



**EL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

ANEXO 1

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, ECONÓMICAS Y DE ENTREGA DEL PRODUCTO
(Deberá requisitarse en papel membretado de la empresa)
Partida No. 1 (para servicios)**

| Concepto | Especificaciones | Unidad de medida | Cantidad | Proyecto |
|------------------------|---|------------------|------------|---|
| Servicio de Vigilancia | <p>Los servicios por lo que se contrata el servicio de Vigilancia es por 184 días (24 horas) incluyendo sábados y domingo, en las 5 oficinas ubicadas en Villahermosa, Cárdenas, Comalcalco, Teapa y Emiliano Zapata, todos en el estado de Tabasco.</p> <p>El personal que preste el servicio deberá contar con un servicio médico.</p> <p>Deberá portar uniforme de su empresa y será bajo responsabilidad única y exclusivamente de la empresa ofertante del servicio.</p> <p>El servicio de vigilancia deberá contemplar el cuidado, resguardo, protección, vigilancia y custodia de los bienes muebles e inmuebles.</p> <p>La empresa deberá garantizar la honradez del personal que envíen a resguardar los edificios y oficinas del CESVETAB, así como las Juntas Locales.</p> <p>Si por necesidades de la empresa los tienen que cambiar deberán avisar de inmediato al área administrativa.</p> <p>Si en algún momento se extravía algún bien o documento, se le responsabilizará a la empresa encargada de prestar el servicio, por lo que deberá llevar un estricto control de la entrada y salida de bienes o documentos,</p> <p>Si se comprueba que el personal a cargo de vigilar las oficinas se ausenta en horas de servicio, el CESVETAB le informará inmediatamente por teléfono a la empresa prestadora del servicio en ese momento que ocurran los hechos y después por escrito.</p> <p>Por lo tanto, el prestador del servicio deberá garantizar la asistencia y permanencia del personal que mande a resguardar el edificio y las oficinas del CESVETAB, así como Juntas las Locales para que estas no queden desprotegidas.</p> <p>Si se comprueba que no se presentaron en tiempo y forma no se le pagará el servicio.</p> <p>Si es recurrente se rescindirá el contrato. Los pagos se realizarán al inicio del mes, siempre y cuando haya entregado por escrito el reporte de sus actividades diarias en cada una de las oficinas antes mencionadas, del mes anterior.</p> | Servicio | 184 (días) | Bienestar, Inocuidad Agrícola, Manejo Fitosanitario del Cacao |



**EL COMITÉ ESTADAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

➤ **Lugar del servicio:**

- **Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Tabasco,**
Avenida Acero, esquina cobre S/n, colonia ciudad industrial, Villahermosa, Centro, Tabasco, c. p. 86010, teléfono 9931407279 y 9931407305, correo electrónico: recepcion@cesvetab.mx
- **Junta Local de Sanidad Vegetal de la Chontalpa**
Prolongación Josefa Ortiz de Domínguez, No., 418, Esquina Periférico, Colonia SARH, Cárdenas Tabasco, C.p.86550, Teléfono 93793720700, correo electrónico: jlsvh@hotmail.com
- **Junta Local de Sanidad Vegetal de la Costa**
Camino antiguo a Chichicapa, colonia Xochimilco s/n, Comalcalco, Tabasco, teléfono 9333370166, correo electrónico: jlsvcosta@live.com.mx
- **Junta Local de Sanidad Vegetal de los Ríos**
Libramiento carretera Zapata-Tenosique s/n, Colonia Buenos Aires, Emiliano Zapata, Tabasco, cp. 86930, correo electrónico: junta_rios@hotmail.com
- **Junta Local de Sanidad Vegetal de la Sierra**
Esquina Tacotalpa s/n, fraccionamiento la Tejería, Teapa, Tabasco, cp. 86800, correo electrónico: jlsvsierra@hotmail.com

➤ **Condiciones de pago:**

- **Para las partidas referentes a servicios** se podrá otorgar anticipo de hasta el 50% a la firma de contrato el resto al término del servicio.
- **Tipo de moneda:** pesos mexicanos m.n.
- **Forma de pago:** cheque nominativo o transferencia bancaria electrónica.



**EL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

ANEXO 2

**PROPUESTA ECONÓMICA
(Deberá requisitarse en papel membretado de la empresa)**

Lugar, _____ a _____ de _____ del 2020.

