JUNTA DE ACLARACIONES

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: N° LA-012M7B997-E115-2022
ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)

En la Ciudad de México, siendo las 17:30 horas del 18 de noviembre de 2022, en la Oficina de la Coordinación de Optimización y Procesos del Abasto del Instituto de Salud para el Bienestar, ubicada en el piso 4, de Gustavo E. Campa, Número 54, Colonia Guadalupe Inn, Código Postal 01020, Álvaro Obregón, Ciudad de México, se reunieron los servidores públicos y demás personas cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente acta, con el objeto de llevar a cabo el **cierre de la Junta de Aclaraciones** de la Convocatoria de la Licitación indicada al rubro de acuerdo con lo previsto en los artículos 33 y 33 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante la Ley), 45 y 46 del Reglamento de la Ley Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante el Reglamento), numerales 4.2.2.1.9 y 4.2.2.1.10 del Manual Administrativo de aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y el numeral 3.3 de la Convocatoria a la Licitación. ----------

Este acto es presidido por la L.C. Fabiola Castrejón Fabián, Directora de Procesos de Adquisición de la Coordinación de Optimización y Procesos del Abasto del Instituto de Salud para el Bienestar, preside este evento, de conformidad con lo establecido en el *ACUERDO por el que se delegan las facultades que se señalan en la Coordinación de Optimización y Procesos del Abasto del Instituto de Salud para el Bienestar, publicado el 17 de marzo de 2022 en el Diario Oficial de la Federación*, en correlación con lo establecido en el artículo 2 fracción I del Reglamento de la Ley.----------

Se informa que está siendo video grabado, de conformidad con lo dispuesto en los numerales 6 y 8 de la sección del "Acuerdo por el cual se Expide el Protocolo de Actuación en Materia de Contrataciones Públicas, Otorgamiento y Prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de agosto de 2015; con relación al transitorio segundo fracción II del "Acuerdo por el que se modifica el Diverso que expide el Protocolo de Actuación en Materia de Contrataciones", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de febrero de 2017.----------

La que preside el acto, es asistida por el representante de la Coordinación de Abasto (Área Consolidadora Requirente) y la Dirección de Evaluación y Supervisión del Abasto (Área Consolidadora Técnica) quien dará respuesta a las preguntas formuladas por los licitantes y, cuyo nombre y firmas aparecen al final del presente aviso del acta.----------

Asimismo, se hace constar que se encuentran presentes los representantes del Órgano Interno de Control y de la Coordinación de Asuntos Jurídicos, cuyos nombres y firmas aparecen al final del Acta.----------

De conformidad con el artículo 26 penúltimo párrafo de la Ley, se hace constar que no asistieron observadores a este acto. --

I. DESARROLLO DEL ACTO.----------

Se procedió al registro de la asistencia de los Servidores Públicos al acto.----------

ANTECEDENTES. ----------

Con fecha **18 de noviembre 2022, siendo las 10:00 horas**, la Dirección de Gestión de Equipo Médico (Área Consolidadora Técnica) y la Coordinación de Optimización y Procesos del Abasto, dieron respuesta a las solicitudes de aclaración a la convocatoria, presentadas por los licitantes en tiempo y forma a través de CompraNet, y con fundamento en el artículo 46, fracción II del Reglamento se otorgó un plazo de 6 horas contadas a partir de la publicación del presente aviso del acta, para que los licitantes formularan de nueva cuenta preguntas que consideraran necesarias derivado de las respuestas emitidas por la Convocante.----------

Asimismo, en la misma acta se estableció que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 46 fracción II del Reglamento, la continuación de la Junta de aclaraciones se llevaría a cabo a las **17:30 horas** en el mismo lugar y fecha a efecto de dar respuesta a las preguntas recibidas. ----------

Siendo las **17:30 horas del 18 de noviembre de 2022,** se **reanuda la sesión** y la que preside informa que una vez que concluyó el tiempo previsto por la Convocante para recibir preguntas en relación a las respuestas otorgadas, se procedió a establecer el enlace en el sistema CompraNet, identificándose que se recibieron preguntas, de conformidad al artículo 33 BIS de la Ley y 46 del Reglamento, como se muestra a continuación: ----------

Vigente

Procedimiento : 1119691 - ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)

Volver a la Lista

Publicación DOF | Duplicar Procedimiento | Modificar fecha de apertura | ...

