**CARTA DE INTENCIÓN**

**(Escrito libre)**

(Papel preferentemente membretado del interesado)

(Lugar y Fecha)

**Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios**

**de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora**

Presente

Por medio de la presente, manifiesto mi interés en participar como posible proveedor en el **“Convenio de Adhesión del Contrato Marco del Servicio de fumigación a las Dependencias y Entidades de la Administración Pública del Estado de Sonora”**, razón por la cual presento este escrito firmado autógrafamente por el representante legal o apoderado con facultades suficientes para ello, junto con el original o copia certificada del instrumento público que lo acredita, y por la cual manifiesto de manera expresa lo siguiente:

Razón social de la empresa:

Registro Fiscal de Contribuyentes:

Domicilio fiscal:

Personas autorizadas para oír y recibir notificaciones, realizar trámites y comparecencias

Nombre:

Correo electrónico:

Número telefónico:

Asimismo, acepto que las notificaciones relativas a la presente manifestación de interés las realice la Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora, al correo electrónico indicado en el presente documento, para lo cual acusaré de recibo a más tardar el día siguiente al de su emisión.

Acepto los requisitos establecidos en el oficio SRMS-DGA-XXXX-2023, del cual deriva el presente documento y, que en caso de cumplir los mismos, el representante legal o apoderado con facultades suficientes para ello, se presentará con la documentación oficial en original para efectos de cotejo, en la fecha, plazo y lugar que señale en su oportunidad la Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora, y que de no presentarme en dicho plazo, se considerará que no celebraré ese instrumento jurídico.

Acepto que, en caso de cumplir los requisitos y haberse cotejado la documentación, el representante legal de la persona o apoderado con facultades suficientes para ello, llevará a cabo la suscripción del Convenio de Adhesión al Contrato Marco, en la fecha y plazo que le sea comunicado por la Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora, y que, de no suscribirlo en dicho plazo, se considerará que no celebraré ese instrumento jurídico.

Para ambos supuestos, sin perjuicio del derecho de mi representada a adherirse con posterioridad al mismo, conforme a lo establecido en el artículo 13 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

(Firma autógrafa original del apoderado o representante)

**Anexo A**

**FORMATO DE INFORMACIÓN SOBRE LA EXISTENCIA LEGAL Y PERSONALIDAD JURÍDICA DE LA PERSONA INTERESADA**

(Papel preferentemente membretado del interesado)

**Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios**

**de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora**

**Presente**

(Lugar y Fecha)

(Nombre del Apoderado 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 suficientes para suscribir el Convenio de Adhesión al Contrato Marco para la **prestación del Servicio de Fumigación para las Dependencias y Entidades de la Administración Pública del Estado de Sonora** a nombre y representación de (persona física o moral), las cuales no me han sido revocadas o limitadas de forma alguna a esta fecha, **asimismo manifiesto que mi representada tiene interés en participar como posible proveedor en el Contrato Marco antes referido.**

Datos del participante:

|  |
| --- |
| Registro Federal de Contribuyentes:  Domicilio fiscal: \_\_\_Los datos aquí registrados corresponderán al del domicilio fiscal del proveedor. (Calle, número y Colonia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entidad federativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No. de escritura pública en la que consta su acta constitutiva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Duración \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Relación de socios o asociados: (Deberá mencionar a todos los socios o asociados tengan participación en la empresa).  Apellido Paterno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Porcentaje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Descripción del objeto social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Reformas y modificaciones al acta constitutiva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha y datos de inscripción en el Registro Público correspondiente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre 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 Público ante el cual se protocolizó la misma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Datos de la persona acreditada legalmente para firmar el Contrato Marco:

|  |
| --- |
| Nombre:  Número y fecha de la escritura pública mediante la cual fueron otorgadas las facultades para suscribir el Contrato Marco:  Nombre, número y circunscripción del notario o fedatario públicos que la protocolizó: |