**C. JOSE LIVIO PÓNS ECHEVERRIA
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE
SANIDAD VEGETAL DE TABASCO**

| Concepto | Unidad de medida | Cantidad | Precio unitario sin I.V.A. | Precio unitario con I.V.A. | Costo total Con I.V.A | Proyecto |
|-----------------|-------------------------|-----------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------------|
| | | | | | | |

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

Atentamente

Nombre y firma del representante legal de la empresa



**EL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

ANEXO 3

CONTRATO PARA LA ADQUISICIÓN DE SERVICIOS QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL (NOMBRE DE LA INSTANCIA EJECUTORA), QUIEN SE DENOMINARÁ “EL COMITÉ”, REPRESENTADO POR EL C. _____, EN SU CARÁCTER DE PRESIDENTE Y POR LA OTRA PARTE, LA EMPRESA REPRESENTADA POR EL C. _____, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO “EL PROVEEDOR” Y EN SU CONJUNTO SE DENOMINARÁN “LAS PARTES”, QUIENES SE COMPROMETEN AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

DECLARACIONES

DE “EL COMITÉ”:

- a) Que es un Organismo Auxiliar en materia de _____, debidamente constituido conforme a las leyes mexicanas y bajo la denominación de (Nombre del Organismo Auxiliar), lo cual acredita con su escritura constitutiva y sus modificaciones número _____ otorgada ante la fe del Notario Público _____ número _____ en la Ciudad de _____ Estado de _____, Inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio de la entidad teniendo por objeto la _____.
- b) Que el C. _____, es Presidente del (Nombre del Organismo Auxiliar), quien cuenta con las facultades necesarias para suscribir el presente contrato de conformidad con su (Reglamento, Estatutos o lo que le aplique); así mismo, cuenta con el Registro Número _____ otorgado por la Dirección General de _____.
- c) Que tiene establecido su domicilio legal en _____, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato. Sin perjuicio de que cambie éste y lo dé a conocer a “EL PROVEEDOR” en su oportunidad.
- d) Que se encuentra inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes con la clave _____.
- e) Que la adjudicación del presente contrato se realizó mediante (Adjudicación directa, Invitación a cuando menos tres personas o la Licitación Pública, según sea el caso) iniciada según convocatoria de fecha _____, con No. _____, para la adquisición de _____ en observancia a lo dispuesto en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Lineamientos Técnicos Específicos para la Ejecución y Operación de los Programas Operativos.
- f) Que para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, el Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Tabasco, cuenta con disponibilidad de Recursos Federales provenientes del Programa Sanidad e Inocuidad Agroalimentaria
- g) Que designa como responsable de administrar y vigilar el cumplimiento de las obligaciones en el presente contrato al C. _____.

DE “EL PROVEEDOR”:

- h) (Aplica para personas físicas) Que es una persona física, dedicada al objeto de este contrato, debidamente identificada con número de credencial para votar _____ otorgada por el Instituto Nacional Electoral



**EL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

- i) (Aplica para personas morales) Que es una empresa, dedicada al objeto de este contrato, debidamente constituida y existente conforme a las leyes de la República Mexicana según consta en la escritura constitutiva número _____ otorgada ante la fe del Notario Público _____ número _____ en la ciudad de _____ Estado de _____, Inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio de la entidad.
- j) Que _____ tiene _____ establecido _____ su _____ domicilio _____ en _____, que señala para todos los fines y efectos legales de este contrato.
- k) Que se encuentra inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes con la clave _____ y al corriente en sus declaraciones fiscales.
- l) (Aplica para persona moral) Que el C. _____ acredita su personalidad como representante legal de “EL PROVEEDOR”, según consta en el Poder Notarial contenido en la escritura pública _____, manifestando bajo protesta de decir verdad, que a la fecha no le ha sido modificada o revocada el poder con que se ostenta.
- m) Que tiene capacidad jurídica para contratar y reúne las condiciones técnicas y económicas para obligarse a la entrega objeto de esta contrató y que dispone de la organización y elementos suficientes para ello.
- n) Que conoce plenamente las necesidades y características del servicio que se requiere, ya que ha considerado todos los factores que intervienen en su ejecución, por lo que manifiesta que dispone de elementos suficientes para contratar y obligarse en los términos del presente instrumento, y que para su cumplimiento y ejecución cuenta con los recursos técnicos, económicos y humanos necesarios, teniendo la experiencia y capacidad requerida.
- o) Que manifiesta no encontrarse en ninguno de los supuestos que se establece en el 2.2.1 inciso C) apartado a) de las Bases de Invitación a cuando menos tres personas No. _____.

DE “LAS PARTES”:

- p) Que es voluntad de las partes celebrar el presente contrato y obligarse, sujetándose al contenido de las siguientes:

CLÁUSULAS:

PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO

“EL COMITÉ” se obliga a adquirir/contratar de “EL PROVEEDOR” el SERVICIO, para operar el Programa PROYECTO O PROGRAMA cuyas características, especificaciones y cantidades se describen en el ANEXO 1 del presente contrato.

SEGUNDA. IMPORTE DEL CONTRATO

“EL COMITÉ” se obliga a pagar a “EL PROVEEDOR” un importe total de \$ XXX.XX M.N. (CANTIDAD CON NÚMERO Y LETRA), mismo que incluye el (I.V.A. o el impuesto que le



**EL COMITÉ ESTADAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

corresponda) contando con el presupuesto suficiente para cubrir el pago por el (SERVICIO), objeto del presente instrumento jurídico.

Las partes convienen que el presente contrato, se celebra bajo la modalidad de precios fijos.

El pago se efectuará vía cheque nominativo a la cuenta bancaria número _____, Banco _____ a nombre de _____.

TERCERA. CONDICIONES Y FORMA DE PAGO

“EL COMITÉ” pagará a “EL PROVEEDOR” el monto de los servicios entregados y aceptados de acuerdo con las condiciones establecidas en este contrato, a los ___ días naturales de la fecha y aceptación del original de la factura, acompañada con la documentación¹ soporte que proceda y del acuse de recibo correspondiente conteniendo: el sello del área receptora de los servicios, fecha de recepción, así como el nombre y firma del personal facultado para estos efectos.

Por tal motivo, se hace de su conocimiento que la presentación impresa y factura electrónica (archivos PDF y xlm) deberá ser enviada al siguiente correo electrónico: facturas.cesvetab.mx

Una vez realizado el pago a “EL PROVEEDOR”, tendrá _____ hábiles para solicitar aclaraciones sobre cualquier aspecto del mismo; transcurrido dicho plazo sin que se presente reclamación alguna, se considerará definitivamente aceptado y sin derecho a ulterior reclamación.

CUARTA. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA

De común acuerdo, “LAS PARTES” manifiestan que la prestación del servicio, objeto del presente contrato, se llevará a efecto, por así convenir a “EL COMITÉ”, por las cantidades y en las direcciones señaladas en el siguiente cuadro:

| LUGAR Y FECHA | CANTIDAD | DOMICILIO |
|---------------|----------|-----------|
| | | |

Los gastos de transportación de los servicios, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega, así como el aseguramiento de los mismos, serán a cargo de “EL PROVEEDOR”, hasta que estos sean recibidos de conformidad a lo convenido por “LAS PARTES” y a entera satisfacción de “EL COMITÉ”.

“EL PROVEEDOR” se obliga a entregar los servicios objeto del presente contrato, en un plazo de ___ días naturales contados a partir del día natural siguiente de la fecha de firma de este contrato, plazo que terminará el ___ de _____ de _____; salvo que el mismo coincida con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entrega se correrá hasta el siguiente día hábil sin dar lugar a la aplicación de penas convencionales.

¹ Los comprobantes de pago deberán contener lo estipulado en los artículos 29 fracción V y 29-A, del Código Fiscal de la Federación, ya que es obligación de todo contribuyente (persona física o moral que cuente con comprobantes fiscales digitales (C.F.D.)).



EL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020

La responsabilidad de la transportación de los servicios objeto del presente contrato, así como la integridad de los mismos hasta su recepción formal por parte del (Contratante, departamento administrativo), será a cargo de **“EL PROVEEDOR”**, quien pagará por su cuenta y orden las primas de seguro contra robo e incendio de los servicios, mientras éstas no sean recibidas en el almacén del **“EL COMITÉ”** o en los domicilios que indique las mismas.