Introduzca filtro (escriba para iniciar la

	Remitente	Fecha	Asunto	Fecha de Mi Consulta	Fecha de Consulta en la UC	Respuesta
1	SANOFI PASTEUR SA DE CV	18/11/2022 17:29	REPLANTEAMIENTO DE PREGUNTAS	18/11/2022 17:29	18/11/2022 17:29	
2	SANOFI PASTEUR SA DE CV	18/11/2022 17:23	REPLANTEAMIENTO DE PREGUNTAS	18/11/2022 17:27	18/11/2022 17:27	
3	FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.	18/11/2022 17:20	Replanteamientos Farmacéuticos Maypo, S A de C V.	18/11/2022 17:25	18/11/2022 17:25	
4	GLAXOSMITHKLINE MEXICO S.A. DE C.V.	18/11/2022 17:20	Formulario Aclaracion de Dudas Segunda Vuelta GlaxoSmithKline Mexico	18/11/2022 17:24	18/11/2022 17:24	
5	HEALTHYFI SA DE CV	18/11/2022 17:19	ADENDUM DE LA REPREGUNTA JUNTA DE ACLARACIONES HEALTHYFI	18/11/2022 17:22	18/11/2022 17:22	
6	LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.	18/11/2022 17:19	REPREGUNTAS	18/11/2022 17:20	18/11/2022 17:20	
7	COMERCIALIZADORA PENTAMED SA DE CV	18/11/2022 17:18	REPREGUNTAS PARA LA LPI No. LA-012M7B997-E115-2022 (2535571) INSABI PENTAMED	18/11/2022 17:19	18/11/2022 17:19	
8	MEDILIVER SA DE CV	18/11/2022 17:15	Solicitud de aclaración a las respuestas otorgadas	18/11/2022 17:18	18/11/2022 17:18	
9	LABORATORIOS DE BIOLOGICOS Y REACTIVOS DE MEXICO SA DE CV	18/11/2022 17:10	Envio Re preguntas de Junta Aclaraciones	18/11/2022 17:15	18/11/2022 17:15	
10	IARE DE OCCIDENTE SA DE CV	18/11/2022 17:01	ENVIO DE REPLANTEAMIENTOS	18/11/2022 17:14	18/11/2022 17:14	
11	GAMS SOLUTIONS SA DE CV	18/11/2022 17:00	SOLICITUD DE PREGUNTAS	18/11/2022 17:13	18/11/2022 17:13	
12	DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED SA DE CV	18/11/2022 17:00	REPLANTEAMIENTOS	18/11/2022 17:12	18/11/2022 17:12	
13	FRESENIUS KABI MEXICO, SA DE CV	18/11/2022 17:00	Re Preguntas E115	18/11/2022 17:11	18/11/2022 17:11	
14	IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULLART, S.A.	18/11/2022 16:57	ESCRITO DE SOLICITUD DE ACLARACIÓN	18/11/2022 17:10	18/11/2022 17:10	
15	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V.	18/11/2022 16:57	SOLICITUD DE ACLARACION EN REFERANCIA A LAS RESPUESTAS OTORGADAS POR LA CONVOCANTE	18/11/2022 17:09	18/11/2022 17:09	
16	SANDOZ SA DE CV	18/11/2022 16:57	Replanteamiento de preguntas	18/11/2022 17:08	18/11/2022 17:08	
17	LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V.	18/11/2022 16:57	REPLANTEAMIENTOS	18/11/2022 17:08	18/11/2022 17:08	
18	RALCA, S.A. DE C.V.	18/11/2022 16:57	RALCA S.A. DE C.V., REPREGUNTAS DE JUNTA DE ACLARCIONES	18/11/2022 17:07	18/11/2022 17:07	
19	PROBIOMED, S.A. DE C.V.	18/11/2022 16:56	RE PREGUNTAS N° LA-012M7B997-E115-2022 PROBIOMED	18/11/2022 17:06	18/11/2022 17:06	
20	LABORATORIOS VANQUISH	18/11/2022 16:56	SE REMITE PREGUNTAS SOBRE LAS RESPUESTAS	18/11/2022 17:04	18/11/2022 17:04	

Página 1 de 9 1 2 3 4 5 6

Total 178

Procedimiento : 1119691 - ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)

Vigente

Volver a la Lista

Publicación DOF | Duplicar Procedimiento | Modificar fecha de apertura | ...

Introduzca Filtro (escriba para iniciar la

	Remitente	Fecha	Asunto	Fecha de Mi Consulta	Fecha de Consulta en la UC	Respuesta
21	CENTRO DE DIAGNOSTICO MICROBIOLOGICO E INMUNOMOLECULAR S A P I DE CV	18/11/2022 16:50	REPREGUNTAS	18/11/2022 17:03	18/11/2022 17:03	
22	IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULUART, S.A.	18/11/2022 16:50	REPREGUNTAS J.A. LA-012M7B997-E115-2022	18/11/2022 17:03	18/11/2022 17:03	
23	GABAME SA DE CV	18/11/2022 16:49	REFORMULACIÓN DE PREGUNTAS A LA JUNTA DE ACLARACIONES	18/11/2022 16:59	18/11/2022 16:59	
24	HEALTHYFI SA DE CV	18/11/2022 16:48	REPREGUNTAS JUNTA DE ACLARACIONES HEALTHYFI S.A. DE C.V	18/11/2022 16:54	18/11/2022 16:54	
25	MEDIGROUP DEL PACIFICO, S.A. DE C.V.	18/11/2022 16:45	REPREGUNTAS JUNTA ACLARACIONES E115 MEDIGROUP DEL PACIFICO	18/11/2022 16:52	18/11/2022 16:52	
26	PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.	18/11/2022 16:32	RE PREGUNTAS - FORMATO 12 PROQUIGAMA	18/11/2022 16:39	18/11/2022 16:39	
27	EXELTIS PHARMA MEXICO SA DE CV	18/11/2022 16:27	Re preguntas Exeltis Pharma	18/11/2022 16:37	18/11/2022 16:37	
28	PHARMA TYCSA	18/11/2022 16:18	REPLANTEAMIENTOS	18/11/2022 16:22	18/11/2022 16:22	
29	DELFIMA SA DE CV	18/11/2022 16:13	PREGUNTAS JUNTA DE ACLARACIONES 2	18/11/2022 16:16	18/11/2022 16:16	
30	VITASANITAS SA DE CV	18/11/2022 16:08	REPREGUNTAS VITASANITAS SA DE CV	18/11/2022 16:13	18/11/2022 16:13	
31	SCHWABE MEXICO SA DE CV	18/11/2022 15:57	Repreguntas a la Junta de Aclaraciones	18/11/2022 15:59	18/11/2022 15:59	
32	AMGEN MEXICO, SA DE CV	18/11/2022 15:53	REPREGUNTAS JUNTA ACLARATORIA	18/11/2022 15:58	18/11/2022 15:58	
33	BAXTER SA DE CV	18/11/2022 15:49	RE- PREGUNTAS	18/11/2022 15:57	18/11/2022 15:57	
34	LABORATORIOS ZEYCO SA DE CV	18/11/2022 15:44	Repreguntas de la Primer Junta de Aclaraciones	18/11/2022 15:53	18/11/2022 15:53	
35	MEDIMEX DEL NORTE SA DE CV	18/11/2022 15:32	REPREGUNTAS.- FORMATO 12 ESCRITO DE SOLICITUD DE ACLARACIÓN	18/11/2022 15:51	18/11/2022 15:51	
36	COMERCIALIZADORA ARVIEN SA DE CV	18/11/2022 15:30	RE PREGUNTAS E115	18/11/2022 15:43	18/11/2022 15:43	
37	ISM INNOVA SALUD MEXICO S A P I DE CV	18/11/2022 15:28	ACUSE DE REPREGUNTAS	18/11/2022 15:44	18/11/2022 15:44	
38	ISM INNOVA SALUD MEXICO S A P I DE CV	18/11/2022 15:27	REPREGUNTAS JUNTA DE ACLARACION	18/11/2022 15:45	18/11/2022 15:45	
39	LODIFARMA SA DE CV	18/11/2022 15:25	Cuestionamientos a Respuesta de Junta de Aclaraciones E115 Consolidada	18/11/2022 15:48	18/11/2022 15:48	
40	JANSSEN-CILAG DE MEXICO S DE RL DE CV	18/11/2022 15:08	REPREGUNTAS JUNTA DE ACLARACIONES INSABI	18/11/2022 15:11	18/11/2022 15:11	

Total 178

Página 2 de 9 « < 1 2 3 4 5 6 7 > »

	Remitente	Fecha	Asunto	Fecha de Mi Consulta	Fecha de Consulta en la UC	Respuesta
41	APOLLO CORPORATION AP SA DE CV	18/11/2022 14:23	RE-PREGUNTAS	18/11/2022 14:29	18/11/2022 14:29	
42	SCHWABE MEXICO SA DE CV	18/11/2022 13:35	Repreguntas a la Junta de Aclaraciones	18/11/2022 13:39	18/11/2022 13:39	
43	MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA S DE RL DE CV	18/11/2022 12:43	Replanteamiento preguntas MSD Comercializadora	18/11/2022 12:50	18/11/2022 12:50	
44	NATURALMEDIC QUIM SA DE CV	17/11/2022 12:58	FORMATO 11 INTERES POR PARTICIPAR	17/11/2022 20:14	17/11/2022 20:14	
45	TAKEDA MEXICO SA DE CV	17/11/2022 10:04	Preguntas Takeda México S.A de C.V	17/11/2022 20:14	17/11/2022 20:14	
46	COMERCIALIZADORA PHARMACEUTICA COMPHARMA S.A. DE C.V.	17/11/2022 09:27	FORMATO 11 - INTERES A PARTICIPAR EN LA LICITACION PUBLICA E115 - COMPHARMA	17/11/2022 20:16	17/11/2022 20:16	
47	AUROVIDA FARMACEUTICA SA DE CV	17/11/2022 09:21	Manifiesto de Interés en Participar	17/11/2022 20:17	17/11/2022 20:17	
48	NOVO NORDISK MEXICO SA DE CV	16/11/2022 21:21	FORMATO 11 INTERES A PARTICAR	17/11/2022 20:17	17/11/2022 20:17	
49	CASA PLARRE SA DE CV	16/11/2022 18:57	CARTA INTERES DE PARTICIPACION	17/11/2022 20:08	17/11/2022 20:08	
50	ZEUX LIFESCIENCES SA DE CV	16/11/2022 14:15	INTERES EN PARTICIPAR	16/11/2022 21:12	16/11/2022 21:12	
51	GAMS SOLUTIONS SA DE CV	16/11/2022 13:30	Manifestación de Interés en Participar y Solicitud de Aclaración	16/11/2022 20:58	16/11/2022 20:58	
52	LABORATORIO MEDICO QUIMICO BIOLOGICO, S.A. DE C.V.	16/11/2022 12:20	Junta de Aclaraciones	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
53	LABORATORIOS SOLFRAN SA	16/11/2022 11:50	Anexo11	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
54	NOVO NORDISK MEXICO SA DE CV	16/11/2022 11:43	PREGUNTAS JUNTA DE ACLARACION INSABI	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
55	LABORATORIOS DE BIOLOGICOS Y REACTIVOS DE MEXICO SA DE CV	16/11/2022 11:31	JUNTA DE ACLARACIONES	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
56	CELLEX MEDICAMENTOS S DE RL DE CV	16/11/2022 11:12	Interés de participación	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
57	ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD SA DE CV	16/11/2022 10:45	FORMATO 11 INTERES FORMATO 12 ACLARACIONES	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
58	PROFESSIONAL PHARMACY OCCIDENTE SA DE CV	16/11/2022 10:43	Manifiesto de Interés y Preguntas	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
59	LABORATORIO BIOQUIMICO MEXICANO, S.A. DE C.V.	16/11/2022 10:38	ACLARACIÓN DE CARACTER TÉCNICO	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
60	INSUMOS Y SOLUCIONES MEDICAS SA DE CV	16/11/2022 09:59	JUNTA DE ACLARACIONES	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	

Página 3 de 9 « < 1 2 3 4 5 6 7 8 > »

