

9. FORMATOS

FORMATO 1

CARTA DE ESTATUTOS

[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]

Lugar, _____ a ____ de _____ del 2025.

LIC. JESÚS ELISEO FLORES GÓMEZ

PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE VERACRUZ

P R E S E N T E.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento de Licitación Pública Internacional No. LPI/CESAVEVER/2025/002, para la adquisición de “Spinosad, Flutriafol y Zeta-Cipermetrina”, yo [nombre completo] declaro bajo protesta de decir verdad que los estatutos que presento son los que rigen actualmente la empresa que represento.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

FORMATO 2

**CARTA DE NO REVOCACIÓN DE PODERES
[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]**

Lugar, _____ a ____ de _____ del 2025.

LIC. JESÚS ELISEO FLORES GÓMEZ
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE VERACRUZ
P R E S E N T E.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento de Licitación Pública Internacional No. LPI/CESAVEVER/2025/002, para la adquisición de “Spinosad, Flutriafol y Zeta-Cipermetrina”, yo [nombre completo] declaro bajo protesta de decir verdad que el poder que exhibo no me ha sido revocado ni limitado en forma alguna.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

FORMATO 3

**CARTA DE NO INHABILITACIÓN O SUSPENSIÓN
[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]**

Lugar, _____ a ____ de _____ del 2025.

LIC. JESÚS ELISEO FLORES GÓMEZ
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE VERACRUZ
P R E S E N T E.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento de Licitación Pública Internacional No. LPI/CESAVEVER/2025/002, para la adquisición de “Spinosad, Flutriafol y Zeta-Cipermetrina”, yo (nombre completo) declaro bajo protesta de decir verdad que, mi representada no se encuentra en los supuestos que se establecen en el punto 2.2.1 Primer sobre: Documentación Legal y administrativa, inciso C) Para personas físicas y morales, fracción II, numeral 1, de las bases del procedimiento, asimismo, no se encuentra inhabilitada o suspendida para proveer bienes o servicios a la federación o a cualquier otra entidad federativa.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

FORMATO 4

CARTA DE CONFORMIDAD

[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]

Lugar, _____ a ____ de _____ del 2025.

LIC. JESÚS ELISEO FLORES GÓMEZ

PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE VERACRUZ

P R E S E N T E.

Por medio de la presente, yo [nombre completo] declaro bajo protesta de decir verdad que conozco en su integridad y manifiesto mi conformidad de cada uno de los puntos y requisitos establecidos en las bases y junta de aclaraciones del procedimiento de Licitación Pública Internacional No. LPI/CESAVEVER/2025/002, para la adquisición de “Spinosad, Flutriafol y Zeta-Cipermetrina”.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

FORMATO 5

**CARTA COMPROMISO PARA RESPONDER POR FALLA O DEFECTO
[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]**

Lugar, _____a ____ de _____del 2025.

**LIC. JESÚS ELISEO FLORES GÓMEZ
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE VERACRUZ
P R E S E N T E.**

Por medio de la presente, en relación al procedimiento de Licitación Pública Internacional No. LPI/CESAVEVER/2025/002, para la adquisición de “Spinosad, Flutriafol y Zeta-Cipermetrina”, yo (nombre completo), me obligo a responder por cualquier falla o defecto que presente el bien o servicio, así como alguna responsabilidad en que se hubiere incurrido, en los términos señalados en el contrato respectivo y en el Código Civil Federal.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

FORMATO 6

**CARTA GARANTÍA DE CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES
[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]**

Lugar, _____a ____ de _____del 2025.

LIC. JESÚS ELISEO FLORES GÓMEZ
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE VERACRUZ
P R E S E N T E.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento de Licitación Pública Internacional No. LPI/CESAVEVER/2025/002, para la adquisición de “Spinosad, Flutriafol y Zeta-Cipermetrina”, yo (nombre completo), garantizo que me apegó a las características y especificaciones técnicas establecidas en las presentes bases conforme a su propuesta cumpliendo con la normatividad aplicable.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

FORMATO 7

CARTA GARANTÍA DE ENTREGA
[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]

Lugar, _____ a ____ de _____ del 2025.

LIC. JESÚS ELISEO FLORES GÓMEZ
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE VERACRUZ
P R E S E N T E.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento de Licitación Pública Internacional No. LPI/CESAVEVER/2025/002, para la adquisición de “Spinosad, Flutriafol y Zeta-Cipermetrina”, yo (nombre completo), garantizo que la entrega del bien o ejecución del servicio se realizará en estricto apego a las especificaciones establecidas en el Anexo Técnico.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

FORMATO 8

**CARTA DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD
[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]**

Lugar, _____ a ____ de _____ del 2025.

