**Gobierno del Estado de Jalisco**

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**Junta de Aclaraciones**

**LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL**

**LSCC-028-2022 SIN CONCURRENCIA DE COMITÉ**

**“ADQUISICIÓN DE REFACCIONES Y ACCESORIOS MENORES DE EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE TEPATITLÁN DE MORELOS.”**

Guadalajara, Jalisco a 05 de septiembre de 2022.

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

En la ciudad de Guadalajara, Jalisco, siendo las 13:30 horas del día 05 de septiembre 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; 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.- PREGUNTAS DE LOS PARTICIPANTES.

**PRIMERO. L**a Unidad Centralizada de Compras, informa a los asistentes que se recibió el manifiesto de interés en participar en tiempo y forma, de parte del siguiente **PARTICIPANTE**:

| **NO.** | **NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL** | **NÚMERO DE PREGUNTAS** |
| --- | --- | --- |
| 1 | **MEDICA MXT S.A. DE C.V.** | 24 |
|  | **Total** | **24** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONSECUTIVO** | **PARTIDA Y/O PUNTO DE CONVOCATORIA** | **PREGUNTA** | **RESPUESTA** |
| 1 | 1 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA Y MODELO DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA. | SERVOCUNAMARCA GENERAL ELECTRICMODELO GIRAFFE, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 2 | 2 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA Y MODELO DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA. | SERVOCUNAMARCA OHMEDAMODELO OHIO, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 3 | 3 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA DE SPO2 DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA  | MONITOR SIGNOS VITALESMARCA SPACELABSMODELO ULTRAVIEW SL, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 4 | 4 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA Y MODELO DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA. | VENTILADORMARCA VIASYSMODELO BEAR CUFF 750, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 5 | 6 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA Y MODELO DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA. | MONITOR SIGNOS VITALESMARCA SPACELABS MODELO ULTAVIEW SL, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 6 | 7 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA Y MODELO DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA. | MONITOR SIGNOS VITALES MARCA GOLDWAYMODELO UT4000F los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 7 | 9 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA Y MODELO DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA. | ELECTROCARDIOGRAFOMARCA MINDRAYMODELO BENEHEART R3, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 8 | 10 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA Y MODELO DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA. | ELECTROCARDIOGRAFOMARCA SCHILLERMODELO AT-1, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 9 | 11 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA Y MODELO DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA. | FOTOTERAPIAMARCA GENERAL ELECTRICMODELO BILIBLANKET, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 10 | 12 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA Y MODELO DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA. | VENTILADOR PORTATILMARCA BIO-MED DEVICESMODELO CROSSVENT 4+, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 11 | 14 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR EL TIPO DE CONECTOR DE LA REFACCION SOLICITADA. | TROMBAS DE SUCCIÓNMARCA ARIGMED, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 12 | 15 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA Y MODELO DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA. | VENTILADORMARCA VIASYSMODELO VELA. los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 13 | 16 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA Y MODELO DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA. | MONITOR SIGNOS VITALESMARCA GOLDWAYMODELO UT4000F los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 14 | 17 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA DE SPO2 DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA  | MONITOR SIGNOS VITALES MARCA GOLDWAYMODELO UT4000F5 PINES, 1 GUÍA, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 15 | 18 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA DE SPO2 DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA  | MONITOR SIGNOS VITALESMARCA SPACELABSMODELO ULTRAVIEW SL, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 16 | 19 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA DE SPO2 DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA  | MONITOR SIGNOS VITALESMARCA MINDRAYMODELO MEC-1000, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 17 | 20 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA DE SPO2 DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA  | MONITOR SIGNOS VITALESMARCA SPACELABSMODELO ULTRAVIEW SL, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 18 | 21 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA DE SPO2 DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA  | MONITOR DE SIGNOS VITALESMARCA INFINIUMMODELO INFITRON, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 19 | 22 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA DE SPO2 DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA  | MONITOR SIGNOS VITALESMARCA DATASCOPEMODELO TRIO, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 20 | 23 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA DE SPO2 DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA  | OXÍMETROMARCA NELLCORMODELO OXIMAX N600X, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 21 | 24 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA DE SPO2 DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA  | OXÍMETRO MARCA NELLCORMODELO OXIMAX N600X, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 22 | 25 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA Y MODELO DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA. | MONITOR SIGNOS VITALESMARCA NIHON KOHDENMODELO PVM-2701, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 23 | 26 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA, MODELO Y TECNOLOGÍA DE SPO2 DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA  | MONITOR SIGNOS VITALESMARCA NIHON KOHDENMODELO PVM-2701, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |
| 24 | 27 | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR MARCA Y MODELO DEL EQUIPO EN EL CUAL SE UTILIZARA LA REFACCION SOLICITADA. | MAQUINA DE ANESTESIAMARCA DRAGERMODELO FABIUS, los **PARTICIPANTES** deberán ofertar bienes nuevos, que no hayan sido remanufacturados o reacondicionados, reconstruido. |

**SEGUNDO**. - La **CONVOCANTE** informa la siguiente Precisión Administrativa:

* + Dentro del **Anexo 1 Carta de Requerimientos Técnicos, Obligaciones de los PARTICIPANTES, Tiempo de Entrega…**

Los bienes deberán ser entregados por el PROVEEDOR dentro de los **20 días naturales** contados a partir del día natural siguiente al día de publicación y notificación del fallo.

**TERCERO. –** Se da por terminada la presente acta a las 13:49 horas del mismo día en que inició, firmando de conformidad los que en ella intervinieron para los efectos legales y administrativos que haya lugar.

| **NOMBRE** | **ÁREA** | **FIRMA** | **ANTEFIRMA** |
| --- | --- | --- | --- |
| Lic. Maribel Becerra Dueñas | Directora de Gestión Administrativa DEL O.P.D. Servicios de Salud Jalisco |  |  |
| Lic. Abraham Yasir Maciel Montoya | Coordinador de Adquisiciones del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco |  |  |
| C. Estefanía Montserrat Alcántara García | Representante del Órgano Interno de Control en el O.P.D. Servicios de Salud Jalisco |  |  |
| Lic. Adrycel del Rocío Flores Santibáñez | Servidor Público Designado por el Titular de la Unidad Centralizada de Compras |  |  |
| Lic. Oscar Garcia Trujillo | Jefe de Mantenimiento del Hospital Regional De Tepatitlán De Morelos |  |  |
| Ing. Miguel Heriberto Rosas Zepeda  | Ingeniero Biomédico del Hospital Regional De Tepatitlán De Morelos |  |  |

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