**SECCIÓN IV**

**MODELOS DE ANEXOS**

ESTOS FORMATOS DEBERA PRESENTARLOS EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE

DEBERÁ ANOTAR EL NOMBRE, CARGO Y ESTAR DEBIDAMENTE FIRMADOS POR EL LICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019**

**ANEXO 1**

**VESTUARIO Y UNIFORMES**

|  |
| --- |
| **ANEXO 1** |
| **RENGLON**  | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
| **1** | **ADMINISTRATIVO MASCULINO: ADMINISTRACION, OFICIAL DE TRANSPORTE, NUTRICION, TRABAJO SOCIAL, OBRAS, PROMOCION Y REGULACION SANITARIA.** |  |
|  | **CAMISA BOTTON DOWN, COLOR BLANCO CON COMBINACIONCOLOR ROJO ENPIE DE CUELLO INTERNO, COMPLEMENTO DELANTERO IZQUIERDO Y PUÑOS INTERNOS** MANGA LARGA.- CAMISA CORTE RECTO. CUELLO CAMISERO CON BOTON PASTA DE ORIGEN DEL No. 14 DE PASTA COLOR ROJO DE CUATRO ORIFICIOS, PIE DE CUELLO, OJAL Y BOTON PASTA DE ORIGEN COLOR ROJO DEL No. 18 DE CUATRO ORIFICIOS. DELANTERO DE DOS PIEZAS CON UNA BOLSA DE PARCHE EN DELANTERO IZQUIERDO A LA ALTURA DEL PECHO CON UNA ENTRADA DE 4" 1/4 Y UNA PROFUNDIDAD DE 5" 3/8 CON PUNTAS REDONDEADAS.B6 CON ALETILLA INTEGRADA DE 1" 1/2 DE ANCHO, , SEIS BOTONES DE PASTA DE ORIGEN COLOR ROJO DEL No. 18 DE CUATRO ORIFICIOS. ESPALDA DE UNA PIEZA CON BATA DOBLE, CON UN PLIEGUE A CADA EXTREMO CON UNA PROFUNDIDAD DE 5/8" DE ANCHO. MANGA LARGA DE UNA SOLA PIEZA CON UN PLIEGUE, BEBEDERO, MANEJA CON OJAL Y BOTON DEL No. 18 DE PASTA DE ORIGEN COLOR ROJO DEL No. 18, PUÑO DE 2" 3/4 DE ANCHO TERMINADO EN CURVA UN OJAL Y 2 BOTONES DE PASTA DE ORIGEN COLOR ROJO DEL No. 18 DE CUATRO ORIFICIOS UNO ES DE AJUSTE. DOBLADILLO A 1/4" REDOBLADO CON MAQUINA RECTA. LA TERMINACION DEL FALDON ES EN CURVA. ENTRETELA FUSIONABLE EN CUELLO, PIE DE CUELLO Y PUÑOS. PESPUNTE A 3/16" EN CONTORNO DE CUELLO Y PUÑOS. PESPUNTE AL FILO EN PIE DE CUELLO, CORTES DE BATA Y FIJADO DE BOLSA. COSTURA FRANCESA EN COSTADOS DE LA CAMISA. PESPUNTES A 3/8" EN TODO EL CONTORNO DE LA SISA. BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO ARRIBA DE LA BOLSA, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR B65.5 CM DE ALTO Y DEBERA TENER BOTON DE REPUESTO COSIDO EN EL INTERIOR DE LA PRENDA. **COMPOSICION TELA 70.9% POLIESTER 29.1% ALGODON +-1.2% Ue +-0.3%CON K=2YN-1GL, PU-10% PT0.0% IUE+-2.6GM2 PROMEDIO 124-U79T24 UPFM470 TPFM730**, **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERAN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVARA ENTETELA TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA MM0409.B6+B24** | **1,448** |
|  | **CAMISA, COLOR BLANCO CON COMBINACION COLOR ROJO EN PIE DE CUELLO INTERNO Y COMPLEMENTO DELANTERO DERECHO ,**MANGA CORTA.- CAMISA CORTE RECTO, CUELLO CAMISERO CON BOTON DOWN DEL No. 14 DE PASTA MATEDE ORIGE COLOR ROJO DE CUATRO ORIFICIOS Y PIE DE CUELLO, OJAL Y BOTON PASTA DE ORIGEN MATE COLOR ROJO DEL No. 18 DE CUATRO ORIFICIOS. DELANTERO DE DOS PIEZAS CON UNA BOLSA DE PARCHE EN DELANTERO IZQUIERDO A LA ALTURA DEL PECHO CON UNA ENTRADA DE 4" 1/4 Y UNA PROFUNDIDAD DE 5" 3/8 CON PUNTA REDONDEADA. CIERRA AL FRENTE CON UNA ALETILLA INTEGRADA DE 1" 3/8 DE ANCHO, SEIS BOTONES DE PASTA MATE COLOR ROJO DEL No. 18 DE CUATRO ORIFICIOS. ESPALDA DE UNA PIEZA CON BATA DOBLE , CON UN PLIEGUE A CADA EXTREMO CON UNA PROFUNDIDAD DE 5/8" DE ANCHO. MANGA CORTA DE UNA SOLA PIEZA CON DOBLADILLO FORMANDO UNA ALFORZA DE 1/4" DEANCHO. DOBLADILLO A 1/4" REDOBLADO CON MAQUINA RECTA. LA TERMINACION DEL FALDON ES EN CURVA. ENTRETELA FUSIONABLE EN CUELLO, PIE DE CUELLO . PESPUNTE A 3/16" EN CONTORNO CUELLO. PESPUNTE AL FILO EN PIE DE CUELLO, CORTES DE BATA Y FIJADO DE BOLSA. COSTURA FRANCESA EN COSTADOS DE LA CAMISA. PESPUNTE A 3/8" EN TODO EL CONTORNO DE LA SISA. BORDADO EN EL DELATERO IZQUIERDO ARRIBA DE LA BOLSA, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO . DEBERA TENER BOTON DE REPUESTO COSIDO EN EL INTERIOR DE LA PARTIDA. **COMPOSICION TELA 70.9% POLIESTER 29.1% ALGODON +/- 1.2%, Ue+-0.3%CONk=2 YN-1 GL, PU-1.0% PT 0.0%,IUE-2.6GM2, PROMEDIO 124** , **U49 T24, UPFM470, TPFM730. LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERAN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVARA ENTRETELA TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA MM0409.B9** | **1,448** |
|  | **Pantalon de Mezclilla Azul,** Pantalon recto con bolsas delanteras, cierre metalico reforzado, bolsas de parche traseras, pretina con boton metalico, prespuntes en contraste al tono de la tela en : pretina, trabas, bolsas, bragueta y piernas. Dobladillo en maquina, composicion 100% Algodón | **1,102** |
| **2** | **ADMINISTRATIVO FEMENINO: ADMINISTRACION, OFICIAL DE TRANSPORTE, NUTRICION, TRABAJO SOCIAL, OBRAS, PROMOCION Y REGULACION SANITARIA.** |  |
|  | **BLUSA COLOR BLANCO CON COMBINACIONES EN COLOR ROJO EN PIE DE CUELLO INTERNO , COMPLEMENTO DELANTERO DERECHO Y PUÑOS INTERNOS.,** MANGA LARGA**.-** BLUSA CORTE RECTO, CUELLO CAMISERO. DELANTERO DE DOS PIEZAS CON DOS PINZAS DE CADA LARGO, LA PRIMERA INICIA DE LA PARTE MAS ALTA DEL BUSTO Y TERMINA EN LA BASE QUE MIDE 14" 1/4 Y LA OTRA QUE VA EN EL COSTADO DEL BUSTO EN DIAGONAL QUE MIDE 6". CIERRA AL FRENTE CON ALETILLA DE 1" 1/8 DE ANCHO, OJAL PLANO AL TONO Y 6 BOTONES DE PASTA DE ORIGEN EN COLOR ROJO DEL No. 18 CON CUATRO ORIFICIOS. ESPALDA DE UNA PIEZA CON DOS PINZAS EQUIDISTANTES QUE MIDEN 11" Y BATA DOBLE. MANGA LARGA DE UNA SOLA PIEZA CON DOS PLIEGUES UNO DE CADA LADO, PUÑO DE 2" 1/2 DE ANCHO TERMINADO EN DIAGONAL UN OJAL 1 BOTONES DE PASTA MATE EN COLOR ROJO No. 18 DE CUATRO ORIFICIOS. DOBLADILLO A 1/4" CON OVER MAQUINA RECTA. LA TERMINACION DEL FALDON ES EN CURVA. ENTRETELA FUSIONABLE EN CUELLO, PIE DE CUELLO, ALETILLA Y PUÑOS. PESPUNTE AL FILO EN CUELLO, PIE DE CUELLO, ALETILLA, PINZAS DELANTERAS Y PUÑOS. PESPUNTE A 1/4" EN CUELLO, CORTE DE BATA TANO DELANTERO COMO ESPALDA. . BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO . **LA PRENDA DEBERA CONTAR CON ETIQUETADO COMO LO INDICA LA NOM-004-SCFI. ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERAN DE SER COLOCADOS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO,** DEBERA TENER BOTON DE REPUESTO EN EL INTERIOR DE LA PARTIDA, **COMPOSICION TELA 70.9% POLIESTER 29.1%ALGODON +-1.2 Ue+-0.3% CON K=2YN-1 GL, PU -1.0% PT 0.0%, IUe+-2.6G/M2, PROMEDIO 124, U49 T 24, UPFM 470 TPFM 730, LLEVARA ENTRETELA NO TEJIDA SUVE TERMOADHESIVA RS1704.B10** | **1,992** |
|  | **BLUSA** **COLOR BLANCO** MANGA 3/4 CON COMBINACION EN COLOR ROJO EN PIE DE CUELLO INTERNO Y PUÑOS.- BLUSA CORTE RECTO, CUELLO CAMISERO. DELANTERO DE DOS PIEZAS CON DOS PINZAS DE CADA LADO, LA PRIMERA INICIA DE LA PARTE MAS ALTA DEL BUSTO Y TERMINA EN LA BASE QUE MIDE 14" Y LA OTRA QUE VA EN EL COSTADO DEL BUSTO EN DIAGONAL QUE MIDE 6" 1/4. CIERRA AL FRENTE CON ALETILLA DE 1" 1/8 DE ANCHO, Y CINCO BOTONES DE PASTA DE ORIGEN EN COLOR ROJO DEL No. 18 DE CUATRO ORIFICIOS . ESPALDA DE UNA PIEZA CON DOS PINZAS EQUIDISTANTES QUE MIDEN 11" Y BATA DOBLE. . DOBLADILLO A 1/4" CON OVER Y MAQUINA RECTA. ENTRETELA FUSIONABLE EN CUELLO, PIE DE CUELLO, ALETILLA . PESPUNTE AL FILO EN CUELLO, PIE DE CUELLO, ALETILLA, PINZAS DELANTERAS. PESPUNTE A 1/4" EN CUELLO, CORTE DE BATA TANTO DELANTERO COMO ESPALDA. BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO .**LA PRENDA DEBERA CONTAR CON ETIQUETADO COMO LO INDICA LA NOM-004-SCFI-2006. ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERAN DE SER COLOCADOS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.** DEBERA TENER BOTON DE REPUESTO COSIDO EN EL INTERIOR DE LA PARTIDA. **COMPOSICION TELA 70.9% POLIESTER 29.1% ALGODON +/-1.2% Ue+-0.3% CON K=2 YN-1GL, PU -1.0% PT 0.0%, IUe+-2.6G/M2 PROMEDIO 124, U49 T24, UPFM470 TPFM730.** LLEVARA ENTRETELA NO EJIDA SUAVE TERMO ADHESIVA RS+B31704. | **1,992** |
|  | **Pantalon de Mezclilla Azul,** Pantalon recto con bolsas delanteras, cierre metalico reforzado, bolsas de parche traseras, pretina con boton metalico, prespuntes en contraste al tono de la tela en : pretina, trabas, bolsas, bragueta y piernas. Dobladillo en maquina, composición 84% Algodón, 14% Polyester y 2% Elastano | **1,620** |
| **3** | **ALMACÉN MASCULINO.** |  |
|  | **BATA, PARA PERSONAL DE ALMACÉN, ABIERTA EN LA PARTE MEDIA CON 5 OJALES PARA CERRAR Y 5 BOTONES, TRES BOLSAS DE PARCHE, DOS DE LAS CUALES DEBERÁN SER GRANDES UBICADAS DEBAJO DE LA CINTURA, UNA PEQUEÑA UBICADA EN EL PECHO EN LA PARTE IZQUIERDA, FRENTE POSTERIOR DE CORTE RECTO DE UNA PIEZA, CINTURÓN CON DOS BOTONES UNIDOS EN LA CINTURA DE LOS COSTADOS A LA ALTURA DE LA CINTURA, EN LA PARTE MEDIA INFERIOR ABERTURA VERTICAL EN FORMA DE TABLÓN, ABERTURAS LATERALES A LA ALTURA DE LA CADERA EN AMBOS LADOS REFORZADOS CON TIRA DE 2.5 CMS DE LA MISMA TELA, MANGA LARGA DE DOS PIEZAS, CON DOBLADILLO EN EL PUÑO DE 2.5 CMS DE ANCHO, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO , LARGO POR DEBAJO DE LA RODILLA CON DOBLADILLO, COMPOSICIÓN TELA 60.7% ALGODON 39.3% POLIESTER (Ue)+-1.2%, Ue +-0.3% , UP -2.0%,TP -0.5%, Ue +-2.6 g/m2, PEUe +-10.8N, PHUe +-161.5N, UPFM 650, TPFM 250 .,COLOR AZUL ACERO. LA PRENDA DEBERÁ CONTAR CON ETIQUETADO COMO LO INDICA LA NOM-004-SCFI-2006. ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN DE SER COLOCADOS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. DEBERA LLEVAR ENTRETELADO NO TEIDO SUAVE Y TERMOADHESIA RS1704.** | **50** |
| **4** | **ALMACÉN FEMENINO.** |  |
|  | **BATA, PARA PERSONAL DE ALMACÉN, ABIERTA EN LA PARTE MEDIA CON 5 OJALES PARA CERRAR Y 5 BOTONES, TRES BOLSAS DE PARCHE, DOS DE LAS CUALES DEBERÁN SER GRANDES UBICADAS DEBAJO DE LA CINTURA, UNA PEQUEÑA UBICADA EN EL PECHO EN LA PARTE IZQUIERDA, FRENTE POSTERIOR DE CORTE RECTO DE UNA PIEZA, CINTURÓN CON DOS BOTONES UNIDOS EN LA CINTURA DE LOS COSTADOS A LA ALTURA DE LA CINTURA, EN LA PARTE MEDIA INFERIOR ABERTURA VERTICAL EN FORMA DE TABLÓN, ABERTURAS LATERALES A LA ALTURA DE LA CADERA EN AMBOS LADOS REFORZADOS CON TIRA DE 2.5 CMS DE LA MISMA TELA, MANGA LARGA DE DOS PIEZAS, CON DOBLADILLO EN EL PUÑO DE 2.5 CMS DE ANCHO , BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO . LARGO POR DEBAJO DE LA RODILLA CON DOBLADILLO, COMPOSICIÓN TELA 60.7% ALGODON 39.3% POLIESTER (Ue)+-1.2%,Ue+- 0.3% con k=2 y n -1gl, UP-2.0%, TP-0.5%, Ue+ 2.6 g/m2, PEUe+-103.8N, PHUe+- 161.5N, UPFM 650, TPFM 250. COLOR AZUL ACERO. LA PRENDA DEBERÁ CONTAR CON ETIQUETADO COMO LO INDICA LA NOM-004-SCFI-2006. ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN DE SER COLOCADOS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVARAENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704+B25** | **3** |
| **5** | **COCINA FEMENINO** |  |
|  | **FILIPINA,** CORTE PRINCESA, CUELLO TIPO SPORT CON PUNTAS EN ESCUADRA. DELANTERO DE CUATRO PIEZAS. CUATRO BOLSAS DOS DE CADA LADO ENCIMADAS UNA SOBRESALE 1" DE LA OTRA . CIERRA POR MEDIO DE UN CIERRE SEPARABLE DE NYLON DE 45 CM AL TONO DE LA TELA. EL TERMINADO ES EN RECTO. ESPALDA DE TRES PIEZAS CON CINTURÓN FIJADO ENTRE COSTURAS Y SUJETADO CON PESPUNTE AL FILO . MANGA CORTA DOBLADILLO A 1” ENTRETELA ÚNICAMENTE EN VISTAS . DOBLADILLO A 1” ¼ CON OVER Y MAQUINA RECTA. LAS COSTURAS INTERNAS TERMINADAS EN OVERLOOK. PESPUNTES AL FILO EN CUELLO , SOLAPA , CORTE DELANTERO Y CORTE DE LA ESPALDA. LA CONFECCIÓN Y ACABADOS ESTOS DEBEN DE ESTAR LIBRES DE IMPERFECCIONES. **COMPOSICIÓN TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON (Ue) +-1.2%,PU -1.5%, PT 0.0%, Ue+- 0.3% con k 2 yn -1gl, Ue+- 2.6 g/m2, UPFM 690, TFM 860.** ACABADOS EN ALTA COSTURA. BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO . **COLOR ROSA**, **LA PRENDA DEBERÁ CONTAR CON ETIQUETADO COMO LO INDICA LA NOM-004-SCFI-2006. ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN DE SER COLOCADOS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLELVARA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704..B18** | **161** |
|  | **PANTALÓN,** CORTE RECTO. PRETINA DE UNA SOLA PIEZA DE 1” 3/8 DE ANCHO CON ELÁSTICO DE PUNTO ,SUAVE ALA PIEL, QUE NO SE ESTRECHA AL ESTIRAR, EN LA PARTE TRASERA DE 1” ¼ DE ANCHO. CON BOTÓN Y CIERRE NYLON, TIPO CREMALLERA DE 15 CM, AL COLOR DE LA TELA, EL DELANTERO DE DOS PIEZAS . TRASERO DE DOS PIEZAS, COSTURAS CERRADAS CARGADAS HACIA ATRÁS TERMINADAS EN OVER DE 3/4" DE CADA LADO . DOBLADILLO A 1” CON MAQUINA RECTA. LA CONFECCIÓN Y ACABADOS DEBERÁN DE ESTAR LIBRES DE IMPERFECCIONES. **COMPOSICIÓN TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON (Ue)+-1.2%, PU -1.5%, PT 0.0%, U+- 0.3% con k 2 y n-gl, Ue+- 2.6 g/m2, UPFM 690, TPFM 860.**  **COLOR ROSA**. **LAS PRENDAS EBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA.**  | **161** |
| **6** | **COCINA FEMENINO** |  |
|  | **CASACA,** PARA PERSONAL DE COCINA, **COMPOSICIÓN TELA 100% ALGODÓN,UP+2.5%,TP1.5%, uE+- 2.6 g/m2,FMUP 690 FMTP 340. COLOR BLANCO** CON UN BIES **COLOR ROSA** EN EL BORDE, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. **LA PRENDA DEBERÁ CONTAR CON ETIQUETADO COMO LO INDICA LA NOM-004-SCFI-2006. ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN DE SER COLOCADOS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVARA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.B15** | **90** |
|  | **TURBANTE,** PARA PERSONAL DE COCINA, **COMPOSICIÓN** **TELA 100% ALGODÓN, UP+2.5%,TP-1.5%, Ue+- 2.6G/m2, FMUP690, FMTP 340.** EN **COLOR BLANCO, LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA.** | **90** |
| **7** | **COCINA Y DIETISTA FEMENINO** |  |
|  | **CHALECO PARA PERSONAL FEMENINO DIETISTA** DELANTERO CON TUBULAR DE 2.5 CM. DE ANCHO, SEGUIR EN TEJIDO DE UN CERROJO CERRADO, VISTAS DELANTERAS CON TUBULAR DE 2.5 CM. DE ANCHO SEGUIR EN TEJIDO DE UN CERROJO CERRADO ACANALADO, VISTAS SOBREPUESTAS EN CADA DELANTERO DEL HOMBRO A LA BASE CON PESPUNTE AL FILO A TODO LO LARGO, ABERTURA A LA ALTURA DE LA CINTURA DE 14.5 CM. PARA FORMAR UNA BOLSA OCULTA DE 26.5 CM. DE PROFUNDIDAD, ESCOTE EN CUELLO "V", TIRA DE FRENTE DE 2.5 CM. DE ANCHO Y TUBULAR DE 0.5 CM. LLEVA 5 BOTONES DE POLICONCHA DE 2 CM. DE DIÁMETRO COLOCADOS AQUÍ DISTANTEMENTE EN EL DELANTERO DERECHO Y 5 OJALES A LA ALTURA DE LOS BOTONES EN EL LADO DERECHO, ESPALDA CON TUBULAR DE 2 CM. DE ANCHO, SEGUIR EN TEJIDO DE UN CERROJO CERRADO ACANALADO, SISAS CON TUBULAR DE 2 CM. DE ANCHO IDENTIFICACIÓN Y CONTENIDO **DE FIBRAS EN 100% ACRÍLICO** **COLOR ROSA**. BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.** | **80** |
| **8** | **DIETISTA FEMENINO** |  |
|  | **FILIPINA,** PARA PERSONAL FEMENINO DIETISTA, CUELLO TIPO SPORT CON SOLAPA, FRENTE ANTERIOR EN CORTE PRINCESA DE 4 PIEZAS,, , CIERRE METÁLICO EN LA PARTE MEDIA A PARTIR DEL CUELLO HASTA 5 CMS ARRIBA DEL LARGO DE LA FILIPINA CON ALETILLA PARA GUARDAR EL CIERRE, DOS BOLSAS LATERALES DE PARCHE UBICADAS ABAJO DE LA CINTURA, EL FRENTE POSTERIOR EN CORTE PRINCESA DE 3 PIEZAS, MANGA CORTA CON DOBLEZ DE 3 CMS, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO, **COMPOSICIÓN TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON(Ue) +-1.2%,PU-1.5%, PT 0.0%, Ue+- 0.3% con k 2 y n -1gl, Ue+- 2.6g/m2, UPFM 690, TPFM 860.** **COLOR ROSA**. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE A LA PIEL , TERMOADHESIVA RS1704** | **23** |
|  | **PANTALÓN,** CORTE RECTO. PRETINA DE UNA SOLA PIEZA DE 1” 3/8 DE ANCHO CON ELÁSTICO DE PUNTO , SUEVE A LA PIEL QUE NOSE ESTRECHA AL ESTIRAR EN LA PARTE TRASERA DE 1” ¼ DE ANCHO. CON BOTÓN Y CIERRE NYLON, TIPO CREMALLERA DE 15 CM, AL COLOR DE LA TELA, EL DELANTERO DE DOS PIEZAS . TRASERO DE DOS PIEZAS, COSTURAS CERRADAS CARGADAS HACIA ATRÁS TERMINADAS EN OVER DE 3/4" DE CADA LADO . DOBLADILLO A 1” CON MAQUINA RECTA. LA CONFECCIÓN Y ACABADOS DEBERÁN DE ESTAR LIBRES DE IMPERFECCIONES. **COMPOSICIÓN TELA 78.4%POLIESTER 21.6% ALGODON (Ue +-1.2%,** **PU-1.5%, PT 0.0%, Ue+- 0.3% con k 2 yn -1gl, Ue +- 2.6 g/m2, UPFM690 TPFM 860. COLOR BLANCO**. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA.B27** | **23** |
