**Gobierno del Estado de Jalisco**

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

Acta de Junta de Aclaraciones

**Licitación Pública Local LCCC 4306800-045-2020**

**“SERVICIO DE IMPRESIÓN PARA LOS PROGRAMAS DE LA DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL Y DE LA DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO”**

Guadalajara, Jalisco a 06/11/2020

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

En la ciudad de Guadalajara, Jalisco, siendo las 12:00 horas del día 06/11/2020, se reunieron en el auditorio del **ORGANISMO**, ubicado en la calle Dr. Baeza Alzaga No. 107, Colonia Centro, C.P. 44100 de Guadalajara Jalisco; ante la presencia de los Servidores Públicos designados por el **COMITÉ**, de conformidad con lo establecido en el numeral 5 de las **BASES,** que rigen la presente **LICITACIÓN**. Se realizaron los siguientes.

**Hechos:**

**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 se recibieron preguntas por parte de un **PARTICIPANTE**, en el tiempo establecido para la recepción de preguntas, como se señala en el CALENDARIO DE ACTIVIDADES de las **BASES** del presente **PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**:

| No. | Nombre, Razón O Denominación Social | Número de Preguntas |
| --- | --- | --- |
| 1 | MOVA PRINTING SOLUTIONS, S.A. DE C.V. | 8 |
|  | **Total de preguntas:** | **8** |

Misma que a continuación se dará contestación:

| **MOVA PRINTING SOLUTIONS, S.A. DE C.V.** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **NUMERO DE PREGUNTA** | **PARTIDA Y/O PUNTO DE CONVOCATORIA** | **PREGUNTA** | **RESPUESTA** |
|  | **Anexo 1, Progresivo 1** | Solicitan:   * **5,000 HOJA TAMAÑO CARTA**: 28 X 21.5 CMS EN CARTULINAS SULFATADAS DE 12 PTS. IMPRESIÓN A DOS CARAS A 4 X 4 TINTAS, A DOBLE CARA, ACABADO PLASTIFICADO. * **1,000 HOJA TAMAÑO CARTA**: 28 X 21.5 CMS EN CARTULINAS SULFATADAS DE 12 PTS. EN 4 X 4 TINTAS. * **1,000 HOJA TAMAÑO CARTA**: 28 X 21.5 CMS EN CARTULINAS SULFATADAS DE 12 PTS. EN 4 X 4 TINTAS.   **¿Solicitamos a la convocante, nos aclare si para estos tres apartados, la cartulina sulfatada que solicitan es de dos caras?** | para la impresión del material, • 5,000 hoja tamaño carta: 28 x 21.5 cms en cartulinas sulfatadas de 12 pts. impresión a dos caras a 4 x 4 tintas, a doble cara, acabado plastificado, • 1,000 hoja tamaño carta: 28 x 21.5 cms en cartulinas sulfatadas de 12 pts. en 4 x 4 tintas y 1,000 hoja tamaño carta: 28 x 21.5 cms en cartulinas sulfatadas de 12 pts. en 4 x 4 tintas, se sera a dos caras. |
|  | **Anexo 1, Progresivo 4** | **Solicitan:**  **KIT DE DISCO DE CRITERIOS MÉDICOS DE ELEGIBILIDAD PARA EL USO DE NTICONCEPTIVOS.**  **KIT QUE INCLUYE:**  DISCO DE CRITERIOS MÉDICOS DE ELEGIBILIDAD PARA EL USO DE ANTICONCEPTIVOS. (DISCO DE CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DE LA OMS, 1 PORTA DISCO DE PAPEL COUCHE LAMINADO DE 300 GRS DE 20X20 CM, DISCO DE PAPEL CON ADITAMENTO PARA QUE GIRE, IMPRESO EN SELECCIÓN A COLOR 4X4).   * IMPRESIÓN EN OFFSET: DISCO SUPERIOR: TAMAÑO DE 16 CM. * PAPEL: CARTULINA SULFATADA DE DOS CARAS DE 14 PUNTOS, IMPRESA 2 X 0 TINTAS, AL REBASE Y LAMINADO PLÁSTICO TERMOSELLADO, BRILLANTE MÁS SUAJE. * DISCO INFERIOR: TAMAÑO DE 20 CM. * PAPEL: CARTULINA SULFATADA DE DOS CARAS DE 14 PUNTOS, IMPRESA 2 X 2 TINTAS, AL REBASE Y LAMINADO PLÁSTICO TERMOSELLADO, BRILLANTE. * ACABADO: REMACHE AL CENTRO QUE UNA LOS DOS DISCOS Y QUE PERMITA EL MOVIMIENTO DE AMBOS DISCOS. * CONTENEDOR * TAMAÑO EXTENDIDO: 54 X 22 CM. * TAMAÑO FINAL: 21 X 22 CM. * PAPEL: CARTULINA SULFATADA DE DOS CARAS DE 14 PUNTOS, IMPRESA 2 X 2 TINTAS, AL REBASE Y LAMINADO PLÁSTICO TERMOSELLADO, BRILLANTE EN AMBAS CARAS.   ACABADO: DOS DOBLECES CON SUAJES.  **¿Solicitamos a la convocante, nos proporcione una muestra física y completa de este kit, para el fiel y correcto costeo de cada uno de los impresos solicitados en este progresivo?** | Las muestras físicas se entregarán a los **PROVEEDORES** adjudicados al día hábil siguiente al acto de **FALLO**. |
|  | **Anexo 1, Progresivo 8** | **Solicitan:**  **KIT QUE INTEGRE TODOS LOS MATERIALES NECESARIOS PARA LA CERTIFICACIÓN DE LA COMUNIDAD, CONTIENE:**   * 12 MANTAS DE 1.5X1.5 MTS DE TELA CON ADITAMENTO PARA FIJAR FIGURAS IMPRESION 4X0 TINTAS ACABADOS CON DOBLADILLOS DE 2 CM PERIMETRAL Y 3 OJILLOS DE METAL ''LA TELARAÑA''. ''LA COMUNIDAD'', ''INTERVENCIONES'' ''ADIVINA QUIEN'' TELARAÑA A'' TELARAÑA B'' TABLERO MARATON'' ''CARRERA DE LA VIDA'' ''FALSO O VERDADERO'' ''UNA MISION ESPECIAL''Y ''LA OCA''. * 9 FIGURAS PARA TELARAÑA, * 30 FIGURAS (15 HOMBRES Y 15 MUJERES) * 13 FIGURAS DE INTERVENCIONES TODAS EN 15X15CMS IMPRESAS 4X0 EN CARTON CAPLE DE 20 PUNTOS ACABADO PLSTIFICADOS CON DESPUNTE EN LAS ESQUINAS CON ADITAMENTO PARA FIJAR EN LONA DE TELA, EN LAS FIGURAS PARA TELARAÑA INCLUYE BOLSA PLASTIFICADA PARA GUARDAR FIGURAS. * ROMPECABEZAS 28X21.5 CMS IMPRESON 4X0 TINTAS EN CARTULINA SULFA 2 HOJAS 28X21.5 IMPRESION B/N EN CARTULINA SULFATADA 12 PUNTOS. * 1 DADO GRANDE PLASTICO 5X5CMS. * 5 FIGURAS TAMAÑO 13X13CMS IMPRESAS 4X0 EN CARTON CAPLE DE 20 PUNTOS INCLUYE CAJA DE CARTON 30X30 COLOR LILA2 DADOS CUBO DE 10CMS PLASTICO DURO 10 PELOTAS DE ESPONJAS DE 5 CMS DE DIAMETRO VERDE ROJA MORADA AMARILLA Y AZUL Y 1 BOTE DE PLASTICO DURO 15 CMS DE DIAMETRO X20 CMS ALTURA. * 4 TARJETAS MEDIA CARTA 14X21.5CMS 4X4 CARTULINA SULFATADA 12 PUNTOS 2 CARAS 3 TARJETAS 28X21.5CMS 4X0 EN CARTULINA SULFATADA 12 PUNTOS 2 CARAS, * 1 MEMORIA 1 CRONOMETRO PEQUEÑO, * 4 LUPAS DE 5CMS * 1 TARJETA PLASTIFICADA DE 28X21.5CMS B/N CARTULINA SULFATADA 12 PUNTOS 2 CARAS, 1 HOJA 28X21.5 B/N CARTULINA SULFATADA 12 PUNTOS 2 CARAS 4 DADOS DE 10 CMS PLASTICO DURO ROJO, VERDE AMARILLO Y BLANCO. * 14 TARJETAS DE MEMORAMA 14X21.5 CMS 4X4 TINTAS CARTON CAPLE 20 PUNTOS INCLUYE BOLSA PLASTIFICADA 30X30CMS PARA GUARDAR FIGURAS COLOR VERDE 1 BOLSA PLASTIFICADA 45X45 CMS PARA TRANSPORTAR MATERIALES DIDACTICOS 4X0 LOGOTIPO DEL PROGRAMA ACABADO CON CIERRE Y ASA TIPO CORDON.   **¿Solicitamos a la convocante, nos proporcione una muestra física y completa de este kit, para el fiel y correcto costeo de cada uno de los impresos solicitados en este progresivo?** | Las muestras físicas se entregarán a los **PROVEEDORES** adjudicados al día hábil siguiente al acto de **FALLO**. |
|  | **Anexo 1, Progresivo 9.** | **Solicitan: PORTA TARJETERO:** PARA AGENTES DE LA SALUD CONTENIDO 40 TARJETAS SOBRE PROMOCION DE LA SALUD ACABADO PLASTIFICADO.,  **¿Podría la convocante proporcionarnos datos más específicos del material solicitado, como, medidas, material, tintas, acabado…? Etc., o bien proporcionarnos una muestra de la porta tarjetero solicitado?** | Porta tarjetero, cartulina caple mate 120 gr. 4x4 tintas plastificado, aleta doble 3 cm ancho, cubierta frente 30 cm de ancho, aleta cierre exterior 19.5 cm de ancho. |
|  | **Anexo 1, Progresivo 10.** | **Solicitan: PORTA TARJETERO:** PARA PROCURADORAS DE SALUD CONTENIDO 40 TARJETAS SOBRE PROMOCION DE LA SALUD ACABADO PLASTIFICADO.,  **¿Podría la convocante proporcionarnos datos más específicos del material solicitado, como, medidas, material, tintas, acabado…? Etc., o bien proporcionarnos una muestra de la porta tarjetero solicitado?** | Porta tarjetero, cartulina caple mate 120 gr. 4x4 tintas plastificado, aleta doble 3 cm ancho, cubierta frente 30 cm de ancho, aleta cierre exterior 19.5 cm de ancho. |
|  | **Anexo 1, Progresivo 12.** | **Solicitan: BANDERA**: TELA DE GABARDINA DE ALGODÓN, IMPRESA A COLOR MEDIDAS 100 X 140 CM.  **¿Podría la convocante proporcionarnos una muestra del material solicitado?** | Las muestras físicas se entregarán a los **PROVEEDORES** adjudicados al día hábil siguiente al acto de **FALLO**. |
|  | **Anexo 1, Progresivo 13.** | **Solicitan: PLACA METALICA:** DE ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD, IMPRESA EN SELECCION COLOR CON PERFORACION 4 LADOS Y MEDIDA 43 X 28 CMS.  **¿Podría la convocante proporcionarnos una muestra del material solicitado?** | Las muestras físicas se entregarán a los **PROVEEDORES** adjudicados al día hábil siguiente al acto de **FALLO**. |
|  | **Anexo 1, Progresivo 18.** | **Solicitan: CALCA** “AGUAS EL DENGUE ESTA EN CASA”. MEDIDA DE 20 X 11.5 EN RECORTE DE VINIL BLANCO AUTOADHERIBLE.  **¿Solicitamos a la convocante nos aclare, si la medida de la calca solicitada se debe de considerar en centímetros?**  **¿Solicitamos a la convocante nos aclare, si la CALCA, únicamente será en corte de vinil o bien, si contiene impresión a color y en qué área o superficie serán pegadas estas calcomanías?** | Las medidas de las calcas son de 20cm X 11.5 cm. Mismas que serán colocadas en vidrio, lamina, muros de concreto y madera. |

**Segundo. -** Se da por terminada la presente Acta el mismo día que dio inicio, siendo las 12:15 horas, firmando de conformidad los que en ella intervinieron para los efectos legales y administrativos que haya lugar.---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **L.C.P. Gildardo Flores Fregoso**  Director de Recursos Materiales del O.P.D.  Servicios de Salud Jalisco | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Lic. Abraham Yasir Maciel Montoya**  Coordinador de Adquisiciones del O.P.D.  Servicios de Salud Jalisco |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Lic. Abril Alejandra Ballina Aguiar**  Representante del Órgano Interno de Control en el O.P.D. Servicios de Salud Jalisco | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Alejandro Antonio Angelino López**  Servidor Público Designado por el Titular de la Unidad Centralizada de Compras |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Área Requirente / Técnica** | **Firma** |
| **DR. CARLOS ARMANDO RUIZ ESPARZA**  DIRECTOR DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN A LA SALUD DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO. |  |
| **DR. FELIPE DE JESUS RAZO IBARRA**  DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN SOCIAL DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTICIPANTE** | **REPRESENTATE** | **FIRMA** |
| MOVA PRINTING SOLUTIONS, S.A. DE C.V. | DANIEL CAMPIRANO COVARRUBIAS |  |

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 Secretaria de Salud y Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, en la siguiente liga: http//ssj.jalisco.gob.mx/transparencia.

Fin del Acta. -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------