QUINTA. VERIFICACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES Y ACEPTACIÓN DE LOS SERVICIOS

“EL COMITÉ” sólo recibirá o aceptará los servicios materia del presente contrato, previa verificación de las especificaciones requeridas, y acordadas. En tal virtud, **“EL PROVEEDOR”**, manifiesta expresamente su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla con la verificación de especificaciones y aceptación de los servicios objeto de este contrato, no se tendrán por aceptados o recibidos por parte de **“EL COMITÉ”**.

SEXTA. RESPONSABILIDAD Y REPOSICIÓN DE SERVICIOS

Previo a la reclamación de la garantía en términos de la cláusula novena **“EL COMITÉ”** podrá exigir a **“EL PROVEEDOR”** dentro de los ____ días hábiles siguientes en que se haya percatado del vicio oculto o problemas de calidad, solicitará directamente a **“EL PROVEEDOR”** la reposición de los servicios necesarios, en un plazo que no excederá de ____ hábiles contados a partir de la fecha de su notificación; sin que las sustituciones impliquen su modificación, lo que **“EL PROVEEDOR”** deberá realizar por su cuenta sin que tenga derecho a retribución por tal concepto.

SÉPTIMA. TRANSFERENCIA DE DERECHOS

En ningún caso los derechos y obligaciones derivadas de este contrato, podrán ser transferidos total o parcialmente en favor de otras personas físicas o morales distintas de aquellas a la que se hubiera adjudicado el contrato.

OCTAVA. PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES

En caso de atraso en el cumplimiento de la prestación de la entrega de los servicios objeto del presente contrato, **“EL PROVEEDOR”** queda obligado a pagar por concepto de pena convencional, el 2% sobre el valor total de los servicios no prestados a razón, por cada día natural de atraso, hasta su cumplimiento a entera satisfacción de **“EL COMITÉ”**, procediendo este último a efectuar el descuento directo del entero de la facturación que deba cubrir durante el mes en que ocurra la falta, debiendo entregar **“EL PROVEEDOR”** una nota de crédito que se aplicará en la facturación correspondiente. Cuando el monto total de aplicación de las penas convencionales rebase el 10% del valor total del presente contrato, **“EL COMITÉ”** podrá iniciar el procedimiento de rescisión del contrato, que estime pertinente; el pago de los servicios quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que **“EL PROVEEDOR”** deba efectuar por concepto de penas convencionales.

Se aplicará por concepto de Deductiva hasta un 4% sobre el monto total de los servicios prestados de manera deficiente por cada día natural, hasta que el proveedor subsane la deficiencia reportada.



**EL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

NOVENA. GARANTÍA

“EL PROVEEDOR” deberá de presentar en los términos de diez días naturales la fianza como forma de garantía a favor de **“EL COMITÉ”**.

“EL PROVEEDOR” deberá garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato por conducto de una Fianza expedida en los términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas debiendo tener las siguientes consideraciones:

1. La fianza deberá tener la vigencia hasta que **“EL PROVEEDOR”** haya cumplido todas sus obligaciones y responsabilidades derivadas de este contrato, por una cantidad equivalente a \$ _____ (cantidad con letra) correspondiente al 10% del monto total contratado. Si los servicios son entregados o prestados antes de los diez días naturales no será aplicada esta garantía.
2. La póliza de fianza deberá contener las siguientes declaraciones expresas de la afianzadora:
 - Que la fianza se otorga en los términos del presente contrato y las bases de licitación.
 - Que la fianza continuará vigente en el caso de que se otorgue prórroga o espera al fiado para el cumplimiento de las obligaciones que se afianzan, aunque hayan sido solicitadas o autorizadas extemporáneamente.
 - Que para cancelar la fianza será requisito indispensable la conformidad expresa y por escrito de **“EL COMITÉ”**, quien la emitirá solo cuando **“EL PROVEEDOR”** haya cumplido con todas las obligaciones.
 - Que la institución afianzadora renuncia al beneficio contenido en el artículo 119 y acepta expresamente lo preceptuado en los artículos 93, 94 y 118 de la Ley Federal de Instituciones de Seguros y Fianzas vigente.
 - Que **“EL COMITÉ”** hará efectiva la fianza a partir del incumplimiento de cualquier obligación consignada en todas y cada una de las cláusulas del presente contrato, por la cantidad en dinero que se origine.
 - Que **“EL COMITÉ”** hará efectiva la fianza en caso de que sea rescindido el contrato celebrado por causas imputables a **“EL PROVEEDOR”**.