| **9** | **CIRUJANO DENTISTA Y MEDICO MASCULINO** |  |
|  | **BATA,** CUELLO TIPO SPORT, FRENTE ANTERIOR CORTE RECTO DE DOS PIEZAS, ABIERTO A LO LARGO EN LA PARTE MEDIA CERRARÁ CON 5 OJALES Y 5 BOTONES , 3 BOLSAS DE PARCHE DOS DE LAS CUALES DEBEN SER UBICADAS DEBAJO DE LA CINTURA Y UNA UBICADA EN EL PECHO EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA, FRENTE POSTERIOR, CORTE RECTO DE DOS PIEZAS, CINTURÓN CON DOS BOTONES UNIDOS EN LAS COSTURAS A LA ALTURA DE LA CINTURA EN LA PARTE MEDIA INFERIOR ABERTURA VERTICAL EN FORMA DE TABLÓN, ABERTURAS LATERALES A LA ALTURA DE LA CADERA EN AMBOS LADOS, REFORZADA CON TIRA DE 2.5 CMS DE LA MISMA TELA MANGA LARGA DE DOS PIEZAS CON DOBLADILLO A MÁQUINA EN EL PUÑO DE 2.5 CMS DE ANCHO EN LA MANGA IZQUIERDA DE 10 A 15 CMS POR DEBAJO DE LA UNIÓN CON EL CUERPO DE LA BATA, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO ARRIBA DE LA BOLSA, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO, BORDADO EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD, LARGO PROPORCIONAL A LA TALLA, CON DOBLADILLO DE 3 CMS. **COMPOSICIÓN TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON +-(Ue)+-1.2% ,PU-1.5%, PT 0.0%, Ue+- 0.3% con k 2 yn -1gl, Ue+- 2.6g/m2, UPFM 690, TPFM 860.** **COLOR BLANCO**. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.LLELVARA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.B31+B33** | **1,088** |
| **10** | **LABORATORIO MASCULINO** |  |
|  | **BATA,** PARA PERSONAL MÉDICO, CUELLO TIPO SPORT, FRENTE ANTERIOR CORTE RECTO DE DOS PIEZAS, ABIERTO A LO LARGO EN LA PARTE MEDIA CERRARÁ CON 5 OJALES Y 5 BOTONES, 3 BOLSAS DE PARCHE DOS DE LAS CUALES DEBEN SER UBICADAS DEBAJO DE LA CINTURA Y UNA UBICADA EN EL PECHO EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA, FRENTE POSTERIOR, CORTE RECTO DE DOS PIEZAS, CINTURÓN CON DOS BOTONES UNIDOS EN LAS COSTURAS A LA ALTURA DE LA CINTURA EN LA PARTE MEDIA INFERIOR ABERTURA VERTICAL EN FORMA DE TABLÓN, ABERTURAS LATERALES A LA ALTURA DE LA CADERA EN AMBOS LADOS, REFORZADA CON TIRA DE 2.5 CMS DE LA MISMA TELA MANGA LARGA DE DOS PIEZAS CON DOBLADILLO A MÁQUINA EN EL PUÑO DE 2.5 CMS DE ANCHO EN LA MANGA IZQUIERDA DE 10 A 15 CMS POR DEBAJO DE LA UNIÓN CON EL CUERPO DE LA BATA, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO ARRIBA DE LA BOLSA, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO , LARGO PROPORCIONAL A LA TALLA, CON DOBLADILLO DE 3 CMS, **COMPOSICIÓN TELA 100% ALGODÓN,UP+2.5%,TP-1.5%, Ue+-2.6g/m2,FMUP690,FMTP340.** **COLOR BLANCO.**  **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.** | **119** |
| **11** | **CIRUJANO DENTISTA MASCULINO** |  |
|  | **FILIPINA,** PARA PERSONAL MÉDICO DENTISTA MASCULINO; **COMPOSICIÓN** **TELA 78.4%POLIESTER 21.6%ALGODON (Ue)+-1.2%,PU-1.5%, PT 0.0%,Ue+-0.3% con k2yn-1g, Ue+-206g/m2, UPFM 690, TPFM 860. COLOR BLANCO**, CORTE RECTO, B33FRENTE DE 2 PIEZAS CON CIERRE NYLON TIPO CREMALLERA COCIDO ENTRE FRENTE Y VISTA CON ALETILLA, ESPALDA CON BATA DE UNA PIEZA Y ABERTURA EN FORMA DE TABLÓN EN LA PARTE INFERIOR, LARGO A LA ALTURA DE LA CADERA Y EN FORMA PROPORCIONAL A LA TALLA, BOLSAS OCULTAS UNA PEQUEÑA EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA Y DOS GRANDES DEBAJO DE LA CINTURA, TAMAÑO Y COLOCACIÓN PROPORCIONAL A LA TALLA, CUELLO EN SOLAPA TIPO SPORT, MANGAS CORTAS CON DOBLES DE 2 CMS, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO ARRIBA DE LA BOLSA, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LO+B37S SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO, **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.LLEVA ENTRETELA NO TEJIDASUAVE TERMOADHESIVA RS1704.** | **67** |
| **12** | **CIRUJANO DENTISTA Y MEDICO FEMENINO** |   |
|  | **BATA,** PARA PERSONAL MÉDICO FEMENINO, CUELLO SPORT FRENTE ANTERIOR, CORTE RECTO DE 2 PIEZAS ABIERTO A LO LARGO DE LA PARTE MEDIA PARA CERRAR CON 5 BOTONES Y 5 OJALES, 3 BOLSAS DE PARCHE, UNA BOLSA ES PEQUEÑA UBICADA EN EL LADO IZQUIERDO DEL PECHO, DOS BOLSAS GRANDES DEBAJO DE LA CINTURA, FRENTE POSTERIOR, CORTE RECTO DE DOS PIEZAS, CINTURÓN CON DOS BOTONES UNIDOS EN LA COSTURA DE LOS COSTADOS Y A LA ALTURA DE LA CINTURA EN LA PARTE MEDIA INFERIOR ABERTURA VERTICAL EN FORMA DE TABLÓN, MANGA LARGA DE DOS PIEZAS, DOBLADILLO A MÁQUINA EN EL PUÑO DE 2.5 CMS DE ANCHO BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO ARRIBA DE LA BOLSA, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO, LARGO PROPORCIONAL A LA TALLA, DOBLADILLO DE 3 CMS, **COMPOSICIÓN TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON (Ue) 1.2%, PU-1.5%,PT0.0%,Ue+-0.3% con k 2yn-1gl, Ue+-2.6g/m2, UPFM 690, TPFM 860.COLOR BLANCO,** **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.LLEVA ENTRETELA TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.B30** | **881** |
| **13** | **LABORATORIO FEMENINO** |  |
|  | **BATA:** PARA PERSONAL M+B34ÉDICO FEMENINO, CUELLO SPORT FRENTE ANTERIOR, CORTE RECTO DE 2 PIEZAS ABIERTO A LO LARGO DE LA PARTE MEDIA PARA CERRAR CON 5 BOTONES Y 5 OJALES, 3 BOLSAS DE PARCHE, UNA BOLSA ES PEQUEÑA UBICADA EN EL LADO IZQUIERDO DEL PECHO, DOS BOLSAS GRANDES DEBAJO DE LA CINTURA, FRENTE POSTERIOR, CORTE RECTO DE DOS PIEZAS, CINTURÓN CON DOS BOTONES **UNIDOS** EN LA COSTURA DE LOS COSTADOS Y A LA ALTURA DE LA CINTURA EN LA PARTE MEDIA INFERIOR ABERTURA VERTICAL EN FORMA DE TABLÓN, MANGA LARGA DE DOS PIEZAS, DOBLADILLO A MÁQUINA EN EL PUÑO DE 2.5 CMS DE ANCHO BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO ARRIBA DE LA BOLSA, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM B37DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO, LARGO PROPORCIONAL A LA TALLA, DOBLADILLO DE 3 CMS, **COMPOSICIÓN TELA 100% ALGODÓN,UP+2.5%, TP-1.5%, Ue+-206g/m2,FMUP690, FMTP340. COLOR BLANCO**. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.** | **360** |
| **14** | **CIRUJANO DENTISTA FEMENINO** |  |
|  | **FILIPINA:** PARA PERSONAL MÉDICO DENTISTA FEMENINO, **COMPOSICIÓN TELA 78.4%POLIESTER 21.6%ALGODON.(Ue)1.2%,pU-1.5%, pt 0.0%, Ue+-0.3% con k 2 yn-1gl, Ue+-2.6g/m2, UPFM690, TPFM860.** **COLOR BLANCO**, CORTE RECTO, FRENTE DE DOS PIEZAS CON CIERRE NYLON TIPO CREMALLERA, COCIDO ENTRE FRENTE Y VISTA CON ALETILLA, ESPALDA DE UNA PIEZA CON PINZAS PARA DAR FORMA A LA CINTURA, CON CINTURÓN COMPLETO DE 5 CMS DE ANCHO, 4 PLIEGUES DOS DE CADA LADO ARRIBA Y DEBAJO DE LA CINTURA, LARGO A LA ALTURA DE LA CADERA Y EN FORMA PROPORCIONAL A LA TALLA, BOLSAS DE PARCHE, DOS GRANDES DEBAJO DE LA CINTURA, UNA EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA TAMAÑO Y COLOCACIÓN PROPORCIONAL A LA TALLA, CUELLO DE SOLAPA TIPO SPORT, MANGA CORTA CON DOBLEZ DE 3 CMS. BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO ARRIBA DE LA BOLSA, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO, **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.B39** | **101** |
| **15** | **INTENDENCIA MASCULINO** |  |
|  | **FILIPINA:** PARA PERSONAL MASCULINO DE INTENDENCIA, **COMPOSICIÓN** **TELA 78.4%POLIESTER 21.6%ALGODON.(Ue)+-1.2%,PU-1.5%, PT0.0%,Ue+-0.3% con k2yn-1gl,Ue+-2.6g/m2, UPFM 690, TPFM 860.** **COLOR AZUL** MARINO, CORTE RECTO, FRENTE DE 2 PIEZAS CON CIERRE NYLON TIPO CREMALLERA COCIDO ENTRE FRENTE Y VISTA CON ALETILLA, ESPALDA DE UNA PIEZA CON CINTURÓN COMPLETO DE 5.5 CMS DE ANCHO, 4 PLIEGUES DOS DE CADA LADO ARRIBA Y DEBAJO DE LA CINTURA, LARGO A LA ALTURA DE LA CADERA Y EN FORMA PROPORCIONAL A LA TALLA, BOLSAS DE PARCHE UNA PEQUEÑA EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA Y DOS GRANDES DEBAJO DE LA CINTURA, TAMAÑO Y COLOCACIÓN PROPORCIONAL A LA TALLA, CUELLO EN SOLAPA TIPO SPORT, MANGAS CORTAS CON DOBLEZ DE 3 CMS, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO ARRIBA DE LA BOLSA, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO, **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.B41** | **10** |
|  | **PANTALÓN:** PARA PERSONAL DE INTENDENCIA MASCULINO, CORTE RECTO Y SIN PINZAS, PRETINA PASADA CON TRABAS PARA CINTURÓN, BOTÓN PARA CERRAR AL FRENTE, BRAGUETA CON CIERRE METÁLICO, BOLSAS LATERALES OCULTAS UBICADAS UNA EN CADA COSTADO Y DOS BOLSAS TRASERAS OCULTAS, UNA PARA CERRAR CON BOTÓN, LARGO 33 PULGADAS COMO MÍNIMO; **COMPOSICIÓN TELA 78.4%POLIESTER 21.6% ALGODON (Ue)+-1.2%,PU-1.5%, PT0.0%, Ue+-0.3% con K2yn-1gl, Ue+-2.6g/m2, UPFM690,TPFM860.** **COLOR AZUL MARINO**. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA RIGIDA TERMOADHESIVA LB0312.B43** | **10** |
| **16** | **INTENDENCIA FEMENINO** |  |
|  | **FILIPINA:** PARA PERSONAL FEMENINO DE INTENDENCIA, **COMPOSICIÓN TELA 60.7%ALGODON 39.3%POLIESTER (Ue)+-1.2%,Ue+-0.3% con k=2yn-1gl,UP-2.0%,TP-0.5%,Ue+2.6g/m2,PEUe+-103.8N,PHUe+-161.5N,UPFM650,TPFM250.** **COLOR AZUL MARINO**, CUELLO TIPO SPORT CON SOLAPA CON ENTRETELA DE FUSIÓN, FRENTE ANTERIOR CORTE DE 4 PIEZAS, CIERRE NYLON EN LA PARTE MEDIA A PARTIR DEL CUELLO A 5 CMS ARRIBA DEL LARGO DE LA FILIPINA CON ALETILLA PARA GUARDAR EL CIERRE, DOS BOLSAS DE PARCHE UBICADAS POR DEBAJO DE LA CINTURA, FRENTE POSTERIOR CORTE DE 1 PIEZA CON CINTURÓN COCIDO DE LADO A LADO, MANGA CORTA CON DOBLEZ DE 3 CMS, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO , **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.** | **40** |
|  | **PANTALÓN:** PARA PERSONAL FEMENINO DE INTENDENCIA, **COMPOSICIÓN TELA 60.7%ALGODON 39.3% POLIESTER(Ue)+-1.2%,Ue+-0.3% con k=2yn-1gl,UP-2.0%,TP-0.5%,Ue+2.6g/m2,PEUe+-103.8N,PHUe+-161.5N,UPFM650,TPFM250,** **COLOR** **AZUL MARINO**, EN CORTE RECTO, PRETINA DE 4 CMS A LO LARGO DE LA CINTURA CON ELÁSTICO DE PUNTO , SUAVE A LA PIEL QUE NO SE ESTRECHA AL ESTIRAR EN LA PARTE TRASERA DE 1” ¼ DE ANCHO, PARA CERRAR CON UN OJAL Y UN BOTÓN, DE POLICONCHA NO. 24 CON CIERRE AL FRENTE, LARGO DE 18 CMS MÍNIMO DEBAJO DE LA PRETINA, LARGO PIE DE TIERRA, SOBREHILADO EN LAS COSTURAS DE LAS PIERNAS. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA.** | **40** |
| **17** | **LAVANDERÍA MASCULINO** |  |
|  | **FILIPINA:** PARA PERSONAL MASCULINO DE LAVANDERÍA, **COMPOSICIÓN TELA 78.4%POLIESTER 21.6%ALGODON(Ue)+-1.2%.,PU-1.5%, PT0.0%,Ue+-0.3% con K 2 y n -1gL,Ue+-2.6g/m2,UPFM690,TPFM860. COLOR AZUL MARINO**, CORTE RECTO, FRENTE DE 2 PIEZAS CON CIERRE NYLON TIPO CREMALLERA COCIDO ENTRE FRENTE Y VISTA CON ALETILLA, ESPALDA DE UNA PIEZA CON CINTURÓN COMPLETO DE 5.5 CMS DE ANCHO, 4 PLIEGUES DOS DE CADA LADO ARRIBA Y DEBAJO DE LA CINTURA, LARGO A LA ALTURA DE LA CADERA Y EN FORMA PROPORCIONAL A LA TALLA, BOLSAS DE PARCHE UNA PEQUEÑA EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA Y DOS GRANDES DEBAJO DE LA CINTURA, TAMAÑO Y COLOCACIÓN PROPORCIONAL A LA TALLA, CUELLO EN SOLAPA TIPO SPORT, MANGAS CORTAS CON DOBLEZ DE 3 CMS, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO ARRIBA DE LA BOLSA, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO . **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PART+B46E INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVARA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.** | **73** |
|  | **PANTALÓN:** PARA PERSONAL MASCULINO DE LAVANDERÍA, **COMPOSICIÓN TELA 78.4%POLIESTER 21.6%ALGODON (Ue)+-1.2%,PU-1.5%, PT0.0%, uE+-0.3% con K 2 y n-1gl,UPFM690, TPFM860.** **COLOR AZUL MARINO**, CORTE RECTO, PRETINA CON TRABAS PARA CINTURÓN CON OJAL Y BOTÓN DE PASTA DE ORIGEN No. 24, BOLSAS LATERALES OCULTAS UBICADAS UNA EN CADA COSTADO, DOS BOLSAS TRASERAS OCULTAS, BRAGUETA CON CIERRE METÁLICO, LARGO 18 CMS MÍNIMO DEBAJO DE LA PRETINA, SIN TERMINAR VALENCIANA, SOBREHILADO EN LAS COSTURA DE LAS PIERNAS. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA.LLEVA ENTRETLA NO TEJIDA RIGIDA TERMOADHESIVA LB0312.B49** | **73** |
| **18** | **LAVANDERÍA FEMENINO** |  |
|  | **FILIPINA:** PARA PERSON+B47AL FEMENINO LAVANDERÍA, **COMPOSICIÓN TELA 78.4%POLIESTER 21.6%ALGODON (Ue)+-1.2%, PU-1.5%, PT0.0%,Ue+-0.3% con K 2 y n-1gL,UPFM690.TPFM860. COLOR AZUL MARINO**, CUELLO TIPO SPORT CON SOLAPA CON ENTRETELA DE FUSIÓN, FRENTE ANTERIOR CORTE PRINCESA DE 4 PIEZAS, CIERRE NYLON EN LA PARTE MEDIA A PARTIR DEL CUELLO A 5 CMS ARRIBA DEL LARGO DE LA FILIPINA CON ALETILLA PARA GUARDAR EL CIERRE, DOS BOLSAS DE PARCHE UBICADAS POR DEBAJO DE LA CINTURA, FRENTE POSTERIOR CORTE PRINCESA DE 1 PIEZA, MANGA CORTA CON DOBLEZ DE 3 CMS, LARGO POR DEBAJO DE LA CADERA CON DOBLADILLO DE 3 CMS. BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO , **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE, TERMOADHESIVA RS1704.** | **54** |
|  | **PANTALÓN:** PARA PERSONAL FEMENINO DE LAVANDERÍA, **COMPOSICIÓN** **TELA 78.4%POLIESTER 21.6%ALGODON.(Ue)+-1.2%,PU-1.5%,PT0.0%,Ue+-0.3% con K 2 y n -1gL, Ue+-2.6g/m2,UPFM90, TPFM860.COLOR AZUL MARINO**, EN CORTE RECTO, PRETINA DE 4 CMS A LO LARGO DE LA CINTURA CON ELÁSTICO DE PUNTO , SUAVE A LA PIEL QUE NO SE ESTRECHA AL ESTIRAR. EN LA PARTE TRASERA DE 1” ¼ DE ANCHO, PARA CERRAR CON UN OJAL Y UN BOTÓN, DE PASTA DE ORIGEN NO. 24 CON CIERRE AL FRENTE METÁLICO, LARGO DE 18 CMS MÍNIMO DEBAJO DE LA PRETINA SEGÚN TALLA, LARGO PIE DE TIERRA SOBREHILADO EN LAS COSTURAS DE LAS PIERNAS. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA.B72** | **54** |
| **19** | **MANTENIMIENTO Y VECTORES MASCULINO** |  |
|  | **CAMISOLA:** **COLOR ARENA SAND, COMPOSICIÓN TELA GABARDINA 100% ALGODÓN**,**UP+2.5%,TP-1.5%,Ue+-2.6g/m2,FMUP690,FMTP340**. MANGA LARGA, CON ALETILLA EN PICO DE 135 MM. DE LARGO DE 25 MM DE ANCHO Y SU PUÑO EN UNA SOLA PIEZA CON OJALES Y DOS BOTONES DE 9 MM DE DIÁMETRO PARA AJUSTE Y PUÑO DE 70 MM DE ANCHO; CON PARCHE REFORZADO EN LOS HOMBROS, CON DOS BOLSAS AL FRENTE TIPO DE PARCHE DE 143 MM. DE ANCHO POR 148 MM DE ALTURA CON CARTERA DE SEGURIDAD (TAPAS) DE 57 MM DE ALTURA POR EL ANCHO DE LA BOLSA: CUELLO CON DOBLE COSTURA PARA MAYOR RESISTENCIA Y COSIDAS CON HILO 100 % POLIÉSTER DE ALTA RESISTENCIA, LA COSTURA COM MÍNIMO DE 10 PUNTADAS POR PULGADAS Y EL DOBLADILLO DE UN CENTÍMETRO DE ANCHO; LOS COSTADOS CON DOBLE COSTURA RECTA ELABORADA CON MAQUINA DE CODO, EL PEGADO EN MANGAS CON DOBLE COSTURA ELABORADA CON MAQUINA RECTA O PESPUNTE PASANDO ARRIBA DEL PARCHE. DOBLE BATA DE 115 MM. DE ALTURA, A PARTIR DE LA BASE DEL CUELLO. LOS BOTONES SERÁN DE PASTA CON 4 PERFORACIONES, IMITACIÓN CUERNO, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO ARRIBA DE LA BOLSA, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO , **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVARA ENTRETELA TEJIDA TERMOADHESIVA MM0409.B52** | **482** |
|  | **PANTALÓN: COLOR ARENA SAND+B54**), **COMPOSICIÓN TELA GABARDINA 100% ALGODÓN**, **UP+2.5%, TP-1.5%, Ue+-2.6g/m2, FMUP690,** FMTP340.CORTE RECTO CON DOS PINZAS DE CADA LADO AL FRENTE, PRETINA 3.8 CM DE ANCHO Y 7 TRABILLAS, EQUIDISTANTES PARA CINTURÓN DE 10 MM DE ANCHO CON COSTURAS EN AMBOS LADOS, BRAGUETA CON CIERRE METÁLICO REFORZADO DE 180 MM DE LARGO, ABROCHE DE LA CINTURA DE BOTÓN IMITACIÓN CUERNO DE 15MM DE DIÁMETRO DE CUATRO HOYOS Y OJAL DE BOTELLA, CUATRO BOLSAS DOS DELANTERAS EN DIAGONAL CON 152 MM DE ABERTURA Y DOS TRASERAS DE 135 MM DE ABERTURA CON VIVOS DE .5 CM, LAS BOLSAS SERÁN REFORZADAS EN SUS EXTREMOS (PRESILLADAS), **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA. LLEVARA ENTRETELA NO TEJIDA RIGIDA TERMOADHESIVA LB0312.** |

|  |
| --- |
| **482** |

 |
| **20** | **ZOONOSIS MASCULINO** |  |
|  | **CAMISOLA:** **COLOR ARENA SAND+B55, COMPOSICIÓN TELA GABARDINA 100% ALGODÓN**, **UP+2.5%, TP-1.5%, Ue+-2.6g/m, FMUP690, FMTP340**, MANGA LARGA, CON ALETILLA EN PICO DE 135 MM. DE LARGO DE 25 MM DE ANCHO . EN UNA SOLA PIEZA CON OJALES Y DOS BOTONES DE 9 MM DE DIÁMETRO PARA AJUSTE Y PUÑO DE 70 MM DE ANCHO; CON PARCHE REFORZADO EN LOS HOMBROS, CON DOS BOLSAS AL FRENTE TIPO DE PARCHE DE 143 MM. DE ANCHO POR 148 MM DE ALTURA CON CARTERA DE SEGURIDAD (TAPAS) DE 57 MM DE ALTURA POR EL ANCHO DE LA BOLSA: CUELLO CON DOBLE COSTURA PARA MAYOR RESISTENCIA Y COSIDAS CON HILO 100 % POLIÉSTER DE ALTA RESISTENCIA, LA COSTURA COM MÍNIMO DE 10 PUNTADAS POR PULGADAS Y EL DOBLADILLO DE UN CENTÍMETRO DE ANCHO; LOS COSTADOS CON DOBLE COSTURA RECTA ELABORADA CON MAQUINA DE CODO, EL PEGADO EN MANGAS CON DOBLE COSTURA ELABORADA CON MAQUINA RECTA O PESPUNTE PASANDO ARRIBA DEL PARCHE. DOBLE BATA DE 115 MM. DE ALTURA, A PARTIR DE LA BASE DEL CUELLO. LOS BOTONES SERÁN DE PASTA CON 4 PERFORACIONES, IMITACIÓN CUERNO, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO ARRIBA DE LA BOLSA, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.LLEVA ENTRETELA TEJIDA TERMOADHESIVA MM0409.** | **16** |
|  | **PANTALÓN:** TIPO CARGO **COLOR ARENA SAND+B58**, **COMPOSICIÓN TELA GABARDINA 100% ALGODÓN,UP+2.5%, TP-1.5%, Ue+-2.6g/m2,FMUP690, FMTP340.** CORTE RECTO CON HABILITACIONES DE LA MISMA TELA, CON BOLSAS DELANTERAS EN DIAGONAL CON DOBLE PESPUNTE, PRETINA DE UNA SOLA PIEZA CON PASE DE 11/2" CUADRADA CON BOTÓN PARA CERRAR AL FRENTE, LA PRETINA ES DE UNA SOLA PIEZA CON PESPUNTE ARRIBA A 1/4" Y 1/8" EN UNIÓN CON DELANTERO. CON SEIS TRABAS ANGOSTAS DE 3/8" DE ANCHO CON ENTRADA DE 2" Y VAN AFIANZADAS CON PRESILLAS EN CADA EXTREMO CON DOBLE PESPUNTE, CON CIERRE AL FRENTE METÁLICO REFORZADO, DON DOBLE PESPUNTE EN OJALERA DE LADO IZQUIERDO, CON BROCHES METÁLICOS DE PRESIÓN AL FRENTE EN PASE DE PRETINA AL COLOR DE LA TELA Y EN LADO DEL FALSO CON OJAL Y BOTÓN. CON DOS BOLSAS DE PARCHE A LOS COSTADOS CUADRADAS VOLADAS CON PESPUNTE AL FILO Y FUELLE AL DENTRO CON CONTACTEL AL CENTRO DEL PARCHE. CON CARTERAS DE COSTADO CON PUNTAS CUADRADAS CON DOBLE PESPUNTE, AL CENTRO DE LA CARTERA LLEVA UNA TRABA DE 3/4" DE ANCHO DOBLE, CON CONTACTER AL CENTRO DE LA CARTERA. UNIÓN DE COSTADOS CON DOBLE PESPUNTE. ENCUARTES CON DOBLE PESPUNTE. CON DOS BOLSAS DE PARCHE TRASERAS CON PUNTAS EN DIAGONAL, CON DOBLE PESPUNTE Y AL CENTRO CON CONTACTER, CON CARTERAS TRASERAS CON PUNTAS EN DIAGONAL CON DOBLE PESPUNTE, AL CENTRO LLEVA UNA TRABA DE 3/4" DE ANCHO DOBLE Y CON CONTACTER AL CENTRO DE LAS CARTERAS. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA RIGIDA TERMOADHESIVA LB0312.** | **16** |
| **21** | **ZOONOSIS MASCULINO** |  |
|  | **PLAYERA:** TIPO POLOPARA PERSONAL MASCULINO, CUELLO TIPO SPORT CON 3 BOTONES AL CUELLO, **COMPOSICIÓN TELA 50% POLIÉSTER- 50% ALGODÓN**, **COLOR AZUL REY** , BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO, **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA , SUAVE CONVENCIONAL SM0311.** | **16** |
|  | **PANTALÓN:** TIPO CARGO **COLOR ARENA SAND+B59**, **COMPOSICIÓN TELA GABARDINA 100% ALGODÓN, UP+2.5%, TP-1.5%, Ue+-2.6 G/M2, FMUP690,FMTP340.** CORTE RECTO CON HABILITACIONES DE LA MISMA TELA, CON BOLSAS DELANTERAS EN DIAGONAL CON DOBLE PESPUNTE, PRETINA DE UNA SOLA PIEZA CON PASE DE 11/2" CUADRADA CON BOTÓN PARA CERRAR AL FRENTE, LA PRETINA ES DE UNA SOLA PIEZA CON PESPUNTE ARRIBA A 1/4" Y 1/8" EN UNIÓN CON DELANTERO. CON SEIS TRABAS ANGOSTAS DE 3/8" DE ANCHO CON ENTRADA DE 2" Y VAN AFIANZADAS CON PRESILLAS EN CADA EXTREMO CON DOBLE PESPUNTE, CON CIERRE AL FRENTE METÁLICO REFORZADO, DON DOBLE PESPUNTE EN OJALERA DE LADO IZQUIERDO, CON BROCHES METÁLICOS DE PRESIÓN AL FRENTE EN PASE DE PRETINA AL COLOR DE LA TELA Y EN LADO DEL FALSO CON OJAL Y BOTÓN. CON DOS BOLSAS DE PARCHE A LOS COSTADOS CUADRADAS VOLADAS CON PESPUNTE AL FILO Y FUELLE AL DENTRO CON CONTACTEL AL CENTRO DEL PARCHE. CON CARTERAS DE COSTADO CON PUNTAS CUADRADAS CON DOBLE PESPUNTE, AL CENTRO DE LA CARTERA LLEVA UNA TRABA DE 3/4" DE ANCHO DOBLE, CON CONTACTER AL CENTRO DE LA CARTERA. UNIÓN DE COSTADOS CON DOBLE PESPUNTE. ENCUARTES CON DOBLE PESPUNTE. CON DOS BOLSAS DE PARCHE TRASERAS CON PUNTAS EN DIAGONAL, CON DOBLE PESPUNTE Y AL CENTRO CON CONTACTER, CON CARTERAS TRASERAS CON PUNTAS EN DIAGONAL CON DOBLE PESPUNTE, AL CENTRO LLEVA UNA TRABA DE 3/4" DE ANCHO DOBLE Y CON CONTACTER AL CENTRO DE LAS CARTERAS. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA RIGIDA TERMOADHESIVA LB0312.** | **16** |
| **22** | **VECTORES FEMENINO** |  |
|  | **CAMISOLA: COLOR ARENA SAND+B62**, **COMPOSICIÓN TELA GABARDINA 100% ALGODÓN**,**UP+2.5%,TP-1.5%, Ue+-2.6g/m2,FMUP 690, FMTP 340**. MANGA LARGA, CON ALETILLA EN PICO DE 135 MM. DE LARGO DE 25 MM DE ANCHO Y SU PUÑO EN UNA SOLA PIEZA CON OJALES Y DOS BOTONES DE 9 MM DE DIÁMETRO PARA AJUSTE Y PUÑO DE 70 MM DE ANCHO; CON PARCHE REFORZADO EN LOS HOMBROS, CON DOS BOLSAS AL FRENTE TIPO DE PARCHE DE 143 MM. DE ANCHO POR 148 MM DE ALTURA CON CARTERA DE SEGURIDAD (TAPAS) DE 57 MM DE ALTURA POR EL ANCHO DE LA BOLSA: CUELLO CON DOBLE COSTURA PARA MAYOR RESISTENCIA Y COSIDAS CON HILO 100POLIÉSTER DE ALTA RESISTENCIA, LA COSTURA COM MÍNIMO DE 10 PUNTADAS POR PULGADAS Y EL DOBLADILLO DE UN CENTÍMETRO DE ANCHO; LOS COSTADOS CON DOBLE COSTURA RECTA ELABORADA CON MAQUINA DE CODO, EL PEGADO EN MANGAS CON DOBLE COSTURA ELABORADA CON MAQUINA RECTA O PESPUNTE PASANDO ARRIBA DEL PARCHE. DOBLE BATA DE 115 MM. DE ALTURA, A PARTIR DE LA BASE DEL CUELLO. LOS BOTONES SERÁN DE PASTA CON 4 PERFORACIONES, IMITACIÓN CUERNO, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO ARRIBA DE LA BOLSA, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO, **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVA ENTRETELA TEJIDA TERMOADHESIVA MM0409.** | **149** |
|  | **PANTALÓN: COLOR ARENA SAND+B63, COMPOSICIÓN TELA GABARDINA 100% ALGODÓN,UP+2.5%, TP -1.5%, Ue+-2.6g/m2, FMUP690,FMTP340.** CORTE RECTO CON DOS PINZAS DE CADA LADO AL FRENTE, PRETINA 3.8 CM DE ANCHO Y 7 TRABILLAS, EQUIDISTANTES PARA CINTURÓN DE 10 MM DE ANCHO CON COSTURAS EN AMBOS LADOS, BRAGUETA CON CIERRE METÁLICO REFORZADO DE 180 MM DE LARGO, ABROCHE DE LA CINTURA DE BOTÓN IMITACIÓN CUERNO DE 15MM DE DIÁMETRO DE CUATRO HOYOS Y OJAL DE BOTELLA, CUATRO BOLSAS DOS DELANTERAS EN DIAGONAL CON 152 MM DE ABERTURA Y DOS TRASERAS DE 135 MM DE ABERTURA CON VIVOS DE .5 CM, LAS BOLSAS SERÁN REFORZADAS EN SUS EXTREMOS (PRESILLADAS),  **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA RIGIDA TERMOADHESIVA LB0312.** | **149** |
| **23** | **ZOONOSIS FEMENINO** |  |
|  | **CAMISOLA: COLOR ARENA SAND+B64**, **COMPOSICIÓN TELA GABARDINA 100% ALGODÓN,UP+2.5%, TP1.5%, Ue+-2.6G/M2,FMUP690, FMTP340**, MANGA LARGA, CON ALETILLA EN PICO DE 135 MM. DE LARGO DE 25 MM DE ANCHO Y SU PUÑO EN UNA SOLA PIEZA CON OJALES Y DOS BOTONES DE 9 MM DE DIÁMETRO PARA AJUSTE Y PUÑO DE 70 MM DE ANCHO; CON PARCHE REFORZADO EN LOS HOMBROS, CON DOS BOLSAS AL FRENTE TIPO DE PARCHE DE 143 MM. DE ANCHO POR 148 MM DE ALTURA CON CARTERA DE SEGURIDAD (TAPAS) DE 57 MM DE ALTURA POR EL ANCHO DE LA BOLSA: CUELLO CON DOBLE COSTURA PARA MAYOR RESISTENCIA Y COSIDAS CON HILO 100% POLIÉSTER DE ALTA RESISTENCIA, LA COSTURA COMO MÍNIMO DE 10 PUNTADAS POR PULGADAS Y EL DOBLADILLO DE UN CENTÍMETRO DE ANCHO; LOS COSTADOS CON DOBLE COSTURA RECTA ELABORADA CON MAQUINA DE CODO, EL PEGADO EN MANGAS CON DOBLE COSTURA ELABORADA CON MAQUINA RECTA O PESPUNTE PASANDO ARRIBA DEL PARCHE. DOBLE BATA DE 115 MM. DE ALTURA, A PARTIR DE LA BASE DEL CUELLO. LOS BOTONES SERÁN DE PASTA CON 4 PERFORACIONES, IMITACIÓN CUERNO, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO ARRIBA DE LA BOLSA, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO, **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVA ENTRETELA TEJIDA TERMOADHESIVA MM0409.** | **3** |
|  | **PANTALÓN TIPO CARGO** **COLOR B49ARENA SAND,** **COMPOSICIÓN TELA GABARDINA 100% ALGODÓN,UP+2.5%, TP-1.5%, Ue+-2.6g/m2, FMUP690, FMTP340** CORTE RECTO CON HABILITACIONES DE LA MISMA TELA, CON BOLSAS DELANTERAS EN DIAGONAL CON DOBLE PESPUNTE, PRETINA DE UNA SOLA PIEZA CON PASE DE 11/2" CUADRADA CON BOTÓN PARA CERRA AL FRENTE, LA PRETINA ES DE UNA SOLA PIEZA CON PESPUNTE ARRIBA A 1/4" Y 1/8" EN UNIÓN CON DELANTERO. CON SEIS TRABAS ANGOSTAS DE 3/8" DE ANCHO CON ENTRADA DE 2" Y VAN AFIANZADAS CON PRESILLAS EN CADA EXTREMO CON DOBLE PESPUNTE, CON CIERRE AL FRENTE METÁLICO REFORZADO, DON DOBLE PESPUNTE EN OJALERA DE LADO DERECHO, CON BROCHES METÁLICOS DE PRESIÓN AL FRENTE EN PASE DE PRETINA AL COLOR DE LA TELA Y EN LADO DEL FALSO CON OJAL Y BOTÓN. CON DOS BOLSAS DE PARCHE A LOS COSTADOS CUADRADAS VOLADAS CON PESPUNTE AL FILO Y FUELLE AL DENTRO CON CONTACTER AL CENTRO DEL PARCHE. CON CARTERAS DE COSTADO CON PUNTAS CUADRADAS CON DOBLE PESPUNTE, AL CENTRO DE LA CARTERA LLEVA UNA TRABA DE 3/4" DE ANCHO DOBLE, CON CONTACTER AL CENTRO DE LA CARTERA. UNIÓN DE COSTADOS CON DOBLE PESPUNTE. ENCUARTES CON DOBLE PESPUNTE. CON DOS BOLSAS DE PARCHE TRASERAS CON PUNTAS EN DIAGONAL, CON DOBLE PESPUNTE Y AL CENTRO CON CONTACTER, CON CARTERAS TRASERAS CON PUNTAS EN DIAGONAL CON DOBLE PESPUNTE, AL CENTRO LLEVA UNA TRABA DE 3/4" DE ANCHO DOBLE Y CON CONTACTER AL CENTRO DE LAS CARTERAS, **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA. LEVA ENTRETELA NO TEJIDA RIGIDA TERMOADHESIVA LB0312.** | **3** |
| **24** | **ZOONOSIS FEMENINO** |  |
|  | **PLAYERA:** TIPO POLO PARA PERSONAL FEMENINO, CUELLO TIPO SPORT CON 2 BOTONES AL CUELLO, **COMPOSICIÓN TELA 50% POLIÉSTER- 50% ALGODÓN,** **COLOR AZUL REY**. BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO, **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE CONVENCIONAL SM0311** | **3** |
|  | **PANTALÓN TIPO CARGO** **COLOR ARENA SAND+B68,** **COMPOSICIÓN TELA GABARDINA 100% ALGODÓN, UP +2.5% , TP 1.5%, Ue+-2.6g/m2, FMUP690 FMTP340.** CORTE RECTO CON HABILITACIONES DE LA MISMA TELA, CON BOLSAS DELANTERAS EN DIAGONAL CON DOBLE PESPUNTE, PRETINA DE UNA SOLA PIEZA CON PASE DE 11/2" CUADRADA CON BOTÓN PARA CERRA AL FRENTE, LA PRETINA ES DE UNA SOLA PIEZA CON PESPUNTE ARRIBA A 1/4" Y 1/8" EN UNIÓN CON DELANTERO. CON SEIS TRABAS ANGOSTAS DE 3/8" DE ANCHO CON ENTRADA DE 2" Y VAN AFIANZADAS CON PRESILLAS EN CADA EXTREMO CON DOBLE PESPUNTE, CON CIERRE AL FRENTE METÁLICO REFORZADO, DON DOBLE PESPUNTE EN OJALERA DE LADO DERECHO, CON BROCHES METÁLICOS DE PRESIÓN AL FRENTE EN PASE DE PRETINA AL COLOR DE LA TELA Y EN LADO DEL FALSO CON OJAL Y BOTÓN. CON DOS BOLSAS DE PARCHE A LOS COSTADOS CUADRADAS VOLADAS CON PESPUNTE AL FILO Y FUELLE AL DENTRO CON CONTACTER AL CENTRO DEL PARCHE. CON CARTERAS DE COSTADO CON PUNTAS CUADRADAS CON DOBLE PESPUNTE, AL CENTRO DE LA CARTERA LLEVA UNA TRABA DE 3/4" DE ANCHO DOBLE, CON CONTACTER AL CENTRO DE LA CARTERA. UNIÓN DE COSTADOS CON DOBLE PESPUNTE. ENCUARTES CON DOBLE PESPUNTE. CON DOS BOLSAS DE PARCHE TRASERAS CON PUNTAS EN DIAGONAL, CON DOBLE PESPUNTE Y AL CENTRO CON CONTACTER, CON CARTERAS TRASERAS CON PUNTAS EN DIAGONAL CON DOBLE PESPUNTE, AL CENTRO LLEVA UNA TRABA DE 3/4" DE ANCHO DOBLE Y CON CONTACTER AL CENTRO DE LAS CARTERAS, **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA.LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA RIGIDA TERMOADHESIVA LB0312,** | **3** |
| **25** | **ENFERMERÍA HOSPITAL, COCINA Y DIETISTA MASCULINO** |   |
|  | **FILIPINA:** PARA PERSONAL MASCULINO DE ENFERMERÍA DE HOSPITAL ,CORTE RECTO, FRENTE DE 2 PIEZAS CON CIERRE METÁLICO TIPO CREMALLERA COCIDO ENTRE FRENTE Y VISTA CON ALETILLA, ESPALDA DE UNA PIEZA CON CINTURÓN COMPLETO DE 5.5 CM DE ANCHO, 4 PLIEGUES DOS DE CADA LADO, ARRIBA Y ABAJO DE LA CINTURA, LARGO A LA ALTURA DE LA CADERA Y EN FORMA PROPORCIONAL A LA TALLA, BOLSA DE PARCHE UNA PEQUEÑA EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA Y DOS GRANDES DEBAJO DE LA CINTURA CON ABERTURA VERTICAL, TAMAÑO Y COLOCACIÓN PROPORCIONAL A LA TALLA, CUELLO EN SOLAPA TIPO SPORT, MANGAS CORTAS CON DOBLEZ, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO ARRIBA DE LA BOLSA, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO. **COMPOSICIÓN TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON(Ue)+-1.2%, PU-1.5%, PT 0.0%, Ue+-0.3% con k 2 n-1gL, Ue+-2.6g/m2, UPFM 690, TPFM 860.** **COLOR BLANCO** . ACABADOS EN ALTA COSTURA. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.B64** | **227** |
|  | **PANTALÓN:** PARA PERSONAL MASCULINO DE ENFERMERÍA DE HOSPITAL EN CORTE RECTO, PRETINA CON TRABAS PARA CINTURÓN CON OJAL Y BOTÓN DE PASTA DE ORIGEN NO. 24, BOLSAS LATERALES OCULTAS, UBICADAS UNA EN CADA COSTADO, DOS BOLSAS TRASERAS OCULTAS, BRAGUETA CON CIERRE METÁLICO, LARGO DE 18 CM MÍNIMO DEBAJO DE LA PRETINA SIN TERMINAR VALENCIANA SOBRE HILADO EN LAS COSTURAS DE LAS PIERNAS, **COMPOSICIÓN TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON(Ue)+-1.2%, PU-1.5%, PT 0.0%, Ue+-0.3% con k 2 y n-1gL,Ue+-2.6g/m2, UPFM 690, TPFM 860.** . EN **COLOR BLANCO** . ACABADOS EN ALTA COSTURA, **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA. LLEVA NTRETELA NO TEJIDA RIGIDA TERMOADHESIVA LB0312.** | **227** |
| **26** | **ENFERMERÍA COMUNITARIO, CAMILLERO Y TERAPISTA MASCULINO** |   |
|  | **FILIPINA:** PARA PERSONAL MASCULINO DE ENFERMERÍA DE JURISDICCIÓN; CORTE RECTO, FRENTE DE 2 PIEZAS CON CIERRE METÁLICO TIPO CREMALLERA COCIDO ENTRE FRENTE Y VISTA CON ALETILLA, ESPALDA DE UNA PIEZA CON CINTURÓN COMPLETO DE 5.5 CM DE ANCHO, 4 PLIEGUES DOS DE CADA LADO, ARRIBA Y ABAJO DE LA CINTURA, LARGO A LA ALTURA DE LA CADERA Y EN FORMA PROPORCIONAL A LA TALLA, BOLSA DE PARCHE UNA PEQUEÑA EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA Y DOS GRANDES DEBAJO DE LA CINTURA CON ABERTURA VERTICAL, TAMAÑO Y COLOCACIÓN PROPORCIONAL A LA TALLA, CUELLO EN SOLAPA TIPO SPORT, MANGAS CORTAS CON DOBLEZ DE 3 CMS, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO ARRIBA DE LA BOLSA, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO , **COMPOSICIÓN TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON(Ue)+-1.2%, PU -1.5%, PT 00%, Ue+-0.3% con k 2 n-1gL,Ue+- 2.6g/m2, UPFM 690, TPFM 860.** EN **COLOR BLANCO**. ACABADOS EN ALTA COSTURA. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.B78** | **263** |
|  | **PANTALÓN:** PARA PERSONAL MASCULINO DE ENFERMERÍA DE JURISDICCIÓN EN CORTE RECTO, PRETINA CON TRABAS PARA CINTURÓN CON OJAL Y BOTÓN DE POLICONCHA No. 24, BOLSAS LATERALES OCULTAS, UBICADAS UNA EN CADA COSTADO, DOS BOLSAS TRASERAS OCULTAS, BRAGUETA CON CIERRE METÁLICO, LARGO DE 18 CM MÍNIMO DEBAJO DE LA PRETINA SIN TERMINAR VALENCIANA SOBRE HILADO EN LAS COSTURAS DE LAS PIERNAS, EN **COMPOSICIÓN TELA 78.4% POLIETER 21.6% ALGODON (Ue) +-1.2%.PU-1.5%, PT 0.0%, Ue+-0.3% con k 2 y n -1gL, Ue+-2.6 g/m2, UPFM 690, TPFM 860.**. ACABADOS EN ALTA COSTURA. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA RIGIDA TERMOADHESIVA RS1704.** | **263** |
| **27** | **ENFERMERÍA HOSPITAL, COMUNITARIO, COCINA Y DIETISTA MASCULINO** |  |
|  | **CHALECO:** PARA PERSONAL DE ENFERMERÍA MASCULINO, **COMPOSICIÓN 100% ACRÍLICO** EN **COLOR AZUL MARINO** LARGO PROPORCIONAL A LA TALLA, ALETILLA DE 3 CM. DE ANCHO TIPO CÁRDIGAN REMALLADO, SISA DE 2 CM DE ANCHO, TIPO CÁRDIGAN REMALLADO, RESORTE DE 1 CM. DE ANCHO, EN LA CADERA 2 BOLSAS DE PARCHE, 5 BOTONES DE 2 CM. DE DIÁMETRO, BOLSA CON RESORTE DE 1 CM, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO . **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.** | **128** |
| **28** | **ENFERMERÍA HOSPITAL FEMENINO** |   |
|  | **FILIPINA**: CUELLO TIPO SHALL, DELANTERO DE DOS PIEZAS EN CADA DELANTERO UNA BOLSA QUE SE CONFORMA DEL COSTADO DELANTERO . CIERRA AL FRENTE CON CIERRE SEPARABLE DE NYLON DE 45 CM DE LARGO. EL TERMINADO ES EN RECTO. ESPALDA DE DOS PIEZAS Y CINTURÓN EN PICO DE ADORNO FIJADO A LA ALTURA DE LA CINTURA ENTRE COSTURAS EL PICO VA HACIA ABAJO . MANGA CORTA CON PUÑO DE PICO, ENTRETELA EN CUELLO, VISTAS Y CINTURÓN. DOBLADILLO A 1” 3/8 CON OVER Y MAQUINA RECTA. LAS COSTURAS INTERNAS TERMINADAS EN OVERLOOK . PESPUNTE AL FILO EN CUELLO, FIJADO DE BOLSA Y CINTURÓN . LA CONFECCIÓN Y ACABADOS ESTOS DEBERÁN DE ESTAR LIBRES DE IMPERFECCIONES. **COMPOSICIÓN TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON(uE)+-1.2%.**.**PU -1.5%, PT 0.0%, Ue +- 0.3% con k 2 y n -1gL,Ue+- 2.6 g/m2, UPFM 690, TPFM 860.** **COLOR BLANCO**. BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO,LA BASE DEL LOGOTIPO A 6" 1/2 CON UNA MEDIDA DE 5 CM DE ANCHO POR 6.5 CM DE ALTO, **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.B81** | **761** |
|  | **PANTALÓN:**  CORTE RECTO. PRETINA DE UNA SOLA PIEZA DE 1” 3/8 DE ANCHO CON ELÁSTICO DE PUNTO SUAVE A LA PIEL QUE NO SE ESTRECHA AL ESTIRAR EN LA PARTE TRASERA DE 1” ¼ DE ANCHO, CIERRE METÁLICO CON OJAL Y BOTÓN DE POLICONCHA NO. 24. EL DELANTERO DE DOS PIEZAS . TRASERO DE DOS PIEZAS . COSTURAS CERRADAS CARGADAS HACIA ATRÁS TERMINADAS EN OVER DE 3/4" DE CADA LADO . DOBLADILLO A 1” CON MAQUINA RECTA. LA CONFECCIÓN Y ACABADOS DEBERÁN DE ESTAR LIBRES DE IMPERFECCIONES . **COMPOSICIÓN TELA 78.4%POLIESTER 21.6% ALGODON(uE)+-1.2%, PU -1.5%, PT 0.0%, UE +- 0.3% con K 2 n -1gL, Ue +- 2.6 g/m2, UPFM 690, TPFM 860. COLOR BLANCO**. ACABADOS EN ALTA COSTURA. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA.** | **761** |
| **29** | **ENFERMERÍA HOSPITAL FEMENINO** |   |
|  | FILIPINA: CORTE PRINCESA . CUELLO TIPO SPORT CON PUNTAS EN ESCUADRA. DELANTERO DE CUATRO PIEZAS. CUATRO BOLSAS DOS DE CADA LADO ENCIMADAS UNA SOBRESALE 1" DE LA OTRA . CIERRA POR MEDIO DE UN CIERRE SEPARABLE DE NYLON DE 45 CM AL TONO DE LA TELA. EL TERMINADO ES EN RECTO. ESPALDA DE TRES PIEZAS CON CINTURÓN FIJADO ENTRE COSTURAS Y SUJETADO CON PESPUNTE AL FILO . MANGA CORTA DOBLADILLO A 1” ENTRETELA ÚNICAMENTE EN VISTAS . DOBLADILLO A 1” ¼ CON OVER Y MAQUINA RECTA. LAS COSTURAS INTERNAS TERMINADAS EN OVERLOOK. PESPUNTES AL FILO EN CUELLO , SOLAPA , CORTE DELANTERO Y CORTE DE LA ESPALDA. LA CONFECCIÓN Y ACABADOS ESTOS DEBEN DE ESTAR LIBRES DE IMPERFECCIONES. **COMPOSICIÓN TELA 78.4%POLIESTER 21.6% ALGODON(Ue)+-1.2%,PU -1.5%, PT 0.0%, Ue +- 0.3% con K 2 y n -1gL,Ue +-2.6 g/m2, UPFM 690,TPFM 860, COLOR BLANCO**, ACABADOS EN ALTA COSTURA. BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ CON UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO, **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.B99** | **1,188** |
|  | **PANTALÓN:** CORTE RECTO. PRETINA DE UNA SOLA PIEZA DE 1” 3/8 DE ANCHO CON ELÁSTICO DE PUNTO , SUAVE A LA PIEL QUE NO SE ESTRECHA AL ESTIRAR EN LA PARTE TRASERA DE 1” ¼ DE ANCHO, CIERRE METÁLICO CON OJAL Y BOTÓN DE POLICONCHA NO. 24. EL DELANTERO DE DOS PIEZAS . TRASERO DE DOS PIEZAS . COSTURAS CERRADAS CARGADAS HACIA ATRÁS TERMINADAS EN OVER DE 3/4" DE CADA LADO . DOBLADILLO A 1” CON MAQUINA RECTA. LA CONFECCIÓN Y ACABADOS DEBERÁN DE ESTAR LIBRES DE IMPERFECCIONES, **COMPOSICIÓN TELA 78.4% POLIESTER 21.6%GODON (Ue) +-1.2%, PU -1.5%, PT 0.0%, Ue +- 0.3% con K 2 y n -1gL, Ue +- 2.6 g/m2, UPFM 690, TPFM 860.** **COLOR BLANCO**, ACABADOS EN ALTA COSTURA, **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA.** | **1,188** |
| **30** | **ENFERMERÍA COMUNITARIO, CAMILLERO Y TERAPISTA FEMENINO** |   |
|  | FILIPINA: CUELLO TIPO SHALL . DELANTERO DE DOS PIEZAS EN CADA DELANTERO UNA BOLSA QUE SE CONFORMA DEL COSTADO DELANTERO . CIERRA AL FRENTE CON CIERRE SEPARABLE DE NYLON DE 45 CM DE LARGO . EL TERMINADO ES EN RECTO. ESPALDA DE DOS PIEZAS Y CINTURON EN PICO DE ADORNO FIJADO A LA ALTURA DE LA CINTURA ENTRE COSTURAS EL PICO VA HACIA ABAJO . MANGA CORTA CON PUÑO DE PICO . BORDADO EN EL CENTRO DEL PUÑO. ENTRETELA EN CUELLO, VISTAS Y CINTURON. DOBLADILLO A 1” 3/8 CON OVER Y MAQUINA RECTA. LAS COSTURAS INTERNAS TERMINADAS EN OVERLOOK . PESPUNTE AL FILO EN CUELLO, FIJADO DE BOLSA Y CINTURON . LA CONFECCION Y ACABADOS ESTOS DEBERAN DE ESTAR LIBRES DE IMPERFECCIONES. **COMPOSICION TELA 78.4% POLIETER 21.6% ALGODON(Ue)+-1.2%.PU -1.5%, PT 0.0%, Ue+- 0.3% con K 2 y n -1gL, Ue+- 2.6 g/m2, UPFM 690, TPFM 860.** , **COLOR BLANCO**. BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO , **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERAN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVS RS1704,** | **621** |
|  | **PANTALÓN:** CORTE RECTO. PRETINA DE UNA SOLA PIEZA DE 1” 3/8 DE ANCHO CON ELÁSTICO NO TEJIDO SUAVE TERMOADHESIVO RS1704 EN LA PARTE TRASERA DE 1” ¼ DE ANCHO, CIERRE METÁLICO CON OJAL Y BOTÓN DE PASTAORIGINAL NO. 24. EL DELANTERO DE DOS PIEZAS . TRASERO DE DOS PIEZAS . COSTURAS CERRADAS CARGADAS HACIA ATRÁS TERMINADAS EN OVER DE 3/4" DE CADA LADO . DOBLADILLO A 1” CON MAQUINA RECTA. LA CONFECCIÓN Y ACABADOS DEBERÁN DE ESTAR LIBRES DE IMPERFECCIONES. **COMPOSICIÓN TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON (Ue) +-1.2%, PU-1.5%, PT 0.0%, Ue+-0.3% con K 2 y n -1gL, Ue+- 2.6 g/m2 UPFM 690, TPFM 860.** **COLOR AZUL MARINO**, ACABADOS EN ALTA COSTURA. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA.** | **621** |
| **31** | **ENFERMERÍA COMUNITARIO, CAMILLERO FEMENINO** |   |
|  | FILIPINA: CORTE PRINCESA . CUELLO TIPO SPORT CON PUNTAS EN ESCUADRA. DELANTERO DE CUATRO PIEZAS. CUATRO BOLSAS DOS DE CADA LADO ENCIMADAS UNA SOBRESALE 1" DE LA OTRA . CIERRA POR MEDIO DE UN CIERRE SEPARABLE DE NYLON DE 45 CM AL TONO DE LA TELA. EL TERMINADO ES EN RECTO. ESPALDA DE TRES PIEZAS CON CINTURÓN FIJADO ENTRE COSTURAS Y SUJETADO CON PESPUNTE AL FILO . MANGA CORTA DOBLADILLO A 1” ENTRETELA ÚNICAMENTE EN VISTAS . DOBLADILLO A 1” ¼ CON OVER Y MAQUINA RECTA. LAS COSTURAS INTERNAS TERMINADAS EN OVERLOOK. PESPUNTES AL FILO EN CUELLO , SOLAPA , CORTE DELANTERO Y CORTE DE LA ESPALDA. LA CONFECCIÓN Y ACABADOS ESTOS DEBEN DE ESTAR LIBRES DE IMPERFECCIONES. **COMPOSICIÓN TELA 78.4% POLIETER 21.6% ALGODON.(Ue)+-1.2%, PU-1.5%, PT 0.0 %, Ue+- 0.3% con K 2 y n -1gL, Ue+-2.6g/m2,UPFM 690, TPFM 860.** **COLOR BLANCO**. BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO , **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.** | **704** |
|  | **PANTALÓN:** CORTE RECTO. PRETINA DE UNA SOLA PIEZA DE 1” 3/8 DE ANCHO CON ELÁSTICO DE PUNTO , SUAVE ALA PIEL QUE NO SE ESTRECHA AL ESTIRAR, EN LA PARTE TRASERA DE 1” ¼ DE ANCHO. EL DELANTERO DE DOS PIEZAS, CIERRE METÁLICO CON OJAL Y BOTÓN DE POLICONCHA NO. 24. TRASERO DE DOS PIEZAS . COSTURAS CERRADAS CARGADAS HACIA ATRÁS TERMINADAS EN OVER DE 3/4" DE CADA LADO . DOBLADILLO A 1” CON MAQUINA RECTA. LA CONFECCIÓN Y ACABADOS DEBERÁN DE ESTAR LIBRES DE IMPERFECCIONES . **COMPOSICIÓN TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON.(Ue)+-1.2%, PU-1.5%, PT 0.0%, Ue+-0.3% con K 2 y n -1gL, Ue+- 2.6g/m2, UPFM 690, TPFM 860**. ACABADOS EN ALTA COSTURA, **COLOR AZUL MARINO**. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA.**  | **704** |
| **32** | **ENFERMERÍA, HOSPITAL, COMUNITARIO Y CAMILLERO FEMENINO** |  |
|  | **CHALECO:** DELANTERO CON TUBULAR DE 2.5 CM. DE ANCHO, SEGUIR EN TEJIDO DE UN CERROJO CERRADO, VISTAS DELANTERAS CON TUBULAR DE 2.5 CM. DE ANCHO SEGUIR EN TEJIDO DE UN CERROJO CERRADO ACANALADO, VISTAS SOBREPUESTAS EN CADA DELANTERO DEL HOMBRO A LA BASE CON PESPUNTE AL FILO A TODO LO LARGO, ABERTURA A LA ALTURA DE LA CINTURA DE 14.5 CM. PARA FORMAR UNA BOLSA OCULTA DE 26.5 CM. DE PROFUNDIDAD, ESCOTE EN CUELLO "V", TIRA DE FRENTE DE 2.5 CM. DE ANCHO Y TUBULAR DE 0.5 CM. LLEVA 5 BOTONES DE POLICONCHA DE 2 CM. DE DIÁMETRO COLOCADOS AQUÍ DISTANTEMENTE EN EL DELANTERO DERECHO Y 5 OJALES A LA ALTURA DE LOS BOTONES EN EL LADO DERECHO, ESPALDA CON TUBULAR DE 2 CM. DE ANCHO, SEGUIR EN TEJIDO DE UN CERROJO CERRADO ACANALADO, SISAS CON TUBULAR DE 2 CM. DE ANCHO IDENTIFICACIÓN Y **COMPOSICIÓN DE FIBRAS EN 100% ACRÍLICO,** **COLOR AZUL MARINO**. BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO. **LAS PSRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.** | **1,382** |
| **33** | **FILIPINA PARA TRABAJO SOCIAL, MASCULINO**  |  |
|  | **FILIPINA:** PARA PERSONAL TRABAJO SOCIAL MASCULINO; **COMPOSICIÓN** **TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON Ue+-1.2%,PU-1.5%, PT 0.0%, Ue+- 0.3% con K 2 y n -1gL, Ue+- 2.6 gm2, UPFM 690, TPFM 860. COLOR AZUL CIELO**, CORTE RECTO, FRENTE DE 2 PIEZAS CON CIERRE NYLON TIPO CREMALLERA COCIDO ENTRE FRENTE Y VISTA CON ALETILLA, ESPALDA CON BATA DE UNA PIEZA Y ABERTURA EN FORMA DE TABLÓN EN LA PARTE INFERIOR, LARGO A LA ALTURA DE LA CADERA Y EN FORMA PROPORCIONAL A LA TALLA, BOLSAS OCULTAS UNA PEQUEÑA EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA Y DOS GRANDES DEBAJO DE LA CINTURA, TAMAÑO Y COLOCACIÓN PROPORCIONAL A LA TALLA, CUELLO EN SOLAPA TIPO SPORT, MANGAS CORTAS CON DOBLEZ DE 3 CMS, ACABADOS EN ALTA COSTURA, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO, **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.** | **12** |
|  | **PANTALÓN:** CORTE RECTO. PRETINA DE UNA SOLA PIEZA DE 1” 3/8 DE ANCHO CON ELÁSTICO DE PUNTO SUAVE A LA PIEL QUE NO SE ESTRECHA AL ESTIRAR. EN LA PARTE TRASERA DE 1” ¼ DE ANCHO. EL DELANTERO DE DOS PIEZAS, CIERRE METÁLICO CON OJAL Y BOTÓN DE POLICONCHA NO. 24. TRASERO DE DOS PIEZAS . COSTURAS CERRADAS CARGADAS HACIA ATRÁS TERMINADAS EN OVER DE 3/4" DE CADA LADO . DOBLADILLO A 1” CON MAQUINA RECTA. LA CONFECCIÓN Y ACABADOS DEBERÁN DE ESTAR LIBRES DE IMPERFECCIONES . **COMPOSICIÓN TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON(Ue)+-12%, PU -1.5%, PT 0.0%, Ue+-0.3% con K 2 y n -1gL, Ue 2.6 g/m2, UPFM 690, TPFM 860.**ACABADOS EN ALTA COSTURA, **COLOR AZUL MARINO**. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA.**  | **12** |
| **33-A** | **FILIPINA PARA DESPACHADOR DE FARMACIA Y TRABAJO SOCIAL, MASCULINO**  |  |
|  | **FILIPINA:** PARA PERSONAL DE FARMACIA MASCULINO; **COMPOSICIÓN** **TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON(Ue)+-1.2%,PU -1.5%, PT 0.0%, Ue+- 0.3 con K 2 y n -1 gL, Ue +- 2.6 g/m2, UPFM 690, TPFM 860. COLOR AZUL CIELO**, CORTE RECTO, FRENTE DE 2 PIEZAS CON CIERRE NYLON TIPO CREMALLERA COCIDO ENTRE FRENTE Y VISTA CON ALETILLA, ESPALDA CON BATA DE UNA PIEZA Y ABERTURA EN FORMA DE TABLÓN EN LA PARTE INFERIOR, LARGO A LA ALTURA DE LA CADERA Y EN FORMA PROPORCIONAL A LA TALLA, BOLSAS OCULTAS UNA PEQUEÑA EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA Y DOS GRANDES DEBAJO DE LA CINTURA, TAMAÑO Y COLOCACIÓN PROPORCIONAL A LA TALLA, CUELLO EN SOLAPA TIPO SPORT, MANGAS CORTAS CON DOBLEZ DE 3 CMS, ACABADOS EN ALTA COSTURA, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO, **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.LLEVA NTRETELA NOTEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.** | **40** |
| **34** | **FILIPINA PARA TRABAJO SOCIAL, FEMENINO** |  |
|  | **FILIPINA:** PARA PERSONAL TRABAJO SOCIAL FEMENINO EN **COMPOSICIÓN** **TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON (Ue)+-1.2%.,PU -1.5%, PT 0.0%, Ue+- 0.3% con K 2 y n -1gL, Ue+-2.6gm2, UPFM 690, TPFM 860. COLOR AZUL CIELO**, CORTE RECTO, FRENTE DE DOS PIEZAS CON CIERRE NYLON TIPO CREMALLERA, COCIDO ENTRE FRENTE Y VISTA CON ALETILLA, ESPALDA DE UNA PIEZA CON PINZAS PARA DAR FORMA A LA CINTURA, CON CINTURÓN COMPLETO DE 5 CMS DE ANCHO, 4 PLIEGUES DOS DE CADA LADO ARRIBA Y DEBAJO DE LA CINTURA, LARGO A LA ALTURA DE LA CADERA Y EN FORMA PROPORCIONAL A LA TALLA, BOLSAS DE PARCHE, DOS GRANDES DEBAJO DE LA CINTURA, UNA EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA TAMAÑO Y COLOCACIÓN PROPORCIONAL A LA TALLA, CUELLO DE SOLAPA TIPO SPORT, MANGA CORTA CON DOBLEZ DE 3 CMS. ACABADOS EN ALTA COSTURA, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO , **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVARS1704.** | **250** |
|  | **PANTALÓN:** CORTE RECTO. PRETINA DE UNA SOLA PIEZA DE 1” 3/8 DE ANCHO CON ELÁSTICO EN LA PARTE TRASERA DE 1” ¼ DE ANCHO. EL DELANTERO DE DOS PIEZAS, CIERRE METÁLICO CON OJAL Y BOTÓN DE POLICONCHA NO. 24. TRASERO DE DOS PIEZAS . COSTURAS CERRADAS CARGADAS HACIA ATRÁS TERMINADAS EN OVER DE 3/4" DE CADA LADO . DOBLADILLO A 1” CON MAQUINA RECTA. LA CONFECCIÓN Y ACABADOS DEBERÁN DE ESTAR LIBRES DE IMPERFECCIONES . **COMPOSICIÓN TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON(Ue)+-1.2%, PU-1.5%, PT 0.0%, Ue+-0.3% con K 2 y n -1gl, Ue+- 2.6 g/m2, UPFM 690, TPFM 860.** ACABADOS EN ALTA COSTURA, **COLOR AZUL MARINO**. **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INTERNA. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.B105** | **250** |
| **34-A** | **FILIPINA PARA DESPACHADOR DE FARMACIA, FEMENINO** |  |
|  | **FILIPINA:** PARA PERSONAL TRABAJO SOCIAL FEMENINO EN **COMPOSICIÓN** **TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON(Ue)+-1.2%.,PU-1.5%, PT 0.0%, Ue+-0.3% CON K 2 y N 1gl, Ue+- 2.6g/m2, UPFM 690, TPFM 860. COLOR AZUL CIELO**, CORTE RECTO, FRENTE DE DOS PIEZAS CON CIERRE NYLON TIPO CREMALLERA, COCIDO ENTRE FRENTE Y VISTA CON ALETILLA, ESPALDA DE UNA PIEZA CON PINZAS PARA DAR FORMA A LA CINTURA, CON CINTURÓN COMPLETO DE 5 CMS DE ANCHO, 4 PLIEGUES DOS DE CADA LADO ARRIBA Y DEBAJO DE LA CINTURA, LARGO A LA ALTURA DE LA CADERA Y EN FORMA PROPORCIONAL A LA TALLA, BOLSAS DE PARCHE, DOS GRANDES DEBAJO DE LA CINTURA, UNA EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA TAMAÑO Y COLOCACIÓN PROPORCIONAL A LA TALLA, CUELLO DE SOLAPA TIPO SPORT, MANGA CORTA CON DOBLEZ DE 3 CMS. ACABADOS EN ALTA COSTURA, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO, LAS**S PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO. LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704,** | **106** |
| **35** | **FILIPINA PARA PSICOLÓGOS, MASCULINO** |  |
|  | **FILIPINA:** PARA PERSONAL DE FARMACIA MASCULINO; **COMPOSICIÓN** **TELA 78.4% POLIETER 21.6% ALGODON(Ue)+-1.2%., PU-1.5%, PT0.0%,Ue+-0.3% CON K 2 y n -1gl, Ue+-2.6 G/M2, UPF 690, TPFM 860. COLOR VERDE PISTACHE**, CORTE RECTO, FRENTE DE 2 PIEZAS CON CIERRE NYLON TIPO CREMALLERA COCIDO ENTRE FRENTE Y VISTA CON ALETILLA, ESPALDA CON BATA DE UNA PIEZA Y ABERTURA EN FORMA DE TABLÓN EN LA PARTE INFERIOR, LARGO A LA ALTURA DE LA CADERA Y EN FORMA PROPORCIONAL A LA TALLA, BOLSAS OCULTAS UNA PEQUEÑA EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA Y DOS GRANDES DEBAJO DE LA CINTURA, TAMAÑO Y COLOCACIÓN PROPORCIONAL A LA TALLA, CUELLO EN SOLAPA TIPO SPORT, MANGAS CORTAS CON DOBLEZ DE 3 CMS, ACABADOS EN ALTA COSTURA, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO , **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.LLEVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704,** | **50** |
| **36** | **FILIPINA PARA PSICOLÓGOS, FEMENINO** |  |
|  | **FILIPINA:** PARA PERSONAL TRABAJO SOCIAL FEMENINO EN **COMPOSICIÓN** **TELA 78.4% POLIESTER 21.6% ALGODON (Ue) +-1.2%.,PU-1.5%, PT0.0%, Ue+-0.3% CON K 2 Y n-1GL, Ue+-2.6G/2,UPFM690, TPF860. COLOR VERDE PISTACHE**, CORTE RECTO, FRENTE DE DOS PIEZAS CON CIERRE NYLON TIPO CREMALLERA, COCIDO ENTRE FRENTE Y VISTA CON ALETILLA, ESPALDA DE UNA PIEZA CON PINZAS PARA DAR FORMA A LA CINTURA, CON CINTURÓN COMPLETO DE 5 CMS DE ANCHO, 4 PLIEGUES DOS DE CADA LADO ARRIBA Y DEBAJO DE LA CINTURA, LARGO A LA ALTURA DE LA CADERA Y EN FORMA PROPORCIONAL A LA TALLA, BOLSAS DE PARCHE, DOS GRANDES DEBAJO DE LA CINTURA, UNA EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA TAMAÑO Y COLOCACIÓN PROPORCIONAL A LA TALLA, CUELLO DE SOLAPA TIPO SPORT, MANGA CORTA CON DOBLEZ DE 3 CMS. ACABADOS EN ALTA COSTURA, BORDADO EN EL DELANTERO IZQUIERDO EN LA PARTE SUPERIOR, EL LOGOTIPO OFICIAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ EN UNA MEDIDA DE 10 CM DE ANCHO POR 5.5 CM DE ALTO , **LAS PRENDAS DEBEN CONTAR CON ETIQUETADO DE ACUERDO A LA NOM-004-SCFI-2006, ETIQUETA DE MARCA Y TALLA DEBERÁN SER COLOCADAS EN LA PARTE INFERIOR DEL PIE DE CUELLO INTERNO.LLVA ENTRETELA NO TEJIDA SUAVE TERMOADHESIVA RS1704.** | **232** |
|  |  |  |
| **ANEXO 1A** |
| **RENGLON**  | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
| **37** | **CALZADO PARA ENFERMERÍA, DIETISTA Y COCINA FEMENINO.** | PAR |
|  | **CALZADO:** PARA PERSONAL FEMENINO COLOR: BLANCO, TIPO CHOCLO. CORTE: CONSTA DE 12 PIEZAS POR PAR (CHINELA, TALONES, CHALECOS Y LENGUA). PIEL: GANADO VACUNO FLOR ENTERA , LISA, SUAVE Y BRILLANTE. FORRO: COMPLETO EN EL INTERIOR DEL CALZADO EN FLOR DE CERDO CON UN GRAMAJE DE 420, PROPIEDADES ANTIBACTERIALES Y DE ALTA ADHERENCIA A LA HUMEDAD. PLANTILLA: REMOVIBLE CON TELA SINTÉTICA Y EVA DE 3MM CON PROPIEDADES ANTIBACTERIALES Y ALTA ADHERENCIA A LA HUMEDAD. PLANTA: CONFORMADA CON APLICACIONES DE PORON DE 2.4MM PERFORADO PARA PROTEGER DE IMPACTOS AL TALÓN Y A LOS METATARSIANOS Y DAR MAYOR COMODIDAD Y FLEXIBILIDAD AL PIE PARA CAMINAR; Y DURALAS Z DE 2.5MM BLANCO Y BASE DE TEXON 516 EN 1.0 FIERRO CON ESPINAZO DE ACERO TEMPLADO. CONTRAFUERTE: EN TERMOPLÁSTICO, MUY FIRME PARA UN MEJOR SOPORTE DEL PIE. CASCO: DE HULE TERMOPLÁSTICO INYECTADO DE POLIAMIDAS. SUELA: DE POLIURETANO, CORRIDA CON UNA ALTURA EN LA PUNTA DE 2.21CM Y DEL TACÓN 3.7CM MÍNIMO, CON DIBUJO ANTIDERRAPANTE CON CANALES PARA LA SALIDE AGUA ADEMÁS CON ABSORCIÓN DE IMPACTO EN EL TACÓN (SHOCK ABSORBER) CON ARCO SOPORTE; SISTEMA DE FABRICACIÓN PEGADO. | **1682** |
| **38** | **CALZADO PARA ENFERMERÍA, CAMILLERO, TERAPISTA, LAVANDERÍA, INTENDENCIA, ALMACÉN Y PROMOCIÓN PARA LA SALUD FEMENINO.** | PAR |
|  | **CALZADO:** PARA PERSONAL FEMENINO COLOR: NEGRO, TIPO CHOCLO. CORTE: CONSTA DE 12 PIEZAS POR PAR (CHINELA, TALONES, CHALECOS Y LENGUA). PIEL: GANADO VACUNO FLOR ENTERA , LISA, SUAVE Y BRILLANTE. FORRO: COMPLETO EN EL INTERIOR DEL CALZADO EN FLOR DE CERDO CON UN GRAMAJE DE 420, PROPIEDADES ANTIBACTERIALES Y DE ALTA ADHERENCIA A LA HUMEDAD. PLANTILLA: REMOVIBLE CON TELA SINTÉTICA Y EVA DE 3MM CON PROPIEDADES ANTIBACTERIALES Y ALTA ADHERENCIA A LA HUMEDAD. PLANTA: CONFORMADA CON APLICACIONES DE PORON DE 2.4MM PERFORADO PARA PROTEGER DE IMPACTOS AL TALÓN Y A LOS METATARSIANOS Y DAR MAYOR COMODIDAD Y FLEXIBILIDAD AL PIE PARA CAMINAR; Y DURALAS Z DE 2.5MM BLANCO Y BASE DE TEXON 516 EN 1.0 FIERRO CON ESPINAZO DE ACERO TEMPLADO. CONTRAFUERTE: EN TERMOPLÁSTICO, MUY FIRME PARA UN MEJOR SOPORTE DEL PIE. CASCO: DE HULE TERMOPLÁSTICO INYECTADO DE POLIAMIDAS. SUELA: DE POLIURETANO, CORRIDA CON UNA ALTURA EN LA PUNTA DE 2.21CM Y DEL TACÓN 3.7CM MÍNIMO, CON DIBUJO ANTIDERRAPANTE CON CANALES PARA LA SALIDA AGUA ADEMÁS CON ABSORCIÓN DE IMPACTO EN EL TACÓN (SHOCK ABSORBER) CON ARCO SOPORTE; SISTEMA DE FABRICACIÓN PEGADO.  | **1414** |
| **39** | **CALZADO PARA LAVANDERÍA, INTENDENCIA Y ALMACÉN MASCULINO.** | PAR |
|  | **CALZADO:** DE SEGURIDAD TIPO BORCEGUÍ DE PIEL COLOR NEGRO, PIEL NAPA CON TRATAMIENTO GRASO E HIDROFUGADO, RESISTENTE AL AGUA, CHINELA LISA, TUBO CON BULLÓN DIVIDIDO EN DOS PARTES A LO ARGO DEL CALZADO, LA PARTE EXTERIOR DEL BULLÓN DE PIEL DE CERDO, LA ANTERIOR DE TELA TIPO CAMBRELLE TELA NO TEJIDA COLOR NEGRO, CON MATERIAL INTERIOR DEL BULLÓN QUE DE CONFORT. BULLÓN ACOJINADO CON JARETA DE PIEL EN LA PARTE POSTERIOR. FORRO INTERIOR DE CHINELA DE MATERIAL TEXTIL OROPAL. FORRO INTERIOR PARTE DEL TUBO DE MATERIAL TEXTIL TIPO CAMBRELLE DE TELA NO TEJIDA CON BONDEADO DE HULE ESPUMA, PLANTA DE MATERIAL SERFIL ANTIBACTERIAL, CON PLANTILLA COMPLETA PREFORMADA DESPRENDIBLE. LAVABLE. ANTIBACTERIAL, CONSTRUCCIÓN ROCK STITCHER, SUELA BIODENSIDAD DE POLIURETANO DE CONFORT EN PARTE SUPERIOR Y EN EL PISO POLIURETANO RESISTENTE A ACEITES , ABRASIÓN, CORTES QUE HAGA LA SUELA ANTIDERRAPANTE CON DIBUJO CON VIVOS AMARILLOS. ALTURA DEL PISO A LA PARTE ALTA DE CHALECOS DE 17 A 18 CMS. SEIS PARES DE OJILLOS METÁLICOS AGUJETA COLOR NEGRO, REMACHE METÁLICO EN LA UNIÓN DE CHALECOS Y CHINELA. COSTURA DE UNIÓN DE CHALECOS Y CHINELA CON 3 HILERAS DE HILO (COSTURA PURITAN). | **158** |
| EMPALMAR ELÁSTICO LATERAL. EMPALMAR FORRO CHINELA CON PEGAMENTO ASPREABLE. PESPUNTE DE ENCUARTE EN TALONES Y FLORETA, HILO 60/60 5 PUNTADAS X CM. FILOS FORRO RECORTADOS CON TIJERAS AL RAS EN FLORETA. RESAQUE ELÁSTICO RECORTADO PARA FUNCIÓN Y ESTÉTICA DEL MISMO. CASCO Y CONTRAFUERTE EMPALMADOS EN CORTE. FLEXI QUEMADO EN PIEL CON TROQUEL (PARTE SUPERIOR FLORETA). FOLIO TALLA CON PAPEL EN TALÓN CALZADOR. |   |
| **40** | **CALZADO PARA ENFERMERÍA HOSPITAL, DIETISTA Y COCINA MASCULINO** | PAR |
|  | **CALZADO:** PARA PERSONAL MASCULINO **COLOR** BLANCO, PIEL: ESPAÑA BLANCO 14/16FORRO: FORRO DE CERDO EN COLOR NATURAL (CALZADOR,RIBETE Y LENGUA)JERSEY DRESS ANTIBACTERIAL OFF WHITE L2PUB2/20TCB (CHINELA Y TALONES)ACOJINAMIENTO: ESPONJA DE PU DE 6MM DENSIDAD 50 (COJÍN RIBETE)ESPONJA DE PU DE 4MM DENSIDAD 50 (COJÍN LENGUA)POLIYOU AZUL DE 3MM (COJÍN PLANTILLA)HULE ESPUMA JUMPEC 3 MM (COJÍN TALÓN)ELÁSTICO EUROPA BLANCO DE 90 CM.CASCO: TUTFLEX 468CONTRAFUERTE:OROTERMO GT-140PLANTILLA: FORRO DE CERDO COLOR BLANCO CON TRANSFER FLEXI EVERY DAY COMFORT GRIS 421PLANTA: CELFIL STROBEL 2.5FSUELA: RPU BLANCOHILOS: DE POLIÉSTER BLANCO 20/40 (ARMADO DE CORTE) REFUERZO DE ZAPATO: PAPEL DE CHINA P/RELLENO 45 X 35EJECUCIÓN DE PLANTA: PLANTILLA UNIDA A CORTE CON COSTURA STROBEL E HILO 40/40  | **148** |
| **41** | **CALZADO PARA ENFERMERÍA COMUNITARIO Y CAMILLERO MASCULINO.** | PAR |
|  | **CALZADO:** PARA PERSONAL MASCULINO **COLOR** NEGRO, PIEL: ESPAÑA NEGRO CALIBRE 14/16FORRO: FORRO DE CERDO EN COLOR NEGRO (CALZADOR) MALLA BERNA + 3/24 +GASA NEGRO (TALONES Y CHINELA) DE IMITACIÓN FORRO DE CERDO NEGRO (RIBETE, CHALECOS Y LENGUA)ACOJINAMIENTO: ESPONJA DE PU DE 6MM DENSIDAD 50 (COJÍN RIBETE)ESPONJA DE PU DE 4MM DENSIDAD 50 (COJÍN LENGUA)POLIYOU AZUL DE 3MM (COJÍN PLANTILLA)AGUJETA: AGUJETA PERSEO GLASEADO NEGRO P3/4 85 CMOJILLO 52 1/2 NEGROCASCO: TUTFLEX 468CONTRAFUERTE:OROTERMO GT-140PLANTILLA: FORRO DE CERDO COLOR NEGRO CON TRANSFER FLEXI CA 3 GRIS 430PLANTA: CELFIL STROBEL 2.5F CON CAMBRILLÓN GENÉRICO DE NYLONSUELA: POLIURETANO COLOR NEGRO INYECTADO DIRECTO AL CORTEHILOS: DE POLIÉSTER NEGRO 20/40 (ARMADO DE CORTE) ESTILO PUNTO Y NUMERO DE NOTA CON CINTA BLANCA EN CALZADORREFUERZO DE ZAPATA: PAPEL DE CHINA P/RELLENO 47,5 X 23,3 CM, 8 POR PAREJECUCIÓN DE PLANTA: PLANTILLA UNIDA A CORTE CON COSTURA STROBEL E HILO 40/40  | **228** |
| **42** | **CALZADO PARA TRANSPORTE MASCULINO Y PROMOCIÓN DE LA SALUD** | PAR |
|  | TIPO CHOCLO COLOR NEGRO, PIEL: LINARES NEGRO CALIBRE 14/16FORRO: DE CERDO EN COLOR ACERO (TALONES, CALZADOR Y LENGUA)INTERTEI COTTON NEGRO FOAM (CHINELA)ACOJINAMIENTO: HULE ESPUMA POOL DE 6MM DENSIDAD 50 (RIBETE)POLIYOU AZUL DE 3MM (COJÍN PLANTILLA)EVA LÁTEX 2MM (PUNTA PLANTA)AGUJETA PC-250 ENCERADA NEGRO 3/4 75 CM.SIN OJILLOCASCO DIANA 75 SCONTRAFUERTE DIANA 120 2 CARASPLANTILLA: FORRO DE CERDO COLOR ACERO CON ETIQUETA TRANSFER FLEXI GRISPLANTA: ARMADA CON LÁMINA DURAPLANT DE 3MM, BONTEX 46 F, EVA DE 2MM YCAMBRILLÓN DE ACERO L3.SUELA: HULE COLOR NEGRO.HILOS: DE POLIÉSTER COLOR NEGRO 4000 #40/40 (ARMADO DE CORTE, FORROS Y TALÓN DE ADORNO) ESTILO PUNTO Y NUMERO DE NOTA CON CINTA BLANCO EN FORRO CALZADOR | **225** |
| **43** | **CALZADO PARA TRANSPORTES Y PROMOCIÓN DE LA SALUD** | PAR |
|  | **CALZADO:** COLOR CAFÉ, PIEL: FORTUNA HONEY CALIBRE 18/20 CON APLICACIONES DE BOSTON TAN CALIBRE 14/16SINTÉTICO AJ GARMONT 14\*54 COTINA NEGRO (PUNTERA Y REMATE)FORROS: MALLA BERNA +3/24+GASA NEGRO (FORROS CHINELA Y TALONES)MALLA PEGASSO 3/24 +GASA ANTIBACT. NARANJACARNAZA DE CERDO TOSTADI (FORRO CALZADOR Y CHALECOS)ACOJINAMIENTO: ESPONJA DE PU DE 10MM DENSIDAD 50 (COJÍN RIBETE)ESPONJA DE PU DE 4MM DENSIDAD 50 (COJÍN LENGUA)AGUJETA INTER RUST/CAJETA P3/4 120 CM.OJILLO: GANCHO PLÁSTICO TWTC-03A #13 NEGRO Y GANCHO PLÁSTICO TD-04 NEGROCASCO: DIANA 80CONTRAFUERTE: DIANA 120 2 CARASPLANTILLA ANATÓMICA PREFORMADA CON CARNAZA DE CERDO COLOR ROCA (TALÓN) Y COLOR NUTMEG (PUNTERA) Y TRANSFER FLEXI COUNTRY EXTREME COMFORT VERDE.PLANTA: CELFIL STROBEL 2.5F CON CAMBRILLÓN DE NYLON.SUELA: POLIURETANO COLOR NEGRO Y CAFÉ INYECTADO DIRECTO AL CORTE CON INJERTOS DE TPU NARANJAHILOS: DE POLIÉSTER COLOR CAJETA 873 #20/40 (ARMADO DE CORTE) NEGRO 4000 #40/40 (ARMADO DE FORROS)NEGRO 4000 20/40 (PUNTERA Y REMATE)NARANJA 11735 # 00/20 (PESPUNTES DE VISTA)CAJETA 873 # 00/20 (PESPUNTES DE VISTA)ESTILO PUNTO Y NUMERO DE NOTA CON CINTA BLANCA EN FORRO CALZADOR.PLANTILLA UNIDA A CORTE CON COSTURA STROBEL E HILO 40/40  | **225** |
| **44** | **CALZADO PARA MANTENIMIENTO** | PAR |
|  | **CALZADO:** HÉRCULES13 BLACK ( BORCEGUÍ ALPINO DOBLE BULLÓN OJILLOS Y GANCHOS P.V.C.) 15CM. ALT.DEL Nº- 23 AL Nº- 30 MEDIDA NACIONAL MEX EN CM. NUMEROS ENTEROSCORTE: PIEL NAPA GANADO VACUNO FLOR ENTERA 2,0 MM ESPESOR.SUELA: POLIURETANO MONODENSIDAD HUELLA CARLOS LIGERA Y ANTIDERRAPANTECONSTRUCCIÓN: VULCANIZADO EN FRIO ( ADHERENCIA TOTAL GARANTIZADA )PROTECCIÓN: CASCO DIELÉCTRICO DE POLICARBONATO 200 JULES DE RESISTENCIAFORRO COMPLETO TEXTIL MAYA ANTIMICÓTICA Y OJILLO NYLON DIELÉCTRICO | **134** |
| **45** | **CALZADO PARA ZOONOSIS MASCULINO.** | PAR |
|  | **CALZADO** PARA PERSONAL MASCULINO, BOTA TIPO VIBORERA EN COLOR MIEL CON BORDO AL FRENTE. FORRO COMPLETO DE GANADO PORCINO Y CHINELA EN OROPAL SINTÉTICO, PLANTA DE CARTÓN COMPRIMIDO (CELULOSA), PLANTILLA COMPLETA DE CARNAZA DE GANADO VACUNO, SUELA TIPO TRACTOR ANTIDERRAPANTE, CONTRAFUERTE Y CASCO DE CELASTIC, TALONERA DE OROPAL SINTÉTICO, LENGÜETA DE FLOR ENTERA DE GANADO VACUNO O FUEY, OJILLOS; DE 12 A 16 EN CADA PALA METÁLICOS, CERCO DE PVC, HILOS; EN LAS COSTURAS DE POLIÉSTER-ALGODÓN, RELLENO DE CORCHO AGLUTINADO O DE EVA. | **32** |
| **46** | **CALZADO PARA ZOONOSIS FEMENINO.** | PAR |
|  | **CALZADO** PARA PERSONAL FEMENINO, BOTA TIPO VIBORERA EN COLOR MIEL CON BORDO AL FRENTE. FORRO COMPLETO DE GANADO PORCINO Y CHINELA EN OROPAL SINTÉTICO, PLANTA DE CARTÓN COMPRIMIDO (CELULOSA), PLANTILLA COMPLETA DE CARNAZA DE GANADO VACUNO, SUELA TIPO TRACTOR ANTIDERRAPANTE, CONTRAFUERTE Y CASCO DE CELASTIC, TALONERA DE OROPAL SINTÉTICO, LENGÜETA DE FLOR ENTERA DE GANADO VACUNO O FUEY, OJILLOS; DE 12 A 16 EN CADA PALA METÁLICOS, CERCO DE PVC, HILOS; EN LAS COSTURAS DE POLIÉSTER-ALGODÓN, RELLENO DE CORCHO AGLUTINADO O DE EVA. | **6** |
| **47** | **CALZADO PARA VECTORES MASCULINO** | PAR |
|  | **BOTA:** COLOR NEGRA SIN CASQUILLO. HORMA: EEE ANATÓMICAMENTE AMPLIA.COLOR: NEGRA, CON COLORANTES QUE NO PROVOCAN DERMATOSIS CORTE ENCHINELA, TUBOS Y TIRA: PIEL FLOR ENTERA CURTIDA AL CROMO 100% DE VACUNOCON UN ESPESOR DE 2.0 MM. A 2.2 MM. CON ANILINA DE 22 LÍNEAS SIN GRABAR.PIEL GRASA. ALTURA: 23 CM. ± 1.CHINELA: CON BORDO INTEGRADO EN EL MISMOCORTE (NO AÑADIDO). FUELLE O LENGÜETA: DE PIEL CURTIDA AL CROMO COLORACORDE AL DE LA BOTA CON UN ESPESOR DE 1.8 MM. A 2.2 RIBETE: BULLÓN DEPIEL COLOR IGUAL AL DE LA BOTA DE 2.5 CMS. DE ANCHO ± 5% DE TOLERANCIA.QUE FORME PARTE DEL TUBO DE LA BOTA, NO AÑADIDO PLANTA: ANTIBACTERIALDE CELULOSA ESPECIAL PARA CALZADO (MEZCLA DE CELULOSA CON LÁTEX)PROPIEDADES DE ABSORCIÓN Y DES ABSORCIÓN. | **298** |
| **48** | **CALZADO PARA VECTORES FEMENINO** | PAR |
|  | **BOTA:** COLOR NEGRA SIN CASQUILLO. HORMA: EEE ANATÓMICAMENTE AMPLIA.COLOR: NEGRA, CON COLORANTES QUE NO PROVOCAN DERMATOSIS CORTE ENCHINELA, TUBOS Y TIRA: PIEL FLOR ENTERA CURTIDA AL CROMO 100% DE VACUNOCON UN ESPESOR DE 2.0 MM. A 2.2 MM. CON ANILINA DE 22 LÍNEAS SIN GRABAR.PIEL GRASA. ALTURA: 23 CM. ± 1.CHINELA: CON BORDO INTEGRADO EN EL MISMOCORTE (NO AÑADIDO). FUELLE O LENGÜETA: DE PIEL CURTIDA AL CROMO COLORACORDE AL DE LA BOTA CON UN ESPESOR DE 1.8 MM. A 2.2 RIBETE: BULLÓN DEPIEL COLOR IGUAL AL DE LA BOTA DE 2.5 CMS. DE ANCHO ± 5% DE TOLERANCIA.QUE FORME PARTE DEL TUBO DE LA BOTA, NO AÑADIDO PLANTA: ANTIBACTERIALDE CELULOSA ESPECIAL PARA CALZADO (MEZCLA DE CELULOSA CON LÁTEX)PROPIEDADES DE ABSORCIÓN Y DES ABSORCIÓN. | **128** |
| **49** | **CALZADO PARA LABORATORIO FEMENINO.** | PAR |
|  | **CALZADO:** PARA PERSONAL FEMENINO COLOR: BLANCO, TIPO CHOCLO. CORTE: CONSTA DE 12 PIEZAS POR PAR (CHINELA, TALONES, CHALECOS Y LENGUA). PIEL: GANADO VACUNO FLOR ENTERA , LISA, SUAVE Y BRILLANTE. FORRO: COMPLETO EN EL INTERIOR DEL CALZADO EN FLOR DE CERDO CON UN GRAMAJE DE 420, PROPIEDADES ANTIBACTERIALES Y DE ALTA ADHERENCIA A LA HUMEDAD. PLANTILLA: REMOVIBLE CON TELA SINTÉTICA Y EVA DE 3MM CON PROPIEDADES ANTIBACTERIALES Y ALTA ADHERENCIA A LA HUMEDAD. PLANTA: CONFORMADA CON APLICACIONES DE PORON DE 2.4MM PERFORADO PARA PROTEGER DE IMPACTOS AL TALÓN Y A LOS METATARSIANOS Y DAR MAYOR COMODIDAD Y FLEXIBILIDAD AL PIE PARA CAMINAR; Y DURALAS Z DE 2.5MM BLANCO Y BASE DE TEXON 516 EN 1.0 FIERRO CON ESPINAZO DE ACERO TEMPLADO. CONTRAFUERTE: EN TERMOPLÁSTICO, MUY FIRME PARA UN MEJOR SOPORTE DEL PIE. CASCO: DE HULE TERMOPLÁSTICO INYECTADO DE POLIAMIDAS. SUELA: DE POLIURETANO, CORRIDA CON UNA ALTURA EN LA PUNTA DE 2.21CM Y DEL TACÓN 3.7CM MÍNIMO, CON DIBUJO ANTIDERRAPANTE CON CANALES PARA LA SALIDE AGUA ADEMÁS CON ABSORCIÓN DE IMPACTO EN EL TACÓN (SHOCK ABSORBER) CON ARCO SOPORTE; SISTEMA DE FABRICACIÓN PEGADO. | **39** |
| **50** | **CALZADO PARA LABORATORIO MASCULINO.** | PAR |
|  | **CALZADO:** PARA PERSONAL MASCULINO COLOR: BLANCO, TIPO CHOCLO. CORTE: CONSTA DE 12 PIEZAS POR PAR (CHINELA, TALONES, CHALECOS Y LENGUA). PIEL: GANADO VACUNO FLOR ENTERA , LISA, SUAVE Y BRILLANTE. FORRO: COMPLETO EN EL INTERIOR DEL CALZADO EN FLOR DE CERDO CON UN GRAMAJE DE 420, PROPIEDADES ANTIBACTERIALES Y DE ALTA ADHERENCIA A LA HUMEDAD. PLANTILLA: REMOVIBLE CON TELA SINTÉTICA Y EVA DE 3MM CON PROPIEDADES ANTIBACTERIALES Y ALTA ADHERENCIA A LA HUMEDAD. PLANTA: CONFORMADA CON APLICACIONES DE PORON DE 2.4MM PERFORADO PARA PROTEGER DE IMPACTOS AL TALÓN Y A LOS METATARSIANOS Y DAR MAYOR COMODIDAD Y FLEXIBILIDAD AL PIE PARA CAMINAR; Y DURALAS Z DE 2.5MM BLANCO Y BASE DE TEXON 516 EN 1.0 FIERRO CON ESPINAZO DE ACERO TEMPLADO. CONTRAFUERTE: EN TERMOPLÁSTICO, MUY FIRME PARA UN MEJOR SOPORTE DEL PIE. CASCO: DE HULE TERMOPLÁSTICO INYECTADO DE POLIAMIDAS. SUELA: DE POLIURETANO, CORRIDA CON UNA ALTURA EN LA PUNTA DE 2.21CM Y DEL TACÓN 3.7CM MÍNIMO, CON DIBUJO ANTIDERRAPANTE CON CANALES PARA LA SALIDE AGUA ADEMÁS CON ABSORCIÓN DE IMPACTO EN EL TACÓN (SHOCK ABSORBER) CON ARCO SOPORTE; SISTEMA DE FABRICACIÓN PEGADO. | **17** |

