

ACTA DEL EVENTO DE JUNTA DE ACLARACIONES A LAS BASES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO **LP/E/SSA/010/2019**-CONVOCADA POR LOS SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO, PARA LA **ADQUISICION DE SUMINISTRO Y PREPARACION DE MEDICAMENTOS MEZCLADOS Y NUTRICION PARENTERAL**, DE CONFORMIDAD CON LO QUE ESTABLECE EL ART. 28 FRACCIÓN II DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL ESTADO DE DURANGO.

EN LA CIUDAD DE DURANGO, DGO., SIENDO LAS 11:10 HORAS DEL DÍA 10 DE MAYO DE 2019, ESTANDO PRESENTE **EL ING. FEDERICO PEÑA VAZQUEZ JEFE DE ADQUISICIONES DE LOS SERVICIOS DE SALUD**, REPRESENTANTE DEL **DR. SERGIO GÓNZALEZ ROMERO SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO**, DE CONFORMIDAD CON LA DELEGACIÓN DE FACULTADES EXPEDIDA A SU NOMBRE, QUE OBRA EN EL EXPEDIENTE DE LA PRESENTE LICITACION, Y REUNIDOS LOS ABAJO FIRMANTES EN EL AULA ANEXA A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO, SITO EN CALLE CUAUHTÉMOC NO. 225 NORTE, C.P. 34000, ZONA CENTRO, DURANGO, DGO., CON EL OBJETO DE LLEVAR A CABO LA REUNIÓN DE ACLARACIONES CORRESPONDIENTE A LA LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL NÚMERO **LP/E/SSA/010/2019**, QUE EFECTÚAN LOS SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO PARA LA **ADQUISICION DE SUMINISTRO Y PREPARACION DE MEDICAMENTOS MEZCLADOS Y NUTRICION PARENTERAL**, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL PUNTO 2.3 DE LAS BASES RESPECTIVAS Y POR EL ARTÍCULO 28 FRACCIÓN II DE LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL ESTADO DE DURANGO.

ORDEN DEL DÍA:

PRIMERO.- SE DA LA BIENVENIDA POR PARTE DEL **ING. FEDERICO PEÑA VAZQUEZ**, A TODOS LOS PRESENTES.-

SEGUNDO.- SE SEÑALA QUE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 2.3 DE LAS BASES RESPECTIVAS, SE RECIBIERON EN TIEMPO Y FORMA LA SOLICITUD DE ACLARACIÓN A LA CONVOCANTE POR PARTE DE LA EMPRESA POR LO QUE SE PROCEDE A DAR LECTURA A DICHAS ACLARACIONES SIN CONTAR CON LA PRESENCIA DE ALGUN REPRESENTANTE DE LA EMPRESA PRODUCTOS HOSPITALARIOS SA DE CV, QUE A CONTINUACION SE ENLISTAN:

1.- PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

1.- PUNTO 1. PRESENTACIÓN.- DICE AL TEXTO CELEBRARÁ LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. LP/E/SSA/010/2019 PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SUMINISTRO Y PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS MEZCLADOS Y NUTRICIÓN PARENTERAL PARA EL CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA, A FIN DE CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS DE SALUD, MISMAS QUE SE ENUNCIAN EN EL ANEXO 1 Y BAJO LAS SIGUIENTES:

SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS SEÑALE SI SOLAMENTE SE CONSIDERARAN LAS NECESIDADES DEL CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA, O TAMBIEN LAS NECESIDADES QUE SE TENGAN EN HOSPITALES DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO DONDE SE REQUIERE EL SERVICIO DE MEZCLADO DE MEDICAMENTOS DE NUTRICIÓN PARENTERAL, TAL ES EL CASO DE LOS HOSPITALES GENERALES DE GÓMEZ PALACIO, LERDO, HOSPITAL 450 Y HOSPITAL MATERNO INFANTIL, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

RESPUESTA: EL CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA, CONCENTRA A TODOS LOS PACIENTES QUE CUBRE LOS PROGRAMAS DEL ESTADO, POR LO CUAL LAS NECESIDADES DE ESTE CENTRO SON LAS UNICAS A CUBRIR POR EL ESTADO EN MATERIA DE CANCEROLOGIA.

2.- PUNTO 1.1 ORIGEN DE LOS RECURSOS.- DICE AL TEXTO PARA CUBRIR LAS EROGACIONES QUE SE DERIVEN DEL CONTRATO, OBJETO DE ESTA LICITACIÓN, LOS RECURSOS FUERON AUTORIZADOS DEL FONDO DE APORTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD (FASSA), CUOTAS DE RECUPERACIÓN, SEGURO POPULAR, SEGURO MEDICO SIGLO XXI, ASE Y ESTATAL, POR LO QUE LA LEGISLACIÓN APLICABLE ES LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL ESTADO DE DURANGO, MEDIANTE EL MEMORANDUM NUMERO DA/SCP/343/2018, (12597) DE FECHA 06 DE JULIO DE 2018.

SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS SEÑALE SI EL MEMORANDUM NÚMERO DA/SCP/343/2019, (12597) FECHADO EL 06 DE JULIO DE 2018, TIENE VIGENCIA Y COBERTURA PARA LOS COMPROMISOS QUE SE ADQUIERAN DURANTE EL EJERCICIO 2019, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, DICHO OFICIO CUBRE TODO LO REALIZADO EN EL EJERCICIO FISCAL 2019.

3.- PUNTO 3.2.3 FIRMA DEL CONTRATO.- DENTRO DE LOS REQUISITOS QUE SE DEBERAN PRESENTAR AL MOMENTO DE LA FIRMA DEL CONTRATO SE HACE MENCIÓN DE LOS SIGUIENTE:

- ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA DE CONSTANCIA EXPEDIDA POR LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA FEDERAL O ESTATAL, MEDIANTE LA CUAL SEÑALE QUE NO HA SIDO SANCIONADA O AMONESTADA.
- ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA DE CONSTANCIA EXPEDIDA POR LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA FEDERAL O ESTATAL, MEDIANTE LA CUAL SEÑALE QUE NO HA SIDO SANCIONADA O

AMONESTADA EN EL ÚLTIMO AÑO CON UNA VIGENCIA NO MAYOR DE TREINTA DÍAS NATURALES ANTERIORES A LA PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES DE LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA.

SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS SEÑALE SI SE TRATA DEL MISMO DOCUMENTO EN AMBOS PUNTOS, ASI MISMO NOS INDIQUE O ACLARE BAJO EL MARCO LEGAL SI ES LA SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA FEDERAL LA INSTANCIA QUE DEBIERA GENERAR DICHA CONSTANCIA DEL NO HABER SIDO SANCIONADA O AMONESTADA MI REPRESENTADA, Y EN CASO DE QUE NO SEA UN REQUISITO APLICABLE SE OMITA LA PRESENTACIÓN DE DICHO REQUISITO A LA FIRMA DEL CONTRATO.

RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACIÓN

4.- PUNTO 9.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.- DICE AL TEXTO LA FACTURACIÓN SERÁ POR MES (DEL DÍA PRIMERO AL DÍA ÚLTIMO DE CADA MES), CORRESPONDIENTE AL NÚMERO MEZCLAS REALIZADAS EN BASE A LA RELACIÓN INICIAL Y FINAL, LA CUAL SE DEBERÁ ANEXAR COPIA DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE DEL ÁREA USUARIA DE QUIEN SE ADJUNTARA UNA COPIA SIMPLE DE SU IDENTIFICACIÓN. (PREFERENTEMENTE GAFETE INSTITUCIONAL). LAS CANTIDADES EFECTUADAS DEL 22 AL 31 DE MAYO SERAN FACTURADAS EN EL MES DE JUNIO.

SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI LA RELACIÓN INICIAL Y FINAL QUE DEBERA SER FIRMADA POR EL AREA USUARIA, Y ADJUNTAR UNA COPIA SIMPLE DE SU IDENTIFICACIÓN SE REFIERE AL COMPENDIO DE LOS DETALLES QUE AMPARAN CADA FACTURA Y LA FACTURA MISMA EN LA QUE SE ADJUNTARA LA COPIA SIMPLE DE DICHA IDENTIFICACIÓN EN ESTE CASO DEL ADMINISTRADOR(A) DE LA UNIDAD, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, DE TENER CONDICIONES DIFERENTES, ESTAS PUEDEN SER TRATADAS CON EL AREA ADMINISTRATIVA DEL CENTRO CANCEROLOGIA UNA VEZ FIRMADO EL CONTRATO.

5.- PUNTO 10.2 PAGO. INCISO 10.2.1.- CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 45 PRIMER PÁRRAFO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL ESTADO DE DURANGO LOS PAGOS SE EFECTUARÁN DENTRO DE LOS 20 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTREGA TOTAL Y DE CONFORMIDAD EN TIEMPO Y FORMA Y PRESENTADA LA FACTURA ORIGINAL, LOS IMPUESTOS Y DERECHOS SERÁN PAGADOS POR EL PROVEEDOR A EXCEPCIÓN DEL I. V. A.

SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, QUE PARA EFECTOS DE DAR CUMPLIMIENTO AL PUNTO ANTERIOR SEÑALADO Y A LA VEZ OTORGAR CERTEZA JURÍDICA A MI REPRESENTADA, TENGAN A BIEN CONSIDERAR LA INCLUSIÓN DE LA SIGUIENTE CLAUSULA EN EL CONTRATO DERIVADO DE LA PRESENTE LICITACIÓN:

CLÁUSULA XXXXXXXX.
INCUMPLIMIENTO POR "LA SECRETARIA DE SALUD DE DURANGO"

EN CASO DE INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE "LA SECRETARIA DE SALUD DE DURANGO" RESPECTO CUALQUIERA DE SUS OBLIGACIONES CONFORME EL PRESENTE INSTRUMENTO, INCLUYENDO DE MANERA ENUNCIATIVA MÁS NO LIMITATIVA, LA OBLIGACIÓN DE PAGO PREVISTA EN LA CLÁUSULA XXXXXX, Y LA FIRMA DEL CONTRATO, CONVENIO Y/O PEDIDO EN CASO DE MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN DEL CONTRATO EN UN MONTO MÁXIMO DEL 20% DEL VALOR DEL MISMO, "EL PROVEEDOR" PODRÁ SUSPENDER LA ENTREGA DE LOS BIENES OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA PARA ÉSTE.

FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

RESPUESTA: NO SE ACEPTA SU PROPUESTA.

6.- PUNTO 17.- REQUISITOS QUE DEBERÁN CUMPLIR QUIENES DESEEN PARTICIPAR EN EL CONCURSO. INCISO L. ORIGINAL Y COPIA SIMPLE DEL COMPROBANTE DE PAGO DE BASES LA CUAL DEBERÁ CONTENER EL NOMBRE DE SU EMPRESA (FAVOR DE SOLICITAR AL CAJERO DEL BANCO QUE LO ANOTE EN LA REFERENCIA), EN CASO DE QUE ESTE NO ESTE IMPRESO POR LA INSTITUCIÓN BANCARIA PODRÁ AGREGARSE POR PARTE DEL LICITANTE.

SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR COPIA SIMPLE CON SELLO DE ACUSE POR PARTE DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN, MISMA QUE AL MOMENTO DE REQUERIR LA FACTURA DE LA COMPRA DE BASES NOS SOLICITA SEA ENTREGADO EL COMPROBANTE DEL BANCO EN ORIGINAL, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

RESPUESTA: NO, FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL PUNTO 17 INCISO L) DE LAS BASES, EL DOCUMENTO PRESENTADO SOLO SERA NECESARIO PARA COTEJO Y SERA DEVUELTO PARA QUE PUEDA REALIZAR LA FACTURACIÓN QUE REFIERE.

7.- PUNTO 17.- REQUISITOS QUE DEBERÁN CUMPLIR QUIENES DESEEN PARTICIPAR EN EL CONCURSO. INCISO V. EL LICITANTE DEBERÁ CONTAR CON LAS INSTALACIONES PROPIAS DESTINADAS A LA PREPARACIÓN Y DISPENSACION DE LAS MEZCLAS ESTERILES, NUTRICIONALES Y MEDICAMENTOSAS, LO CUAL SE ACREDITARÁ CON LAS ESCRITURAS PÚBLICAS O CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO QUE GARANTICEN LA PROPIEDAD O POSESIÓN DE LAS INSTALACIONES; FOTOGRAFÍAS DE LAS INSTALACIONES Y EQUIPOS.

SOLICITAMOS AMABLEMENTE NOS PERMITA PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA SOLAMENTE DEL CENTRO DE MEZCLAS DEL CUAL ESTAREMOS LLEVANDO A CABO EL MEZCLADO DE LOS MEDICAMENTOS NUTRICIONALES Y ONCOLÓGICOS EN LA CIUDAD DE TORREON, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

RESPUESTA: SE ACEPTA, SU PROPUESTA, SIEMPRE Y CUANDO DE SER ADJUDICADOS SE PRESENTE PREVIO A LA FIRMA DEL CONTARTO.

8.- PUNTO 17.- REQUISITOS QUE DEBERÁN CUMPLIR QUIENES DESEEN PARTICIPAR EN EL CONCURSO. INCISO X. NÚMERAL 3. INCISO a. COPIA SIMPLE DE LA FICHA TECNICA YA SEA INSERTO, FOLLETOS, INFORMACION DERIVADA DEL PLM O DOCUMENTOS AVALADOS Y EMITIDOS POR EL LABORATORIO O FABRICANTE DIRECTO EN RELACIÓN A USO TERAPEUTICO Y DOSIFICACIONES.

SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR EL MARBETE DE LOS MEDICAMENTOS CONTEMPLADOS EN EL ANEXO 1A PARA DAR CUMPLIMIENTO A ESTE PUNTO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

RESPUESTA: SE ACEPTA SU PROPUESTA SIEMPRE Y CUANDO SEA PARTE DEL REGISTRO SANITARIO Y ÉSTE SE ENCUENTRE VIGENTE E INCLUYA USO TERAPEUTICO Y DOSIFICACIONES SIN SER LIMITANTE PARA LOS DEMÁS PARTICIPANTES.

9.- PUNTO 15.1 ASPECTOS TÉCNICOS. DICE: LAS PROPUESTAS DEBERÁN ELABORARSE EN EL FORMATO SEÑALADO COMO ANEXO 1 RENGLÓN SEGUIDO EN HOJAS MEMBRETADAS DE LA EMPRESA, EN ORIGINAL Y COPIA, EN IDIOMA ESPAÑOL

SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NO ACLARE SI EL ANEXO AL CUAL SE REFIERE DEBE SER EL ANEXO 2 PROPUESTA TECNICA DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.

RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, EL ANEXO AL QUE DEBE REFERIR ESTE PUNTO ES EL ANEXO 2.

10.- PUNTO 17.- REQUISITOS QUE DEBERÁN CUMPLIR QUIENES DESEEN PARTICIPAR EN EL CONCURSO.
C. ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA FOTOSTÁTICA DEL FORMATO DE ALTA ANTE HACIENDA Y SU CEDULA FISCAL (RFC), SE VALIDARÁ QUE TENGA AL MENOS UN AÑO DE INICIO DE FUNCIONES EN EL ESTADO DE DURANGO.

SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE EN ARAS DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACIÓN, CONCURRENCIA Y COMPETENCIA ECONÓMICA DE LOS LICITANTES, SOLICITAMOS PERMITA PRESENTAR EN COPIA SIMPLE ALTA DE HACIENDA Y COPIA SIMPLE DEL RFC Y/O (CIF) EMITIDO POR LA PAGINA DEL SAP, CON UNA DIRECCION EN OTRA ENTIDAD FEDERATIVA Y NO LIMITAR QUE SEA SOLO DURANGO, YA QUE EL CARÁCTER DE LA CONVOCATORIA ES NACIONAL.
SE ACEPTA?

RESPUESTA: SI, SE ACEPTA SU PROPUESTA SIN SER LIMITANTE PARA LOS DEMÁS LICITANTES.

11.- PUNTO 17.- REQUISITOS QUE DEBERÁN CUMPLIR QUIENES DESEEN PARTICIPAR EN EL CONCURSO.

O. ORIGINAL Y COPIA DE LOS COMPROBANTES DE PAGO, DONDE ACREDITE ESTAR AL CORRIENTE EN EL PAGO DE CUOTAS-OBRAERO-PATRONALES ANTE IMSS E INFONAVIT.

P. DOCUMENTO EXPEDIDO POR EL IMSS CON LA OPINION DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES, EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL PREVISTAS EN LAS REGLAS 2, 3, Y 4, REGLAS PARA LA OBTENCIÓN DE LA OPINION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL. PUBLICADAS EN EÑ DOF EL 27 DE FEBRERO DEL 2015

SE SOLICITA ATENTAMENTE A ESTA CONVOCANTE EN EL CASO DE QUE MI REPRESENTADA NO CUENTE CON REGISTRO PATRONAL O INFONAVIT, ME PERMITA MANIFESTARLO POR ESCRITO INDICANDO QUE "NO APLICA" Y/O QUE SE ENCUENTRAN LOS TRABAJADORES SUBCONTRATADOS POR OTRA EMPRESA PRESENTANDO COPIA DEL CONTRATO CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, Y CARTA DE LA COMPAÑIA SUBCONTRATADA (OUTSOURCING), DIRIGIDA A "SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO" DONDE MANIFIESTE LO DICHO, PARA DAR CUMPLIMIENTO PUNTO 17 INCISO O) Y P) ADJUNTANDO LAS SIGUIENTES OPINIONES DE AMBAS EMPRESAS:

OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES VIGENTES Y EN SENTIDO POSITIVO, EXPEDIDA POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT).

LA OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA EMPRESA SUBCONTRATADA QUE EMITE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL EN LA SIGUIENTE LIGA: [HTTP://WWW.IMSS.GOB.MX/TRAMITES/CUMPLIMIENTO-OBLIGACIONES Y \(AMBAS EMPRESAS\)](http://www.imss.gob.mx/tramites/cumplimiento-obligaciones)

LA OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE AMORTIZACIONES DE LA EMPRESA SUBCONTRATADA QUE EMITE EL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES.

SE ACEPTA?

RESPUESTA: SE ACEPTA SU PROPUESTA.

12.- PUNTO 17.- REQUISITOS QUE DEBERÁN CUMPLIR QUIENES DESEEN PARTICIPAR EN EL CONCURSO.
DICE:

T. PRESENTAR ESCRITO EN EL QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, "QUE LAS PRUEBAS" QUE PROPONE, CUMPLEN CON TODA LA NORMATIVIDAD EN MATERIA DE SALUD, CON LAS NORMAS OFICIALES (NOM), O EN SU CASO CON LAS NORMAS INTERNACIONALES O LAS NORMAS DE REFERENCIA APLICABLES.

SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA REALIZAR LA CORRECCION PARA SUSTITUIR "LAS PRUEBAS" POR "QUE EL SERVICIO DE SUMINISTRO DE MEZCLAS" YA QUE ESTE ULTIMO ES EL OBJETO DE ESTA LICITACION.

SE ACEPTA?

RESPUESTA: SE ACEPTA SU PROPUESTA.

13.- ANEXO 1. REPORTE DE PARTIDA DEVOLUCIONES:

LA CONVOCANTE PODRÁ HACER DEVOLUCIONES CUANDO SE COMPRUEBEN DEFICIENCIAS EN LA CALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS MEZCLADOS SUMINISTRADOS IMPUTABLES AL LICITANTE ADJUDICADO O CUANDO NO SE CUMPLA CON EL PERÍODO DE CADUCIDAD SOLICITADO, LA DEVOLUCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA UNIDADES HOSPITALARIA INCLUIDA EN ESTAS BASES, EL LICITANTE ADJUDICADO DEBERÁ REEMPLAZARLOS EN UN LAPSO NO MAYOR A 3 HORAS; DE NO SUCEDER ASÍ, SE PODRÁ APLICAR LA PENA CONVENCIONAL SEÑALADA EN ESTAS BASES.

SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA QUEDE ADJUDICADO, NOS PERMITA REEMPLAZAR LA DEVOLUCION EN UN LAPSO NO MAYOR A 5 HORAS.

RESPUESTA: SE ACEPTA SU PROPUESTA

14.- ANEXO 1ª

DICE:

MEDICAMENTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD DE MEDIDA
BLINATUMOMAB	38.5 MCG	1155	2500	MCG
ALBÚMINA	10 ml	2500	7000	MG
BLEOMICINA 15 IU	15 IU	691	1694	MG
LIP 20% MCT/LCT C/AC GRASOS OMEGA 3	100 ml	3389	8306	ML
AMINOÁCIDOS CRISTALIN 10%	100 ml	7089	17374	ML
GLUTAMINA	20 ml	164	403	ML
BOLSA PARA NUTRICION PARA INTERAL	3000 ml	14	50	ML
BOLSA PARA NUTRICION PARA INTERAL	2000ml	41	55	ML
L-CARNITINA	1000 ml	160	393	ML
AMINOÁCIDOS CRISTALIN 8.5% S/E	42.5 ml	648	1588	ML
VITAMINA C	1000 ml	105	258	ML
CLORURO DE SODIO 17.7%	150 ml	431	1055	ML
CLORURO DE POTASIO	200 ml	211	517	ML
SULFATO DE MAGNESIO	40.5 ml	112	274	ML
LÍPIDOS CADENA MEDIA/LARGA 20%	100 ml	42	103	ML
GLUCONATO DE CALCIO 10%	4.65 ml	128	313	ML
Heparina 1000 ml	1000 ml	20	50	ML

SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA REALIZAR LA CORRECCIÓN EN LA PRESENTACION DEL MEDICAMENTO DE ACUERDO A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACION A COTIZAR Y REGISTRO SANITARIO A PRESENTAR AUTORIZADO POR LA COFEPRIS ASI COMO LA CORRECCION EN LA UNIDAD DE MEDIDA CORRECTA DE LOS MEDICAMENTOS QUEDANDO DE LA SIGUIENTE FORMA:

DEBE DECIR:

MEDICAMENTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD DE MEDIDA
BLINATUMOMAB	35 MCG	1155	2500	MCG
ALBÚMINA	50 ml	2500	7000	ML
BLEOMICINA 15 U	15 U	691	1694	U
LIP 20% MCT/LCT C/AC GRASOS OMEGA 3	500 ml	3389	8306	ML
AMINOÁCIDOS CRISTALIN 10%	500 ml	7089	17374	ML
GLUTAMINA	100 ml	164	403	ML
BOLSA PARA NUTRICION PARA INTERAL	3000 ml	14	50	PZA
BOLSA PARA NUTRICION PARA INTERAL	2000ml	41	55	PZA
L-CARNITINA	5 ml	160	393	ML
AMINOÁCIDOS CRISTALIN 8.5% S/E	500 ml	648	1588	ML
VITAMINA C	10 ml	105	258	ML
CLORURO DE SODIO 17.7%	10 ml	431	1055	ML
CLORURO DE POTASIO	5 ml	211	517	ML
SULFATO DE MAGNESIO	10 ml	112	274	ML
LÍPIDOS CADENA MEDIA/LARGA 20%	500 ml	42	103	ML
GLUCONATO DE CALCIO 10%	10 ml	128	313	ML
Heparina 10 ml	10 ml	20	50	ML

RESPUESTA: SE ACEPTA EL CAMBIO.

15.- ANEXO 1ª

MEDICAMENTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD DE MEDIDA
ASPARAGINASA PEGILADA	3750 U	150000	250000	UI

SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ELIMINE O QUE NO FORME PARTE DEL REQUERIMIENTO, YA QUE ES UN MEDICAMENTO QUE ACTUALMENTE NO SE COMERCIALIZA EN MEXICO, POR LO TANTO NO CUENTA CON REGISTRO SANITARIO EMITIDO POR LA COFEPRIS.

