**Gobierno del Estado de Jalisco**

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**Junta de Aclaraciones**

# LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LCCC-025-2022 SEGUNDA VUELTA CON CONCURRENCIA DE COMITÉ

**“SERVICIO INTEGRAL Y COMPRA DE INSULINAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 1 EN NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES PARA EL ESTADO DE JALISCO”**

Guadalajara, Jalisco a 01 de julio 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 **12:00 horas** del día **01 de julio 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.- PRECISIÓN**

1. La convocante requiere que el licitante que resulte adjudicado en el presente proceso de contratación; cumpla con los plazos y términos establecidos en su **ANEXO 1. CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS** de las **BASES** de la convocatoria, para la correcta prestación del servicio integral objeto de la licitación; por lo que no se acreditará como caso fortuito el atraso de la prestación de dicho servicio integral.

2.- PREGUNTAS DE LOS PARTICIPANTES.

**Primero. -** La Unidad Centralizada de Compras del **ORGANISMO**, informa que una vez recibidas las preguntas y los manifiestos que enviaron 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** | **ESCRITO DE INTERÉS EN PARTICIPAR** | **NÚMERO DE PREGUNTAS ENVIADAS** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | INSUMOS MÉDICOS MAR DE CORTÉS, S.A. DE C.V. | SI | 4 |
| 2 | AMPHARMA, S.A. DE C.V. | SI | 0 |
| 3 | SOLUCIONES PREVENTIVAS FENIX, S.A. DE C.V. | SI | 4 |
| **Total** | | | **8** |

| **INSUMOS MÉDICOS MAR DE CORTÉS, S.A. DE C.V.** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONSECUTIVO** | **PARTIDA Y/O PUNTO DE CONVOCATORIA** | **PREGUNTA** | **RESPUESTA DE LA CONVOCANTE** |
| 1 | **Anexo 1 Carta de requerimiento, Partida 2.**  **Registros sanitarios** | Derivado del desabasto que hay actualmente en el mercado de Insulinas, solicitamos atentamente a la Convocante, nos permita presentar carta bajo protesta de decir verdad, que, en caso de resultar adjudicados, entregaremos los registros sanitarios, dentro de los 30 días hábiles siguientes a la recepción del pedido correspondiente.  ¿Se acepta nuestra solicitud? | Se acepta su propuesta, los **PARTICIPANTES** deberán presentar carta compromiso de entrega de los registros sanitarios para la ***partida 2***, dentro su proposición, en la que manifieste bajo protesta de decir verdad al **ORGANISMO**, que en caso de resultar adjudicado presentará los registros sanitarios dentro del término solicitado (30 días hábiles), además deberá de señalar número del registro sanitario, marca y laboratorio fabricante, por lo que la carta deberá contener la firma del representante legal o apoderado. |
| 2 | **Anexo 1 Carta de requerimiento, Partida 2.** | Derivado del desabasto que hay actualmente en el mercado de Insulinas, solicitamos atentamente a la Convocante, que en caso de no encontrar la clave solicitada, podamos revisar que clave puede suplir en conjunto con el área médica.  ¿Se acepta nuestra solicitud? | No se acepta su propuesta, los licitantes deberán de ofertar las insulinas de acuerdo con las características y especificaciones técnicas señaladas en la ***PARTIDA 2.- DOTACIÓN DE INSULINA*** del ***Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos*** de las BASES, por lo que en caso de resultar adjudicado el **PROVEEDOR** deberá de cumplir con lo contratado durante la vigencia de la contratación objeto de la **LICITACIÓN**. |
| 3 | **ANEXO 1 CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS INCISO A) SUMINISTRO DE INSUMOS – PRIMERA ETAPA.**  Prueba de perfil de lípidos  Equipo Analizador portátil compatible | Solicitamos atentamente a la Convocante, nos acepte para cumplir con la memoria de 1000 resultados del equipo de Prueba de perfil de lípidos, nos permita presentar equipo con memoria de hasta 500 resultados.  ¿Se acepta nuestra solicitud | Se acepta su propuesta sin ser limitante para el resto de los participantes, el equipo propuesto deberá de cumplir con las demás características y especificaciones técnicas señaladas en la ***referencia 4*** del recuadro denominado ***1. PRUEBA DE PERFIL DE LÍPIDOS*** establecido en el inciso ***c) Pruebas de Lípidos y Pruebas de Microalbúmina – SEGUNDA ETAPA*** del ***Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos***, de las ***BASES***. |
| 4 | **9.a.1 Registro sanitario ANEXO 1 CARTA DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS INCISO A) SUMINISTRO DE INSUMOS – PRIMERA ETAPA.**  010.000.2125.00 Glucagón | Solicitamos atentamente a la Convocante, nos permita presentar carta bajo protesta de decir verdad, que, en caso de resultar adjudicados, entregaremos el registro sanitario, dentro de los 30 días hábiles siguientes a la recepción del pedido correspondiente.  ¿Se acepta nuestra solicitud? | Se acepta su propuesta, los **PARTICIPANTES** deberán presentar carta compromiso de entrega del registro sanitario para el medicamento ***Glucagón (010.000.2125.00),*** solicitado en el recuadro inciso ***a) SUMINISTRO DE INSUMOS – PRIMERA ETAPA*** del ***Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos*** de las ***BASES,*** por lo que deberá estar dentro de su proposición, en la que manifieste bajo protesta de decir verdad al **ORGANISMO**, que en caso de resultar adjudicado presentará el registro sanitario de dicho medicamento dentro del término solicitado (30 días hábiles), además deberá de señalar número del registro sanitario, marca y laboratorio / fabricante, la carta deberá contener la firma del representante legal o apoderado. |

| **SOLUCIONES PREVENTIVAS FENIX, S.A. DE C.V.** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONSECUTIVO** | **PARTIDA Y/O PUNTO DE CONVOCATORIA** | **PREGUNTA** | **RESPUESTA DE LA CONVOCANTE** |
| 1 | **9. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS.**   * 1. **Presentación y apertura de propuestas técnicas y económicas.**  1. **Anexo 2.** Propuesta Técnica.   **a.1) Registro Sanitarios.** | Toda vez que las politicas de algunos de los fabricantes de medicamentos dictan que los registros sanitarios son compartidos al momento de la compra de los mismos, solicitamos a la convocante de forma respetuosa que para la partida No. 1, Referencia 6, Clave 010.000.2125.00 Glucagón y para la partida No.2. Dotación de Insulina, renglones 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 y 2.5, nos permita presentar carta compromiso de entrega de los registros sanitarios de las INSULINAS al momento de la entrega de los bienes la Unidad Médica en donde se prestará el servicio, señalando en la carta el No. De Registro Sanitario y Laboratorio Fabricante para dar cumplimiento a este punto. Lo anterior con el objetivo de fomentar la libre participación en beneficio del Organismo y sus derechohabientes.  ¿Se acepta?, gracias | Se acepta su propuesta, sin embargo, la carta deberá estar dentro del sobre que contenga la proposición, así como también firmada por el representante o apoderado legal, lo anterior sin ser una limitante para el resto de los **PARTICIPANTES**. |
| 2 | **APERTURA DE PROPUESTAS.**  **a) Presentación y apertura de propuestas técnicas y económicas.**  **v)Anexo 23.** Personal de Apoyo para la Prestación del Servicio. | Se solicita a la convocante de forma respetuosa Para acreditar el perfil y la experiencia del personal de apoyo para la prestación del servicio integral presentar Medico (a) ó Enfermera(o), con experiencia mínima de 1 año en la prestación y atención al servicio integral objeto de la presente licitación, integrando copia simple del curriculum del personal, así como también de copia simple del título, certificado y/o cedula profesional, legibles, sin tachaduras y sin enmendaduras.    ¿Se acepta?, Gracias | Se acepta su propuesta sin ser limitante para el resto de los **PARTICIPANTES.** |
| 3 | PARTIDA 1. SERVICIO INTEGRAL PARA LA DOTACIÓN DE INSUMOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 1 EN NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES PARA EL ESTADO JALISCO Y ACREDITACIÓN DE PERSONAL DE SALUD EN DIABETES MELLITUS TIPO 1.  **Renglón 1.1 Necesidad, Características y Especificaciones del Servicio Integral:**  El servicio integral correspondiente al Renglón 1.1 del recuadro anterior, consiste en dos etapas, como a continuación se indica:  Suministro de Insumos – **Primera Etapa**  Pruebas de Glucosa Hemoglobina Glucosilada – **Segunda Etapa**  Pruebas de Límpidos y Pruebas de Microalbuminuria - **Segunda Etapa** | Entendemos que todos los Insumos ofertados para:   * **TIRAS DE GLUCOSA** * LANCETAS * TOALLAS ALCOHOLADAS * GLUCÓMETROS * DISPOSITIVOS DE PUNCIÓN * JERINGAS DE INSULINA * **PRUEBAS DE HBA1C** * LANCETAS 30 G * TOALLAS ALCOHOLADAS * EQUIPO MEDIDOR DE HBA1C * DISPOSITIVO DE PUNCIÓN * **TIRAS DE LIPIDOS** * LANCETA RETRACTIL 21G * TOALLA ALCOHOLADA * EQUIPO DE LIPIDOS * **PRUEBA DE MICROALBUMINA** * TIRAS DE MICROALBUMINA * VASO RECOLECTOR   Deben cumplir cabalmente con todas y cada una de las características señaladas en la descripción puclicada en las bases de la licitación, en caso de no cumplir con alguna característica la propuesta será desechada  ¿Es correcta nuestra apreciación?  Gracias | Los **PARTICIPANTES** deberán de ofertar todos y cada uno de los insumos en los términos, especificaciones y características técnicas, para el servicio integral del tratamiento de la diabetes mellitus tipo 1 en niñas, niños y adolescentes para el Estado Jalisco, señalados en los incisos del ***Anexo 1. Carta de Requerimientos Técnicos:***  ***a) Suministro de Insumos – Primera Etapa.***  ***b) Pruebas de Glucosa Hemoglobina Glucosilada – Segunda Etapa.***  ***c) Pruebas de Límpidos y Pruebas de Microalbuminuria - Segunda Etapa.***  ***d) Personal Capacitado para la Entrega de Insumos y Toma de Pruebas – Primera Etapa.***  ***e) Equipamiento y Habilitación del Espacio – Primera Etapa.***  Del renglón ***1.1 Necesidad, Características y Especificaciones del Servicio Integral***, de las bases de la convocatoria.  - En caso de incumplimiento con las características y especificaciones técnicas señaladas en el ***Anexo 1. -Carta de Requerimientos Técnicos***, la propuesta del licitante será desechada. |
| 4 | PARTIDA 1. SERVICIO INTEGRAL PARA LA DOTACIÓN DE INSUMOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 1 EN NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES PARA EL ESTADO JALISCO Y ACREDITACIÓN DE PERSONAL DE SALUD EN DIABETES MELLITUS TIPO 1.  **Renglón 1.1 Necesidad, Características y Especificaciones del Servicio Integral:**   * El servicio integral correspondiente al Renglón 1.1 del recuadro anterior, consiste en dos etapas, como a continuación se indica:   Suministro de Insumos – **Primera Etapa**  Pruebas de Glucosa Hemoglobina Glucosilada – **Segunda Etapa**  Pruebas de Límpidos y Pruebas de Microalbuminuria - **Segunda Etapa** | De forma respetuosa solicitamos a la convocante verificar las dimensiones de la Toalla alcoholada con alcohol isopropílico al 70%, tamaño 140 x 190 mm, empacada individualmente y desechable solictada, toda vez que, en el entendido que serán utilizadas para la limpieza de la piel del paciente previo a la punción por la jeringa o lancetas, el tamaño estándar de la toalla alcoholada de 30 x 60 mm es ideal para este procedimiento.  Con base en lo anterior solicitamos a la convocante confirme por favor si el tamaño de la Toalla alcoholada con alcohol isopropílico al 70% a ofertar es de 30 x 60 mm.  Gracias | No se acepta, los **PARTICIPANTES** deberán de ofertar todos y cada uno de los insumos en los ***términos, especificaciones y características técnicas***, para la ***prestación del servicio integral del tratamiento de la diabetes mellitus tipo 1 en niñas, niños y adolescentes para el Estado Jalisco***, como se establece en los incisos del ***Anexo 1. Carta de Requerimientos,*** caso contrario la propuesta del licitante será desechada. |

**Segundo. –** Se les pregunto a los participantes asistentes al acto, si tenían duda o preguntas con respecto de las respuestas a las preguntas presentadas, lo que respondieron no tener ninguna.

**Tercero. –** Se da por terminada la presente acta el mismo día que dio inicio a las **12:20** horas, firmando de conformidad los que en ella intervinieron para los efectos legales y administrativos que haya lugar.

**POR PARTE DEL ORGANISMO:**

| **NOMBRE** | **ÁREA** | **FIRMA** | **ANTEFIRMA** |
| --- | --- | --- | --- |
| Lic. Abraham Yasir Maciel Montoya | Coordinador de Adquisiciones del Organismo Público  Descentralizado Servicios de Salud Jalisco |  |  |
| Mtra. Martha Velázquez Ortega | Jefa del Comité de Adquisiciones del Organismo Público  Descentralizado Servicios de Salud Jalisco |  |  |
| C. Estefanía Montserrat Alcántara García | Representante del Órgano Interno de Control en el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco |  |  |
| Dr. Carlos Armando Ruiz Esparza Macias | Subdirector General de Programas en Salud del O.P.D. Servicios De Salud Jalisco |  |  |
| Lic. Mayra Noemi Elizalde Villarreal | Coordinadora Estatal del Programa de Cardiometabólicas del Organismo Público  Descentralizado Servicios de Salud Jalisco |  |  |
| Dr. Alberto Ocampo Chavarría | Jefe del Departamento de Enfermedades No Transmisibles del Organismo Público  Descentralizado Servicios de Salud Jalisco |  |  |
| Lic. Alejandro Antonio Angelino López | Servidor Público Designado por el Titular de la Unidad Centralizada de Compras del Organismo Público  Descentralizado Servicios de Salud Jalisco |  |  |

**POR LOS PARTICIPANTES:**

| **PARTICIPANTE** | **REPRESENTANTE LEGAL** | **FIRMA** | **ANTEFIRMA** |
| --- | --- | --- | --- |
| SOLUCIONES PREVENTIVAS FENIX, S.A. DE C.V. | CATALINA GARDUÑO CHÁVEZ |  |  |
| INSUMOS MÉDICOS MAR DE CORTÉS, S.A. DE C.V. | MARCELINO LLAMAS FLORES |  |  |

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.