Si transcurrido el plazo señalado en el primer párrafo **“EL PROVEEDOR”** no hubiere presentado la garantía de cumplimiento respectiva, **“EL COMITÉ”** no formalizará el presente instrumento.

DÉCIMA. VIGENCIA

El presente contrato tendrá una vigencia a partir de ____ y concluirá el ____ o hasta haberse agotado el cumplimiento de todas y cada una de las cláusulas que en él se contienen.

DÉCIMA PRIMERA. MODIFICACIÓN AL CONTRATO VIGENTE

“EL COMITE” podrá dentro de la vigencia del contrato y por necesidades del servicio efectuar cambios en uno o más de los siguientes aspectos:



**EL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

- a) El lugar de entrega.
- b) El plazo de entrega.

Al respecto, **“EL COMITE”** se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a **“EL PROVEEDOR”** comparadas con las establecidas originalmente.

En caso de que se genere alguno de estos cambios, previa solicitud de **“EL COMITE”**, **“EL PROVEEDOR”** presentará las solicitudes de ajuste que se originen dentro de los tres días naturales siguientes a la fecha en que reciba la orden de cambio. Estos cambios, deberán formalizarse por escrito.

Cualquier otra incidencia que afecte el cumplimiento del contrato deberá ser notificada por escrito a **“EL COMITE”** para atenderlo, a partir de que se genere la misma y dentro de la vigencia del contrato.

En caso de requerir modificación en la cantidad de los servicios contratados siempre que el monto total no rebase el 20% de la cantidad convenida originalmente **“EL COMITÉ”** lo solicitará a **“EL PROVEEDOR”**, lo cual deberá quedar estipulado mediante escrito, siempre y cuando el contrato se encuentre vigente.

DÉCIMA SEGUNDA. TERMINACIÓN ANTICIPADA.

“EL COMITÉ” podrá dar por terminado anticipadamente este contrato mediante comunicación por escrito con 5 (cinco) días hábiles previos, cuando concurren razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir el servicio originalmente contratado y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a **“EL COMITÉ”**, o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad al respecto. En estos supuestos el **“EL COMITÉ”** reembolsará a **“EL PROVEEDOR”** los gastos no recuperados en que haya incurrido, siempre que estos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el contrato correspondiente.

DÉCIMA TERCERA. RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO

“LAS PARTES” convienen y **“EL PROVEEDOR”** está de acuerdo en que **“EL COMITÉ”** podrá, en cualquier momento, por causas imputables a **“EL PROVEEDOR”**, rescindir administrativamente el presente contrato cuando este incumpla con cualquiera de las obligaciones estipuladas en el mismo.

DÉCIMA CUARTA. PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO

El procedimiento se iniciará a partir de que a **“EL PROVEEDOR”** le sea comunicado por escrito el o los incumplimientos en que haya incurrido para que en un término de cinco días hábiles exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes.



**EL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

Transcurrido el término a que se refiere el párrafo anterior, ___ días hábiles resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiera hecho valer a **“EL PROVEEDOR”**.

La determinación de dar o no por rescindido el contrato, deberá ser comunicada por escrito a **“EL PROVEEDOR”** dentro de los quince (15) días hábiles siguientes al vencimiento del plazo a que se refiere el primer párrafo o contados a partir del día siguiente de recibida la contestación de **“EL PROVEEDOR”** dentro de dicho plazo.

Cuando se rescinda el contrato se formulará el finiquito correspondiente, dentro de los treinta días hábiles siguientes a la fecha en que se notifique la rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido administrativamente el presente contrato, **“EL PROVEEDOR”** hiciere entrega de los servicios, el procedimiento quedará sin efecto, sin perjuicio de que **“EL COMITÉ”** pueda aplicar las penas o deducciones establecidas en la cláusula denominada Penas Convencionales y Deducciones.

En caso de que **“EL COMITÉ”** decida no dar por rescindido el contrato establecerá con **“EL PROVEEDOR”** otro plazo, que le permita subsanar el incumplimiento de hubiera motivado el inicio del procedimiento.

