo protesta de decir verdad, **que en caso de resultar adjudicado los gastos que generen de pago de seguros de traslado, flete y maniobras de los Bienes, así como todos los gastos que eroguen en la preparación y presentación de su propuesta, correrán por su cuenta, liberando a Servicios de Salud de Veracruz de la obligación de reintegrarlos.**

ATENTAMENTE

**NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL**

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la empresa participante.

ANEXO N° 9

**SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA**

LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022

"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"

FECHA: _____

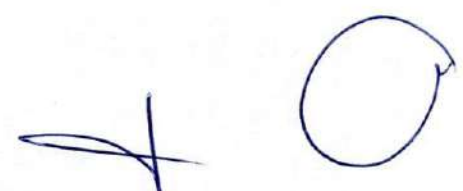
LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PRESENTE

Por medio del presente y en carácter de Representante Legal de la empresa (Razón Social o Nombre del participante) me comprometo, bajo protesta de decir verdad, en caso de ser proveedor adjudicado se libera a Servicios de Salud de Veracruz de cualquier responsabilidad laboral, civil, penal, administrativa y de cualquier índole, por cualquier daño material, accidente y pérdidas humanas que ocurrieren durante el proceso de flete, carga y descarga de los Bienes, motivo de la presente licitación

ATENTAMENTE

**NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL**

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la empresa participante.





ANEXO N° 10

**SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA**

LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022

"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PRESENTE

En relación a la LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022 relativa a la "IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD" y en cumplimiento al Artículo 25 Fracción IV de la Ley Número 539 de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, el que suscribe (Persona Física) _____ o Representante Legal de la Empresa (Persona Moral _____ los Socios o Accionistas (detallar nombres) que ejercen control sobre la Sociedad _____, me permito manifestar que no desempeño (an) empleo, cargo o comisión en el Servicio Público o, en su caso, que a pesar de desempeñarlo, con la formalización del contrato correspondiente no se genera un conflicto de interés.

ATENTAMENTE

**NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL**

C.C.P. - M.A. Enma Patricia García Rodríguez. - Encargada del Órgano Interno de Control en la Secretaría de Salud y en el O.P.D. Servicios de Salud de Veracruz. Con domicilio en Avenida Américas 426 esquina Hernán Cortes Colonia 2 de Abril, Xalapa, Veracruz. Teléfono 228 141 1700 Ext 3117.
- Para su conocimiento. - Presente.

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la empresa participante.



ANEXO N° 11

**SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA TÉCNICA**

LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022

"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PRESENTE

El que suscribe, C. _____, representante legal de la empresa _____, manifiesto bajo protesta de decir verdad que me abstendré de llevar a cabo conductas para con mi representada o a través de interpósita persona, que puedan hacer que los funcionarios encargados de la **LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022** relativa a la **"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"**, induzcan o alteren las evaluaciones de sus propuestas, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.

ATENTAMENTE

**NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL**

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la empresa participante.



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022

"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

PRESENTE

Con relación a la **LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022** relativa a la **"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"**, perteneciente a Servicios de Salud de Veracruz, me permito asentar las siguientes condiciones económicas de venta:

- a) La forma de entrega del bien
- b) El lugar de entrega del bien
- c) El tiempo de entrega del bien
- d) La forma de pago
- e) El sostenimiento de los precios, y
- f) De ser el caso, todas aquellas condiciones que beneficien a Servicios de Salud de Veracruz, las que serán tomadas en consideración en el dictamen correspondiente.

ATENTAMENTE

**NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL**

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la empresa participante.



ANEXO N° 14

**SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA ECONÓMICA**

LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022

"IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD"

FECHA: _____

LIC. JORGE EDUARDO SISNIEGA FERNÁNDEZ

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

PRESENTE

Por este conducto le manifiesto a Usted, mi consentimiento para que en caso de resultar adjudicado en la LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022 relativa a la "IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD" se proceda a efectuar los pagos correspondientes a través de transferencias bancarias electrónicas de conformidad a los datos siguientes:

1. Nombre del titular de la cuenta:
2. Banco:
3. Número de Cuenta (18 Dígitos):
4. Sucursal:
5. Población:
6. Nombre de la persona que autoriza: (A)
7. Puesto o cargo en la Empresa:

* NOTA: Deberá tener firma autorizada en la cuenta de referencia

ATENTAMENTE

**NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL**

NOTA: Este formato deberá ser presentado en papel membretado de la empresa participante.

ANEXO N° 15

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
PROPUESTA ECONÓMICA

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que me comprometo en caso de ser proveedor adjudicado a presentar la fianza solicitada.

Texto que contiene las disposiciones que deberán incluirse en la póliza de garantía solicitada para cumplimiento del contrato derivado de la LICITACIÓN SIMPLIFICADA N° LS-103T00000-035-2022 relativa a la "IMPRESIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y ELABORACIÓN DE CARTELES DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LOS PROGRAMAS DEPENDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD".

Ante: La Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, ubicada en Av. Xalapa núm. 301, Col. Unidad del Bosque, C.P. 91010 Xalapa Enríquez, Ver.

Para garantizar por _____, con R.F.C. _____ y domicilio en _____, el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo, así como la correcta entrega de los (Bienes), buena calidad de los mismos, penas convencionales pactadas, y responder de los defectos y vicios ocultos que resulten de los (Bienes), derivados del contrato número _____ de fecha _____, celebrado entre Servicios de Salud de Veracruz (SESVER), a través de la Dirección de Administración y la empresa _____, relativo a _____, con un monto total de \$ _____ sin incluir el Impuesto al Valor Agregado, que se adjudicó a dicha empresa derivado de la Licitación Simplificada No. **LS-103T00000-035-2022**. La compañía afianzadora expresamente declara:

- A) Que la presente fianza se expide de conformidad con el texto íntegro de dicho contrato.
- B) En el caso de que sea prorrogado el plazo establecido para la entrega de los (Bienes), a que se refiere la fianza, o exista espera o bien se hubiese celebrado algún convenio modificadorio de plazo, su vigencia quedará automáticamente prorrogada en concordancia con dicha prórroga o espera, sin necesidad de solicitar endosos.
- C) La Institución Afianzadora acepta expresamente someterse al procedimiento de ejecución establecido por los Artículos 178, 282, 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas en vigor, y estar conforme en que se aplique dicho procedimiento con exclusión de cualquier otro.
- D) Que para cancelar la fianza será requisito indispensable orden expresa de la Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.
- E) La Afianzadora no goza de los derechos de orden y excusión, la presente fianza estará en vigor a partir de la fecha que la calza y durante 12 meses posteriores.
- F) En caso de controversia sobre la interpretación de la presente, la afianzadora se somete a la jurisdicción de los tribunales competentes de la Ciudad de Xalapa, Veracruz.
- G) La garantía de vicios ocultos que cubre esta fianza estará vigente durante 06 meses, a partir de la fecha de recepción formal de los Bienes por parte de la contratante.
- H) La Afianzadora reconoce la personalidad de la Procuraduría Fiscal de la Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado para hacer efectiva esta garantía. Fin del texto.
- I) El incumplimiento de la obligación garantizada se acreditará acompañando de su escrito de reclamo de Documentos que compruebe la existencia y exigibilidad de la obligación garantizada en términos del Artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, con independencia de lo anterior, la institución tendrá derecho a solicitar al beneficiario todo tipo de información o documentación que sean necesarias relacionadas con la fianza motivo de la reclamación en términos del mismo numeral.

Fin del texto.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL

