**Gobierno del Estado de Jalisco**

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**Junta de Aclaraciones**

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SECGSSJ-LCCC-051-2024 CON CONCURRENCIA DE COMITÉ**

**“ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y SUMINISTROS DE LABORATORIO PARA EL INSTITUTO DERMATOLÓGICO DE JALISCO Y EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

Guadalajara, Jalisco a 11 de julio de 2024.

Para efectos de comprensión de la presente Acta, se deberá de atender al **Glosario** descritos en las **BASES** que rigen al Presente Proceso.

En la ciudad de Guadalajara, Jalisco, siendo las **11:00 horas** del día **11 de julio de 2024**, en la Sala de Juntas de la Coordinación de Adquisiciones del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, con domicilio en Calpulalpan #15, Colonia Centro, C.P. 44100, se reunieron los servidores públicos y demás personas, cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente Acta, con el objeto de llevar a cabo la Junta de Aclaraciones a la Convocatoria de la licitación identificada al rubro, de acuerdo a lo previsto en el artículo 63 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, en adelante **LA LEY**, y 65 de su Reglamento, así como lo establecido en el punto 5 de las **BASES,** que rigen la Presente **LICITACIÓN**.

Este acto fue presidido por el **Lic. Abraham Yasir Maciel Montoya,** Coordinador de Adquisiciones del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, quien al inicio de esta junta comunicó a los asistentes que de conformidad con el artículo 63 de **LA LEY**, solamente se atenderán solicitudes de aclaración a la **CONVOCATORIA** de las personas que hayan presentado el escrito en el que expresen su interés en participar en esta **LICITACIÓN**, de forma presencial o electrónica a través de correo electrónico, y cuyas preguntas se hayan recibido en la fecha y hora establecida en la **CONVOCATORIA**.

El presidente del acto fue asistido por el representante del área requirente el cual solventó las preguntas relacionadas con los aspectos técnicos, el representante del área contratante y el representante del OIC cuyos nombres se menciona al final de esta acta.

**H E C H O S:**

**1.- ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE**

No hay aclaraciones por parte de la **CONVOCANTE.**

2.- PREGUNTAS DE LOS PARTICIPANTES.

**Primero. -** La Unidad Centralizada de Compras, informa que una vez recibida la pregunta que realizó el interesado en participar, se procedió a dar contestación a los cuestionamientos de carácter técnico y legal-administrativo, por el **ÁREA REQUIRENTE** y **CONTRATANTE** según corresponda, de los siguientes **PARTICIPANTES**:

| No. | Nombre, Razón O Denominación Social | Número de Preguntas |
| --- | --- | --- |
| 1 | COMERCIAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS S.A. DE C.V. | 22 |
| 2 | ULANA CONSORCIO S.A.P.I. DE C.V. | 1 |
| 3 | ABASTECEDORA TECNOLOGICA ESPECIALIZADA S.A. DE C.V. | 2 |
| 4 | IMPLEMENTOS MEDICOS DE OCCIDENTE S.A. DE  | 3 |
|  | **Total** | **28** |

|  |
| --- |
| **COMERCIAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS S.A. DE C.V.** |
| **No** | **Partida y/o punto de la convocatoria** | **Pregunta** | **Respuesta** |
| 1 | 7.1 | SOLICITAN EN ESTE PUNTO VARIAS CARACTERÍSTICAS ADICIONALES PARA LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA SIN EMBARGO EN EL ÚLTIMO PÁRRAFO DE ESTE PUNTO DESCRIBEN: LA FALTA DE ALGUNA DE LAS CARACTERÍSTICAS ADICIONALES DE LA PROPUESTA NO SERÁ CAUSAL DE DESECHAMIENTO DE LA PROPUESTA DEL PARTICIPANTE. PREGUNTA; ENTENDEMOS QUE, SI LA PROPUESTA ESTÁ COMPLETA CON TODOS LOS DOCUMENTOS QUE ESTÁN SOLICITANDO Y, ADEMÁS, FIRMADA Y SELLADA, NO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN NECESARIO ENTREGARLA DE LA FORMA EN QUE LO DESCRIBEN EN ESTE PUNTO. FAVOR DE ACLARAR. | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, NO ES MOTIVO DE DESECHAMIENTO. |
| 2 | 9.1 | EN EL PÁRRAFO 4 DE ESTE PUNTO SOLICITAN Y ENUMERAN UNA SERIE DE DOCUMENTOS QUE SE DEBEN DE INTEGRAR EN LA PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA. PREGUNTA: EL ARMADO DE ESTA PROPOSICIÓN DEBERÁ DE SER DE ACUERDO CON LO SOLICITADO Y ENUMERADO EN LOS PUNTOS DEL 9.1 A) AL 9.1 O) O DE ACUERDO CON EL DOCUMENTO LLAMADO RELACIÓN DE ANEXOS QUE SE ENCUENTRA EN LAS PÁGINAS 20 Y 21. FAVOR DE ACLARAR. | TANTO EL LISTADO SEÑALADO EN EL NUMERAL 9.1 PRESENTACION Y APERTURA DE PROPUESTA TÉCNICAS Y ECONÓMICAS COMO LA RELACIÓN DE ANEXOS PRESENTAN LA MISMA INFORMACIÓN. |
| 3 | 9.1 a) | EN ESTE PUNTO SOLICITAN LA TRANSCRIPCIÓN TEXTUAL DEL ANEXO 1. CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS. PREGUNTA: ENTENDEMOS QUE PARA CUMPLIR CON LO SOLICITADO EN ESTE PUNTO SE DEBERÁ DE COPIAR Y PEGAR DE MANERA ÍNTEGRA LO DESCRITO DE LA PÁGINA 23 A LA 30 INCLUYENDO TODOS CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ENCUENTRAN EN ESAS PÁGINAS. FAVOR DE ACLARAR | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. |
| 4 | 9.1 a) Anexo 2. (Propuesta Técnica). | SOLICITAMOS AMABLEMENTE QUE LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI EL DOCUMENTO DE LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA PARA LAS PARTIDAS 1 Y 2 DEBE DE SER INTEGRADO POR SEPARADO DESPUÉS DEL ANEXO 1. CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS CON LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA REFERENCIADA DE MARCA Y MODELO DE LOS BIENES A OFERTAR. FAVOR DE ACLARAR. | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. |
| 5 | Sin Punto | PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS ENTENDEMOS QUE NO ES INDISPENSABLE QUE EL REPRESENTANTE LEGAL ACUDA AL EVENTO. EN TODO CASO PODRÁ REALIZAR LA ENTREGA DE LA PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS OTRA PERSONA SIEMPRE Y CUANDO PRESENTE AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN EL MANIFIESTO DE PERSONALIDAD FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL QUE FIRMA LA PROPUESTA Y TAMBIÉN FIRMADO POR LA PERSONA QUE RECIBE EL PODER Y PRESENTA LA PROPOSICIÓN. FAVOR DE ACLARAR. | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. |
| 6 | Sin Punto | EN CASO AFIRMATIVO A LA PREGUNTA ANTERIOR PREGUNTAMOS SI SERÁ NECESARIO PRESENTAR PARA LA INSCRIPCIÓN LA COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN TANTO DE QUIEN PRESENTA LA PROPUESTA Y DE QUIEN LA FIRMA. FAVOR DE ACLARAR. | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. |
| 7 | Partida 1 | EN ESTA PARTIDA SOLICITAN UNA UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA PARA COLPOSCOPIA Y EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE ESTE RENGLÓN DESCRIBEN ELECTRO COAGULADOR PARA HEMOSTASIA Y CORTE…. PREGUNTA: ENTENDEMOS QUE EL EQUIPO A OFERTAR DEBERÁ DE CONTAR CON AL MENOS DOS SALIDAS MONOPOLARES Y UNA SALIDA BIPOLAR. FAVOR DE ACLARAR | SOLO ES NECESARIA UNA SALIDA MONOPOLAR Y UNA BIPOLAR. |
