

**DIRECCIÓN RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS Y ADQUISICIONES**  
**JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-062/2015**  
**REFERENTE AL SERVICIO MEZCLADO DE MEDICAMENTOS PARA NUTRICIÓN PARENTERAL**  
**PARA EL OPD SALUD DE TLAXCALA**

EN LA CIUDAD DE TLAXCALA DE XICHTÉNCATL, TLAX., SIENDO LAS 10:00 HRS. DEL DÍA 09 DE JULIO 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; LA **ING. CAROLINA CASTELLANOS SOLÍS**, AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL O.P.D. SALUD 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-062/2015**, 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: -----

**PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A DE C.V.**

|          |                   |                                                                                                                                                                                                                                |
|----------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b> | <b>REFERENCIA</b> | <b>PUNTO 4.3</b>                                                                                                                                                                                                               |
|          | <b>PREGUNTA</b>   | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARE SI LA ENTREGA DE LOS BIENES SE REALIZARA EN LAS UNIDADES HOSPITALARIAS INDICADAS EN EL ANEXO 2, YA QUE EN EL ANEXO 1 SOLO SE DESCRIBEN LOS BIENES A OFERTAR.                                |
|          | <b>RESPUESTA</b>  | <b>ES CORRECTO LA ENTREGA DE LOS BIENES SE REALIZARAN EN LAS UNIDADES HOSPITALARIAS QUE SE MENCIONAN EN EL ANEXO 2, UNIDADES MEDICAS Y RECEPCIÓN.</b>                                                                          |
| <b>2</b> | <b>REFERENCIA</b> | <b>PUNTO 4.5.9</b>                                                                                                                                                                                                             |
|          | <b>PREGUNTA</b>   | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARE SI LA LICENCIA SANITARIA Y EL AVISO DEL RESPONSABLE SANITARIO DEBEN PRESENTARSE EN ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA O BIEN EN COPIA SIMPLE.                                                     |
|          | <b>RESPUESTA</b>  | <b>EN COPIA SIMPLE.</b>                                                                                                                                                                                                        |
| <b>3</b> | <b>REFERENCIA</b> | <b>PUNTO 4.6.2</b>                                                                                                                                                                                                             |
|          | <b>PREGUNTA</b>   | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ESPECIFIQUE SI LA LIMITACIÓN DE ORIGEN ES PARA PRODUCTO TERMINADO O PARA LA MATERIA PRIMA UTILIZADA.                                                                                               |
|          | <b>RESPUESTA</b>  | <b>DEL FABRICANTE DEL FARMACO.</b>                                                                                                                                                                                             |
| <b>4</b> | <b>REFERENCIA</b> | <b>PUNTO 5.1.2</b>                                                                                                                                                                                                             |
|          | <b>PREGUNTA</b>   | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SI PARA DAR CUMPLIMIENTO A ESTE PUNTO, ¿DEBE DEJARSE LA LEYENDA A LA QUE HACE MENCIÓN, O LA QUE ESTÁ INCLUIDA EN EL ANEXO C?                                                                       |
|          | <b>RESPUESTA</b>  | <b>DEBE DECIR "LOS PRECIOS SE MANTENDRAN FIRMES HASTA EL TERMINO DEL CONTRATO".</b>                                                                                                                                            |
| <b>5</b> | <b>REFERENCIA</b> | <b>PUNTO 5.1.1</b>                                                                                                                                                                                                             |
|          | <b>PREGUNTA</b>   | PREGUNTA: SE SOLICITA A LA CONVOCANTE INDIQUE A MI REPRESENTADA SI EL NOMBRE, PUESTO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEBE IR EN CADA UNA DE LAS HOJAS O PUEDE COLOCARSE RUBRICA Y SOLO EN LA ULTIMA HOJA PONER FIRMA, NOMBRE Y |