**LIC. JESÚS ELISEO FLORES GÓMEZ
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE VERACRUZ
P R E S E N T E.**

Por medio de la presente, en relación al procedimiento de Licitación Pública Internacional No. LPI/CESAVEVER/2025/002, para la adquisición de “Spinosad, Flutriafol y Zeta-Cipermetrina”, yo (nombre completo) declaro bajo protesta de decir verdad que, me abstengo de adoptar conductas, para que la convocante, induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

FORMATO 9

CARTA DE CONFIDENCIALIDAD
[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]

Lugar, _____ a ____ de _____ del 2025.

LIC. JESÚS ELISEO FLORES GÓMEZ
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE VERACRUZ
P R E S E N T E.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento de Licitación Pública Internacional No. LPI/CESAVEVER/2025/002, para la adquisición de “Spinosad, Flutriafol y Zeta-Cipermetrina”, yo (nombre completo) declaro bajo protesta de decir verdad, manifiesto que me obligo a no divulgar ni utilizar la información identificada como confidencial o que conozca durante la vigencia del contrato, comprometiéndome solo a difundir aquella información que, en su caso, indique “**la Instancia Ejecutora**” a través del Administrador del contrato, garantizando la confidencialidad de la información que reciba, registre o genere, derivado de la puesta en operación del procedimiento en el que participo, y me obligo a participar bajo las más estrictas reglas de confidencialidad y secreto profesional. En este sentido cualquier documentación o información que conserve como parte de mis archivos a la conclusión de ejecución del contrato, pasará a ser propiedad de la Instancia Ejecutora.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

FORMATO 10

CARTA DE CARÁCTER DE MIPYMES
[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]

Lugar, _____a ____ de _____del 2025.

LIC. JESÚS ELISEO FLORES GÓMEZ
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE VERACRUZ
P R E S E N T E.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento de Licitación Pública Internacional No. LPI/CESAVEVER/2025/002, para la adquisición de “Spinosad, Flutriafol y Zeta-Cipermetrina”, yo (nombre completo); bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la empresa que represento, cuenta con el carácter de MIPYME bajo la estratificación de: _____.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

FORMATO 11

CARTA DE FACULTADES

[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]

Lugar, _____a ____ de _____del 2025.

LIC. JESÚS ELISEO FLORES GÓMEZ

PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE VERACRUZ

P R E S E N T E.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento de Licitación Pública Internacional No. LPI/CESAVEVER/2025/002, para la adquisición de “Spinosad, Flutriafol y Zeta-Cipermetrina”, yo (nombre completo), en cumplimiento con lo que establece; bajo protesta de decir verdad manifiesto que el que suscribe la presente, cuenta con facultades suficientes para comprometerme a nombre de mi representada _____, para intervenir en el Acto de presentación y apertura de propuestas para esta convocatoria.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

FORMATO 12

CARTA COMPROMISO DE ENTREGA DE FIANZA
[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]

Lugar, _____a ____ de _____del 2025.

LIC. JESÚS ELISEO FLORES GÓMEZ
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE VERACRUZ
P R E S E N T E.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento de Licitación Pública Internacional No. LPI/CESAVEVER/2025/002, para la adquisición de “Spinosad, Flutriafol y Zeta-Cipermetrina”, yo (nombre completo) me comprometo a presentar fianza por el equivalente al 10% del monto total de la propuesta, en caso de resultar adjudicado, misma que se me devolverá, una vez que presente la fianza para responder de los defectos y vicios ocultos, así como de cualquier otra responsabilidad en que pudiese incurrir.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

FORMATO 13

CARTA DE CONFLICTO DE INTERÉS
[DEBERÁ REQUISITARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA]

Lugar, _____a ____ de _____del 2025.

LIC. JESÚS ELISEO FLORES GÓMEZ
PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE VERACRUZ
P R E S E N T E.

Por medio de la presente, en relación al procedimiento de Licitación Pública Internacional No. LPI/CESAVEVER/2025/002, para la adquisición de “Spinosad, Flutriafol y Zeta-Cipermetrina”, yo (nombre completo), manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi representada y/o socio(a) o asociado(a) no se encuentran en el supuesto de “Conflicto de interés” para participar en el procedimiento de contratación.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA