**Anexo No. 4.3**

**Carta relativa a consumibles y accesorios**

Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Titular de la División Evaluación de Equipamiento

**(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_)** en mi carácter de representante legal de la empresa **(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA\_)**, manifiesto que:

Respecto de la adjudicación de la partida \_\_\_\_\_, del procedimiento de contratación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se encuentran a disposición del Instituto lo relativo a los consumibles y/o accesorios para el funcionamiento de los bienes que se enlistan a continuación, mismas que se encuentran incluidas en el Catálogo Operativo de Accesorios y Consumibles del IMSS.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Clave IMSS | Descripción del Artículo | Presentación | Número de Catálogo del Proveedor |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Asimismo, para aquellos que no se encuentran incluidas en el mencionado, se le solicita la inclusión de estos, para lo cual se adjuntan de manera impresa los formatos oficiales debidamente requisitados.

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA** |