**Gobierno del Estado de Jalisco**

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**Junta de Aclaraciones**

# LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LCCC-008-2022 CON CONCURRENCIA DE COMITÉ

**“MEDICAMENTOS PREFERENTEMENTE DE PATENTE Y MATERIAL DE CURACIÓN PARA LOS BENEFICIARIOS DEL FIDEICOMISO NÚMERO F/29428-0 (22 DE ABRIL), Y SERVICIO DE ALMACENAJE, ADMINISTRACIÓN Y DISPENSA DE LOS MISMOS”**

Guadalajara, Jalisco a 28 de febrero de 2022.

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

En la ciudad de Guadalajara, Jalisco, siendo las **12:31 horas** del día 28 de febrero de 2022, 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 en la Ciudad de Guadalajara, Jalisco, México, C.P. 44100; ante la presencia de los Servidores Públicos designados por el **ORGANISMO**, de conformidad con lo establecido en el Punto **5** de las **BASES,** que rigen la Presente **LICITACIÓN**. Se realizaron los siguientes.

**H E C H O S:**

**1.- ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE**

**Aclaración 1.** Referencia **TABLA 1** del numeral “***12. LISTADO DE MEDICAMENTOS PREFERENTEMENTE DE PATENTE O GENÉRICO Y MATERIAL DE CURACIÓN”*** del “***Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos***” de las **BASES**, los PARTICIPANTES deberán considerar para la elaboración y presentación de sus PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS, las siguientes DESCRIPCIONES de los **BIENES** para las partidas que a continuación se indican:

* **DICE:**

| **TABLA 1. MEDICAMENTOS / PREFERENTEMENTE DE PATENTE** |
| --- |
| **PARTIDA** | **CANT.** | **DESCRIPCIÓN GENERAL** | **UNIDAD DE MEDIDA (PRESENTACIÓN)** | **NOMBRE COMERCIAL** |
| 9 | 1 | ACETÓNIDO DE FLUOCINOLONA, NEOMICINA15 ML. PIEZA FRASCO | PIEZA | SYNALAR-NEO |
| 42 | 1 | ALCANFOR-MENTOL120 ML. PIEZA POMADA | PIEZA | DOSMIN |
| 55 | 1 | AMIKACINA500 MG. CAJA AMPOLLETA INYECTABLE | CAJA | AMIKACINA |
| 60 | 1 | AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO875/125 MG. CAJA 15 TABLETAS | CAJA | AMOXICLAV |
| 96 | 1 | BROMURO DE IPRATROPIO-SALBUTAMOL IPRATROPIO-SALBUTAMOL0.286 MG/1.423MG C/10 ML CAJA SOLUCION 10 AMPOLLETAS | CAJA | COMBIVENT RESPIRAMAT |
| 125 | 1 | CEFTRIAXONA1 MG PIEZA FRASCO AMPULA | PIEZA | CEFTRIAXONA |
| 136 | 1 | CIPROFLOXACINO 500 MG TABLETAS C/14500 MG. CAJA 14 TABLETAS | CAJA | CIPROBAC |
| 201 | 1 | DICLOXACILINA12 H/1G CAJA 12 CAPSULAS | CAJA | POSIPEN |
| 215 | 1 | DORZOLAMIDA10 ML. PIEZA SOLUCION OFTALMICA | PIEZA | IOPZOX |
| 287 | 1 | HIDROSMINA200 MG. CAJA 10 TABLETAS | CAJA | SIES |
| 339 | 1 | LERCANDIPINO 10 MG. CAJA 30 TABLETAS | CAJA | ZINIDIP |
| 400 | 1 | MICONAZOL 60 G. PIEZA CREMA | PIEZA | DAKTARIN |
| 407 | 1 | NAFAZOLINA-HIPROMELOSAOFT1 MG / 5MG/ML PIEZA GOTAS | PIEZA | NAPHACEL |
| 409 | 1 | NAPROXENO LIDOCAINA GEL 30GR FCO | PIEZA | ANALGEN |
| 426 | 1 | OMEGA 3 50+ SENIOR COMPLEMENTOS NUTRICIONALES, PANAX GINSENG CAJA 30 CAPSULAS | CAJA | PHARMATON |
| 430 | 1 | OMEPRAZOL 40 MG. CAJA 14 CAPSULAS | CAJA | ULSEN |
| 443 | 1 | OXIDO DE ZINC 30 G. PIEZA TUBO | PIEZA | PASTA LASSAR |
| 459 | 1 | PASSIFLORA-IGNATIA-VALERIANA0.005G/100 MG. CAJA 30 TABLETAS | CAJA | DALAY |
| 462 | 1 | PIACCLEDINE 300, GLYCINE MAX100/200 MG. CAJA 15 CAPSULAS | CAJA | PERSEA GRTISSIMA |
| 463 | 1 | PIACCLEDINE 300, GLYCINE MAX 100/200 MG. CAJA 30 CAPSULAS | CAJA | PERSEA GRTISSIMA |
| 472 | 1 | PIROXICAM 30 G. PIEZA TUBO | PIEZA | FACICAM GEL |
| 475 | 1 | POLIETILENGLICOL17 G. CAJA 4 SOBRES | CAJA | CONTUMAX |
| 479 | 1 | POLIVINÍLICO, ALCOHOL ,POVIDONA15 ML. 14/16 PIEZA GOTERO | PIEZA | LAGRIFILM PLUS |
| 481 | 1 | PREDNISOLONA/ SULFACETAMIDA 10 ML SOL 15 ML PIEZA SOLUCION | PIEZA | PREMID |
| 495 | 1 | RACECADOTRILO 100 MG. CAJA 9 SOBRES | CAJA | HIDRASEC |
| 504 | 1 | RINELON SPRAY NASAL 120 DOSIS | PIEZA | RINELON |
| 513 | 1 | SALMETEROL/ FLUTICASONA25 MCG/125 MCG 60 DOSIS PIEZA AEROSOL | PIEZA | SERETIDE EVOHALER |
| 514 | 1 | SERRATIO PEPTIDASA50 MG. CAJA 20 TABLETAS | CAJA | DANZEN |

* **DEBE DECIR:**

|  |
| --- |
| **TABLA 1. MEDICAMENTOS / PREFERENTEMENTE DE PATENTE** |
| **PARTIDA** | **CANT.** | **DESCRIPCIÓN GENERAL** | **UNIDAD DE MEDIDA (PRESENTACIÓN)** | **NOMBRE COMERCIAL** |
| 9 | 1 | ACETÓNIDO DE FLUOCINOLONA, NEOMICINA15 ML. PIEZA FRASCO | PIEZA | SYNALAR N |
| 42 | 1 | ALCANFOR-MENTOL120 ML. PIEZA EMULSION | PIEZA | DOSMIN |
| 55 | 1 | AMIKACINA500 MG. CAJA AMPOLLETA INYECTABLE | CAJA | AMIKAYECT |
| 60 | 1 | AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO875/125 MG. CAJA 14 TABLETAS | CAJA | AMOXICLAV |
| 96 | 1 |  IPRATROPIO, SALBUTAMOL (ALBUTEROL) 1 CAJA, 10 AMPOLLETA(S), 2.5 ML, 0.5/2.5MG MONODOSIS PARA NEBULIZACION | CAJA | COMBIVENT |
| 125 | 1 | CEFTRIAXONA1 MG PIEZA FRASCO AMPULA | PIEZA | CEFTREX |
| 136 | 1 | CIPROFLOXACINO 500 MG TABLETAS C/14  | CAJA | CIPROBAC |
| 201 | 1 | DICLOXACILINA12 H/1G CAJA CON 10 CAPSULAS | CAJA | POSIPEN |
| 215 | 1 | DORZOLAMIDA 5 ML. PIEZA SOLUCION OFTALMICA | PIEZA | IOPZOX |
| 287 | 1 | HIDROSMINA200 MG. CAJA 20 TABLETAS | CAJA | SIES |
| 339 | 1 | LERCANDIPINO 10 MG. CAJA 30 TABLETAS | CAJA | ZANIDIP |
| 400 | 1 | MICONAZOL 40 G. PIEZA GEL | PIEZA | DAKTARIN |
| 407 | 1 | NAFAZOLINA-HIPROMELOSAOFT1 MG / 5MG/ML PIEZA GOTAS | PIEZA | NAPHACEL OFTENO |
| 409 | 1 | NAPROXENO LIDOCAINA GEL 30GR FCO | PIEZA | ANALGEN NF |
| 426 | 1 |  GINSENG, VITAMINAS Y MINERALES COMPLEMENTOS NUTRICIONALES CAJA C/30 CAPSULAS | CAJA | PHARMATON |
| 430 | 1 | OMEPRAZOL 40 MG. CAJA 14 CAPSULAS | CAJA | ULSEN PCS |
| 443 | 1 | OXIDO DE ZINC 30 G. PIEZA TARRO | PIEZA | PASTA LASSAR |
| 459 | 1 |  MELISSA OFFICINALIS 112.5 MG, PASSIFLORA INCARNATA 80.0 MG, VALERIANA OFFICINALIS 125.0 CAJA C/30 TABLETAS | CAJA | DALAY |
| 462 | 1 | GLYCINE MAX, PERSEA GRATISSIMA 100/200 MG. CAJA 15  | CAJA | PIACCLEDINE 300  |
| 463 | 1 | GLYCINE MAX, PERSEA GRATISSIMA 100/200 MG. CAJA 30 CAPSULAS | CAJA | PIACCLEDINE 300  |
| 472 | 1 | PIROXICAM 40 G. PIEZA TUBO | PIEZA | FACICAM GEL |
| 475 | 1 | POLIETILENGLICOL17 G. CAJA 15 SOBRES | CAJA | CONTUMAX |
| 479 | 1 | POLIVINÍLICO, ALCOHOL, POVIDONA15 ML. 14/6 PIEZA GOTERO  | PIEZA | LAGRIFILM PLUS |
| 481 | 1 | PREDNISOLONA/ SULFACETAMIDA 10 ML SOLUCION | PIEZA | PREMID |
| 495 | 1 |  RACECADOTRILO 100 MG. CAJA 9 CAPSULAS | CAJA | HIDRASEC |
| 504 | 1 | RINELON SPRAY NASAL 10MG C/60 DOSIS | PIEZA | RINELON |
| 513 | 1 | SALMETEROL/ FLUTICASONA25 MCG/125 MCG 120 DOSIS PIEZA AEROSOL | PIEZA | SERETIDE EVOHALER |
| 514 | 1 | SERRATIO PEPTIDASA 5 MG. CAJA 20 TABLETAS | CAJA | DANZEN |

2.- PREGUNTAS DE LOS PARTICIPANTES.

**Primero. -** La Unidad Centralizada de Compras, informa que una vez recibidas las preguntas que realizaron los interesados en participar, se procedió a dar contestación por parte del **ÁREA REQUIRENTE** a los cuestionamientos de los siguientes **PARTICIPANTES**:

| No. | Nombre, Razón O Denominación Social | Número de Preguntas |
| --- | --- | --- |
| 1 | SOMECU SOLUCIONES MEDICAS Y DE CURACIÓN S.A DE C.V. | 1 |
|  | **Total** | **1** |

|  |
| --- |
| **SOMECU SOLUCIONES MEDICAS Y DE CURACIÓN S.A DE C.V.** |
| **No.** | **Partida y/o Punto de Convocatoria** | **Pregunta** | **Respuesta** |
| 1 | Numeral 9. Inciso q) Registros Sanitarios Copia simple del REGISTRO SANITARIO vigente expedido por la COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la LEY GENERAL DE SALUD (vigencia de 5 años), debidamente identificado (referenciado) por el número de PARTIDA de la proposición. Así como los anexos correspondientes al marbete.En caso de que el registro sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, conforme al artículo 376 de la Ley General De Salud, deberá presentar:A. Copia Simple del Registro sanitario sometido a prórroga.B. Copia Simple del Acuse de recibo del trámite de prórroga del registro sanitario vigente, presentado ante la COFEPRIS.C. Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del titular del registro sanitario en donde bajo protesta de decir verdad manifieste que el trámite de prórroga del registro sanitario, del cual presenta copia, fue sometido en tiempo y forma, y que el acuse de recibo presentado corresponde al producto sometido al trámite de prórroga.\*En caso de que los bienes ofertados no requieran de registro sanitario, deberá presentar constancia oficial, expedida por la SECRETARÍA DE SALUD, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exima del mismo. | Se pregunta a la CONVOCANTE: Si se puede entregar la literatura de cada producto, ya que esa información esta al alcance de cualquier proveedor en vez de los REGISTROS SANITARIOS, , ya que por naturaleza del listado son productos de patente y los mismos se adquieren a Mayoristas autorizados y el tiempo de Respuesta de estos, para un REGISTRO SANTARIO se llevaría literalmente mas de 6 meses. | Para acreditar el numeral 9 inciso ***q) Registros Sanitarios*** de las **BASES**, los **PARTICIPANTES** deberán adjuntar a su **PROPOSICIÓN**, literatura de cada uno de los bienes solicitados, además deberá adjuntar escrito firmado por si o el Representante Legal **PARTICIPANTE,** en donde manifieste bajo protesta de decir verdad que los **BIENES** ***(Medicamentos y Material de Curación)*** ofertados en su propuesta técnica y económica son de patentes, cuentan con Registro Sanitario vigente otorgado por la **COFEPRIS**, cumplen con lo dispuesto en la **FARMACOPEA** y con lo establecido en la Norma Oficial Mexicana **NOM-059-SSA1-2015 BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DE MEDICAMENTOS.**Por lo que además deberá de manifestar en nombre de la empresa y sus socios que asumirán cualquier riesgo o daño que por motivo de la entrega de los **BIENES** objeto de la presente contratación, se pudiera ocasionar al **ORGANISMO** o a un tercero.Lo anterior sin ser limitante para el resto de los participantes. |

**Segundo. –** Se advierte que no se registraron **PARTICIPANTES** para este Acto de Junta Aclaraciones.

**Tercero. –** Se da por terminada la presente acta el mismo día que dio inicio a las **12:45** 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 PúblicoDescentralizado Servicios de Salud Jalisco |  |  |
| Mtra. Martha Velázquez Ortega | Jefa del Comité de Adquisiciones del O.P.D. Servicios De Salud Jalisco  |  |  |
| C. Estefanía Montserrat Alcántara García | Representante del Órgano Interno de Control en el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco |  |  |
| Lic. Alejandro Antonio Angelino López  | Servidor Público Designado por el Titular de la Unidad Centralizada de Compras |  |  |
| Lic. Gabriela Alejandra Mujica Zepeda.  | Representante de la Dirección Médica del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco**Área Requirente** |  |  |
| Ing. Constantino Huerta Cortés | Representante de la Dirección Médica del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco**Área Requirente** |  |  |

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.