La **Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora** verificará los documentos que acrediten la existencia legal de las personas y las facultades del Apoderado o Representante Legal y que el objeto social del posible proveedor sea afín al Contrato Marco. En caso de discrepancia, la Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora, se abstendrá de suscribir el Contrato Marco antes referido, con la persona física o moral.

|  |  |
| --- | --- |
| Personas autorizadas para oír y recibir notificaciones, realizar trámites y comparecencias | |
| Nombre: |  |
| Puesto: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Número telefónico: |  |

Asimismo, acepto que las notificaciones relativas a la presente manifestación de interés las realice la **Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora** al (os) correo (s) electrónico (s) indicado (s) en la tabla anterior del presente documento, para lo cual acusaré de recibo a más tardar el día siguiente al de su emisión, y que a falta de dicho acuse acepto que la notificación se tenga por hecha al día siguiente de su publicación en CompraNet-Sonora, y reconozco expresamente que éste es el sistema de información pública gubernamental sobre adquisiciones, arrendamientos y servicios, y que por ende es idóneo al efecto, obligándome a consultarlo diariamente.

Acepto los requisitos establecidos en el Oficio SRMS-DGA-XXX-2023 del cual deriva el presente documento y, que en caso de cumplir los mismos, el representante legal o apoderado con facultades suficientes para ello, se presentará con la documentación oficial en original para efectos de cotejo, en la fecha, plazo y lugar que señale en su oportunidad la **Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora** que de no presentarme en dicho plazo, se considerará que no celebraré ese instrumento jurídico.

Acepto que, en caso de cumplir los requisitos y haberse cotejado la documentación, el representante legal de la persona o apoderado con facultades suficientes para ello, llevará a cabo de manera electrónica la suscripción del Convenio de Adhesión al Contrato Marco, en la fecha y plazo que le sea comunicado por **Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora**, y que de no suscribirlo en dicho plazo, se considerará que no celebraré ese instrumento jurídico.

Para ambos supuestos, sin perjuicio del derecho de mi representada a adherirse con posterioridad al mismo, conforme a lo establecido en el artículo 13 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

De igual forma, declaro que tengo pleno conocimiento de que la presentación de documentación o información falsa o alterada, o la simulación del cumplimiento de requisitos, será sancionada conforme lo previsto en los artículos 69 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas y 70, fracción IV, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

A T E N T A M E N T E

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

Nombre y firma de la persona física o del Apoderado o

Representante Legal de la persona moral

**Anexo B**

# FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN DE NO ENCONTRARSE EN ALGUNO DE LOS SUPUESTOS ESTABLECIDOS POR LOS ARTÍCULOS 56 Y 70 LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP).

(Papel preferentemente membretado del interesado)

(Lugar y Fecha)

**Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios**

**de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora**

**Presente**

En relación al Convenio de Adhesión al Contrato Marco, convocado por la **Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora**, relativo a la prestacióndel **Servicio de Fumigación**, el que suscribe (Nombre y firma de la persona física o del Apoderado o Representante Legal de la persona moral) en mi carácter de representante legal, a nombre de (nombre de la persona física o moral) me permito manifestar **bajo protesta de decir verdad**, lo siguiente:

* La persona que represento, al igual que los socios integrantes de la misma o asociado común, no se encuentran dentro de alguno de los supuestos comprendidos en el artículo 56 y 70 fracción IV de la LAASSP.
* Que tengo conocimiento de que en caso de que la oferta entregada por mi representada para el contrato marco, se encuentre vinculada a la de alguna otra persona, entre sí por algún socio o asociado común, no serán consideradas para la celebración del contrato marco, así como para las futuras adhesiones.
* Se entenderá que es socio o asociado común, aquella persona física o moral que en el mismo procedimiento de contratación es reconocida como tal en las actas constitutivas, estatutos o en sus reformas o modificaciones de dos o más empresas interesadas, por tener una participación accionaria en el capital social, que le otorgue el derecho de intervenir en la toma de decisiones o en la administración de dichas personas morales.

# A T E N T A M E N T E

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Nombre y firma de la persona física o del Apoderado o

# Representante Legal de la persona moral

**Anexo C**

**FORMATO DE MANIFESTACIÓN DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD.**

(Papel preferentemente membretado del interesado)

(Lugar y Fecha)

**Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios**

**de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora**

Presente

Por este conducto, quien suscribe, Sr. (Nombre y firma de la persona física o del Apoderado o Representante Legal de la persona moral), declaro, **bajo protesta de decir verdad**, en nombre de mi representada (denominación o razón social), que por sí misma o a través de interpósita persona, se abstendrá de adoptar conductas para que los servidores públicos participantes en el proceso para la celebración del **Convenio de Adhesión al Contrato Marco para la prestación del Servicio de Fumigación**, induzcan o alteren el resultado del proceso, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a las demás personas.

En el entendido de que la falsedad en la manifestación que se realiza será sancionada en los términos de Ley.

Lo anterior para los fines y efectos a que haya lugar.

A T E N T A M E N T E

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

Nombre y firma de la persona física o del Apoderado o

Representante Legal de la persona moral

**Anexo D**

**FORMATO DE MANIFESTACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FUMIGACIÓN.**

(Papel preferentemente membretado del interesado)

(Lugar y Fecha)

**Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios**

**de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora**

Presente

Me refiero al **Convenio de Adhesión al Contrato Marco para la prestación del servicio de Fumigación**, en el que mi representada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desea adherirse.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en el artículo 30 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP), me comprometo al cumplimiento de Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales o Normas de referencia o especificaciones, indicadas en el Anexo 1 para el servicio ya mencionado, que directa o indirectamente se relacionen con los servicios objeto del citado Contrato Marco.

Así mismo, conforme al artículo 30 párrafo primero del RLAASSPES, daré cumplimiento a los parámetros de operación establecidos en las normas siguientes:

Lo anterior para los fines y efectos a que haya lugar.

A T E N T A M E N T E

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

Nombre y firma de la persona física o del Apoderado o

Representante Legal de la persona moral

**Anexo E**

**FORMATO DE MANIFESTACIÓN DE ESTRATIFICACIÓN DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

(Papel preferentemente membretado del interesado)

(Lugar y Fecha)

**Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios**

**de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora.**

Presente.

Me refiero al **Convenio de Adhesión al Contrato Marco para la prestación del** **Servicio de Fumigación**, en el que mi representada, la empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**1**)\_\_\_\_\_\_\_\_, participa a través de la presente proposición.

Al respecto y de conformidad con lo dispuesto por el artículo 33 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que mi representada está constituida conforme a las leyes mexicanas, con Registro Federal de Contribuyentes \_\_\_\_\_\_\_\_\_(**2**)\_\_\_\_\_\_\_\_, y asimismo que considerando los criterios (sector, número total de trabajadores y ventas anuales) establecidos en el Acuerdo por el que se establece la estratificación de las micro, pequeñas y medianas empresas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de junio de 2009, mi representada tiene un Tope Máximo Combinado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_(**3**)\_\_\_\_\_\_\_\_, con base en lo cual se estatifica como una empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_(**4**)\_\_\_\_\_\_\_\_.

De igual forma, declaro que la presente manifestación la hago teniendo pleno conocimiento de que la omisión, simulación o presentación de información falsa, son infracciones previstas por el artículo 70 fracción IV de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Sonora, y demás disposiciones aplicables.

Lo anterior para los fines y efectos a que haya lugar.

A T E N T A M E N T E

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

Nombre y firma de la persona física o del Apoderado o

Representante Legal de la persona moral

**Instructivo de llenado**

Llenar los campos conforme aplique tomando en cuenta los rangos previstos en el Acuerdo antes mencionado.

1. Anotar el nombre, razón social o denominación del posible proveedor.
2. Indicar el Registro Federal de Contribuyentes del posible proveedor.
3. Señalar el número que resulte de la aplicación de la expresión: Tope Máximo Combinado = (Trabajadores) x10% + (Ventas anuales en millones de pesos) x 90%. Para tales efectos puede utilizar la calculadora MIPYME disponible en la página <http://www.comprasdegobierno.gob.mx/calculadora>

Para el concepto “Trabajadores”, utilizar el total de los trabajadores con los que cuenta la empresa a la fecha de la emisión de la manifestación.

Para el concepto “ventas anuales”, utilizar los datos conforme al reporte de su ejercicio fiscal correspondiente a la última declaración anual de impuestos federales, expresados en millones de pesos.

1. Señalar el tamaño de la empresa (Micro, Pequeña o Mediana), conforme al resultado de la operación señalada en el numeral anterior.
2. Anotar el nombre y firma del apoderado o representante legal del posible proveedor.

**Anexo F**

**FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN DE CAPACIDAD**

(Papel preferentemente membretado del interesado)

(Lugar y Fecha)

**Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios**

**de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora**

Presente

Por este conducto, quien suscribe, (nombre del representante legal o apoderado), declaro, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, que mi representada (denominación o razón social), cuenta con capacidad jurídica, técnica y financiera, así como la experiencia, organización administrativa y recursos humanos suficientes para dar cumplimiento a las obligaciones derivadas de la suscripción del **Convenio de Adhesión al Contrato Marco para la prestación del servicio de fumigación.**

Lo anterior para los fines y efectos a que haya lugar.

A T E N T A M E N T E

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

Nombre y firma de la persona física o del Apoderado o

Representante Legal de la persona moral

**ANEXO G**

**FORMATO DE SOLICITUD Y PRESENTACIÓN DE OFERTA ECONÓMICA**

**SERVICIO DE FUMIGACIÓN**

(Papel preferentemente membretado del interesado)

(Lugar y Fecha)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRECIOS UNITARIOS POR TIPO DE SERVICIO Y MONTOS TOTALES** | | |
| **SERVICIO DE FUMIGACIÓN** | **PRECIO UNITARIO POR M²/M³** | **$** |
| **SUBTOTAL MENSUAL POR CADA SERVICIO** | **$** |
| **I.V.A.** | **$** |
| **MONTO TOTAL POR SERVICIO** | **$** |

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTO TOTAL DE LA PROPUESTA** | **$** |

Los precios deberán ser presentados en moneda nacional.

Los precios son fijos durante la vigencia del contrato.

A T E N T A M E N T E

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

Nombre y firma de la persona física o del Apoderado o

Representante Legal de la persona moral

**ANEXO H**

**FORMATO DE MANIFESTACIÓN DE ABSTENERSE DE ACORDAR CON OTRAS PERSONAS LOS PRECIOS O DESCUENTOS OFERTADOS**

(Papel preferentemente membretado del interesado)

(Lugar y Fecha)

**Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios**

**de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora**

Presente

Por este conducto, quien suscribe, Sr. (apoderado o representante legal), declaro, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, en nombre de mi representada (denominación o razón social), que se abstendrá de acordar con otra u otras personas y/o posibles proveedores que hayan suscrito el **Contrato Marco para la prestación del servicio de fumigación**, los precios o descuentos ofertados con el fin de obtener una ventaja sobre otras personas y/o posibles proveedores.

Asimismo, estoy de acuerdo en proporcionar toda la información que me solicite la **Subsecretaría de Recursos Materiales y Servicios de la Oficialía Mayor del Gobierno del Estado de Sonora,** relativa a los bienes objeto del Contrato Marco antes citado.

Lo anterior para los fines y efectos a que haya lugar.

A T E N T A M E N T E

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

Nombre y firma de la persona física o del Apoderado o

Representante Legal de la persona moral