

ESTE FORMATO DEBERÁ SER IMPRESO EN HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA Y FIRMADO EN ORIGINAL POR PERSONA FACULTADA, ÚNICAMENTE CON LAS CLAVES QUE LE APLIQUE, ADJUNTAR EL FORMATO EN EXCEL
(Deberá ELIMINAR esta nota en su cotización impresa)



CUESTIONARIO

INVESTIGACIÓN DE MERCADO NO. CA-IM-004-2023
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LAS UNIDADES
MÉDICAS DEL O.P.D SERVICIOS DE SALUD JALISCO PARA EL EJERCICIO 2024
Nombre de Investigación de Mercado

RAZÓN SOCIAL: _____

R.F.C. _____

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, C.P.) _____

CIUDAD _____

ESTADO _____

ESTRATIFICACION DE LA EMPRESA Micro () Pequeña () Grande () Otro _____

Nombre: _____

Puesto: _____

Teléfono oficina /móvil: _____

E-mail: _____

INSTRUCCIONES: Llenar con una "X" en las columnas "SI", "NO" o "NA" (no aplica) según corresponda. En caso de tener comentarios u observaciones escribirlos en la columna denominada comentarios.

NÚMERO	PREGUNTA	SI	NO	N/A	COMENTARIOS
1	¿ La cotización presentada para la Investigación de mercado cumple con las especificaciones solicitadas en el Anexo 1 Carta de Requerimientos Técnicos ?				
2	¿La clave que oferta cumple con la descripción del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) ?				
3	¿La clave que oferta cuenta con Registro Sanitario vigente y en su caso, trámite de prórroga sometido en tiempo de conformidad con los establecido en el artículo 190 Bis. 7				
4	En caso de que sea necesario comprobar las especificaciones técnicas requeridas ¿Está en posibilidad de presentar el Proyecto de Marbete?				
5	¿Su representada(usted) es Titular del Registro Sanitario de la(s) clave(s) que oferta?				
6	¿Su representada es Fabricante del bien solicitado?				
7	En caso de ser distribuidor ¿Cuenta con el apoyo del Titular del Registro Sanitario o Fabricante para respaldar al 100% en tiempo y forma la propuesta que se				

CUESTIONARIO

INVESTIGACIÓN DE MERCADO NO. CA-IM-004-2023
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LAS UNIDADES
MÉDICAS DEL O.P.D SERVICIOS DE SALUD JALISCO PARA EL EJERCICIO 2024
Nombre de Investigación de Mercado

RAZÓN SOCIAL: _____

R.F.C. _____

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, C.P.) _____

CIUDAD _____

ESTADO _____

ESTRATIFICACION DE LA EMPRESA Micro () Pequeña () Grande () Otro _____

Nombre: _____

Puesto: _____

Teléfono oficina /móvil: _____

E-mail: _____

INSTRUCCIONES: Llenar con una "X" en las columnas "SI", "NO" o "NA" (no aplica) según corresponda. En caso de tener comentarios u observaciones escribirlos en la columna denominada comentarios.

NÚMERO	PREGUNTA	SI	NO	N/A	COMENTARIOS
8	¿Cuenta con la capacidad técnica e infraestructura para relizar la entrega de los insumos solicitados en el Anexo 1 Carta de Requerimientos Técnicos?				
9	¿Su representada está en posibilidad de presentar Licencia Sanitaria y /o Aviso de funcionamiento según proceda?				
10	¿Su representada está en posibilidad de presentar Aviso de Responsable Sanitario?				
11	¿Con las marcas cotizadas, su representada está en posibilidad de suministrar el 100% de la cantidad requerida? En caso de que su respuesta sea NO, indique				
12	¿Está en posibilidad de realizar las entregas conforme se solicita en el apartado Plazos de Entrega del Anexo Técnicas?				
13	¿Está en posibilidad de entregar los bienes en los lugares y condiciones establecidos por el ORGANISMO?				
14	¿Cumple con las Leyes y Normas Oficiales Mexicanas, señaladas en el Anexo Técnico? En caso de no cumplir con alguna, deberá responder NO y señalar específicamente con cuál NO cumple en el apartado de comentarios.				

CUESTIONARIO

**INVESTIGACIÓN DE MERCADO NO. CA-IM-004-2023
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LAS UNIDADES
MÉDICAS DEL O.P.D SERVICIOS DE SALUD JALISCO PARA EL EJERCICIO 2024
Nombre de Investigación de Mercado**

RAZÓN SOCIAL: _____

R.F.C. _____

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, C.P.) _____

CIUDAD _____

ESTADO _____

ESTRATIFICACION DE LA EMPRESA Micro () Pequeña () Grande () Otro _____

Nombre: _____

Puesto: _____

Teléfono oficina /móvil: _____

E-mail: _____

INSTRUCCIONES: Llenar con una "X" en las columnas "SI", "NO" o "NA" (no aplica) según corresponda. En caso de tener comentarios u observaciones escribirlos en la columna denominada comentarios.

NÚMERO	PREGUNTA	SI	NO	N/A	COMENTARIOS
15	¿La clave que oferta cumplen con el periodo de caducidad no menor a 14 meses, contados a partir de la fecha de la recepción en el almacén, conforme se solicita en el Anexo 1 Carta de Requerimientos ?				
16	¿Su representada está en condiciones de presentar la carta de garantía de los bienes, conforme se solicita en el Anexo 1 Carta de Requerimientos Técnicos?				
17	¿Su representada está en condiciones de presentar la carta de compromiso de caducidad y canje?				
18	¿Se le ha rescindido algún contrato relacionado con el objeto de la presente investigación de mercado, dentro de la Administración Pública (federal, estatal o municipal)?				
19	En el último año, ¿firmó contratos de adquisiciones de la(s) clave(s) que oferta ? En caso afirmativo indicar cuántos.				
20	¿Su propuesta económica estará vigente durante la vigencia de la contratación?				

Firma del Representante

CUESTIONARIO

INVESTIGACIÓN DE MERCADO NO. CA-IM-004-2023
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LAS UNIDADES
MÉDICAS DEL O.P.D SERVICIOS DE SALUD JALISCO PARA EL EJERCICIO 2024
Nombre de Investigación de Mercado

RAZÓN SOCIAL: _____

R.F.C. _____

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, C.P.) _____

CIUDAD _____

ESTADO _____

ESTRATIFICACION DE LA EMPRESA Micro () Pequeña () Grande () Otro _____

Nombre: _____

Puesto: _____

Teléfono oficina /móvil: _____

E-mail: _____

INSTRUCCIONES: Llenar con una "X" en las columnas "SI", "NO" o "NA" (no aplica) según corresponda. En caso de tener comentarios u observaciones escribirlos en la columna denominada comentarios.

NÚMERO	PREGUNTA	SI	NO	N/A	COMENTARIOS
--------	----------	----	----	-----	-------------

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

La información solicitada formara parte de la investigación de Mercado que el Organismo realiza en cumplimiento al artículo 26 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y Artículos 28, 29, 30 y 31 de su Reglamento.