|           |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |                   | PUESTO.                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|           | <b>RESPUESTA</b>  | <b>FAVOR DE APEGARSE A BASES.</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>6</b>  | <b>REFERENCIA</b> | ANEXO 1                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|           | <b>PREGUNTA</b>   | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE INDIQUE QUE INFORMACIÓN LLEVARÁ LA ÚLTIMA COLUMNA DE LA TABLA, UNA VEZ QUE ESTA NO TIENE ENCABEZADO.                                                                                                                                                      |
|           | <b>RESPUESTA</b>  | <b>SE ELIMINA LA COLUMNA.</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>7</b>  | <b>REFERENCIA</b> | ANEXO B                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|           | <b>PREGUNTA</b>   | SE SOLICITA AL A CONVOCANTE SI EN LA COLUMNA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA, TAMBIÉN SE INCLUIRA LA CANTIDAD MÍNIMA, TAL Y COMO ESTA EN EL ANEXO 1, O BIEN DICHA CANTIDAD SE ELIMINARÁ DE LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA DETALLADA Y SE PONDRÁ EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE A CANTIDAD MÍNIMA |
|           | <b>RESPUESTA</b>  | <b>SE PONDRÁ EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE A CANTIDAD MÍNIMA</b>                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>8</b>  | <b>REFERENCIA</b> | ANEXO B                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|           | <b>PREGUNTA</b>   | SE SOLICITA AL A CONVOCANTE ACLARE CON QUE INFORMACIÓN SE DEBERÁ LLENAR LA SEGUNDA COLUMNA SIN TÍTULO.                                                                                                                                                                                |
|           | <b>RESPUESTA</b>  | <b>SE ELIMINA LA COLUMNA.</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>9</b>  | <b>REFERENCIA</b> | ANEXO C                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|           | <b>PREGUNTA</b>   | SE SOLICITA AL A CONVOCANTE ACLARE CON QUE INFORMACIÓN SE DEBERÁ LLENAR LA SEGUNDA COLUMNA SIN TÍTULO                                                                                                                                                                                 |
|           | <b>RESPUESTA</b>  | <b>SE ELIMINA LA COLUMNA.</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>10</b> | <b>REFERENCIA</b> | ANEXO C                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|           | <b>PREGUNTA</b>   | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARE SI EN LA COLUMNA CANTIDAD MÍNIMA SE DEBE INCLUIR LA CANTIDAD DESCRITA EN LA COLUMNA DE DESCRIPCIÓN DEL ANEXO 1                                                                                                                                     |
|           | <b>RESPUESTA</b>  | <b>ES CORRECTO, LA CANTIDAD MÍNIMA DEL ANEXO C, SE ESPECIFICA EN LA COLUMNA DE DESCRIPCIÓN DEL ANEXO 1.</b>                                                                                                                                                                           |

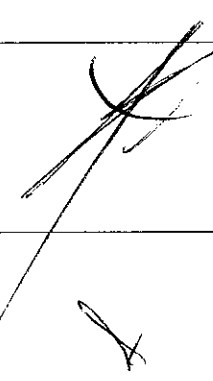
**NOTAS GENERALES:**

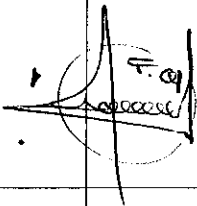
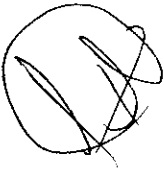
- 1.- SE LES INFORMA A LOS LICITANTES QUE EL CANJE DE SU COPIA DE LA FICHA BANCARIA POR EL RECIBO OFICIAL ES ANTE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO (CAJA) **PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN NÚM. 3 PLANTA BAJA TLAXCALA, TLAX.**, Y LO PODRÁN REALIZAR LOS DÍAS **10 Y 13 DE JULIO DE 2015**, EN UN HORARIO DE ATENCIÓN **DE 9:00 A 14:00 HORAS.**
- 2.- EVENTO DE APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y REVISIÓN LEGAL, SE LLEVARÁ ACABO EL DÍA **14 DE JULIO DE 2015 A LAS 18:00 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 **10:30 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.

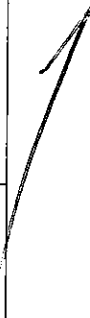
**REPRESENTANTES**

|                               |                                                                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DIR. JORGE CAPIZ JASSO</b> |  |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

|                                    |                                                                                    |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| LIC. ALEJANDRA FLORES MONTALVO     |   |
| C.P. MICAELA TANIA DEGALES MORALES |  |
| ING. CAROLINA CASTELLANOS SOLÍS    |                                                                                    |
| LIC. ADÁN RAMÍREZ CANTE            | NO SE PRESENTÓ                                                                     |
| LIC. ELIUD RODRÍGUEZ GARCÍA        |                                                                                    |
| LIC. OSWALDO AQUIAHUATL JIMÉNEZ    |                                                                                    |

## LICITANTES

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V. |  |
|                                       |  |



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