

**DIRECCIÓN RECURSOS MATERIALES, SERVICIOS Y ADQUISICIONES**  
**JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-011/2016**  
**REFERENTE AL SERVICIO DE MEZCLADO DE MEDICAMENTOS PARA NUTRICIÓN PARENTERAL**  
**PARA OPD SALUD DE TLAXCALA**

EN LA CIUDAD DE TLAXCALA DE XICOHTÉNCATL, TLAX., SIENDO LAS 13:00 HRS. DEL DÍA 19 DE FEBRERO DE 2016, 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. **ALMA LUZ VILLEGAS POZAS** DE CONFORMIDAD A LA DESIGNACIÓN REALIZADA POR EL PRIMERO DE LOS MENCIONADOS, MEDIANTE OFICIO DELEGATORIO DRMSYA/5878/2015 COMO REPRESENTANTE DE LA CONVOCANTE; LA LIC. **VELIA CARRASCO HERNANDEZ** COMO REPRESENTANTES DE LA CONTRATANTE; A EFECTO DE LLEVAR A CABO LA JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL GET-LPN-011/2016, EL PRESENTE EVENTO SE LLEVA A CABO DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 28 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL ESTADO DE TLAXCALA Y ARTICULOS 34 Y 35 DEL REGLAMENTO DE DICHA LEY, ASÍ COMO EN EL PUNTO 8 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN.

**HECHOS: A CONTINUACION SE DARA RESPUESTA A LAS DUDAS PLANTEADAS, DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN EL PUNTO 7 DE LAS BASES, POR LOS LICITANTES**

| PRODUCTOS HOSPITALARIOS SA DE CV |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                | REFERENCIA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                  | PREGUNTA   | <p>SOLICITO A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO DIRIGIR TODOS LOS ESCRITOS, QUE POR SU NATURALEZA LO PERMITAN, DE LA SIGUIENTE FORMA:</p> <p><b>GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES SERVICIOS Y ADQUISICIONES</b><br/> <b>LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL GET-LPN-011/2016</b><br/> <b>REFERENTE A LA ADQUISICIÓN DE SERVICIO DE MEZCLADO DE MEDICAMENTOS PARA NUTRICIÓN PARENTERAL PARA O.P.D. SALUD DE TLAXCALA</b></p> |
|                                  | RESPUESTA  | ES CORRECTA SU APRECIACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 2                                | REFERENCIA | <b>3.- INTEGRACIÓN DE LAS PROPUESTAS; 4.- ASPECTOS TÉCNICOS Y 5.- ASPECTOS TÉCNICOS.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                  | PREGUNTA   | SOLICITO A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE CADA SOBRE TENDRÁ UN FOLIADO INDEPENDIENTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                  | RESPUESTA  | ES CORRECTA SU APRECIACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 3                                | REFERENCIA | <b>15 CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                  | PREGUNTA   | SOLICITO A LA CONVOCANTE SI ES CORRECTO ENTENDER QUE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, CALIDAD Y VICIOS OCULTOS SERA POR EL MONTO ADJUDICADO EN EL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                  | RESPUESTA  | SERA POR EL 10% DE LAS CANTIDADES MAXIMAS ADJUDICADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4                                | REFERENCIA | <b>ANEXO 2, PAG. 18 SEGUNDO PÁRRAFO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                  | PREGUNTA   | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARE LO QUE REQUIERE EN EL PUNTO "REQUISITOS DE CALIDAD PARA LA PREPARACIÓN DE MEZCLAS SON LOS SIGUIENTES (RECOMENDACIONES BASADAS POR LA USP Y LA ASHP).                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|          |                   |                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | <b>RESPUESTA</b>  | SON RECOMENDACIONES BASADAS POR LA SOCIEDAD AMERICANA DE FARMACÉUTICOS DE HOSPITALES (ASHP):-RESPONSABILIZAR AL PREPARADOR DE MEZCLAS DE LA CORRECTA PREPARACIÓN, ASÍ COMO DEL CONTROL DURANTE SU PROCESADO Y DE SU PRODUCTO FINAL. |
| <b>5</b> | <b>REFERENCIA</b> | <b>ANEXO 1, PARTIDA 6 Y 7</b>                                                                                                                                                                                                       |
|          | <b>PREGUNTA</b>   | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SI AMBAS PARTIDAS CORRESPONDEN A CLORURO DE POTASIO??                                                                                                                                                   |
|          | <b>RESPUESTA</b>  | HAY UN ERROR, DEBE DECIR: PARTIDA 6 AMINOÁCIDOS CRISTALINOS 8% CADENA RAMIFICADA;<br>PARTIDA 7 CLORURO DE POTASIO                                                                                                                   |
| <b>6</b> | <b>REFERENCIA</b> | <b>ANEXO 1 PARTIDA 21</b>                                                                                                                                                                                                           |
|          | <b>PREGUNTA</b>   | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ELIMINE DICHA PARTIDA YA QUE EL PRODUCTO DESCRITO ESTA FUERA DE MERCADO??                                                                                                                               |
|          | <b>RESPUESTA</b>  | HAY UN ERROR, DEBE DECIR: LÍPIDOS CADENA MEDIA/LARGA 20%, CANTIDAD MÁXIMA 30 ML CANTIDAD MÍNIMA 18 ML.                                                                                                                              |
| <b>7</b> | <b>REFERENCIA</b> | <b>PUNTO 3.8</b>                                                                                                                                                                                                                    |
|          | <b>PREGUNTA</b>   | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACEPTAR COPIA SIMPLE DADA QUE DICHO TRÁMITE SE REALIZA VÍA ELECTRÓNICA                                                                                                                                  |
|          | <b>RESPUESTA</b>  | APEGARSE A BASES, AHÍ SE ESPECIFICAN LAS CONDICIONES                                                                                                                                                                                |
| <b>8</b> | <b>REFERENCIA</b> | <b>ANEXO DOS PAG. 16 PRIMER PARRAFO; ANEXO 2 PAG 19 SEGUNDO PARRAFO, ANEXO 2 PAGINA 20 QUINTO PARRAFO</b>                                                                                                                           |
|          | <b>PREGUNTA</b>   | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARE SI EL HOSPITAL GENERAL DE TLAXCALA, YA NO SERÁ PUNTO DE ENTREGA?                                                                                                                                 |
|          | <b>RESPUESTA</b>  | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. DEBERÁ EFECTUAR LA ENTREGA DE LAS MEZCLAS EN EL HOSPITAL INFANTIL, HOSPITAL DE LA MUJER, HOSPITAL REGIONAL DE TZOMPANTEPEC, LAS CUALES SE HARÁN LLEGAR A TRAVÉS DEL SISTEMA ELECTRÓNICO POR ESCRITO.    |
| <b>9</b> | <b>REFERENCIA</b> | <b>ANEXO 2 PAG, 17 PRIMER PARRAFO Y PUNTO 4.6.2</b>                                                                                                                                                                                 |
|          | <b>PREGUNTA</b>   | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARE SI NO SE ACEPTAN MEDICAMENTOS DE FABRICACIÓN CHINA, COREANA, TAIWANES, PAQUISTANÍ O DE MALASIA O CON SALES DE DICHO ORIGEN?                                                                      |

