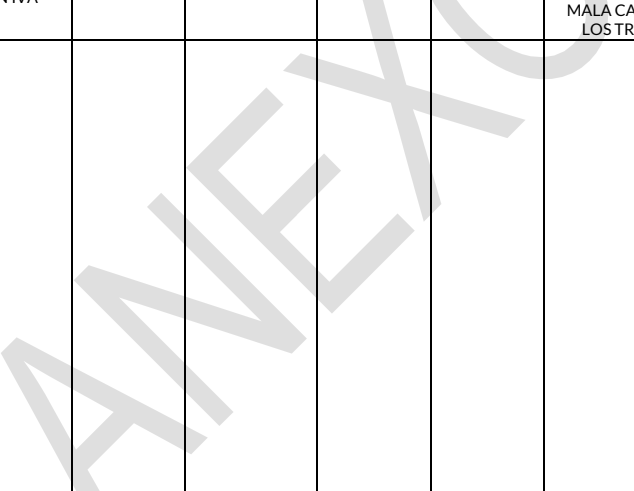


LICITACION PUBLICA No. _____						RAZON SOCIAL DEL LICITANTE		ANEXO AT3				
DESCRIPCION: _____						NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL		HOJA: DE:				
RELACIÓN DE CONTRATOS DE TRABAJOS SIMILARES EN MONTO Y CATEGORIA DE LOS ULTIMOS 5 AÑOS												
DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS CONTRATADOS	NO. DE CONTRATO Y NOMBRE DE LA CONTRATANTE	DOMICILIO Y NUMERO DE TELEFONO DE LA CONTRATANTE	IMPORTE DEL CONTRATO CON IVA	IMPORTE EJERCIDO CON IVA	IMPORTE POR EJERCER CON IVA	FECHAS DE CONTRATO		PENAS Y AFECTACIONES EN SU CASO				
						INICIO	TERMINO	GARANTIA AFECTADA POR VICIOS OCULTOS O MALA CALIDAD DE LOS TRABAJOS	FECHA DE AFECTACIÓN DE LA GARANTIA	FECHA DE ATRASO EN EL CUMPLIMIENTO	MONTO DE PENAS POR INCUMPLIMIENTO	FECHA DE CONTRATO RESCINDIDO
												

Manifiesto que la información antes proporcionada es verídica, y estoy de acuerdo en que de requerirlo la convocante podrá verificar la información.

(HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA)

LICITACION PUBLICA No. _____	RAZON SOCIAL DEL LICITANTE	ANEXO AT3A
DESCRIPCION: _____	NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	HOJA: DE:

CURICULUM VITAE DEL PERSONAL RESPONSABLE DE LOS TRABAJOS

NOMBRE: _____ FIRMA: _____

CARGO Y ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑARA EN LOS TRABAJOS MOTIVO DE ESTA LICITACIÓN: _____

1.- ESCOLARIDAD:				
2. CEDULA PROFESIONAL:				
3.- DOMICILIO ACTUAL:				
4.- TELEFONO ACTUAL:				
5.- EXPERIENCIA ESPECIFICA ACUMULADA EN TRABAJOS SEÑALADOS EN LAS BASES DE LICITACIÓN				
DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS EN QUE PARTICIPO DE ACUERDO CON SU EXPERIENCIA LABORAL	CATEGORIA QUE AVALA DE ACUERDO CON EL PROYECTO	NOMBRE DE LA EMPRESA	CARGO QUE DESEMPEÑO	PERIODO DE EJECUCION DE LOS TRABAJOS

DOMINIO DE PROGRAMAS INFORMATICOS

PROGRAMAS INFORMATICOS	DOCUMENTO QUE ACREDITE DEL DOMINIO DEL PROGRAMA

(HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA)

LICITACION PUBLICA No. _____	RAZON SOCIAL DEL LICITANTE	ANEXO AT3B
DESCRIPCION: _____	NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	HOJA: DE:
PERSONAL ADSCRITO A LA EMPRESA		
NOMBRE DE LA PERSONA	INDICAR SI ES O NO ES DISCAPACITADO	% QUE REPRESENTA EL PERSONAL DISCAPACITADO EN RELACIÓN CON EL TOTAL DEL PERSONAL

Manifiesto que la información antes proporcionada es verídica, y estoy de acuerdo en que de requerirlo la convocante podrá verificar la información

**MANIFESTACION ESCRITA DE CONOCER EL SITIO DE REALIZACION DE LOS
TRABAJS Y SUS CONDICIONES AMBIENTALES**

CD. REYNOSA, TAM. A ____ DE ____ DE ____

ARQ. EDUARDO LOPEZ ARIAS
SECRETARIO DE OBRAS PÚBLICAS
PRESENTE.

EN RELACION A LA LICITACION PUBLICA No. _____

RELATIVO A LOS TRABAJOS: _____

EL SUSCRITO _____ A NOMBRE DE LA EMPRESA _____

MANIFIESTA A USTED QUE CONOCEMOS EL SITIO DE REALIZACIÓN DE LOS TRABAJOS Y SUS CONDICIONES
AMBIENTALES, Y QUE ASÍSTIMOS A LA JUNTA DE ACLARACIONES.

ATENTAMENTE

REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO
AT 5

ACTA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES

CD. REYNOSA, TAM. A ____ DE ____ DE ____

ARQ. EDUARDO LOPEZ ARIAS
SECRETARIO DE OBRAS PÚBLICAS
PRESENTE.

EN RELACION A LA LICITACION PUBLICA No. _____ RELATIVO A LOS
TRABAJOS: _____ EL SUSCRITO
_____ A NOMBRE DE LA EMPRESA _____
_____, MANIFIESTO A USTED LO SIGUIENTE:

QUE SE ANEXA COPIA(S) DE LA(S) MINUTA(S) DE LA(S) JUNTA(S) DE ACLARACIONES, MOTIVO DE LA
PRESENTE LICITACION, FIRMADA(S) DE CONOCIMIENTO.

ATENTAMENTE

REPRESENTANTE LEGAL

EL LICITANTE DEBERA APEGARSE AL FORMATO ESTABLECIDO POR LA SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS Y CAPTURAR LOS ESPACIOS
FALTANTES CON LOS DATOS DE LA LICITACIÓN CONVOCADA.

ANEXO
AT 5A

OFICIOS DE ACLARACIONES

CD. REYNOSA, TAM. A ____ DE ____ DE ____

ARQ. EDUARDO LOPEZ ARIAS
SECRETARIO DE OBRAS PÚBLICAS
PRESENTE.

EN RELACION A LA LICITACIÓN PÚBLICA No. _____, RELATIVO A LOS TRABAJOS:
_____ EL SUSCRITO

_____ A NOMBRE DE LA EMPRESA _____

_____ MANIFIESTA A USTED LO SIGUIENTE:

QUE (SI) Y/O (NO) HUBO OFICIO(S) DE ACLARACIONES MOTIVO DE LA PRESENTE LICITACIÓN, MISMO(S) QUE SE ANEXA(N) FIRMADO(S) DE CONOCIMIENTO. (O EN SU CASO MANIFESTAR, QUE NO SE RECIBIO OFICIO ALGUNO).

ASÍ MISMO HAGO DE SU CONOCIMIENTO QUE HE TOMADO EN CONSIDERACIÓN LAS INDICACIONES RECIBIDAS TANTO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES COMO EN LOS OFICIOS DE ACLARACIONES (EN SU CASO), PARA LA INTEGRACIÓN DE NUESTRA PROPUESTA.

ATENTAMENTE

REPRESENTANTE LEGAL

(Los LICITANTES que soliciten aclaraciones referentes a las bases de licitación, podrán utilizar este formato:)

SOLICITUD DE ACLARACIONES

ANEXO AT 5B

CD. REYNOSA, TAM. A__DE____DE 20__

ARQ. EDUARDO LOPEZ ARIAS
SECRETARIO DE OBRAS PÚBLICAS
PRESENTE.