| 8 | Partida 1 | EN ESTA PARTIDA SOLICITAN UNA UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA PARA COLPOSCOPIA Y EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE ESTE RENGLÓN DESCRIBEN ELECTRO COAGULADOR PARA HEMOSTASIA Y CORTE…. PREGUNTA: ENTENDEMOS QUE EL EQUIPO A OFERTAR DEBERÁ DE CONTAR CON AL MENOS TRES POTENCIAS DE CORTE-COAGULANTE QUE EN ELECTROCIRUGÍA SE DENOMINAN BLEND I, BLEND II O BLEND III O SIMILAR. FAVOR DE ACLARAR. | EL EQUIPO DEBERÁ DE CONTAR CON UN SISTEMA REGULABLE DE PONTENCIAS DE AL MENOS 3 NIVELES Y AJUSTE INDEPENDIENTE PARA SUBIR Y BAJAR EL CORTE LA Y COAGULACIÓN DE ACUERDO A LA NECESIDAD. |
| 9 | Partida 1 | EN ESTA PARTIDA SOLICITAN UNA UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA PARA COLPOSCOPIA Y EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE ESTE RENGLÓN DESCRIBEN ELECTRO COAGULADOR PARA HEMOSTASIA Y CORTE…. RANGO DE POTENCIA MÁXIMA EN EL CORTE PREGUNTA: LAS UNIDADES DE ELECTROCIRUGÍA A NIVEL MUNDIAL SE ESTATIFICAN DE ACUERDO CON LA SALIDA DE POTENCIA DE CORTE PURO QUE EMITEN, POR LO TANTO, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE QUE CON LA FINALIDAD DE QUE LA UNIDAD SOLICITADA ADEMÁS DE PROCESOS DE COLPOSCOPIA SEA UTILIZADA EN CUALQUIER TIPO DE CIRUGÍA Y PARA ESTABLECER LA ESTATIFICACIÓN PARA TODOS LOS OFERENTES, DEBEMOS DE ENTENDER QUE LA POTENCIA DE SALIDA PARA CORTE PURO MONOPOLAR SEA DE AL MENOS 300 WATTS Y DE AL MENOS 140 WATTS DE CORTE PURO BIPOLAR. FAVOR DE ACLARAR. | EL EQUIPO DEBERÁ TENER AL MENOS UNA POTENCIA DE 100W PARA EL SISTEMA MONO Y BIPOLAR. |
| 10 | Partida 1 | EN ESTA PARTIDA SOLICITAN UNA UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA PARA COLPOSCOPIA Y EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE ESTE RENGLÓN DESCRIBEN ELECTRO COAGULADOR PARA HEMOSTASIA Y CORTE POR MEDIO DE LATA FRECUENCIA. PREGUNTA: POR ALTA FRECUENCIA DEBEMOS DE ENTENDER QUE CON LA FINALIDAD QUE LAS UNIDADES SEAN SEGURAS PARA SU UTILIZACIÓN LOS EQUIPOS A OFERTAR DEBERÁN DE OPERAR CON UNA FRECUENCIAS DE TRABAJO MONOPOLAR Y BIPOLAR POR ENCIMA DE LOS 400 (KHZ) FAVOR DE ACLARAR. | LAS FRECUENCIAS DE TRABAJO MONOPOLAR Y BIPOLAR DEBERÁ SER DE AL MENOS 400 KHZ. |
| 11 | Partida 1 | EN ESTA PARTIDA SOLICITAN UNA UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA PARA COLPOSCOPIA Y EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE ESTE RENGLÓN DESCRIBEN ELECTRO COAGULADOR PARA HEMOSTASIA Y CORTE Y MÁS ADELANTE DESCRIBEN: EFECTOS DE COAGULACIÓN. PREGUNTA CON LA FINALIDAD DE QUE SE PUEDAN REALIZAR MÁS PROCEDIMIENTOS CON ESTA UNIDAD SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE QUE LOS BIENES OFERTADOS PARA ESTE RENGLÓN CUENTEN AL MENOS CON TRES SALIDAS POTENCIAS MONOPOLARES PARA COAGULACIÓN. FAVOR DE ACLARAR | EL SISTEMA DE POTENCIA DE COAGULACION PUEDE TENER VARIOS MODOS DE OPERACIÓN, PERO CONTAR CON CONTROL INDEPENDIENTE REGULABLE QUE LLEGUE A 100%. |
| 12 | Partida 1 | EN ESTA PARTIDA SOLICITAN UNA UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA PARA COLPOSCOPIA Y EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE ESTE RENGLÓN DESCRIBEN ELECTRO COAGULADOR PARA HEMOSTASIA Y CORTE Y MÁS ADELANTE DESCRIBEN: EFECTOS DE COAGULACIÓN Y POTENCIA MÁXIMA DE COAGULACIÓN. PREGUNTA CON LA FINALIDAD DE QUE SE PUEDAN REALIZAR MÁS PROCEDIMIENTOS CON ESTA UNIDAD SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MÁS ATENTA QUE LOS BIENES OFERTADOS PARA ESTE RENGLÓN CUENTEN AL MENOS CON TRES SALIDAS POTENCIAS MONOPOLARES PARA COAGULACIÓN DE ENTRE 140 Y 250 WATTS FAVOR DE ACLARAR | SOLO PARA COLPOSCOPIA |
| 13 | Partida 1 | EN ESTA PARTIDA SOLICITAN UNA UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA PARA COLPOSCOPIA Y EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE ESTE RENGLÓN DESCRIBEN ELECTRO COAGULADOR PARA HEMOSTASIA Y CORTE Y MÁS ADELANTE DESCRIBEN: EFECTOS DE COAGULACIÓN Y POTENCIA MÁXIMA DE SALIDA DE COAGULACIÓN. PREGUNTA CON LA FINALIDAD QUE TODOS LOS OFERENTES SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MÁS ATENTA QUE LOS BIENES OFERTADOS PARA ESTE RENGLÓN CUENTEN AL MENOS TRES POTENCIAS DE COAGULACIÓN BIPOLAR DE AL MENOS 120 WATTS. FAVOR DE ACLARAR | EL PARTICIPANTE DEBERÁ COTIZAR DE CONFORMIDAD A LO SEÑALADO EN EL ANEXO 1. CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS. |
| 14 | Partida 1 | EN ESTA PARTIDA SOLICITAN UNA UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA PARA COLPOSCOPIA Y EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE ESTE RENGLÓN DESCRIBEN ELECTRO COAGULADOR PARA HEMOSTASIA Y CORTE….Y MÁS ADELANTE INDICADORES DIGITALES MONO Y BIPOLAR PREGUNTA: CON ESTA DESCRIPCIÓN ENTENDEMOS QUE EL EQUIPO A OFERTAR DEBERÁ DE CONTAR CON LA EXHIBICIÓN NUMÉRICA DE LAS POTENCIA EMITIDAS PARA CORTE Y COAGULACIÓN TANTO MONOPOLAR COMO BIPOLAR EN 2 PANELES DISTINTOS EN LA MISMA UNIDAD UNO PARA LAS DOS POTENCIA DE CORTE Y COAGULACIÓN MONOPOLAR Y DOS PARA LAS POTENCIA DE CORTE Y COAGULACIÓN BIPOLAR. FAVOR DE ACLARAR. | EL PARTICIPANTE DEBERÁ COTIZAR DE CONFORMIDAD A LO SEÑALADO EN EL ANEXO 1. CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS. |
| 15 | Partida 1 | EN ESTA PARTIDA SOLICITAN UNA UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA PARA COLPOSCOPIA Y EN LA SECCIÓN DE ACCESORIOS DESCRIBEN: LO NECESARIO PARA SU PUESTA EN FUNCIONAMIENTO. PREGUNTA: COMO ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU OPERACIÓN, POR LO QUE DEBEMOS DE ENTENDER QUE SE DEBEN DE OFERTAR UN PEDAL MONOPOLAR, UN PEDAL BIPOLAR, UNA PLACA PARA ADULTOS DE GOMA CONDUCTIVA FLEXIBLE CON CABLE DE CONEXIÓN, UN CARRO RODABLE CON SISTEMA DE FRENOS PARA PODER TRANSPORTAR EL EQUIPO Y AL MENOS UN LÁPIZ REUSABLE DE OPERACIÓN MANUAL, FAVOR DE ACLARAR. | EL PARTICIPANTE DEBERÁ COTIZAR DE CONFORMIDAD A LO SEÑALADO EN EL ANEXO 1. CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS. |
| 16 | Partida 1 | EN ESTA PARTIDA SOLICITAN UNA UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA PARA COLPOSCOPIA Y EN LA SECCIÓN DE ACCESORIOS DESCRIBEN: LO NECESARIO PARA SU PUESTA EN FUNCIONAMIENTO. PREGUNTA: COMO ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU OPERACIÓN Y CON LA FINALIDAD DE QUE EL EQUIPO PUEDA SER UTILIZADO ENTRE OTROS PROCEDIMIENTOS SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MÁS ATENTA QUE SE OFERTEN LOS SIGUIENTE ELECTRODOS MONOPOLARES REUSABLES ESTERILIZABLES: 1 ELECTRODO DE CUCHILLO RECTO DE AL MENOS 10 CM DE LARGO, 1 ELECTRODO DE AGUJA RECTA DE AL MENOS 10 CM, 1 ELECTRODO DE BOLA RECTO DE 4 MM DE DIÁMETRO MÁS MENOS 1 MM Y AL MENOS 10 CM DE LARGO, 1 ELECTRODO DE BOLA RECTO DE 6 MM DE DIÁMETRO MÁS MENOS 1 MM Y AL MENOS 10 CM DE LARGO, 1 ELECTRODO DE ASA TIPO LLETZ DE 10 X 10 MM POR AL MENOS 12 CM DE LARGO, 1 ELECTRODO DE ASA TIPO LLETZ DE 15 X 10 MM POR AL MENOS 12 CM DE LARGO, 1 ELECTRODO DE ASA TIPO LLETZ DE 20 X 20 POR AL MENOS 12 CM DE LARGO TODOS MÁS MENOS 1 MM Y 1 CM DE LARGO. FAVOR DE ACLARAR. | SOLO PARA COLPOSCOPIA |
| 17 | Partida 1 | EN ESTA PARTIDA SOLICITAN UNA UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA PARA COLPOSCOPIA Y EN LA SECCIÓN DE ACCESORIOS DESCRIBEN: LO NECESARIO PARA SU PUESTA EN FUNCIONAMIENTO. PREGUNTA: COMO ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU OPERACIÓN Y CON LA FINALIDAD DE QUE EL EQUIPO PUEDA SER UTILIZADO ENTRE OTROS PROCEDIMIENTOS SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MÁS ATENTA QUE SE OFERTE AL MENOS UNA PINZA BIPOLAR RECTA REUSABLE DE 20 CM DE LARGO MÁS MENOS UN CM CON CABLE DE CONEXIÓN REUSABLE. FAVOR DE ACLARAR. | NO ES NECESARIO PARA OTROS PROCEDIMIENTOS Y NO SE REQUIER EL ACCESORIO/PINZA MENCIONADO. |
| 18 | Partida 2 | EN ESTA PARTIDA SOLICITAN UN EVACUADOR DE HUMOS. EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DESCRIBEN: EQUIPO ELECTRÓNICO PARA GENERAR VACÍO. PREGUNTA: AL SOLICITAR UN EQUIPO ELECTRÓNICO ENTENDEMOS QUE SE DEBEN DE OFERTAR EVACUADORES CON CONTROL DEL FUNCIONAMIENTO MEDIANTE UN MICROPROCESADOR. FAVOR DE ACLARAR. | PUEDE TENER O NO MICROPORCESADOR, SIN SER UNA LIMITANTE PARA EL RESTO DE LOS PARTICIPANTES |
| 19 | Partida 2 | EN ESTA PARTIDA SOLICITAN UN EVACUADOR DE HUMOS. EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DESCRIBEN: EQUIPO ELECTRÓNICO PARA GENERAR VACÍO EN LOS PROCEDIMIENTOS EN LOS CUALES SE REALIZAN DIFERENTES TIPOS DE COAGULACIONES O CORTES POR UNIDADES DE CIRUGÍA ELÉCTRICAS. PREGUNTA: ENTENDEMOS QUE ESTE EQUIPO DEBERÁ DE OPERAR EL ENCENDIDO/APAGADO AUTOMÁTICO DEL SISTEMA DE ASPIRACIÓN CADA VEZ QUE SE ACTIVA LA UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA MEDIANTE UN SENSOR SIN CONTACTO QUE ELIMINA LA NECESIDAD DE TENER CONEXIONES ESPECÍFICAS CON LA UNIDAD SIN TENER QUE UTILIZAR UN EVENTUAL MANDO DE PEDAL. FAVOR DE ACLARAR. | PUEDE TENER EL SISTEMA DE ENCENDIDDO/APAGADO AUTOMATICO, SIN SER UNA LIMITANTE PARA EL RESTO DE LOS PARTICIPANTES |
| 20 | Partida 2 | EN ESTA PARTIDA SOLICITAN UN EVACUADOR DE HUMOS. EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DESCRIBEN: EQUIPO ELECTRÓNICO PARA GENERAR VACÍO. PREGUNTA: ENTENDEMOS QUE LA POTENCIA DE VACÍO QUE SE DEBERÁ DE OFERTAR SERÁ DE VACÍO MÁXIMO: 110 MMHG Y UN CAUDAL DE ENTRE 6600 Y8000 LITROS POR MINUTO. FAVOR DE ACLARAR. | LA CAPACIDAD DE EVACUACIÓN DEBERÁ SER DE AL MENOS 400 L/M. |
| 21 | Partida 2 | EN ESTA PARTIDA SOLICITAN UN EVACUADOR DE HUMOS. EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DESCRIBEN: EQUIPO ELECTRÓNICO PARA GENERAR VACÍO Y MÁS ADELANTE SOLICITAN SISTEMA CON FILTRO HEPA PARA FILTRADO DE PARTÍCULAS DE HUMO. PREGUNTA: SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE SE NOS PERMITA OFERTAR NUESTRA TECNOLOGÍA CONSISTENTE EN UN SISTEMA DE FILTRADO DE TRES FASES: UN FILTRO ANTIBACTERIANO DESECHABLE DE TIPO HEPA CON UNA EFICACIA TOTAL DE 99,99999% POR PARTÍCULAS DE Ø 0,3 MICRÓN, OTRO FILTRO ANTIBACTERIANO DE TIPO ULPA, CON UNA EFICACIA TOTAL DE 99,99999% POR PARTÍCULAS DE Ø 0,12 MICRÓN, Y UN FILTRO ANTISOLAR DE CARBÓN ACTIVO. FAVOR DE ACLARAR | SE PUEDE OFERTAR EL EQUIPO CON SISTEMA DE FILTRADO DE 3 FASES. |
| 22 | Partida 2 | EN ESTA PARTIDA SOLICITAN UN EVACUADOR DE HUMOS. EN LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DESCRIBEN: EQUIPO ELECTRÓNICO PARA GENERAR VACÍO Y MÁS ADELANTE SOLICITAN SISTEMA ADAPTABLE A ESPÉCULOS VAGINALES. PREGUNTA: ENTENDEMOS QUE SE TENDRÁN QUE REFERENCIAR Y OFERTAR AL MENOS UN ESPECULO REUSABLE ESTERILIZABLE DE TAMAÑO PEQUEÑO, DOS DE TAMAÑO MEDIANO Y DOS DE TAMAÑO GRANDE CON 1 JUEGO DE TUBOS NO ESTÉRILES PARA LA CAPTACIÓN DE LOS HUMOS Y AL MENOS DOS JUEGOS DE TUBOS DE SUCCIÓN PARA EL EVACUADOR DE HUMO CON REDUCTOR PARA EL ESPECULO VAGINAL Y/O CON ADITAMENTO PARA CONEXIÓN A LÁPICES DE TAMAÑO ESTÁNDAR. FAVOR DE ACLARAR. | SOLO ES NECESARIO OFERTAR UN JUEGO DE TUBOS CON REDUCTOR/ADAPTADOR PARA EL ESPEJO VAGINAL, PODRA INCLUIR OTROS ACCESORIOS SIN SER UNA LIMITANTE PARA EL RESTO DE LOS PARTICIPANTES. |

|  |
| --- |
| **ULANA CONSORCIO S.A.P.I. DE C.V.** |
| **No** | **Partida y/o punto de la convocatoria** | **Pregunta** | **Respuesta** |
| 1 | PARTIDA 3. COLPOSCOPIO FICHA TECNICA | PARA GARANTIZAR LA LIBRE PARTICIPACION Y LIBRE OFERTA DE LAS DIFERENTES TECNOLOGIAS EN EL MERCADO SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SE PERMITA OFERTAR TRANSMISION DE LUZ LED O FIBRA OPTICA EL CUAL GARANTIZA LA FUNCIONALIDAD Y OPERTAVIDAD EFICIENTE DE LOS EQUIPOS SIN MERMAR LA CALIDAD O MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS. ¿SE ACEPTA? | EL PARTICIPANTE DEBERÁ COTIZAR DE CONFORMIDAD A LO SEÑALADO EN EL ANEXO 1. CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS. |

|  |
| --- |
| **ABASTECEDORA TECNOLOGICA ESPECIALIZADA S.A. DE C.V.** |
| **No** | **Partida y/o punto de la convocatoria** | **Pregunta** | **Respuesta** |
| 1 | ANEXO TÉCNICO, PARTIDA 5 |  SOLICITAMOS AMABLEMENTE AL ÁREA CONVOCANTE QUE NOS PERMITA ENTREGAR EL BIEN SOLICITADO EN LA PRESENTE PARTIDA CON UN TIEMPO DE ENTREGA DE 75 DIAS NATURALES, DEBIDO AL PROCESO DE FABRICACIÓN Y TRANSPORTE DEL MISMO.  | SE ACEPTA SIN SER LIMITANTE PARA LOS DEMÁS PARTICIPANTES |
| 2 | ANEXO TÉCNICO, PARTIDA 5 | SOLICITAMOS AMABLEMENTE AL AREA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR UN EQUIPO QUE CUENTA CON LAS SIGUIENTES DIMENSIONES: 700 × 760 × 1160 mm | SE ACEPTA SIN SER LIMITANTE PARA LOS DEMÁS PARTICIPANTES |

|  |
| --- |
| **IMPLEMENTOS MEDICOS DE OCCIDENTE S.A. DE C.V.** |
| **No** | **Partida y/o punto de la convocatoria** | **Pregunta** | **Respuesta** |
| 1 | PARTIDA 4 REACTIVOS Y JUEGOS DE REACTIVOS PARA PRUEBAS ESPECÍFICAS HEPATITIS B VIRUS. DETERMINACIÓN POR TÉCNICA INMUNOENZIMÁTICA DE PRUEBA CONFIRMATORIA DE LA PRESENCIA DEL ANTÍGENO DE SUPERFICIE | SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI LA PRUEBA QUE REQUIERE, ES UN INMUNOENSAYO CROMATOGRÁFICO RÁPIDO PARA LA DETECCIÓN CUALITATIVA DEL ANTÍGENO DE SUPERFICIE DE LA HEPATITIS B EN SANGRE TOTAL, SUERO O PLASMA (PRUEBA RAPIDA), YA QUE EXISTEN OTRAS METODOLOGÍAS CONFIRMATORIAS COMO ELISA O INMUNOQUIMIOLUMINISCENCIA.POR FAVOR MANIFESTARSE AL RESPECTO | ES CORRECTO, ES PRUEBA RÁPIDA |
| 2 | PARTIDA 4 REACTIVOS Y JUEGOS DE REACTIVOS PARA PRUEBAS ESPECÍFICAS HEPATITIS B VIRUS. DETERMINACIÓN POR TÉCNICA INMUNOENZIMÁTICA DE PRUEBA CONFIRMATORIA DE LA PRESENCIA DEL ANTÍGENO DE SUPERFICIE | EN EL CASO DE QUE LA PRUEBA QUE REQUIERA SEA PRUEBA RAPIDA, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE LA CANTIDAD REQUERIDA DE LOS CONSUMIBLES A ENTREGAR (LANCETA, TOALLA ALCOHOLADA.POR FAVOR MANIFESTARSE AL RESPECTO | SE REQUIERE SOLO LA PRUEBAS RÁPIDAS SIN CONSUMIBLES |
| 3 | PARTIDA 4 REACTIVOS Y JUEGOS DE REACTIVOS PARA PRUEBAS ESPECÍFICAS HEPATITIS B VIRUS. DETERMINACIÓN POR TÉCNICA INMUNOENZIMÁTICA DE PRUEBA CONFIRMATORIA DE LA PRESENCIA DEL ANTÍGENO DE SUPERFICIE | EN RAZÓN DE QUE ESTE TIPO DE INSUMOS SON DE IMPORTACIÓN ALGUNAS MARCAS EXISTENTES EN EL MERCADO Y QUE DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR LOS DISTRIBUIDORES DEL INSUMO Y EN VIRTUD DE CONTAR CON UN MAYOR NÚMERO DE PARTICIPANTES EN LA LICITACIÓN; PARA EFECTOS DE NO LIMITAR LA PARTICIPACIÓN. ¿SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA QUE EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS INSUMOS SE REALICE DENTRO DE LOS 60 DÍAS NATURALES, SE ACEPTA NUESTRA PROPUESTA? | SE ACEPTA SIN SER LIMITANTE PARA LOS DEMÁS PARTICIPANTES |

**Segundo. –** Se informa que para este acto asistió (un) **PARTICIPANTE**.

**Tercero. –** Se da por terminada la presente acta el mismo día que inició las 11:07 horas, firmando de conformidad los que en ella intervinieron para los efectos legales y administrativos que haya lugar.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **ÁREA** | **FIRMA** | **ANTEFIRMA** |
| LIC. ABRAHAM YASIR MACIEL MONTOYA | COORDINADOR DE ADQUISICIONES DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO |  |  |
| DR. ANGEL ISRAEL NUÑO BONALES | SUBDIRECTOR GENERAL DE PROGRAMAS EN SALUD DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO**ÁREA REQUIRENTE** |  |  |
| DR. RICARDO QUIÑONES VENEGAS | DIRECTOR DEL INSTITUTO DERMATOLÓGICO DE JALISCO “DR. JOSE BARBA RUBIO”**ÁREA REQUIRENTE** |  |  |
| C. ESTEFANÍA MONTSERRAT ALCÁNTARA GARCÍA | REPRESENTANTE DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO |  |  |
| LIC. CARLOS ALEJANDRO ORQUIZ RAMÍREZ | SERVIDOR PÚBLICO DESIGNADO POR EL TITULAR DE LA UNIDAD CENTRALIZADA DE COMPRAS DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO |  |  |

**PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPANTE** | **REPRESENTANTE** | **FIRMA** | **ANTEFIRMA** |
| COMERCIAL DE ESPECIALIDADES MEDICAS S.A. DE C.V. | SERGIO ARMANDO GUTIÉRREZ MACIAS |  |  |

AVISO DE PRIVACIDAD CORTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES RECABADOS POR EL OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO Y COMITÉ DE ADQUISICIONES, ENAJENACIONES Y ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO, con domicilio en la Calle Dr. Baeza Alzaga número 107, en la Colonia centro de la Ciudad de Guadalajara, Jalisco, de conformidad con lo señalado en el artículo 22 de la Ley de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios, por medio del cual se le da a conocer la existencia y características principales del tratamiento al que será sometido los datos personales en posesión de estos responsables. Los datos personales que se recaban serán utilizados única y exclusivamente para conocer la identidad de la persona que comparece a los procesos de Adquisición respectivos y para contar con datos específicos de localización para la formalización de las adquisiciones que se realizan.

Pudiendo consultar el Aviso de Privacidad Integral de la Secretaría de Salud y Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, en la siguiente liga: http//ssj.jalisco.