

**DIRECCIÓN RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS Y ADQUISICIONES
 JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-042/2015
 REFERENTE A LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO
 PARA EL OPD SALUD DE TLAXCALA**

EN LA CIUDAD DE TLAXCALA DE XICOTÉNCATL, TLAX., SIENDO LAS 14:00 HRS. DEL DÍA 22 DE MAYO DE 2015, HABIÉNDOSE REUNIDO EN LA SALA DE JUNTAS, UBICADA EN EL SEGUNDO PISO DE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS Y ADQUISICIONES CON DOMICILIO CALLE LEONARDA GÓMEZ BLANCO NÚMERO 60, COLONIA ACXOTLA DEL RÍO, TLAXCALA, LOS CC. **JORGE CAPIZ JASSO**, DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS Y ADQUISICIONES, PRESIDENDO ESTE EVENTO LA LIC. **ALEJANDRA FLORES MONTALVO** DE CONFORMIDAD A LA DESIGNACIÓN REALIZADA POR EL PRIMERO DE LOS MENCIONADOS, MEDIANTE OFICIO DELEGATORIO DRMSYA/215/2015 DE FECHA 19 DE ENERO DEL DOS MIL QUINCE, COMO REPRESENTANTE DE LA CONVOCANTE, LA C.P. **MICAELA TANIA DEGALES MORALES** COMO REPRESENTANTE DE LA CONTRATANTE; EL LIC. **HECTOR JUÁREZ BERISTAIN**, AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA; EL DR. **CARLOS MANUEL VERGARA LAGUNA**, JEFE DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN) DEL HOSPITAL DE LA MUJER DE TLAXCALA; EL ING. **JOSÉ OMAR MONTES BLANCAS**, JEFE DE MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DE LA MUJER DE TLAXCALA; EL LIC. **ADÁN RAMÍREZ CANTE** COMO REPRESENTANTE DEL ÓRGANO DE CONTROL INTERNO DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y O.P.D. SALUD DE TLAXCALA; EL LIC. **ELIUD RODRÍGUEZ GARCÍA** COMO REPRESENTANTE DE LA CONTRALORÍA DEL EJECUTIVO, ASÍ MISMO EL LIC. **OSWALDO AQUIAHUATL JIMÉNEZ** COMO REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS DEL ESTADO. A EFECTO DE LLEVAR A CABO LA JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-042/2015, EL PRESENTE EVENTO SE LLEVA A CABO DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 28 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL ESTADO DE TLAXCALA, ASÍ COMO EN EL PUNTO 8 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN.

HECHOS: SE DIO INICIO CON LAS RESPUESTAS A LAS PREGUNTAS QUE LOS LICITANTES REALIZARON CON ANTERIORIDAD, DE ACUERDO AL PUNTO 7 DE LAS BASES, SIENDO LAS SIGUIENTES: -----

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A. DE C.V.

1	REFERENCIA	PARTIDA 4. VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE DEBERÁ INCLUIR BATERÍA INTERNA DE RESPALDO CON DURACIÓN MÍNIMA DE 60 MIN. ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
2	REFERENCIA	PARTIDA 4. VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
	PREGUNTA	CON LA FINALIDAD DE FACILITAR SU USO, SE INCLUIRÁ PROGRAMACIÓN DE PARÁMETROS BASADOS EN AJUSTE DE PESO DE PACIENTE DE 1 KG O MENOR A 250 KG O MAYOR, ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
3	REFERENCIA	PARTIDA 4. VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE TENDRÁ LA CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE 1000 EVENTOS O MAYOR, CON POSIBILIDAD DE GUARDAR Y DESCARGAR IMÁGENES Y DATOS DE PANTALLA. ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?
	RESPUESTA	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
4	REFERENCIA	PARTIDA 4. VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
	PREGUNTA	EL EQUIPO SOLICITADO DEBERÁ INCLUIR MANIOBRA AUTOMÁTICA DE BAJO FLUJO PARA CÁLCULO DE LOS PUNTOS DE INFLEXIÓN EN CURVA PRESIÓN - VOLUMEN, ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?

	RESPUESTA	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
5	REFERENCIA	PARTIDA 4. VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
	PREGUNTA	CONSIDERANDO QUE SOLICITAN UN VENTILADOR NEONATAL, SOLICITAMOS AMABLEMENTE NOS PERMITA OFERTAR CON UN RANGO SUPERIOR DE PSV DE 50 CM H2O O MAYOR LO CUAL CUBRE PERFECTAMENTE LAS NECESIDADES DE VENTILACIÓN ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO.

MEDINGENIUM, S.A. DE C.V.

6	REFERENCIA	REFERENTE AL ANEXO 1A, PARTIDA: 6, BX, BIOSTEP ERGOMETRO SEMI RECUMBENT MCA BIODEX MOD BIOSTEP. CANTIDAD: 1
	PREGUNTA	CON EL FIN DE QUE LA CAMINADORA TENGA UN RANGO MAS AMPLIO DE ELEVACIÓN Y NO ESTE LIMITADA EN ESTE PUNTO. ¿SE SOLICITA A LA CONVOCANTE QUE EL RANGO DE INCLINACIÓN DE LA BANDA SEA HASTA UN 25% CON INCREMENTE DE 05%. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO APLICA SU PREGUNTA TODA VEZ QUE EL EQUIPO SOLICITADO NO CORRESPONDE A LO OFERTADO YA QUE NO SE REQUIERE CAMINADORA. FAVOR DE APEGARSE AL ANEXO 1A DE LAS BASES
7	REFERENCIA	REFERENTE AL ANEXO 1ª, PARTIDA: 6, BX, BIOSTEP ERGOMETRO SEMI RECUMBENT MCA BIODEX MOD BIOSTEP. CANTIDAD: 1
	PREGUNTA	SE SOLICITA A LA CONVOCANTE QUE LA CAMINADORA PUEDA ALCANZAR HASTA 200KG DEL PESO DEL PACIENTE PARA QUE TENGA UN MAYOR RANGO DE CAPACIDAD Y NO LIMITE A NINGUN USUARIO. SE ACEPTA
	RESPUESTA	NO APLICA SU PREGUNTA TODA VEZ QUE EL EQUIPO SOLICITADO NO CORRESPONDE A LO OFERTADO YA QUE NO SE REQUIERE CAMINADORA. FAVOR DE APEGARSE AL ANEXO 1A DE LAS BASES
8	REFERENCIA	REFERENTE AL ANEXO 1ª, PARTIDA: 6, BX, BIOSTEP ERGOMETRO SEMI RECUMBENT MCA BIODEX MOD BIOSTEP. CANTIDAD: 1
	PREGUNTA	CON EL PROPÓSITO DE QUE LA CAMINADORA SEA MAS DURABLE LA BANDA SIN FIN DEBE DE CONTAR CON UN SISTEMA DE AUTOLUBRICACIÓN. ES CORRECTO?
	RESPUESTA	NO APLICA SU PREGUNTA TODA VEZ QUE EL EQUIPO SOLICITADO NO CORRESPONDE A LO OFERTADO YA QUE NO SE REQUIERE CAMINADORA. FAVOR DE APEGARSE AL ANEXO 1A DE LAS BASES
9	REFERENCIA	REFERENTE AL ANEXO 1 A PARTIDA 26 LD-L7RTM CAMINADORA MCA LANDICE MOD L770 RTM CANTIDAD 1
	PREGUNTA	PARA QUE EL EQUIPO TENGA UNA AMPLIA VARIEDAD DE USUARIOS Y NO SER LIMITATIVO A PROTOCOLOS, EL ERGOMETRO DEBE TENER UNA POTENCIA DE CARGA DE 6-999 WATTS. ES CORRECTO?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO. SIEMPRE Y CUANDO SEA DE USO TERAPEÚTICO.
10	REFERENCIA	REFERENTE AL ANEXO 1 A PARTIDA 26 LD-L7RTM CAMINADORA MCA LANDICE MOD L770 RTM CANTIDAD 1
	PREGUNTA	CON EL OBJETIVO DE MONITOREAR AMPLIAMENTE AL USUARIO SE SOLICITA A LA CONVOCANTE QUE EL ERGOMETRO TENGA LA OPCIÓN DE

		DESPLIEGAR EN LA PANTALLA LA PRESIÓN ARTERIAL Y LA SPO2. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO. SIEMPRE Y CUANDO SEA DE USO TERAPEÚTICO.
11	REFERENCIA	REFERENTE AL ANEXO 1 A PARTIDA 9 C-2776 ULTRASONIDO MCA CHATTANOOGA MOD INTELECT MOBILE. CANTIDAD 2
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE LA DESCRIPCIÓN, MODELO Y MARCA REFERIDOS SON ÚNICAMENTE DE REFERENCIA Y PARA FAVORECER LA LIBRE PARTICIPACIÓN, SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE LO SIGUIENTE: A).- QUE CADA EMPRESA PUEDA OFERTAR SU TECNOLOGÍA, SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON LO MÍNIMO REQUERIDO. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA QUE SU EMPRESA OFERTE SU TÉCNOLOGÍA, SIEMPRE Y CUANDO EL EQUIPO IGUALE O SUPERE AL SOLICITADO, Y SEA PARA USO TERAPEÚTICO
12	REFERENCIA	REFERENTE AL ANEXO 1 A PARTIDA 9 C-2776 ULTRASONIDO MCA CHATTANOOGA MOD INTELECT MOBILE. CANTIDAD 2
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE LA DESCRIPCIÓN, MODELO Y MARCA REFERIDOS SON ÚNICAMENTE DE REFERENCIA Y PARA FAVORECER LA LIBRE PARTICIPACIÓN, SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE LO SIGUIENTE: B) QUE NOS PERMITA OFERTAR UN EQUIPO CON CARACTERÍSTICAS SUPERIORES A LAS SOLICITADAS COMO SON: BATERIA INTEGRADA EN EL EQUIPO, AJUSTES DE CICLOS PULSÁTILES CON UNA MAYOR CANTIDAD DE RANGOS, CHEQUEO DE APLICADORES Y CALIBRACIÓN DE CABEZALES, CAPACIDAD DE ALMACENAR INFORMACIÓN DEL USUARIO, TRANSDUCTORES HERMÉTICAMENTE SELLADOS PARA TÉCNICAS DE INMERSIÓN. SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO EL EQUIPO IGUALE O SUPERE AL SOLICITADO, Y SEA PARA USO TERAPEÚTICO.
13	REFERENCIA	REFERENTE AL ANEXO 1 A PARTIDA 29 "MESA DE TRATAMIENTO 7 SECCIONES. CANTIDAD 1
	PREGUNTA	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE SE NOS PERMITA OFERTAR UNA MESA DE TRATAMIENTO CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: <ul style="list-style-type: none"> • SEIS SECCIONES CON POSICIÓN DE DRENADO Y MULTIPOSICIONES • MEDIDAS DE 195 X 70 CM • ALTURA ELÉCTRICAMENTE AJUSTABLE • ALTURA ELÉCTRICA DESDE 42 CM HASTA 95 CM. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SE ACEPTA SIN SER RESTRICTIVO.
14	REFERENCIA	REFERENTE AL ANEXO 1 A PARTIDA 45 BLOQUE III UBR TLAXCO CAMA ELECTROMAGNETICA MARCA ELMEDIC-MED O SIMILAR CANTIDAD 1
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE LA CONVOCANTE REQUIERE UN EQUIPO DE MAGNETOTERAPIA QUE INCLUYA UNA CAMA CON SOLENOIDE. ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
15	REFERENCIA	REFERENTE AL ANEXO 1 A PARTIDA 45 BLOQUE III UBR TLAXCO CAMA ELECTROMAGNETICA MARCA ELMEDIC-MED O SIMILAR CANTIDAD 1
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE QUE NOS PERMITA OFERTAR LO SIGUIENTE: A) EQUIPO DE MAGNETOTERAPIA CON PANTALLA TÁCTIL A COLOR DE 4.7", CON CAMPO MAGNÉTICO PULSADO, RECTANGULAR, TRIANGULAR,

[Handwritten signatures and marks on the right margin]

		SINUSOIDAL, ENTRE OTROS, SERIE DE PULSOS MAGNÉTICOS DEFINIDOS POR EL USUARIO, PROTOCOLOS DE MAGNETOTERAPIA, FRECUENCIA DE PULSO DE 0-160HZ., CAMPO MAGNÉTICO FOCALIZADO, APLICADORES TIPO BOBINA DOBLES Y CAMILLA DE MAGNETOTERAPIA CON SOLENOIDE DESLIZABLE DE 70 CM. ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE APEGARSE A BASES.

PROVEEDORA MEXICANA DE ARTÍCULOS DE CURACIÓN Y LABORATORIO, S.A. DE C.V.

16	REFERENCIA	PARTIDA 4, VENTILADOR NEONATAL PEDIÁTRICO:
	PREGUNTA	PREGUNTA: YA QUE NO SE ESPECIFICA Y DEBIDO A QUE EL EQUIPO QUE SOLICITAN ES UN VENTILADOR PARA CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES ENTENDEMOS QUE EL EQUIPO DEBERÁ CONTAR CON VENTILACIÓN DE ALTA FRECUENCIA DEBIDO A QUE OFRECE UNA MEJORA EN EL INTERCAMBIO DE GAS PULMONAR EN NEONATOS Y EVITA LESIONES PULMONARES GENERADAS POR VENTILACIONES CONVENCIONALES, Y QUE DE IGUAL MANERA DEBERÁ DE OFRECER VENTILACIÓN NO INVASIVA EN TODOS LOS MODOS VENTILATORIOS CON LA POSIBILIDAD DE DAR CPAP NASAL MEDIANTE ACCESORIOS DE SILICONA ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
17	REFERENCIA	PARTIDA 4, VENTILADOR NEONATAL PEDIÁTRICO:
	PREGUNTA	PREGUNTA: YA QUE NO SE ESPECIFICA Y DEBIDO A QUE EL EQUIPO QUE SOLICITAN ES UN VENTILADOR PARA CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES ENTENDEMOS QUE EL EQUIPO DEBERÁ CONTAR CON COMPENSACIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL, PARA BRINDAR UNA MEJOR VENTILACIÓN EN PACIENTES INTUBADOS. ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
18	REFERENCIA	PARTIDA 4, VENTILADOR NEONATAL PEDIÁTRICO:
	PREGUNTA	PREGUNTA: YA QUE NO SE ESPECIFICA ENTENDEMOS QUE EL EQUIPO DEBERÁ CONTAR CON LOS SIGUIENTES ACCESORIOS: HUMIDIFICADOR SEVOCONTROLADO, BRAZO PARA CIRCUITO DE PACIENTE, CARRO DE TRANSPORTE, PULMÓN DE PRUEBA NEONATAL, UN CIRCUITO DE PACIENTE REUSABLE NEONATAL PARA ALTA FRECUENCIA Y CIRCUITO REUSABLE NEONATAL, UN SENSOR DE FLUJO REUSABLE Y UN SENSOR DE TEMPERATURA, ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
19	REFERENCIA	PARTIDA 4, VENTILADOR NEONATAL PEDIÁTRICO:
	PREGUNTA	YA QUE NO SE ESPECIFICA ENTENDEMOS QUE EL EQUIPO DEBERÁ CONTAR CON UNA PANTALLA A COLOR LCD O TFT DE AL MENOS 17" CON TECNOLOGÍA TÁCTIL Y SEIS PUERTOS USB Y AL MENOS 3 CONECTORES RS232 ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
20	REFERENCIA	PARTIDA 4, VENTILADOR NEONATAL PEDIÁTRICO:
		CAPACIDAD DE ALMACENAR EVENTOS RELACIONADOS CON LOS PARÁMETROS VENTILATORIOS SELECCIONADOS O TENDENCIAS.

	RESPUESTA	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
21	REFERENCIA	PARTIDA 4, VENTILADOR NEONATAL PEDIÁTRICO:
	PREGUNTA	PREGUNTA: A FIN DE DARLE INDEPENDENCIA AL EQUIPO, SUGERIMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE EL EQUIPO A OFERTAR CUENTE CON SISTEMA DE AUTOSUMINISTRO DE GAS QUE PERMITA EL CONTINUO FUNCIONAMIENTO DEL VENTILADOR EN CASO DE FALLA DE SUMINISTRO CENTRAL DE GAS, ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SI SI, SE ACEPTA
22	REFERENCIA	PARTIDA 4, VENTILADOR NEONATAL PEDIÁTRICO:
	PREGUNTA	PREGUNTA: SUGERIMOS A LA CONVOCANTE QUE SOLICITE LA CAPACIDAD A FUTURO DE VISUALIZAR DE FORMA DINÁMICA LA COMPLIANZA Y RESISTENCIA PULMONAR, ¿SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SI, SE ACEPTA
23	REFERENCIA	PARTIDA 4, VENTILADOR NEONATAL PEDIÁTRICO:
	PREGUNTA	PREGUNTA: ENTENDEMOS QUE EL EQUIPO DEBERÁ CONTAR CON UNA SALIDA PARA NEBULIZADOR SINCRÓNICO CON FUNCIONAMIENTO DE 5 10 15 Y 30S SEGÚN LA CANTIDAD DE MEDICAMENTO Y DOSIS QUE EL PERSONAL MÉDICO REQUIERA PARA EL PACIENTE, ¿ES CORRECTO?
	RESPUESTA	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN
24	REFERENCIA	4.3 TIEMPO DE ENTREGA
	PREGUNTA	PODEMOS ENTREGAR A 60 DIAS NATURALES
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE APEGARSE A BASES.

VIASIS OTE, S.A. DE C.V.

26	REFERENCIA	PARTIDA 4 VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL. CON PANTALLA QUE MUESTRE GRAFICAS, DATOS NUMERICOS, Y LOS DIFERENTES MODOS DE VENTILATORIOS SELECCIONADOS PARA UN ADECUADO TRATAMIENTO.
	PREGUNTA	SE REFIERE A QUE LA PANTALLA SOLICITADA DEBERÁ SER DE TECNOLOGIA TACTIL LCD A COLOR Y DE AL MENOS 15" PULGADAS PARA UN MANEJO MAS ERGONOMICO Y UNA MEJOR VISUALIZACION DE PARAMETROS VENTILATORIOS, SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SI, SE ACEPTA
27	REFERENCIA	PARTIDA 4 VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL. INDICADOR DE BATERÍA DE RESPALDO EN USO
	PREGUNTA	LA BATERIA SOLICITADA DEBERA GARANTIZAR UN RESPALDO PARA CUALQUIER EVENTUALIDAD POR LO QUE DEBERÁ SOPORTAR AL MENOS 4 HORAS DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SI, SE ACEPTA
28	REFERENCIA	PARTIDA 4 VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL CON VOLUMEN GARANTIZADO O LIMITE DE VOLUMEN
	PREGUNTA	ENTENDEMOS QUE AL SOLICITAR ESTA CARACTERISTICA, Y POR SER DE USO NEONATAL, EL EQUIPO DEBE CONTAR CON CONTROL DE VOLUMEN CORRIENTE DE 2ML O MENOR A 300ML O MAYOR, ES CORRECTO
	RESPUESTA	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.

29	REFERENCIA	PARTIDA 4 VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL PORCENTAJE DE FUGAS
	PREGUNTA	SE REFIERE A QUE EL EQUIPO DEBERA DESPLEGAR EN PANTALLA EL VALOR DE PORCENTAJE DE FUGAS Y EL VOLUMEN DE FUGA EM MILILITROS QUE EXISTE, ES CORRECTO?
	RESPUESTA	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN
30	REFERENCIA	PARTIDA 4 VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL. TENDENCIAS
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI LAS TENDENCIAS QUE SOLICITAN DEBERAN SER DE FORMA GRAFICA Y TUBULAR DE 72 HRS O MAYOR, SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SI, SE ACEPTA
31	REFERENCIA	PARTIDA 4 VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL.
	PREGUNTA	PARA QUE EL PERSONAL MEDICO PUEDA SUMINISTRAR AL PACIENTE MEDICAMENTO A TRAVÉS DE NEBULIZADOR, ENTENDEMOS QUE EL EQUIPO DEBERÁ CONTAR CON UN SISTEMA DE NEBULIZACION ELECTRONICO NEONATAL QUE SUMINISTRE MEDICAMENTO SIN QUE ALTERE LOS PARAMETROS DE FIO2 Y VOLUMEN CORRIENTE SUMINISTRADO, SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SI, SE ACEPTA
32	REFERENCIA	PARTIDA 4 VENTILADOR DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE QUE EL EQUIPO SOLICITADO DEBA CONTAR CON COMPENSACION DE FUGAS PARA PACIENTE NEONATAL, LO QUE AYUDA A MINIMIZAR EL EFECTO DE FUGAS ASOCIADO AL TUBO ENDOTRAQUEAL, SE ACEPTA?
	RESPUESTA	SI, SE ACEPTA.

EQUIPOS INTERFERENCIALES DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

33	REFERENCIA	2.4.7 / 2.4.8
	PREGUNTA	FAVOR DE ACLARAR SI SE NOS NOTIFICARÁ EN EL ACTO DE LA JUNTA DE ACLARACIONES LA FECHA PARA EL CANJE DEL RECIBO DE PAGO DE BASES O, ÉSTE TRÁMITE SE DEBE REALIZAR CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL PUNTO. 2.4.7, DONDE SE INDICA QUE SEA A MAS TARDAR 2 DÍAS ANTES DE LA JUNTA DE ACLARACIONES.
	RESPUESTA	EL PUNTO 2.4.7 DE LAS BASES SE REFIERE A QUE DEBIERON PRESENTAR SU FICHA BANCARIA DE COMPRA DE BASES ORIGINAL EN LAS INSTALACIONES DE ESTA DIRECCIÓN A MÁS TARDAR DOS DÍAS ANTES DE LA FECHA DE JUNTA DE ACLARACIONES ESTABLECIDA EN LA CONVOCATORIA. EL PUNTO 2.4.8 DE LAS BASES SE REFIERE A QUE EN ÉSTA JUNTA DE ACLARACIONES SE DARÁN A CONOCER LAS FECHAS QUE PUEBAN REALIZAR EL CAMBIO DE SU COPIA DE FICHA BANCARIA DE COMPRA DE BASES POR EL RECIBO OFICIAL EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS.
34	REFERENCIA	4.3
	PREGUNTA	DEBIDO A QUE SE TRATA DE EQUIPOS CUYO TIEMPO DE ENTREGA ES SUPERIOR A LO SOLICITADO EN BASES, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS AMPLÍE EL TIEMPO DE ENTREGA A 60 DIAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO.
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE APEGARSE A BASES.

35	REFERENCIA	4.3
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI SERÁ POSIBLE REALIZAR ENTREGAS PARCIALES.
	RESPUESTA	NO SE ACEPTA, FAVOR DE APEGARSE A BASES.
36	REFERENCIA	ANEXO 1A. PARTIDA 3.
	PREGUNTA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PODER OFERTAR LO SIGUIENTE: ESTÁNDAR CON GRADUACIÓN DE RESISTENCIA Y VELOCÍMETRO DE 50 A 60 KM. POR HORA, CON RIN 15", CON EL MANUBRIO Y EL ASIENTO QUE SEA DE ALTURA Y POSICIÓN AJUSTABLE, CONSTRUIDA EN TUBOS RECTANGULARES DE ACERO DE GRUESO CALIBRE Y RUEDA DE FRICCIÓN DE ACERO BIEN BALANCEADA.
	RESPUESTA	SE ACEPTA, SIN SER RESTRICTIVO.

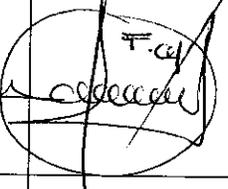
NOTAS GENERALES:

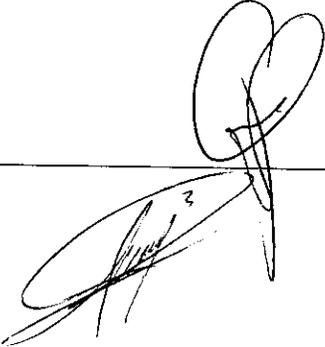
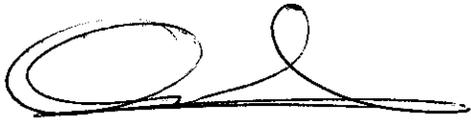
- 1.- SE LES INFORMA A LOS LICITANTES QUE EL CANJE DE SU COPIA DE LA FICHA BANCARIA POR EL RECIBO OFICIAL ES ANTE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO (CAJA) PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN NÚMERO 3 PLANTA BAJA TLAXCALA, TLAX., Y LO PODRÁN REALIZAR LOS DÍAS 25 Y 26 DE MAYO DE 2015, EN UN HORARIO DE ATENCIÓN DE 9:00 A 14:00 HORAS.
- 2.- EVENTO DE APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y REVISIÓN LEGAL, SE LLEVARA ACABO EL DÍA 27 DE MAYO DE 2015 A LAS 13:00 HRS.

LECTURA Y CIERRE DEL ACTA:

LEÍDA QUE FUE LA PRESENTE ACTA Y NO HABIENDO MAS HECHOS QUE HACER CONSTAR SE DA POR TERMINADA SIENDO LAS 15:00 HORAS. DEL DÍA DE SU INICIO LEVANTÁNDOSE EN ORIGINAL Y ENTREGÁNDOSE COPIA A LOS ASISTENTES DESPUÉS DE FIRMAR AL MARGEN Y CALCE TODOS LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON.

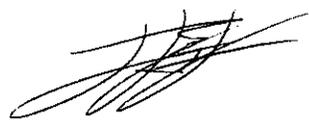
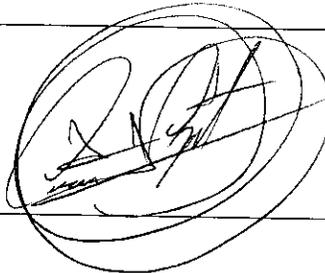
REPRESENTANTES

DIR. JORGE CAPIZ JASSO	
LIC. ALEJANDRA FLORES MONTALVO	
C.P. MICAELA TANIA DEGALES MORALES	
LIC. HECTOR JUÁREZ BERISTAIN	

<p>DR. CARLOS MANUEL VERGARA LAGUNA</p>	
<p>ING. JOSÉ OMAR MONTES BLANCAS</p>	
<p>LIC. ADÁN RAMÍREZ CANTE</p>	<p>NO SE PRESENTÓ</p>
<p>LIC. ELIUD RODRÍGUEZ GARCÍA</p>	<p>NO SE PRESENTÓ</p>
<p>LIC. OSWALDO AQUIAHUATL JIMÉNEZ</p>	

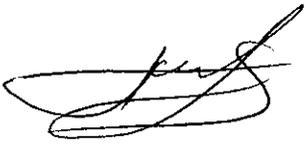
Carre

LICITANTES

<p>MEDINGENIUM, S.A. DE C.V.</p>	
<p>SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA DE ORIENTE, S.A. DE C.V.</p>	
<p>VIASIS OTE, S.A. DE C.V.</p>	

1

9

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A. DE C.V.	
PROVEEDORA MEXICANA DE ARTÍCULOS DE CURACIÓN Y LABORATORIO, S.A. DE C.V.	
EQUIPOS INTERFERENCIALES DE MÉXICO, S.A. DE C.V.	

Aut A

d

-----FIN DE TEXTO-----