CON RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA N°._____, RELATIVO A: _____

EL SUSCRITO _____ EN MI CARÁCTER DE _____ DE LA EMPRESA
_____, ME PERMITO PRESENTAR LA SOLICITUD DE ACLARACIONES REFERENTES A LAS
BASES DE LA LICITACIÓN.

Preguntas generales:

- 1.-
- 2.-
- N.-

(Los LICITANTES que soliciten la aclaración de conceptos de trabajo relacionados en el ANEXO AE15 deberán
hacerlo de manera referenciada, indicando lo siguiente:)

Preguntas sobre al catálogo de conceptos anexo AE15 de las Bases de Licitación

NUMERO	CLAVE	DESCRIPCIÓN DEL CONCEPTO DE LOS TRABAJOS	UNIDAD	CANTIDAD	PREGUNTA

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

MANIFESTACIÓN ESCRITA DE SUBCONTRATACIÓN DE PARTES DE LOS TRABAJOS

CD. REYNOSA, TAM. A ____ DE ____ DE ____

ARQ. EDUARDO LOPEZ ARIAS
SECRETARIO DE OBRAS PÚBLICAS
PRESENTE.

EN RELACION A LA LICITACIÓN PÚBLICA No. _____, RELATIVO A LOS TRABAJOS:

EL SUSCRITO _____ A NOMBRE DE LA EMPRESA _____

_____ MANIFIESTA A USTED LO SIGUIENTE:

QUE _____ SE SUBCONTRATARA PARTE DE LOS TRABAJOS MOTIVO DE LA PRESENTE LICITACIÓN. SIENDO ESTOS LOS SIGUIENTES: (EN CASO QUE LA EMPRESA REQUIERA SUBCONTRATAR PARTE ALGUNA DE LOS TRABAJOS, DEBERÁ ENLISTAR LOS MISMOS)

ATENTAMENTE

REPRESENTANTE
LEGAL

EL LICITANTE DEBERA APEGARSE AL FORMATO ESTABLECIDO POR LA SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS Y CAPTURAR LOS ESPACIOS FALTANTES CON LOS DATOS DE LA LICITACIÓN CONVOCADA.

(HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA)

LICITACION PUBLICA No. _____ DESCRIPCION: _____	RAZON SOCIAL DEL LICITANTE		ANEXO AT6A
	NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL		HOJA: DE:
RELACIÓN DE EMPRESAS MIPYMES QUE SE SUBCONTRATARÁN PARA LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS			
NOMBRE DE LA PERSONA	ESTRATIFICACIÓN DENTRO DE LAS MIPYMES	DOCUMENTOS QUE EVIDENCIAN SU ESTRATIFICACIÓN	DOCUMENTOS CON QUE EVIDENCIA SU EXPERIENCIA EN LOS TRABAJOS QUE EJECUTARÁ

Manifiesto que la información antes proporcionada es verídica, y estoy de acuerdo en que de requerirlo la convocante podrá verificar la información.

(HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA)

LICITACION PUBLICA No. _____ DESCRIPCION: _____	FECHAS		ANEXO AT8
	INICIO	TERMINO	HOJA: DE:
RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE	FIRMA DEL LICITANTE		
DESCRIPCIÓN DE LA PLANEACIÓN INTEGRAL Y EL PROCEDIMIENTO DE LOS TRABAJOS			
ARQ. EDUARDO LOPEZ ARIAS SECRETARIO DE OBRAS PUBLICAS PRESENTE. El LICITANTE deberá presentar en hoja membretada la descripción de la planeación integral que tiene para realizar los trabajos, incluyendo el procedimiento constructivo de ejecución de los trabajos. PLANEACION INTEGRAL: PROCEDIMIENTO CONSTRUCTIVO: NOMBRE FIRMA DE LICITANTE			

EL LICITANTE DEBERA APEGARSE AL FORMATO ESTABLECIDO POR LA SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS Y CAPTURAR LOS ESPACIOS FALTANTES CON LOS DATOS DE LA LICITACIÓN CONVOCADA.