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019**

**ANEXO 2**

**FORMATO DE ACLARACION DE DUDAS**

# SAN LUIS POTOSI, S.L.P. A \_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

POR MEDIO DE LA PRESENTE, NOS PERMITIMOS SOLICITAR A LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI, LA ACLARACION DE LAS SIGUIENTES DUDAS.

LA LISTA DE PREGUNTAS DEBERA FORMULARSE CON UN SOLO ENCABEZADO CONTENIENDO EL MEMBRETE DE LA EMPRESA.

DEBERAN FORMULARSE EN FORMATO TEXTO CON EXTENSION. DOC EN LETRA MAYUSCULA ARIAL NUMERADAS DE FORMA CONSECUTIVA Y ENVIARLAS PREFERENTEMENTE AL CORREO salud\_licitaciones@slp.gob.mx UNICAMENTE AL FINAL DE LAS PREGUNTAS DEBERA CONTENER EL NOMBRE, SELLO Y FIRMA AUTOGRAFA DE LA EMPRESA EMISORA DEL DOCUMENTO.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019**

**ANEXO 3**

**PERSONALIDAD JURÍDICA**

(NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL) MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS AQUÍ ACENTADOS, SON CIERTOS Y HAN SIDO DEBIDAMENTE VERIFICADOS, ASÍ COMO QUE CUENTO CON FACULTADES SUFICIENTES PARA COMPROMETERSE Y SUSCRIBIR LAS PROPUESTAS EN LA PRESENTE LICITACIÓN PUBLICA, A NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE: (NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL DEL LICITANTE.

DATOS DEL LICITANTE:

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:

DOMICILIO:

CALLE Y NUMERO DELEGACION O MUNICIPIO

COLONIA: CODIGO POSTAL:

ENTIDAD FEDERATIVA TEL. Y FAX

CORREO ELECTRONICO:

No. DE LA ESCRITURA PÚBLICA EN LA QUE CONSTA SU ACTA CONSTITUTIVA FECHA:

NOMBRE, NÚMERO Y LUGAR DEL NOTARIO PUBLICO ANTE EL CUAL SE DIO FE DE LA MISMA:

FECHA Y DATOS DE SU INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO

DESCRIPCION DEL OBJETO SOCIAL

RELACION DE ACCIONISTAS:

APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO: NOMBRE(S)

REFORMAS AL ACTA CONSTITUTIVA (SEÑALAR NOMBRE, NÚMERO Y CIRCUNSCRIPCION DEL NOTARIO O FEDERATIVO

PUBLICOS QUE LAS PROTOCOLIZO, ASI COMO LA FECHA Y LOS DATOS DE SU INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD)

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL LICITANTE:

NOMBRE, R.F.C., DOMICILIO COMPLETO Y TELEFONO DEL APODERADO O REPRESENTANTE:

DATOS DEL DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL ACREDITA SU PERSONALIDAD Y FACULTADES.

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO: FECHA:

NOMBRE, NÚMERO Y LUGAR DEL NOTARIO PUBLICO ANTE EL CUAL SE OTORGO:

PROTESTO LO NECESARIO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019**

**ANEXO 4**

**CARTA PODER SIMPLE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN MI CARÁCTER
 (NOMBRE DE QUIEN OTORGA EL PODER)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE LA EMPRESA DENOMINADA
 (CARÁCTER QUE OSTENTA QUIEN OTORGA EL PODER)
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE A LA FECHA

 (NOMBRE DE LA PERSONA MORAL)

NO ME HA SIDO REVOCADO O RESTRINGIDO LA PRESENTACION QUE OSTENTO Y QUE CUENTO CON

FACULTADES PARA OTORGAR PODERES EN FAVOR DE TERCERAS PERSONAS, POR LO QUE EN ESA VIRTUD Y

POR ESTE CONDUCTO AUTORIZO AL C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARA QUE A NOMBRE DE MI

 (NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL PODER)

REPRESENTADA SE ENCARGUE DE LAS SIGUIENTES GESTIONES: ENTREGAR Y RECIBIR DOCUMENTACION,

COMPARECER A LOS ACTOS DE PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES Y FALLO, Y HACER LAS

ACLARACIONES QUE SE DERIVEN DE DICHOS ACTOS, CON RELACION A LA LICITACIÓN PUBLICA

ESTATAL No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CONVOCADA POR LOS S.S.S.L.P.

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE, DOMICILIO Y FIRMA

DE QUIEN OTORGA EL PODER)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE, DOMICILIO Y FIRMA DE QUIEN

RECIBE EL PODER)

TESTIGOS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE, DOMICILIO Y FIRMA) (NOMBRE, DOMICILIO Y FIRMA)

**NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERA PRESENTARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA**

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019**

**ANEXO 5**

**PERIODO DE GARANTIA**

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO MANIFESTAR A USTED QUE EL PERIODO DE GARANTIA Y CADUCIDAD DE LA TOTALIDAD DE LOS PRODUCTOS QUE ESTAMOS COTIZANDO, SERA DE 18 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCION DE LOS MISMOS EN SUS ALMACENES.

DICHA GARANTIA CONTEMPLA Y AMPARA LA CADUCIDAD Y ORIGINALIDAD DE LOS PRODUCTOS, LOS DEFECTOS Y/O VICIOS QUE PUDIERAN SURGIR DURANTE EL LAPSO DE LA GARANTIA O POR CUALQUIER CAUSA IMPUTABLE A MI REPRESENTADA.

PARA EL CASO DE QUE SE ENTREGUEN BIENES CON CADUCIDAD REDUCIDA, NO DEBIENDO SER INFERIOR DE 12 MESES, NOS OBLIGAMOS A ENTREGAR CONJUNTAMENTE CON LOS BIENES CARTA, COMPROMISO DE CANJE, EN UN PERIODO NO MAYOR DE 10 DÍAS NATURALES A LA NOTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD DE CANJE, POR OTROS CON LA MISMA DESCRIPCIÓN Y CADUCIDAD NO INFERIOR A SEIS MESES, SEÑALANDO ADEMÁS NUMERO DE LICITACIÓN, NUMERO DE CONTRATO, CLAVE, DESCRIPCIÓN, MARCA, CANTIDAD, LOTE Y CADUCIDAD, DE TAL FORMA QUE QUEDA GARANTIZADA LA CADUCIDAD DE 18 MESES A LA QUE NOS COMPROMETEMOS.

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

**NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERA PRESENTARLO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA**.

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCION DE ADMINISTRACION**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019**

**ANEXO 6**

**PROPUESTA TECNICA**

# SAN LUIS POTOSI, S.L.P. A\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_ 2019

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

## CON RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019 ME PERMITO SOMETER A SU CONSIDERACION LA SIGUIENTE PROPUESTA TECNICA CON UN TOTAL DE \_\_\_\_\_\_ RENGLONES:

 ANEXO 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RENGLON** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
|  |  |  |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERA PRESENTARLO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCION DE ADMINISTRACION**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019**

**ANEXO 7**

**RESPALDO DEL FABRICANTE**

# SAN LUIS POTOSI, S.L.P. A \_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

POR CUANTO \_\_\_(**nombre del fabricante)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_, FABRICANTE ESTABLECIDO DE **(EQUIPO O BIEN QUE FABRICA)**, CON FABRICA UBICADA EN **(domicilio del fabricante, señalando, c.p., ciudad, tel. y correo electronico)** Y CAPACIDAD SUFICIENTE DE PRODUCCIÓN DE LOS BIENES QUE SE PRETENDEN ADQUIRIR A TRAVÉS DE LA LICITACIÓN No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

AUTORIZAMOS POR LA PRESENTE A **(nombre del distribuidor)** , CON DIRECCION EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A PRESENTAR UNA OFERTA EN RELACION CON LOS BIENES SOLICITADOS EN EL LLAMADO A LICITACION PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019 DE **“VESTUARIO Y UNIFORMES”**, FABRICADO POR MI REPRESENTADA, Y EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, SE RESPALDA LA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL QUE SUSCRIBA CON LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ.

POR LA PRESENTE NOS HACEMOS PARTICIPES OBLIGADOS Y SOLIDARIOS CON LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN CUANTO AL SUMINISTRO TOTAL DE LOS BIENES QUE A TRAVÉS DEL PRESENTE SE RESPALDAN, CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, CALIDAD, CANTIDAD Y TIEMPO DE ENTREGA, PARA LOS SIGUIENTES ARTICULOS.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RENGLON | CLAVE | DESCRIPCION | PRESENTACION | CANTIDAD |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ATENTAMENTE**

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019**

**ANEXO 8**

**NO ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS DEL ARTICULO 50 Y 60 PENÚLTIMO PÁRRAFO**

**DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO**

#### SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P., A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

QUIEN SUSCRIBE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA DENOMINADA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD LO SIGUIENTE:

QUE EL SUSCRITO Y LAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DE LA SOCIEDAD Y DE LA PROPIA EMPRESA QUE REPRESENTO, NO SE ENCUENTRAN EN ALGUNO DE LOS SUPUESTOS SEÑALADOS EN LOS ARTÍCULOS 50 Y ARTICULO 60 PENULTIMO PARRAFO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO.

LO ANTERIOR, CON EL OBJETO DE DAR CUMPLIMIENTO A DICHAS DISPOSICIONES PARA LOS FINES Y EFECTOS A QUE HAYA LUGAR.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERA PRESENTARLO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019**

**ANEXO 9**

**DOCUMENTACION SOLICITADA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **No.** | **DOCUMENTO** | **REFERENCIA** | **PRESENTÓ** |
| **SÍ** | **NO** |

|  |
| --- |
|  **T É C N I C O** |
| **4.1. DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA LA PROPUESTA** |  |
| 1 | Original y copia del recibo de la compra de las bases. | A) |  |  |
| 2 | **Anexo 9** relación de documentos entregados | B) |  |  |
| 3 | Identificación oficial original o copia certificada | C) |  |  |
| 4 | Constancia del padrón de proveedores SSSLP vigente 2019 | D) |  |  |
| 5 | **Anexo 3** Acreditación jurídica | E) |  |  |
| 6 | **Anexo 6** Propuesta Técnica | F) |  |  |
| 7 | **Anexo 7** Respaldo de fabricante | G) |  |  |
| 8 | **Anexo 5** Periodo de garantía | H) |  |  |
| 9 | **Anexo 8** Supuestos del articulo 50 y 60 LASSP | I) |  |  |
| 10 | **Anexo 13.** Modelo del Contrato | J) |  |  |
| 11 | **Anexo 14** cancelación por retraso en la entrega | K) |  |  |
| 12 | Relación comercial de los clientes más importantes de la empresa | L) |  |  |
| 13 | Domicilio en hoja membretada | M) |  |  |
| 14 | Carta donde manifieste estar de acuerdo con la convocatoria y acuerdos tomados en la junta de aclaraciones | N) |  |  |
| 15 | Copia de la convocatoria debidamente firmada | O) |  |  |
| 16 | Cédula de identificación fiscal  | P) |  |  |
| 17 | Último estado financiero autorizado por contador público  | Q) |  |  |
| 18 | Declaración Anual 2018 | R) |  |  |
| 19 | Informe de resultados de las pruebas realizadas en laboratorio a la tela | S) |  |  |
| 20 | Cumplimento de la norma oficial mexicana nom-004-scfi-2006 | T) |  |  |
| 21 | **Anexo 10** propuesta económica |  |  |  |
| 22 | **Anexo 11** Escrito cumplimiento Art. 41 |  |  |  |
| 23 | **Anexo 12** Fianza de Garantía de Cumplimiento |  |  |  |
| 24 | **Anexo 15.** Garantía de Cumplimiento |  |  |  |
| 25 | Convenio Privado en caso de participación conjunta |  |  |  |
|  | **4.2. DOCUMENTACION COMPLEMENTARIA** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1 | **Anexo 2** Formato de aclaración de dudas |  |  |  |
| 2 | **Anexo 4** carta poder simple |  |  |  |
| 3 | Domicilio fiscal para oír y recibir todo tipo de notificaciones |  |  |  |
| 4 | Escrito de encontrarse en sector de micro, pequeñas y medianas empresas. |  |  |  |
| 5 | Carta de sostenimiento de oferta por 40 díasCarta bajo protesta de decir verdad que es persona discapacitados o cuenta por lo menos con el 5% de personal discapacitado |  |  |  |

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERA PRESENTARLO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA.

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019**

**ANEXO 10**

**PROPUESTA ECONOMICA**

**HOJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# SAN LUIS POTOSI, S.L.P. A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

## CON RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019 ME PERMITO SOMETER A SU CONSIDERACION LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONOMICA CON UN TOTAL DE \_\_\_\_ RENGLONES:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTIDA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO PROPUESTO | IMPORTE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | SUBTOTAL |  |
|  |  |  | I.V.A. |  |
|  | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD |  | TOTAL |  |

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERA PRESENTARLO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019**

**ANEXO 11**

##  CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 41

# SAN LUIS POTOSI, S.L.P. A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

CON EL PRESENTE ME COMPROMETO A DAR CUMPLIMIENTO A LO QUE MARCA EL ARTICULO 41 DEL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE EQUILIBRIO Y LA PROTECCION AL AMBIENTE EN MATERIA DE RESIDUOS PELIGROSOS, QUE A LA LETRA DICE: “CUANDO LOS PRODUCTOS DE ORIGEN INDUSTRIAL O DE USO FARMACEUTICO EN CUYOS ENVASES SE PRECISE FECHA DE CADUCIDAD, NO SEAN SOMETIDOS A PROCESOS DE REHABILITACION O GENERACION UNA VEZ QUE HUBIEREN CADUCADO SERAN CONSIDERADOS RESIDUOS PELIGROSOS, EN CUYO CASO LOS FABRICANTES Y DISTRIBUIDORES DE DICHOS PRODUCTOS SERAN RESPONSABLES DE QUE SU MANEJO SE EFECTUE DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL REGLAMENTO Y EN LAS NORMAS TECNICAS ECOLOGICAS CORRESPONDIENTES”

MANIFIESTO RECOLECTAR LOS BIENES DERIVADOS DE LA LICITACION No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RELATIVO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EN UN PLAZO NO MAYOR A 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE NOTIFICACION CON LOS GASTOS, FLETES Y MANIOBRAS A CARGO DEL SUSCRITO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019**

**ANEXO 12**

**FIANZA DE GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**

AFIANZADORA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN EJERCICIO DE LA AUTORIZACION QUE LE OTORGO EL GOBIERNO FEDERAL POR CONDUCTO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, EN LOS TERMINOS DE LOS ARTICULOS 5° Y 6° DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS, SE CONSTITUYE FIADORA POR LA SUMA DE: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ANTE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI, PARA GARANTIZAR POR PARTE DE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Y CON DOMICILIO EN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES Y OBLIGACIONES CONTRATADAS MEDIANTE EL CONTRATO NO. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DERIVADO DE: LICITACION NO. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SUSCRITOS ANTE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI RELATIVO A LA ADQUISICION DE \_\_\_\_\_\_\_\_ POR UN IMPORTE DE $\_\_\_\_\_\_\_\_\_. ASI MISMO GARANTIZA LA CALIDAD, CADUCIDAD, DEFECTOS Y SUMINISTRO DE LOS BIENES, MATERIALES E INSUMOS INCLUIDOS EN EL CONTRATO, AFIANZADORA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PAGARA A LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI LA CANTIDAD DE: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (30% DEL MONTO DEL CONTRATO ANTES DE I.V.A.), EN CASO DE QUE SU FIADA INCUMPLIERE TOTAL O PARCIALMENTE CON LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS EN EL CONTRATO SIN QUE AL RECIBIR ENTREGAS POSTERIORES DE ACUERDO CON EL PROGRAMA IMPLIQUE NOVACION DE LA OBLIGACION. ESTA FIANZA PERMANECERA EN VIGOR DESDE SU EXPEDICION Y DURANTE UN AÑO CONTADO A PARTIR DE LA ULTIMA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES Y SOLO PODRA SER CANCELADA POR AUTORIZACION ESCRITA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI EN LA INTELIGENCIA DE QUE ESTOS PODRAN HACER EFECTIVA LA TOTALIDAD DE LA GARANTIA CON EL PRIMER INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO SIN QUE AL RECIBIR ENTREGAS POSTERIORES DE ACUERDO CON EL PROGRAMA IMPLIQUE NOVACION DE LA OBLIGACION. SI ES PRORROGADO EL CONTRATO ESTABLECIDO PARA EL SUMINISTRO DE BIENES E INSUMOS A QUE SE REFIERE EL MISMO, O EXISTA ESPERA, LA VIGENCIA DE ESTA FIANZA QUEDARA AUTOMATICAMENTE PRORROGADA HASTA EN TANTO NO SE RECIBA LA ORDEN DE CANCELACION, EN CASO DE HACERSE EXIGIBLE ESTA GARANTIA.

LA PRESENTE FIANZA PERMANECERA EN VIGOR DESDE LA FECHA DE SU EXPEDICION Y DURANTE LA SUBSTANCIACION DE TODOS LOS RECURSOS LEGALES O JUICIOS QUE SE INTERPONGAN, HASTA QUE SE DICTE RESOLUCION DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE.

ASIMISMO GARANTIZA EL PAGO DE LAS SANCIONES APLICABLES A SU FIADOR POR INCUMPLIMIENTO PARCIAL DERIVADO DEL ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES A RAZON DEL 1% POR CADA DIA NATURAL DE MORA.

FIANZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ACEPTA EXPRESAMENTE SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 279, 280, 281, 282, 283, 166, 178, Y 293 DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS EN VIGOR.

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019**

**ANEXO 13**

**MODELO DE CONTRATO**

## CONTRATO DE COMPRA-VENTA No. \_\_\_\_\_, DERIVADO DE LA LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019, CELEBRADO EL DIA \_\_\_\_\_\_\_ DEL AÑO DOS MIL DIEZ Y OCHO, ENTRE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ, REPRESENTADOS POR LA C. DRA. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DIRECTORA GENERAL, EN LO SUCESIVO DENOMINADO *"EL COMPRADOR"* POR OTRA PARTE, LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REPRESENTADO POR EL (LA) C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ EN SU CARACTER DE \_\_\_\_\_\_\_\_, LO QUE ACREDITA MEDIANTE ESCRITURA \_\_\_\_\_\_, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE DENOMINARA *"EL PROVEEDOR"*.

POR CUANTO ***"EL COMPRADOR"*** DESEA QUE ***"EL PROVEEDOR"*** LE SUMINISTRE CIERTOS BIENES Y SERVICIOS CONEXOS A SABER Y HA ACEPTADO UNA OFERTA DE ***"EL PROVEEDOR"*** PARA SUMINISTRO DE DICHOS BIENES Y SERVICIOS POR LA SUMA DE $\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_ PESOS \_\_\_\_\_/100 M.N.), CANTIDAD QUE \_\_\_\_ INCLUYE I.V.A., EN LO SUCESIVO DENOMINADO **"PRECIO DEL CONTRATO"** AFECTANDO LA PARTIDA No. \_\_\_\_\_\_.

LAS PALABRAS Y EXPRESIONES QUE SE UTILIZAN EN EL PRESENTE CONTRATO TIENEN EL MISMO SIGNIFICADO QUE LAS INDICADAS EN LAS CONDICIONES DEL CONTRATO A QUE SE REFIEREN.

2.- LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS SE CONSIDERAN PARTE DEL PRESENTE CONTRATO Y SERAN INTERPRETADOS EN FORMA CONJUNTA CON EL:

**A)** PROPUESTA DE ADJUDICACION \_\_\_\_.

**B)** LAS CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO.

**C)** LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO.

**D)** CARTA GARANTÍA

**E)** CARTA DE RESPONSABILIDAD DE VICIOS OCULTOS

3.- ***"EL PROVEEDOR"*** SE COMPROMETE CON ***"EL COMPRADOR"*** A SUMINISTRAR COMO FECHA LIMITE DE ENTREGA EL DIA \_\_\_\_\_ DEL AÑO DOS MIL DIECISEIS, LOS BIENES Y SERVICIOS EN TODO LO RELATIVO CON LAS DISPOSICIONES DEL CONTRATO, EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE ***"EL COMPRADOR"*** UBICADO EN \_\_\_\_\_\_\_\_, ASIMISMO EL PAGO DE LOS BIENES QUE HARA ***"EL COMPRADOR"*** A ***"EL PROVEEDOR"*** SE REALIZARA DENTRO DE LOS 20 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTREGA TOTAL DE LOS BIENES ADJUDICADOS Y ENTREGA DE LA FACTURA Y DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE, EN LA PAGADURÍA RESPECTIVA DE ***"EL COMPRADOR",*** UBICADA EN JESÚS GOYTORTÚA No. 340, 4° PISO, FRACCIONAMIENTO TANGAMANGA, EN ESTA CIUDAD.

4.- ***"EL COMPRADOR"*** SE OBLIGA A PAGAR A ***"EL PROVEEDOR"*** EL VALOR DEL CONTRATO O LAS SUMAS QUE RESULTEN PAGADERAS DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL CONTRATO EN EL PLAZO Y EN LA FORMA PRESCRITOS EN EL MISMO.

BIEN ENTERADAS LAS PARTES DEL CONTENIDO, ALCANCE Y FUERZA LEGAL DEL PRESENTE INSTRUMENTO LO FIRMAN EL \_\_\_\_\_ DEL AÑO DOS MIL DIECISEIS, SOMETIÉNDOSE A LA JURISDICCION DE LOS TRIBUNALES ESTATALES Y/O FEDERALES A ELECCIÓN DE ***"EL COMPRADOR"*** DE LA CIUDAD DE SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P., PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES CORRESPONDIENTES.

***"EL COMPRADOR" "EL PROVEEDOR"***

EL DIRECTOR GENERAL.

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

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO

**I.- Definiciones**

**I.1** En el presente contrato, los siguientes términos serán interpretados de la manera que se indica a continuación:

 **A)** “contrato” es el convenio celebrado entre el comprador y el proveedor según consta en el formulario firmado por las partes, incluyendo todos sus anexos y apéndices y todos los documentos incorporados a él por referencia;

 **B)** “precio del contrato” es el precio pagadero al proveedor de conformidad con el contrato por el debido y total cumplimiento de sus obligaciones contractuales;

 **C)** “bienes” son todos los equipos, maquinarias u otros materiales que el proveedor esté obligado a suministrar al comprador de conformidad con el contrato;

 **D)** “comprador” es la organización que adquiere los bienes; y

 **E)** “Proveedor” es la persona o empresa que ha de suministrar los bienes en virtud del contrato;

**2. Aplicación**

**2.1** Las presentes Condiciones Generales serán aplicables en la medida que no sean modificadas por provisiones en otras partes del contrato.

**3. Utilización de los Documentos Contractuales e Información**

**3.1** El proveedor no revelará sin previo consentimiento escrito del comprador el contrato, ni ninguna de sus disposiciones, ni ninguna especificación, plano, diseño, patrón, muestra o información suministrada por el comprador o en su nombre, que se relacione con el contrato, a ninguna persona salvo al personal contratado por el proveedor a los efectos del cumplimiento del contrato. Lo que se revele dicho personal contratado será confidencial y no excederá de lo necesario para el cumplimiento del Contrato.

**3.2** El proveedor no utilizará sin previo consentimiento por escrito del comprador, ninguno de los documentos o información indicados en el párrafo 3.1 para una finalidad distinta a la del cumplimiento del contrato.

**4. Garantía de Cumplimiento**

**4.1** El Proveedor dentro de los 5 (cinco) días naturales siguientes a la fecha en que reciba la notificación de adjudicación del Contrato, otorgará una garantía de cumplimiento al comprador por el monto especificado en las Condiciones Especiales del Contrato.

**4.2** El monto de la garantía de cumplimiento será pagadero al comprador como indemnización por las pérdidas que le ocasionare el incumplimiento de las obligaciones contractuales por el proveedor.

**4.3** La Garantía de Cumplimiento se presentará en la siguiente modalidad:

 **A)** Fianza expedida por Institución Afianzadora legalmente constituida en el país a favor de los Servicios de Salud de San Luis Potosí.

**4.4.** La garantía de cumplimiento del contrato deberá presentarse el \_\_\_\_\_\_\_, en la convocatoria a la licitación; en su defecto, a más tardar dentro de los ONCE días naturales siguientes a la firma del contrato, salvo que la entrega de los bienes o la prestación de los servicios se realice dentro del citado plazo y, la correspondiente al anticipo se presentará previamente a la entrega de éste, a más tardar en la fecha establecida en el contrato.

**4.5** La garantía de cumplimiento será liberada por el comprador a más tardar dentro de los \_\_\_\_\_días naturales siguientes a la fecha en que el proveedor haya realizado la totalidad de la entrega, instalación y puesta en marcha de los bienes adjudicados por el comprador y haya cumplido con sus obligaciones contractuales, incluidas las de garantizar los bienes o servicios.

**5. Inspecciones y Pruebas**

**5.1** El comprador o sus representantes tendrán el derecho de inspeccionar y/o probar los bienes a fin de verificar su conformidad con las especificaciones del contrato. En las Condiciones Especiales del Contrato y/o Especificaciones Técnicas se precisarán las inspecciones y pruebas que requiere el comprador y el lugar en que habrán de efectuarse. El comprador notificará por escrito al proveedor la identidad de todo representante designado para estos fines.

**5.2** Las inspecciones y pruebas podrán realizarse en las instalaciones del proveedor o de su (s) Subcontratista (s), en el lugar de entrega y/o en el lugar de destino final de los bienes. Cuando sean realizadas en recintos del proveedor o de sus (s) Subcontratista (s), se proporcionarán a los inspectores todas las facilidades y asistencia razonables, e incluso acceso a los planos y a los datos sobre producción sin cargo alguno para el comprador.

**5.3** Si los bienes inspeccionados o probados no se ajustaran a las especificaciones técnicas, el comprador podrá rechazarlos y el proveedor deberá, sin cargo para el comprador, reemplazarlos o introducirles todas las modificaciones necesarias para cumplir con las especificaciones técnicas.

**5.4** Nada de lo dispuesto en la Cláusula 5 liberará al proveedor de sus obligaciones en materia de garantía u otras obligaciones de acuerdo al contrato.

**6. Embalaje**

**6.1** El embalaje, las marcas y los documentos en el exterior y en el interior de los bultos cumplirán estrictamente los requisitos especiales que se hayan consignado expresamente en el contrato y, con sujeción a la Cláusula 5.1 en cualquier instrucción posterior emitida por el comprador.

**7. Entrega y Documentos**

**7.1** El proveedor hará entrega de los bienes de acuerdo a lo dispuesto por el comprador en la Lista de Bienes y Servicios, propuesta de adjudicación y en las Condiciones Especiales del Contrato.

**8. Seguros**

**8.1** Todos los bienes suministrados en virtud del Contrato estarán totalmente asegurados, contra los daños o perjuicios que puedan ocurrir durante su fabricación o adquisición, transporte, almacenaje y entrega final.

**9. Transporte**

**9.1** Cuando de acuerdo al contrato el proveedor tenga que entregar los bienes LAB, el transporte de los bienes hasta el lugar de su recepción, será contratado y pagado por el proveedor y su costo deberá incluirse en el precio del contrato.

**9.2** Cuando el proveedor deba hacer la entrega en cualquier otra forma, por ejemplo, por correo o a otra dirección en el país de origen, el proveedor deberá sufragar todos los gastos de transporte y almacenaje hasta la entrega.

**9.3** En todos los casos precedentes, el transporte de los bienes después de la entrega será responsabilidad del comprador.

**10. Garantía de los Bienes**

**10.1** El proveedor garantiza que todos los bienes suministrados bajo el contrato son nuevos, sin uso, garantizando además que todos los bienes suministrados en virtud del contrato estarán libres de defectos atribuibles al diseño, los materiales, o procesos de fabricación (salvo que el diseño y/o los materiales se indiquen en las especificaciones del comprador) o a cualquier acto u omisión del proveedor, que puedan manifestarse durante el uso normal de los bienes en las condiciones imperantes en el país de destino final, asimismo garantizará el período de caducidad solicitado cuando se trate de productos farmacéuticos y de laboratorio.

**10.2** Salvo que se especifique otra cosa en las Condiciones Especiales del Contrato, la garantía permanecerá en vigor durante 18 meses a partir de la fecha en que los bienes hayan sido entregados en su totalidad, según corresponda, en el lugar de destino final indicado en el contrato.

**10.3** El comprador notificará de inmediato y por escrito al proveedor cualquier reclamo con cargo a esta garantía.

**10.4** Al recibir esa notificación, el proveedor dentro de las 48 horas siguientes deberá atender el reclamo y dentro de los 5 días hábiles siguientes reparará los bienes defectuosos en su totalidad o en parte, sin costo alguno para el comprador, o proporcionara con toda la rapidez razonable los equipos por otro de iguales características, mientras se realiza la reparación de los dañados.