ASI MISMO QUE NO SEA MOTIVO DE DESCALIFICACION EL NO COTIZARLO.

RESPUESTA: SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO EN EL LAPSO DE EL PRESENTE PROCESO DE LICITACIÓN NO SE ENCUENTRE DE ENCONTRARSE ESTE REGISTRO, DEBERA CONTEMPLAR EN SU PROPUESTA ESTE MEDICAMENTO.

16.- ANEXO 1ª

MEDICAMENTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD DE MEDIDA
CLORURO DE SODIO 0.9 %	50 ml	5989	14680	ML
CLORURO DE SODIO 0.9 %	100 ml	18174	44545	ML

CLORURO DE SODIO 0.9 %	250 ml	73134	179250	ML
CLORURO DE SODIO 0.9 %	500 ml	172143	500000	ML
CLORURO DE SODIO 0.9 %	1000 ml	348901	90000	ML
DEXTROSA 5%	50 ml	3721	9120	ML
DEXTROSA 5%	100 ml	10890	26690	ML
DEXTROSA 5%	250	44443	110000	ML
DEXTROSA 5%	500	93922	250000	ML
DEXTROSA 5%	1000 ml	63668	160000	ML
JERINGAS	1 mL	75	185	ML
JERINGAS	3 mL	2604	6383	ML

SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ELIMINE O QUE NO FORME PARTE DEL REQUERIMIENTO, YA QUE SON SOLUCIONES (CONTENEDOR) QUE FORMA PARTE DEL SERVICIO INTEGRAL DE MEZCLAS.

ASI MISMO QUE NO SEA MOTIVO DE DESCALIFICACION EL NO COTIZAR LAS SOLUCIONES.

RESPUESTA: SE ACEPTAN SU PROPUESTA.

17.- ANEXO 2

PROPUESTA TÉCNICA

Representante de la empresa.	Fabricante ()	FECHA	Para uso exclusivo de la convocante
Nombre:			
Cargo:			Evaluó:
Firma:	Distribuidor ()		

SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI MI PRESENTADA ES QUIEN REALIZA LA MEZCLAS OBJETO DE LA PRESENTE LICITACION SE DEBERA SEÑALAR COMO (FABRICANTE) PARA CUMPLIR CON ESTE APARTADO?

RESPUESTA: ES CORRECTAS SU APRESIACIÓN

18.- ANEXO 3

PROPUESTA ECONÓMICA

DICE:

PARTIDA UNICA	MONTO MINIMO SIN IVA	MONTO MAXIMO CON IVA	MONTO MINIMO CON IVA	MONTO MAXIMO SIN IVA	TOTAL DE LA PROPUESTA

SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME PERMITA REALIZAR LOS AJUSTATES EN EL ANEXO 3 CON EL OBJETIVO DE CUMPLIR CON LOS CAMPOS SEÑALADOS EN EL ANEXO 1A PARA PODER REALIZAR LA PROPUESTA ECONOMICA?

EN CASO DE QUE SE ACEPTE SE SOLICITA ME CONFIRME SI EL TOTAL DE LA PROPUESTA ES EL MONTO MAXIMO SIN IVA?

DEBE DECIR:

MEDICAMENTO	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	MONTO MAXIMO CON IVA	MONTO MAXIMO SIN IVA	TOTAL DE LA PROPUESTA

RESPUESTA : SE ACEPTA SU PROPUESTA.

19.- SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME PERMITA OFERTAR MÁS DE UNA MARCA POR MEDICAMENTO (GENÉRICO) EN LA PROPUESTA TECNICA ANEXO 2, AGREGANDO A LA PROPUESTA SUS REGISTROS SANITARIOS CORRESPONDIENTES, ESTO DERIVADO DE QUE ALGUNOS LABORATORIOS NO TIENEN LA CAPACIDAD DE ABASTECER LA CANTIDAD MÁXIMA REQUERIDA PARA TODO EL AÑO, EVITANDO UN POSIBLE DESABASTO.

ES CORRECTO ENTENDER QUE MI REPRESENTADA PUEDE OFERTAR VARIAS MARCAS POR MEDICAMENTO (GENÉRICO) A UN MISMO PRECIO?

SE ACEPTA?

RESPUESTA: SE ACEPTA SU PROPUESTA SIN SER LIMITANTE PARA LOS DEMAS PARTICIPAMNTES.

NOTA, SI HAY ACLARACIONES POR PARTE DE LA CONVOCANTE, PRIMERO SE MANIFIESTAN LAS ACLARACIONES Y DESPUES SE DA LECTURA A LAS PREGUNTAS Y RESPUESTAS DE LOS LICITANTES.

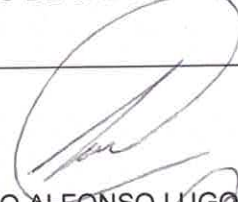



TERCERA.- SE INFORMA QUE EL REGISTRO DE LICITANTES SE LLEVARA A CABO EL DÍA **16 DE MAYO DEL AÑO 2019**, A PARTIR DE LAS **10:00 A LAS 10:50 HRS**, EN LAS OFICINAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES, SITO EN CALLE CUAUHTÉMOC NUMERO 225 NORTE, C.P. 34000 DURANGO, DGO., ASÍ MISMO EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICO-ECONÓMICA SE LLEVARA A CABO EL DÍA **16 DE MAYO DEL AÑO 2019**, EN LA SALA DE JUNTAS ANEXA A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO, SITO EN CUAUTÉNOC NUMERO 225 NORTE, C.P. 34000, DURANGO DGO.

CUARTA.- AL TÉRMINO DE ESTA JUNTA SE ENTREGARA COPIA DE LA PRESENTE ACTA A TODOS Y CADA UNO DE LOS QUE PARTICIPARON EN ELLA, ASÍ COMO AQUELLOS QUE HAYAN ADQUIRIDO BASES, SIENDO RESPONSABILIDAD DE LOS MISMOS RECOGER LA COPIA RESPECTIVA AL TÉRMINO DEL EVENTO, TENIÉNDOSE POR NOTIFICADOS AQUELLOS QUE NO ACUDAN A RECOGERLA, INFORMÁNDOLES QUE PODRÁN SOLICITAR COPIA DENTRO DE LAS 24 HORAS SIGUIENTES VÍA TELEFÓNICA EN UN HORARIO DE LAS 9:00 A LAS 15:00 HORAS, AL TELÉFONO 01 618 1 37 70 20 / 1 37 74 82 Ó A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO licitaciones.ssd@durango.gob.mx, ASI COMO EN LA PAGINA DE SISTEMA DE COMPRAS GUBERNAMENTALES compasestatal.durango.gob.mx PARA QUE LOS ACUERDOS SEAN TOMADOS EN CUENTA PARA SU OBSERVANCIA OBLIGATORIA.-----

CIERRE DEL ACTA.- NO HABIENDO MÁS ACLARACIONES POR PARTE DE LOS LICITANTES, NI POR PARTE DE LA CONVOCANTE, DECLARA **ING. FEDERICO PEÑA VAZQUEZ**, TERMINADO EL ACTO SIENDO LAS 11:40 HORAS DEL MISMO DÍA DE SU INICIO FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE QUIENES EN ELLA INTERVINIERON, PARA LOS EFECTOS LEGALES A QUE HUBIERE LUGAR, CONSTE.-----

POR LOS SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO


ING. FEDERICO PEÑA VÁZQUEZ
REPRESENTANTE DEL DR. SERGIO GONZALEZ ROMERO
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO

 DR. MARIO ALFONSO LUGO NEVAREZ	DIRECTOR DEL CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA
 DR. CRESCENCIO BELTRAN BELTRAN	COMISIONADO DE COPRISED
 C.P. JULIO JESUS MAGALLANES BARRERA	SUBDIRECTOR DE ESTADISTICAS E INFORMATICA
 DR. RAFAEL LOPEZ GURROLA	APOYO A DIRECCION DE PLANEACION

POR LOS LICITANTES

NOMBRE DE LA EMPRESA	NOMBRE DEL REPRESENTANTE	FIRMA
NO SE CUENTA CON PRESENCIA DE LICITANTE		