LICITACION PUBLICA No. _____	FECHAS		RAZON SOCIAL DEL LICITANTE	ANEXO AT9
DESCRIPCION: _____	INICIO	TERMINO	NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	HOJA: DE:

RELACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO

MAQUINA No.	DESCRIPCIÓN DE LA MAQUINARIA O EQUIPO INDICANDO TIPO Y/O MODELO	MARCA	% DE VIDA ÚTIL	CARACTERÍSTICAS PARTICULARES			FECHA DE PUESTA EN CAMPO	SITIO UBICACIÓN ACTUAL (DEL EQUIPO)	PROPIA	
				AÑO DE FABRICACIÓN Y NUM. DE SERIE	CAPACIDAD DEL EQUIPO	POTENCIA DEL MOTOR			SI	NO

Manifiesto que la información antes proporcionada es verídica, y estoy de acuerdo en que de requerirlo la convocante podrá verificar la información

LICITACION PUBLICA No. _____	FECHAS		ANEXO A10
DESCRIPCION: _____	INICIO	TERMINO	HOJA: DE:
RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE	FIRMA DEL LICITANTE		

CÁLCULO DEL FACTOR DE SALARIO REAL

I.-Días de percepción pagados al año:	DÍAS
Días calendario de un periodo anual	
Días de aguinaldo (Art. 87 L.F.T.)	
Días por prima vacacional (Art. 80 L.F.T.)	
TOTAL DE DÍAS PAGADOS AL AÑO (TP)	

II.-Días no trabajados al año:	DÍAS
Domingos (Art. 69 L.F.T.).	
Vacaciones (Art. 76 L.F.T.).	
Descanso obligatorio (Art. 74 L.F.T.).	
Días por costumbre.	
Días por condiciones climáticas.	
Días por enfermedad.	
Total Días no laborados.	
DÍAS EFECTIVOS LABORADOS (TI)	
TI = (Días Calendario de Un Periodo Anual) - (Días No Trabajados al Año)	

FACTOR SALARIO BASE DE COTIZACION IMSS (FSBCIMSS) $FSBCIMSS = (TP) / (Días Calendario de Un Periodo Anual)$	
---	--

CATEGORÍA	Ps	FACTOR DE SALARIO REAL $FSR = Ps (TP / TI) + (TP / TI)$

DONDE:

Ps = FRACCIÓN DECIMAL DE LAS OBLIGACIONES OBRERO-PATRONALES CONFORME LA LEY DEL IMSS, CALCULADO EN EL ANEXO AE16 DE LA PROPUESTA ECONÓMICA

LICITACION PUBLICA No. _____		PLAZO DE EJECUCION DE LOS TRABAJOS		FECHAS		ANEXO AT11			
DESCRIPCION: _____		RAZON SOCIAL DEL LICITANTE		INICIO		TERMINO			
				FIRMA DEL LICITANTE		HOJA: DE:			
PROGRAMA CALENDARIZADO DE EJECUCIÓN GENERAL DE LOS TRABAJOS									
No.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	MES_	MES_	MES_	MES	MES	MES_
ANEXO									
NOTA:	INDICAR CANTIDAD MENSUAL	EJEMPLO							
37	TRANSPORTE Y MONTAJE DE LOSAS PRECOLADAS TIPO II INDICAR %	PZA.		700.00	200.00	200.00	200.00	100.00	
C.02	EJECUCIÓN MENSUAL CIMENTACION	EJEMPLO: PARTIDA 1			10%	30%	40%	20%	
NOTA: EN CASO DE NECESITAR MAS COLUMNAS PARA REPRESENTAR LOS MESES SIRVASE AGREGARLOS.									