**10.5** Si el proveedor, después de haber sido notificado, no subsanase los defectos dentro de los plazos arriba citados, el comprador podrá tomar las medidas correctivas que sean necesarias, que serán por cuenta y riesgo del proveedor y sin perjuicio de los demás derechos que el comprador tenga contra el proveedor de conformidad con el contrato.

**11. Pago**

**11.1** La forma y condiciones en que se efectuarán los pagos al proveedor de conformidad con el contrato se especificarán en las Condiciones Especiales del Contrato.

**11.2** El proveedor presentará al comprador solicitudes de pago por escrito, adjuntando facturas que describan, cuando proceda, los bienes entregados y los servicios realizados, documentos de embarque de acuerdo con la cláusula 10, y después de haber dado cumplimiento a otras obligaciones que se estipularen en el contrato.

**11.3** El comprador efectuará los pagos con prontitud dentro de los 20 días naturales siguientes a la entrega total de los bienes y presentación por el proveedor de la factura y se haya cumplido los trámites anteriormente establecidos.

**11.4** La moneda o monedas en que deberá efectuarse el pago al proveedor de conformidad con el contrato, se especificarán en las Condiciones Especiales del Contrato, aplicando el principio general que el pago se hará en la moneda o monedas en que se haya expresado el precio del contrato en la oferta del proveedor así como en las otras monedas que el proveedor haya indicado en su oferta en las que se propone efectuar gastos en cumplimiento del contrato y en las cuales desea recibir el pago.

**12. Precios**

**12.1** Los precios facturados por el proveedor por los bienes entregados y los servicios prestados de conformidad al contrato no serán diferentes a los que haya cotizado en su oferta, con la excepción de los ajustes de precio autorizados en las Condiciones Especiales del Contrato.

**13. Ordenes de Cambio**

**13.1** El comprador podrá en cualquier momento, mediante orden escrita al proveedor efectuar cambios dentro del marco general del contrato en uno o más de los siguientes aspectos:

 **A)** Diseños, planos o especificaciones, cuando los bienes que deban suministrarse de conformidad al contrato hayan de ser fabricados específicamente para el comprador,

 **B)** La forma de embarque o embalaje,

 **C)** El lugar de entrega, y

 **D)** Plazo de entrega.

**13.2** Si cualquiera de estos cambios causara un aumento o disminución del costo o del tiempo necesario para la ejecución por el proveedor de cualquier parte de los trabajos comprendidos en el contrato, independientemente de si tal parta fue cambiada o no por la orden, se practicará un ajuste equitativo al precio del contrato, plan de entregas, o ambos, y el contrato se enmendará correspondientemente. El proveedor presentará las solicitudes de ajuste que se originen en esa Cláusula dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha en que reciba la orden de cambio del comprador.

**14. Modificaciones al Contrato**

**14.1** Toda variación o modificación a los términos del contrato deberá efectuarse mediante enmienda escrita firmada por las partes.

**14.2** El comprador, dentro de su presupuesto aprobado y disponible, bajo su responsabilidad y por razones fundadas y explícitas, acordar el incremento del monto del contrato o de la cantidad de bienes, arrendamientos o servicios solicitados mediante modificaciones al presente contrato vigente, siempre que las modificaciones no rebasen, en conjunto, el veinte por ciento del monto o cantidad de los conceptos o volúmenes establecidos originalmente y el precio de los bienes, arrendamientos o servicios sea igual al pactado originalmente.

**14.3** Tratándose de contratos en los que se incluyan dos o más partidas, el porcentaje al que hace referencia el párrafo anterior, se aplicará para cada una de ellas.

**14.4** Cuando el proveedor demuestre la existencia de causas justificadas que les impidan cumplir con la entrega total de los bienes conforme a las cantidades pactadas en los anexos que integran el presente contrato, podrá modificarse mediante la cancelación de partidas o parte de las cantidades originalmente estipuladas, siempre y cuando no rebase el diez por ciento del importe total del contrato respectivo.

**14.5** La convocatoria a la licitación, el contrato y sus anexos son los instrumentos que vinculan a las partes en sus derechos y obligaciones. Las estipulaciones que se establezcan en el contrato no deberán modificar las condiciones previstas en la convocatoria a la licitación y sus juntas de aclaraciones; en caso de discrepancia, prevalecerá lo estipulado en éstas.

**15. Caducidad de los Bienes.**

**15.1** En el caso de los bienes adjudicados de origen industrial o uso farmacéutico en el que estipule en el envase fecha de caducidad, el proveedor se compromete una vez que estos hayan caducado a darles el manejo apegándose estrictamente a lo que marca el articulo 41 del reglamento de la Ley General de Equilibrio Ecológico la Protección al Ambiente en Materia de Residuos Peligrosos.

**15.2** Para el caso señalado en la cláusula que antecede, el proveedor se compromete a recoger los bienes en el almacén de los Servicios ubicado en Av. de la Paz No. 645, Barrio de Tlaxcala, en esta ciudad en un término no mayor de 30 días naturales contados a partir de la notificación que el comprador haga a el proveedor para la recolección de los bienes caducados.

**16 Cesión**

**16.1** El proveedor no cederá en todo o en parte las obligaciones que le corresponden en virtud del contrato, excepto con el consentimiento previo por escrito del comprador.

**17. Demoras de Cumplimiento por el Proveedor**

**17.1** El proveedor suministrará los bienes y servicios de acuerdo a lo estipulado en el pedido y/o propuesta de adjudicación y contrato.

**17.2** Una demora injustificada de cumplimiento del proveedor con sus obligaciones de entrega, lo hará merecedor de cualquiera de, o todas las sanciones siguientes: Hacer efectiva la garantía de cumplimiento, imposición de liquidación de daños por retrasos y/o terminación del contrato por incumplimiento.

**18. Liquidación de Daños por Retrasos**

**18.1** Si el proveedor no suministrara los bienes o servicios, en su totalidad o en parte, en el (los) plazo (s) especificado (s) en el contrato, el comprador, sin perjuicio de los demás recursos que tenga en virtud del contrato, podrá deducir del precio de éste, por concepto de liquidación de daños, una suma equivalente al 1% (uno por ciento) del precio en el punto de entrega de los bienes no entregados o de los servicios no suministrados, por cada día natural de demora hasta que la entrega o la prestación tenga lugar, hasta un máximo del 10% (diez por ciento) del precio de los bienes o servicios demorados. Una vez alcanzado ese máximo, el comprador podrá considerar la terminación del contrato por incumplimiento del proveedor.

**19. Resolución por Incumplimiento**

**19.1** El comprador podrá, sin perjuicio de los demás recursos que tenga en caso de incumplimiento del contrato por el proveedor, terminar el contrato en todo o en parte mediante notificación escrita al proveedor, si:

 **A)** El proveedor no entrega cualquiera o todos los bienes en el (los) plazo (s) fijado (s) en el contrato, o ya prorrogado (s) por el comprador; o

 **B)** El proveedor no cumple cualquier otra de sus obligaciones bajo el contrato.

**19.2** Si el comprador terminara el contrato por incumplimiento, en todo o en parte, de conformidad con la Cláusula 19.1 podrá adquirir en las condiciones y forma que considere apropiadas, bienes similares a los contratados en el presente contrato y el proveedor será responsable por los costos adicionales. No obstante, el proveedor deberá seguir cumpliendo las obligaciones del contrato no afectadas por la terminación.

**20. Fuerza Mayor**

**20.1** No obstante lo dispuesto en las Cláusulas 18 y 19, el proveedor no será responsable y no podrán hacerse valer la garantía de cumplimiento, la liquidación de daños por retrasos, ni la terminación por incumplimiento del contrato, en los casos y en la medida que la demora en el cumplimiento o el incumplimiento de las obligaciones del proveedor en virtud del contrato se deben a fuerza mayor.

**20.2** Para los efectos de esta Cláusula, por “fuerza mayor” se entenderá una situación fuera del control del proveedor, que no se debe a culpa o negligencia suya, e imprevisible. Tales situaciones pueden incluir, sin estar restringidas a actos del comprador en su capacidad soberana o contractual, guerras o revoluciones, incendios, inundaciones, epidemias, restricciones por cuarentenas y embargos de la carga.

**20.3** Si se presentase una situación de fuerza mayor, el proveedor notificará al comprador de inmediato y por escrito sobre dicha situación y sus causas. Excepto bajo instrucciones por escrito del comprador en contrario, el proveedor continuará cumpliendo sus obligaciones en virtud del contrato en la medida en que sea razonablemente práctico y tratará de encontrar todos los medios alternativos razonables para cumplir, y que no hayan sido afectados por la situación de fuerza mayor.

**21. Resolución por Insolvencia**

**21.1** El comprador podrá terminar el contrato por insolvencia en cualquier momento mediante notificación por escrito al proveedor, sin indemnización alguna al proveedor, si este fuese declarado en quiebra o insolvente, siempre que dicha terminación no perjudique o afecte derecho alguno a acción o recurso que tenga o pudiera tener el comprador.

**22. Revocación por Conveniencia**

**22.1** El comprador podrá en cualquier momento terminar total o parcialmente el contrato por razones de conveniencia, mediante notificación escrita al proveedor. La notificación indicará que la terminación se debe a conveniencia del comprador, el alcance del suministro que se haya completado y la fecha a partir de la cual la terminación entrará en vigor.

**22.2** Los bienes que estén terminados y listos para su envío dentro de los 20 días hábiles siguientes a la fecha de la notificación de terminación al proveedor, serán adquiridos por el comprador en las condiciones y a los precios establecidos en el contrato. Con respecto a los demás bienes, el comprador podrá elegir entre:

 **A)** Requerir que se complete y entregue cualquier porción de los bienes en las condiciones y a los precios establecidos en el contrato; y/o

 **B)** Cancelar el resto y pagar al proveedor la suma que se convenga por los bienes parcialmente terminados y por materiales y repuestos que hubiese comprado previamente el proveedor.

**23. Solución de Controversias**

**23.1** El comprador y el proveedor harán todo lo posible por resolver en forma amistosa, mediante negociaciones directas informales, los desacuerdos o discrepancias que surjan entre ellos en virtud de, o en relación con el contrato.

**23.2** Si una vez transcurridos 10 días naturales desde el comienzo de tales negociaciones informales, el comprador y el proveedor no hubieran podido resolver amistosamente una discrepancia contractual, cualquiera de las partes podrá pedir que la discrepancia sea sometida a los mecanismos formales especificados en las Condiciones Especiales del Contrato. Estos mecanismos podrán incluir, sin estar restringidos a la conciliación por mediación de un tercero, sometimiento al fallo del Tribunal Estatal de San Luis Potosí . El mecanismo elegido se especificará en las Condiciones Especiales del Contrato.

**24. Idioma**

**24.1** El contrato se redactará en el mismo idioma en que se hubiera presentado la oferta, conforme a lo especificado por el comprador en las Instrucciones a los proveedores. La versión del contrato en dicho idioma prevalecerá para la interpretación del contrato, sujeto a lo dispuesto en la Cláusula 24. Toda la correspondencia y otros documentos relativos al contrato que intercambien las partes serán redactados en ese mismo idioma.

**25. Leyes Aplicables**

**25.1** La interpretación del contrato se hará de conformidad con las leyes del estado y del país de ***"EL COMPRADOR"***.

**26. Notificaciones**

**26.1** Toda notificación entre las partes, de conformidad con el contrato, se hará por escrito, o por telegrama, telex/cable o fax y confirmada por escrito a la dirección especificada para tal fin en las Condiciones Especiales del Contrato.

**26.2** La notificación entrará en vigor en el momento de su entrega en la fecha de entrada en vigor que se especifique en la notificación, si dicha fecha fuese posterior.

**27. Impuestos y Derechos**

**27.1** Para bienes suministrados desde dentro de México, el proveedor será totalmente responsable de todos los impuestos, derechos, derechos de licencia, etc., incurridos hasta el momento de la entrega al comprador de los bienes bajo el contrato.

**28. Rescisión de Contrato**

**28.1** La contratante podrá en cualquier momento rescindir administrativamente el contrato cuando el proveedor incurra en incumplimiento de sus obligaciones, conforme al procedimiento siguiente:

**I.** Se iniciará a partir de que al proveedor le sea comunicado por escrito el incumplimiento 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;

**II.** Transcurrido el término a que se refiere la fracción anterior, la dependencia o entidad contará con un plazo de quince días para resolver, considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer el proveedor. La determinación de dar o no por rescindido el contrato deberá ser debidamente fundada, motivada y comunicada al proveedor dentro dicho plazo, y

**III.** Cuando se rescinda el contrato se formulará el finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar el pago que se deban efectuar por concepto de los bienes recibidos o los servicios prestados hasta el momento de rescisión.

Para el caso que aplique e Iniciado un procedimiento de conciliación el comprador, bajo su responsabilidad, podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido el contrato, se hiciere entrega de los bienes o se prestaren los servicios, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación del comprador de que continúa vigente la necesidad de los mismos, aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

El comprador podrá determinar no dar por rescindido el contrato, cuando durante el procedimiento advierta que la rescisión del contrato pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, deberá elaborar un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

Al no dar por rescindido el contrato, el comprador establecerá con el proveedor otro plazo, que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento. El convenio modificatorio que al efecto se celebre deberá atender a las condiciones previstas por los dos últimos párrafos del artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En caso de rescisión del contrato, el proveedor deberá reintegrar el anticipo y, en su caso, los pagos progresivos que haya recibido más los intereses correspondientes. Los intereses se calcularán sobre el monto del anticipo no amortizado y pagos progresivos efectuados y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición del Comprador.

**29 Suspensión del Contrato**

**29.1** Cuando en la prestación del servicio se presente caso fortuito o de fuerza mayor, el comprador, bajo su responsabilidad podrá suspender la prestación del servicio, en cuyo caso únicamente se pagarán aquellos que hubiesen sido efectivamente prestados y en su caso, se reintegrarán los anticipos no amortizados.

Cuando la suspensión obedezca a causas imputables al Comprador , previa petición y justificación del proveedor, ésta reembolsará al proveedor los gastos no recuperables que se originen durante el tiempo que dure esta suspensión, siempre que éstos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el contrato.

En cualquiera de los casos previstos en esta cláusula, se pactará por las partes el plazo de suspensión, a cuyo término podrá iniciarse la terminación anticipada del contrato.

**CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO**

**1.** Las siguientes Condiciones Especiales del Contrato complementan, las Condiciones Generales de contrato. En caso de conflicto, las disposiciones que aquí se indican prevalecerán sobre las de las Condiciones Generales de Contrato. El número de la Cláusula correspondiente de las Condiciones Generales está indicado entre paréntesis.

**2. Definiciones (Cláusula 1)**

 **A)** El comprador es: Los Servicios de Salud de San Luis Potosí.

Datos de facturación: Servicios de Salud de San Luis Potosí

RFC: SSSS-960912-HW9, Domicilio Calzada de Guadalupe no. 5850, Lomas de la Virgen, S.L.P., C.P. 78380.

 **B)** El Proveedor es: \_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Garantía de Cumplimiento (Cláusula 4)**

 La garantía de Cumplimiento será de un 10% del precio del contrato

**4. Inspecciones y Pruebas (Cláusula 5)**

 El comprador requiere los siguientes procedimientos de inspección y pruebas:

 Los señalados en la Cláusula 8 de las Condiciones Generales del Contrato.

**5. Entrega y Documentos (Cláusula 7)**

 **(a)** El proveedor notificará al comprador, mediante cable, telex o fax, los detalles completos del embarque, incluyendo: (i) El número del contrato y pedido; (ii) Una descripción de los bienes; (iii) Las cantidades; (iv) El número y la fecha del conocimiento de embarque; (v) La fecha del embarque.

 **(a.1)** El proveedor enviará por correo o en forma personal los siguientes documentos a el comprador, según corresponda:

 (i) Copias de la factura del proveedor en que se indiquen la descripción de los bienes, las cantidades, el precio unitario y el monto total; (ii) Copias de la lista de embarque, con indicación del contenido de cada bulto; (iii) Carta compromiso para la garantía de los bienes suministrados.

 Los documentos enumerados deberán ser recibidos por el comprador por lo menos con una semana de anticipación a la llegada de los bienes a sus instalaciones; de no ser recibidos, el proveedor será responsable por los gastos que ello ocasione.

**(a.2)** Cundo se trate de equipo médico, el Proveedor se compromete a: (i) otorgar el mantenimiento preventivo y correctivo con refacciones al equipo durante el periodo de garantía (18 meses contados a partir de su instalación, para el servicio correctivo deberá enviar personal especializado a más tardar dentro de las 48 hrs. de que se haya reportado la falla, además de que la reparación del mismo deberá efectuarse en un termino no mayor 5 días hábiles, en caso contrario proporcionara un equipo igual o de características similares en calidad de préstamo, hasta que sea entregado el equipo; (ii) Capacitar para su manejo a personal que **“EL COMPRADOR”** designe, debiendo abrir bitácora u orden de servicio en donde conste la fecha, el lugar y personal a quien se le brindo y (iii) Entregara los dibujos y/o especificaciones de detalle, así como las guías mecánicas de preinstalación, cuando así se requiera, a la firma del presente contrato.

**6. Garantía (cláusula 10)**

 Como modificación parcial de las disposiciones, el periodo de garantía será de 18 meses contados a partir del día siguiente de la recepción total, puesta en marcha y capacitación de los bienes .

**7. Pago (Cláusula 11)**

 El pago del precio del contrato, se hará de la siguiente manera:

 Dentro de los 20 días naturales siguientes a la recepción total de los bienes y presentación de la factura y documentación correspondiente.

**8.** Para la interpretación y cumplimiento del presente contrato, las partes se someten a las leyes y disposiciones aplicables en el territorio mexicano y a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales competentes, renunciando el ***"EL PROVEEDOR"***, al fuero que en razón de su domicilio presente o futuro pudiera corresponderle.

 Asimismo el proveedor declara ser de nacionalidad mexicana y conviene en no invocar la protección de su gobierno, bajo pena de perder todo derecho derivado de este contrato en beneficio de la nación mexicana.

**9. Notificaciones (Cláusula 26)**

 Para efectos de toda notificación, las direcciones del proveedor y del comprador serán las siguientes:

 COMPRADOR: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ

 CALZADA DE GUADALUPE NO. 5850, LOMAS DE LA VIRGEN, CP 78380

 SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.

PROVEEDOR:

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION**

**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019**

**ANEXO 14**

# SAN LUIS POTOSI, S.L.P. A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019

C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA LICITANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CON DOMICILIO EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE PARA EL CASO DE RESULTAR ASIGNADO CON ALGUNA O ALGUNAS PARTIDAS EN LA LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RELATIVA A LA ADQUISICION DE VESTUARIO Y UNIFORMES, EN LA CUAL MI REPRESENTADA PARTICIPA, Y EXISTA UN ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES POR UN PERIODO MAYOR DE 30 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA LIMITE DE ENTREGA; MANIFIESTO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA LA CONFORMIDAD Y ACEPTACIÓN DE QUE SE REALICE LA CANCELACIÓN AUTOMÁTICA DE LOS BIENES ADJUDICADOS QUE SE ENCUENTREN EN ESTE SUPUESTO, A CRITERIO Y VALORACIÓN DE LA CONVOCANTE, OBLIGANDOSE MI REPRESENTADA A CUBRIR LA PENA CONVENCIAL CORRESPONDIENTE POR INCUMPLIMIENTO EN EL CONTRATO, CON EL PLAZO DE ENTREGA ESTABLECIDO EN LAS BASES Y JUNTA DE ACLARACIONES A LAS MISMAS DEL PROCESO ANTES CITADO.

EN EL ENTENDIDO QUE LO ANTERIOR NO SE CONSIDERA QUE SE OTORGA PRÓRROGA ALGUNA.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBERA PRESENTARLO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

**DIRECCION ADMINISTRATIVA**

## DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

**LICITACIÓN PUBLICA ESTATAL No. SSSLP-LP-N084-2019**

**ANEXO 15**

**NO SUJETOS GARANTIA DE CUMPLIMIENTO**

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCION ADMINISTRATIVA

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

PRESENTE.

QUIEN SUSCRIBE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SEÑALADA AL RUBRO, PERSONALIDAD QUE ACREDITO CON LA DOCUMENTACION SOLICITADA EN LAS BASES DE LA LICITACION RESPECTIVA, DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE COMO LICITANTE ADJUDICADO CON EL PEDIDO No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DERIVADO DE LA LICITACION PUBLICA ESTATAL No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y TOMANDO EN CUENTA QUE POR EL MONTO DE DICHO PEDIDO NO SOMOS SUJETOS OBLIGADOS A PRESENTAR FIANZA DE CUMPLIMIENTO, POR LA PRESENTE NOS COMPROMETEMOS A ENTREGAR EN TIEMPO, CANTIDAD, CALIDAD Y PRECIO OFERTADO LOS INSUMOS CORRESPONDIENTES A LOS RENGLONES DE DICHA ADJUDICACION.

LO ANTERIOR, CON EL OBJETO DE DAR CUMPLIMIENTO A DICHAS DISPOSICIONES PARA LOS FINES Y EFECTOS A QUE HAYA LUGAR.

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA