

ACTA QUE SE FORMULA CON MOTIVO DE LA JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NO. LPA-926049950-003-2020 DE ACUERDO A LA CONVOCATORIA EMITIDA EL DÍA 20 DE FEBRERO DE 2020, RELATIVA A LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA.

En **Hermosillo Sonora**, siendo las **12:00** horas del día **03 de marzo de 2020**, fecha y hora fijada para celebrar la junta de aclaraciones de la licitación anteriormente citada, se reunieron en la **sala de juntas de la Coordinación de Licitaciones de ISSSTESON**, servidores públicos y licitantes, cuyos nombres, representaciones y firmas suscriben el presente documento.

En representación del **Lic. Jorge Eduardo González Madrid**, Subdirector de Servicios Administrativos de ISSSTESON, preside el acto el **Lic. Norberto Salazar Valle**, Titular de la Coordinación de Licitaciones, quien exhibe oficio de designación vigente de fecha de 15 julio de 2019, mismo que lo faculta para presidir el presente acto.

ACLARACIONES POR LA CONVOCANTE.

I.- Se aceptan ofertas que contengan etiquetados del Sector Salud.

II.- Documento No. 5, Propuesta Técnica, punto 9.

Dice:

Al Licitante que resulte adjudicado para los códigos 11530 y 32101 deberá incluir sin costo para el ISSSTESON, del código 11530 deberá incluir en comodato **1 equipo para realizar densitometría ósea periférica** y para el código 32101 deberá otorgar **5 estudios de elastografía hepática**.

Debe decir:

Al Licitante que resulte adjudicado para el código 11530 deberá incluir sin costo para el ISSSTESON, en comodato **1 equipo para realizar densitometría ósea periférica** y para el código 32101 deberá otorgar **5 estudios de elastografía hepática al año**.



PREGUNTAS:

DAYAR DISTRIBUCIONES MEDICAS S.A. DE C.V.

PREGUNTA 1:

DOCUMENTO No. 2 PUNTO 4 Y PUNTO 6.1. SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ACLARAR SI EL CHEQUE DE CAJA O CHEQUE CRUZADO SOLICITADO, PUEDE SER POR UN IMPORTE MAYOR AL 10% DEL IMPORTE TOTAL DE LA PROPUESTA ANTES DEL IVA.

R: Se acepta.

PREGUNTA 2:

ANEXO 1 PROP. ECONOMICA Y ANEXO 4 PROP. TECNICA, EN CASO DE OFERTAR MEDICAMENTO EN PRESENTACIÓN GENÉRICO, ¿EN DONDE SE MENCIONARÁ QUE LA PRESENTACIÓN A SURTIR SERÁ EN GENERICO?

R: En la columna presentación ofertada: "tipo de Medicamento PATENTE/GENERICO" deberá anotar Genérico y en la columna "NOMBRE COMERCIAL" deberá anotar el nombre comercial distintivo que aparece en el Registro Sanitario presentado.

PREGUNTA 3:

ANEXO 1 PROP. ECONOMICA Y ANEXO 4 PROP. TECNICA COLUMNA "LABORATORIO FABRICANTE". FAVOR DE INDICAR SI EN ESTA COLUMNA SERA SUFICIENTE ANOTAR EL NOMBRE DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO O DISTRIBUIDOR EN MEXICO.

R: Deberá anotar el nombre del Laboratorio fabricante del Medicamento o Fármaco.

PREGUNTA 4:

DOCUMENTO No. 4 PUNTO 8 Y 9. SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ACLARAR QUE LA PRESENTACION DEL AVISO DE FUNCIONAMIENTO, SERA SUFICIENTE PARA CUMPLIR CON LO SOLICITADO, CUANDO NO SE OFERTEN MEDICAMENTOS CONTROLADOS.

R: Los Participantes en la presente licitación deberán presentar Aviso de Funcionamiento y Licencia Sanitaria vigentes.

PREGUNTA 5:

DOCUMENTO No. 10. SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE, PARA CUMPLIR CON ESTE DOCUMENTO, TENER LA OPCION DE PRESENTAR UN SOLO ESCRITO CON LOS 4 PUNTOS QUE SE MENCIONAN EN ESTE APARTADO.

R: Se deberá presentar por separado.



PREGUNTA 6:

PARTIDA 82 CODIGO 6125. SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE PRESENTACION, SIN SER LIMITATIVA, "FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO".

R: No se acepta

PREGUNTA 7:

PARTIDA 118 CODIGO 11520. SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE MODIFICAR LA PRESENTACION INDICADA EN BASES, POR LA PRESENTACION COMERCIALIZADA ACTUALMENTE "SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG/0.4 ML. VIAL CON 0.4ML", MISMA QUE HA SIDO ADQUIRIDA POR EL INSTITUTO.

R: No se acepta, se solicita: Adalimumab, Solución inyectable 40 mg/0.8 ml vial con 0.8ml.

PREGUNTA 8:

PARTIDA 262 CODIGO 26446. FAVOR DE MODIFICAR LA DESCRIPCION SOLICITADA EN BASES, POR LA COMERCIALIZADA ACTUALMENTE QUE ES LA SIGUIENTE: "600 DL50 (120 GLANDULAS DE VENENO ARACNIDO)".

R: No se acepta su propuesta.

PREGUNTA 9:

PARTIDA 322 CODIGO 33025. SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR "PALIVIZUMAB 50 MG. EN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCIÓN", PRESENTACION COMERCIALIZADA ACTUALMENTE.

R: No se acepta su propuesta.

PREGUNTA 10:

ANEXO 1. SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ACEPTAR COMO OPCION LAS SIGUIENTES PRESENTACIONES DIFERENTES, CON EL FIN DE BENEFICIAR EN PRECIOS A LA CONVOCANTE:

| PARTIDA | CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION, PRESENTACIÓN Y FORMULACIÓN |
|---------|--------|---------------------------------|---|
| 7 | 1104 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | AMOXICILINA -ACIDO CLAVULANICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO. ENVASE CON 12 TABLETAS. |
| 10 | 1132 | DICLOXACILINA | CAPSULAS 500 MG. CAJA CON 20 CAPSULAS |
| 15 | 1216 | CEFALEXINA | CAPSULAS 500 MG. CAJA CON 20 CAPSULAS |
| 32 | 1700 | ALBENDAZOL | TABLETA 200 MG. ENVASE CON 2 TABLETAS. |

| NUUESTRA PROPUESTA | Dictamen |
|------------------------|------------------------|
| ENVASE CON 15 TABLETAS | R: Se acepta |
| CAJA CON 12 CAPSULAS | R: No se acepta |
| CAJA CON 15 TABLETAS | R: No se acepta |
| ENVASE CON 10 TABLETAS | R: No se acepta |



| | | | | | |
|-----|-------|----------------------------|---|----------------------------------|-----------------|
| 49 | 4321 | METILDOPA | TABLETA 250 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS. | ENVASE CON 50 TABLETAS | R: Se acepta |
| 85 | 7086 | METFORMINA | TABLETAS 850 MG. CAJA CON 30 TABLETAS | CAJA CON 10 TABLETAS | R: No se acepta |
| 95 | 7335 | PREDNISONA | TABLETAS 5 MG. CAJA CON 20 TABLETAS | CAJA CON 30 TABLETAS | R: Se acepta |
| 101 | 7455 | GLIMEPIRIDA | TABLETAS 4 MG. CAJA CON 30 TABLETAS | CAJA CON 15 TABLETAS | R: No se acepta |
| 163 | 16655 | DULOXETINA, CLORHIDRATO DE | CAPSULAS DE LIBERACION CONTROLADA 60 MG. ENVASE CON 14 CAPSULAS | ENVASE CON 10 TABLETAS | R: No se acepta |
| 168 | 16775 | INTERFERON 1 BETA | SOLUCION INYECTABLE 8,000,000 U.I. EQUIVALENTE A 25 MG CAJA CON 15 VIALES | CAJA CON 15 ENVASES INDIVIDUALES | R: No se acepta |

R.- Se acepta su propuesta para los códigos 1104, 4321, 7335 sin ser limitante para los demás participantes.

PREGUNTA 11:

ANEXO 1. EN CASO DE ACEPTAR PRESENTACIONES DIFERENTES A LAS REQUERIDAS ORIGINALMENTE, ESTAS DEBERAN SEÑALARSE DENTRO DEL APARTADO "OFERTADO" Y EN LA COLUMNA "DESCRIPCION, PRESENTACIÓN Y FORMULACIÓN". FAVOR DE INDICAR SI NUESTRA APRECIACION ES CORRECTA.

R: Es correcta su apreciación, además de hacer la conversión entre las cantidades solicitadas y las propuestas.

DISTRIBUCIONES MARADEV, S.A. DE C.V.

1.- De la manera más atenta, se solicita a la convocante, se nos permita ofertar la siguiente presentación:

| PARTIDA | CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN Y FORMULACIÓN PROPUESTA |
|---------|--------|-----------------|--|
| 30 | 1681 | METRONIDAZOL | METRONIDAZOL, METRONIDAZOL SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: BENZOILO DE METRONIDAZOL EQUIVALENTE A 2.5 G DE METRONIDAZOL. ENVASE CON 120 ML. |

R: No se acepta su propuesta.



2.- De la manera más atenta, se solicita a la convocante, se nos permita ofertar la siguiente presentación:

| PARTIDA | CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN Y FORMULACIÓN PROPUESTA |
|---------|--------|--|---|
| 124 | 13376 | BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + CLOTRIMAZOL | 0.1G/ 50MG/1.0 G CMA CT/25 G GENTAMICINA/ BETAMETASONA/ CLOTRIMAZOL |

R: No se acepta su propuesta.

En lo que respecta a esta reunión no hay aclaraciones por la convocante, y después de haber dado respuestas a las preguntas presentadas por los interesados en esta licitación en tiempo y forma como lo establecen las bases de licitación, se clausura el acto de junta de aclaraciones a las **12:38** horas del día **03 de marzo de 2020**.

POR EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA.

(Handwritten signature)

Lic. Norberto Salazar Valle.

Titular de la Coordinación de Licitaciones.

SECRETARIA DE LA CONTRALORÍA

(Handwritten signature)

C.P. Francisco Arturo Cornidez Armendáriz.
Auditor del Órgano Interno de Control.

(Handwritten signature)

Dra. Adaluz Villegas Martínez.
Coordinador General de Atención Médica.

SECRETARIA DE HACIENDA

No se presentó.

(Handwritten signature)

Dr. Jorge Figueroa García.
Secretario Técnico de la Comisión del Cuadro Básico

| NOMBRE DE LA EMPRESA | NOMBRE | FIRMA |
|----------------------|--------|-------|
| | | |