DÉCIMA QUINTA. JURISDICCIÓN Y LEGISLACIÓN APLICABLE

Para los efectos de interpretación y cumplimiento del presente contrato, las partes se someten a las leyes, del Estado de _____; así como todas aquellas resulten aplicables y a la jurisdicción de los tribunales competentes de la Ciudad de _____, _____, por lo que renuncian al fuero que por razón de sus domicilios presentes y futuros les correspondan o les llegaren a corresponder.

LEÍDO QUE FUE, Y DEBIDAMENTE ENTERADAS DEL ALCANCE Y CONTENIDO LEGAL DE SUS CLÁUSULAS “LAS PARTES” FIRMAN EL PRESENTE CONTRATO EN DOS TANTOS ORIGINALES EN LA CIUDAD DE _____, EL DÍA ___ DE _____ DE 2020.

POR “EL COMITÉ”

POR “EL PROVEEDOR”

NOMBRE

**PRESIDENTE O
REPRESENTANTE (Nombre de la
Instancia Ejecutora)**

NOMBRE

**C. REPRESENTANTE LEGAL DE
(NOMBRE DE LA PERSONA
MORAL)**



**EL COMITÉ ESTADAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

FORMATO 1

**CARTA BAJO PROTESTA DE ESTATUTOS
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DEL 2020.

**C. JOSE LIVIO PÓNS ECHEVERRIA
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTADAL DE
SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020 POR SEGUNDA CONVOCATORIA, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DOCUMENTOS QUE PRESENTO SON LOS ESTATUTOS CON LOS QUE SE RIGE ACTUALMENTE LA EMPRESA QUE REPRESENTO.

A T E N T A M E N T E

**NOMBRE Y FIRMA
DEL REPRESENTANTE
LEGAL DE LA EMPRESA**



**EL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

FORMATO 2

**CARTA BAJO PROTESTA DE NO REVOCACIÓN DE PODERES
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DEL 2020.

**C. JOSE LIVIO PÓNS ECHEVERRIA
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE
SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACION A CUANDO MENOS TRES PESONAS No. ITP/07/2020 POR SEGUNDA CONVOCATORIA, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EL PODER QUE EXHIBO NO ME HA SIDO REVOCADO NI LIMITADO EN FORMA ALGUNA

A T E N T A M E N T E

**NOMBRE Y FIRMA
DEL REPRESENTANTE
LEGAL DE LA EMPRESA**



**EL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

FORMATO 3

**CARTA BAJO PROTESTA DE NO INHABILITACIÓN Y/O SUSPENSIÓN
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DEL 2020.

**C. JOSE LIVIO PÓNS ECHEVERRIA
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE
SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020 POR SEGUNDA CONVOCATORIA, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE, MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA EN LOS SUPUESTOS QUE SE ESTABLECEN EN EL PUNTO 2.2.1 DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA INCISO C) PARA PERSONAS FÍSICAS Y MORALES, APARTADO a) DE LAS BASES DE LICITACIÓN, ASIMISMO, NO SE ENCUENTRA INHABILITADA O SUSPENDIDA PARA PROVEER BIENES O SERVICIOS A LA FEDERACIÓN O A CUALQUIER OTRA ENTIDAD FEDERATIVA.

A T E N T A M E N T E



**NOMBRE Y FIRMA
PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**



**EL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

FORMATO 4

**CARTA BAJO PROTESTA DE CONFORMIDAD
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DEL 2020.

**C. JOSE LIVIO PÓNS ECHEVERRIA
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE
SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE CONOZCO EN SU INTEGRIDAD Y MANIFIESTO MI CONFORMIDAD CON TODOS Y CADA UNO DE LOS PUNTOS Y REQUISITOS ESENCIALES ESTABLECIDOS EN LAS BASES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020 POR SEGUNDA CONVOCATORIA. ASÍ, MISMO CONOZCO Y ESTOY CONFORME CON TODO LO ASENTADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES

A T E N T A M E N T E

**NOMBRE Y FIRMA
PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**



**EL COMITÉ ESTADAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

FORMATO 5

**CARTA COMPROMISO PARA RESPONDER POR FALLA Y/O DEFECTO
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DEL 2020.

**C. JOSE LIVIO PÓNS ECHEVERRIA
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTADAL DE
SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020 POR SEGUNDA CONVOCATORIA, YO (NOMBRE) ME COMPROMETO A RESPONDER POR CUALQUIER FALLA O DEFECTO QUE PRESENTE EL BIEN O SERVICIO, ASÍ COMO ALGUNA RESPONSABILIDAD EN QUE SE HUBIERE INCURRIDO, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CONTRATO RESPECTIVO Y EN EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA



**EL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

FORMATO 6

**CARTA GARANTÍA DE CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DEL 2020.

**C. JOSE LIVIO PÓNS ECHEVERRIA
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE
SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020 POR SEGUNDA CONVOCATORIA, YO (NOMBRE) GARANTIZO QUE ME APEGO A LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN LAS PRESENTES BASES CONFORME A SU PROPUESTA.

A T E N T A M E N T E

**NOMBRE Y FIRMA
PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**



**EL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

FORMATO 7

**CARTA GARANTÍA DE ENTREGA
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DEL 2020.

**C. JOSE LIVIO PÓNS ECHEVERRIA
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE
SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACION A CUANDO MENOS TRES PESONAS No. ITP/07/2020 POR SEGUNDA CONVOCATORIA, YO (NOMBRE) GARANTIZO QUE LA ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO SE REALIZARÁ EN ERICTO APEGO A LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO 1.

A T E N T A M E N T E

**NOMBRE Y FIRMA
PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**



**EL COMITÉ ESTADAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

FORMATO 8

**CARTA BAJO PROTESTA SOBRE PAGO DE IMPUESTOS
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DEL 2020.

**C. JOSE LIVIO PÓNS ECHEVERRIA
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTADAL DE
SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020 POR SEGUNDA CONVOCATORIA, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ME ENCUENTRO AL CORRIENTE EN EL PAGO DE LOS IMPUESTOS A EFECTO DE DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 32-D, DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA

PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA



**EL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

FORMATO 9

**CARTA BAJO PROTESTA SOBRE ÉTICA
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DEL 2020.

**C. JOSE LIVIO PÓNS ECHEVERRIA
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE
SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020 POR SEGUNDA CONVOCATORIA, YO (NOMBRE) DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE POR SÍ MISMO O TRAVÉS DE INTERPÓSITA PERSONA, ME ABSTENGO DE ADOPTAR CONDUCTAS, PARA QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y DEMÁS PERSONAL QUE INTEGRAN LOS COMITÉS, QUE PARTICIPEN EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, INDUZCAN O ALTEREN LAS EVALUACIONES DE LAS PROPOSICIONES, EL RESULTADO DEL PROCEDIMIENTO, OTROS ASPECTOS QUE OTORGUEN CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS CON RELACIÓN A LOS DEMÁS PARTICIPANTES

A T E N T A M E N T E

**NOMBRE Y FIRMA
PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**



**EL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
EMITE LA SEGUNDA CONVOCATORIA Y BASES DE INVITACION A
CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020**

FORMATO 10

**CARTA BAJO PROTESTA SOBRE CONFIDENCIALIDAD
(DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)**

LUGAR, _____ A _____ DE _____ DEL 2020.

**C. JOSE LIVIO PÓNS ECHEVERRIA
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE
SANIDAD VEGETAL DE TABASCO
P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EN RELACIÓN A LA INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS No. ITP/07/2020 POR SEGUNDA CONVOCATORIA, YO (NOMBRE) ME OBLIGO A PROPORCIONAR EL SERVICIO BAJO LAS MÁS ESTRUCTAS REGLAS DE CONFIDENCIALIDAD Y SECRETO PROFESIONAL. EN ESTE SENTIDO CUALQUIER DOCUMENTACIÓN O INFORMACIÓN QUE CONSERVE COMO PARTE DE MIS ARCHIVOS A LA CONCLUSIÓN DEL SERVICIO, PASARÁ A SER PROPIEDAD DE “EL COMITÉ”; ASIMISMO ME OBLIGO A NO DIVULGAR LOS INFORMES, DATOS Y RESULTADOS OBTENIDOS DEL SERVICIO PRESTADO.

A T E N T A M E N T E

**NOMBRE Y FIRMA
PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**