**FORMATO B**

**MANIFESTACIÓN DE FACULTADES E INFORMACIÓN DEL LICITANTE**

(PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE)

Morelia, Michoacán; (día, mes y año)

COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS

Y SERVICIOS DE LA UNIVERSIDAD MICHOACANA

DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO

PRESENTE.

(Nombre del apoderado y/o representante legal), manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades legales suficientes para comprometerme y suscribir las proposiciones a nombre y representación de: **(nombre, denominación o razón social del licitante),** en la presente Licitación Pública y/o sesión de comité **ejemplo: CAAS-UMSNH/OR-XX/2021.**

DATOS DEL LICITANTE:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre o denominación social del proveedor o empresa: | | | |
| Personería jurídica del proveedor o empresa:**(ejemplo, moral o física)** | | | |
| Estratificación del proveedor o empresa: **(ejemplo, micro, pequeña, mediana o no mipyme)** | | | |
| Origen del proveedor o empresa: **ejemplo (Nacional) o (Extranjero):** | | | |
| Entidad Federativa, si la empresa es nacional: | | | |
| País de origen si la empresa es una filial extranjera: | | | |
| Registro Federal de Contribuyentes del proveedor o empresa con homoclave: | | | |
| Realiza subcontrataciones: **ejemplo (si o no)** | | | |
| Actividad económica de la empresa:( **se encuentra en la constancia de situación fiscal)** | | | |
| Domicilio fiscal del proveedor o empresa extranjero(a) **(en su caso):** | | | |
| Datos bancarios:   * Nombre del banco: * Número de cuenta: * Beneficiario: * Sucursal: * Clabe interbancaria: | | | |
| Domicilio fiscal del proveedor o empresa nacional: | | | |
| Teléfono oficial del proveedor o empresa: | | | |
| Correo electrónico comercial del proveedor o empresa: | | | |
| No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: | | | Fecha: |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma: | | | |
| Fecha y datos de su inscripción en el Registro Público de Comercio: | | | |
| Descripción del objeto social de la empresa: | | | |
| Relación de accionistas: | | | |
| Apellido Paterno: | Apellido Materno: | Nombre(s): | |
| En caso de que existan Reformas al acta constitutiva (señalar nombre, número y circunscripción del notario o fedatario público que las protocolizó, así como la fecha y los datos de su inscripción en el Registro Público de la Propiedad): | | | |
| Página web del proveedor o empresa: | | | |

DATOS DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE **(representante y/o apoderado legal):**

Nombre:

Correo electrónico del representante o apoderado legal:

Teléfono del representante o apoderado legal:

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

Escritura pública número:

Fecha:

Nombre, número y lugar del notario público ante el cual se otorgó:

Tipo y número de identificación oficial:

Atentamente

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

Nombre y firma de la persona facultada legalmente

**NOTA 1:** EN CASO DE QUE EL LICITANTE SEA PERSONA FÍSICA, ADECUAR EL FORMATO.

**NOTA 2:** EL LICITANTE PARTICIPANTE DEBERÁ REVISAR LO QUE SE PIDE PARA EL ACREDITAMIENTO DE ESTE DOCUMENTO, A EFECTO DE INTEGRAR LAS COPIAS RESPECTIVAS Y EL ENVÍO DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SE LE SOLICITA.

**CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES**

**ANEXOS:**

* Copia del Acta de Nacimiento Certificada o Copia del Acta Constitutiva Certificada, según sea el caso.
* Copia de alta ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.
* Opinión del Cumplimiento Fiscal emitida por el SAT en sentido positivo, con una antigüedad no mayor a 30 días naturales.
* Copia de la última declaración ante la Secretaria de Hacienda y Crédito Público.

**FORMATO C**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

(PAPEL MEMBRETADO DEL PROVEEDOR)

Morelia, Michoacán; (día, mes y año)

COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS

Y SERVICIOS DE LA UNIVERSIDAD MICHOACANA

DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO

PRESENTE

| **Partida** | **Cantidad** | **Concepto (descripción general del servicio ofertado)** | **Especificación Técnica\*** | **Tiempo de duración del Servicio** | **Unidad de medida** | **Precio Unitario M.N.** | **Subtotal M.N.** | **I.V.A. M.N.** | **Importe Total M.N.** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Nombre y firma de la persona facultada legalmente

\* En caso de que corresponda

**FORMATO D**

**CARTA COMPROMISO DE SU PROPOSICIÓN**

(PAPEL MEMBRETADO DEL PROVEEDOR)

Morelia, Michoacán; (día, mes y año)

COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS

Y SERVICIOS DE LA UNIVERSIDAD MICHOACANA

DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO

PRESENTE.

Me refiero a la solicitud de cotización de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mediante la cual se invita a participar en el Procedimiento de Solicitud de cotización Electrónica No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, relativo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Sobre el particular (nombre del representante legal), por mi propio derecho, como representante legal de (nombre de la empresa).

Manifiesto que se aceptan íntegramente los requisitos contenidos en las citadas bases y sus anexos, de conformidad con lo anterior se presenta la proposición respectiva con un importe de:

|  |  |
| --- | --- |
| Subtotal (cantidad) $ | (con letra) |
| 16% de I.V.A. (cantidad) $ | (con letra) |
| Total (cantidad) $ | (con letra) |

Sin otro particular por el momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente

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

Nombre y firma de la persona facultada legalmente