|           |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | <b>RESPUESTA</b> | <b>NO SE ACEPTAN YA QUE NO SE PUEDE CORROBORAR LA CALIDAD DEL MEDICAMENTO. APEGARSE A BASES</b>                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>10</b> | REFERENCIA       | ANEXO 2 PAG. 19 CUARTO PARRAFO                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|           | <b>PREGUNTA</b>  | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ELIMINE LA COLOCACIÓN DE INTERNET O EN CASO DE SER NEGATIVA LA RESPUESTA AMPLIÉ EL PLAZO PARA LA CONTRATACIÓN DEL MISMO                                                                                                                                                                                  |
|           | <b>RESPUESTA</b> | <b>SE AMPLIARA EL PLAZO A MÁXIMO 14 DÍAS HÁBILES.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>11</b> | REFERENCIA       | ANEXO DOS PAG, 19 QUINTO PARRAFO<br>EL LICITANTE ADJUDICADO PRESENTARA, UN PROGRAMA DE DOS CAPACITACIONES Y ADIESTRAMIENTO ANUALES PARA EL MANEJO, CONTROL, CONSERVACIÓN, APLICACIÓN DE LA NPT Y DEL SISTEMA INFORMÁTICO PROPUESTO, PRESENTAR CARTA DESCRIPTIVA DE LAS CAPACITACIONES QUE INCLUYA LOS TEMAS, PONENTES, FECHAS, HORAS |
|           | PREGUNTA         | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARE A QUE SE REFIERE CON "BASES DE LA INFORMACIÓN."                                                                                                                                                                                                                                                   |
|           | <b>RESPUESTA</b> | <b>DEBERÁ DECIR: EL LICITANTE ADJUDICADO PRESENTAR UN PROGRAMA DE DOS CAPACITACIONES Y ADIESTRAMIENTO ANUALES PARA EL MANEJO, CONTROL, CONSERVACIÓN, APLICACIÓN DE LA NPT Y DEL SISTEMA INFORMÁTICO PROPUESTO, PRESENTAR CARTA DESCRIPTIVA DE LAS CAPACITACIONES QUE INCLUYA LOS TEMAS, PONENTES, FECHAS, HORAS</b>                  |
| <b>12</b> | REFERENCIA       | ANEXO DOS, PAGINA 20, PUNTO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|           | PREGUNTA         | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE ELIMINE DICHO REQUISITO, DEBIDO A QUE ESTA INFORMACIÓN SE VIENE ENTREGANDO MENSUALMENTE.                                                                                                                                                                                                              |
|           | <b>RESPUESTA</b> | <b>DEBERÁ ENTREGAR INFORMACIÓN POR MEZCLA PREPARADA COMO SE INDICA EN BASES</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>13</b> | REFERENCIA       | ANEXO C,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|           | PREGUNTA         | SE ACLARA A LA CONVOCANTE QUE LAS PARTIDAS 4, 5 Y 22 GENERAN IVA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|           | <b>RESPUESTA</b> | <b>ES CORRECTA SU APRECIACIÓN INDICANDO LO CORRESPONDIENTE EN EL FORMATO ANEXO C</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>14</b> | REFERENCIA       | ANEXO C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|           | PREGUNTA         | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARE SI SOLO LA ÚLTIMA HOJA LLEVA NOMBRE Y PUESTO DE LA PERSONA AUTORIZADA O EN CADA UNA DE ELLAS.                                                                                                                                                                                                     |
|           | <b>RESPUESTA</b> | <b>SOLO EN LA ULTIMA HOJA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

**NOTAS GENERALES-----**

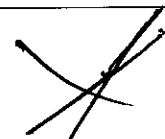
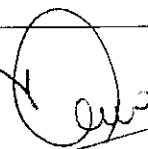
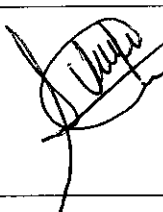
1.- SE LES INFORMA A LOS LICITANTES QUE EL CANJE DE SU COPIA DE LA FICHA BANCARIA POR EL RECIBO OFICIAL ES ANTE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO (CAJA) PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN NÚM. 3 PLANTA BAJA TLAXCALA, TLAX., Y LO PODRÁN REALIZAR LOS DÍAS 24 Y 25 DE FEBRERO DE 2016, 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 26 DE FEBRERO DE 2016 A LAS 14:00 HRS. EN ESTE MISMO RECINTO, SE DEBERÁN PRESENTAR CON PUNTUALIDAD, YA QUE A LA HORA EXACTA NO SE PERMITIRÁ EL INGRESO DE PERSONA O DOCUMENTO ALGUNO-----

**-----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 13:25 HORAS. DEL DÍA DE SU INICIO LEVANTÁNDOSE EN ORIGINAL Y ENTREGÁNDOSE COPIA A LO ASISTENTES DESPUÉS DE FIRMAR AL MARGEN Y CALCE TODOS LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON.-----

**REPRESENTANTES**

|                                                                                            |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DIR. JORGE CAPIZ JASSO</b><br>Director de Recursos Materiales Servicios y Adquisiciones |    |
| <b>LIC. ALMA LUZ VILLEGAS POZAS</b><br>Representante de la Convocante                      |  |
| <b>LIC. VELIA CARRASCO HERNANDEZ</b><br>Representante de la Contratante                    |  |

**LICITANTES**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|                         |                                                                                                    |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Productos Hospitalarios | María Verónica  |
|                         |                                                                                                    |
|                         |                                                                                                    |
|                         |                                                                                                    |

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