Total 177

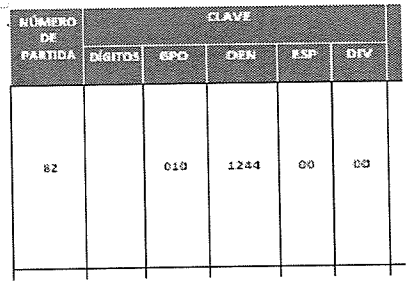
Solicitud de aclaración efectuada por la empresa MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	61	Respuesta Apéndice 1 Demanda de Medicamento 2023-2024	Se reitera que estás claves: 010 000 4152 01 y 010 000 4153 01, son de **Fuente Única,** de acuerdo con lo conversado en las mesas de trabajo convocadas por ese H. Instituto el día 17 de octubre de 2022, Además, se presentó en el INSABI, escrito de ratificación de la propuesta antes mencionada el día 1 de noviembre de 2022, por lo anterior se solicita se Excluyan del Requerimiento Apéndice 1 Demanda de Medicamento 2023-2024 las partidas 338 y 339.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD, FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa Schwabe México S.A. de C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

N° de pregunta y/o aclaración	Pregunta Junta de Aclaración	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Pregunta 4 de Carácter Técnico	De acuerdo con su respuesta donde especifica que la demanda 2023 será 50 % de la cantidad máxima planeada, solicitamos a la convocante nos autorice entregar el 20% a partir del segundo semestre, de ser negativa su respuesta agradeceremos nos indique cuál es el porcentaje	**EL PORCENTAJE MÍNIMO A OFERTAR ES EL 50% DE LA DEMANDA TOTAL BIANUAL**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Pregunta Junta de Aclaración	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		mínimo para ofertar para la presente licitación.		
2	Aclaración 3	De acuerdo con la aclaración 3: Dependencias y entidades requirentes en donde se indica la salida de SEDENA del procedimiento, favor de aclarar si la demanda agregada se verá afectada o se mantendrá igual	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, NO DEBE CONSIDERARSE LA DEMANDA DE SEDENA EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO LICITATORIO**	**ÁREA TÉCNICA**
3	Respuesta 5 de Carácter Técnico Schwabe México	De acuerdo con su respuesta en donde aclara que en el Formato 2 Propuesta Técnica la clave debe ser plasmada a 12 dígitos según el Compendio Nacional de Insumos para la Salud, favor de especificar qué colocar en la columna dígitos 	**EN DICHA COLUMNA DEBERÁ COLOCAR LA CLAVE COMPLETA DEL COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**
4	Respuesta 5 de Carácter Técnico Schwabe México	De acuerdo con su respuesta en donde aclara que en el Formato 3 Propuesta Económica la clave debe ser plasmada a 10 dígitos favor de indicarnos si es correcto colocar así la clave a 12 dígitos	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Pregunta Junta de Aclaración	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		<table><tr><th>No. Partida (4)</th><th>Clave (10 dígitos (5)</th></tr><tr><td>350</td><td>010.000.4175.01</td></tr></table> O en su caso indicarnos como se debe colocar la clave. Favor de aclarar		

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa APOLLO CORPORATION AP, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	61	Pregunta 3 licitante Farmaceuticos Maypo SA de CV	Se solicita a la convocante aclare que en caso de resultar adjudicado con mas de una partida en el presente procedimiento, la obligación de compra de los participantes sea la cantidad de unidades Mínima por partida (40% de la cantidad Máxima) establecida en el Apéndice 1 Demanda del Medicamento 2023-2024.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
2	63	Pregunta 3 licitante Farmaceuticos Maypo SA de CV	Se solicita a la Convocante considerar que la caducidad mínima de los bienes a entregar sea de 12 meses y hasta con nueve meses siempre y cuando se entregue una carta compromiso de Canje en la que se obligue a	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			canjear dentro de un plazo de 15 días hábiles a partir de la notificación y sin costo alguno para las áreas requirentes. Con el objeto de garantizar el abasto oportuno.		
3	66	Pregunta 4 licitante Faramaceuticos Maypo SA de CV	Se solicita a la convocante confirme cómo será evaluada una propusta que presente una oferta que contenga beneficios adicionales con respecto a otras que no los contengan.	**LOS BENEFICIOS ADICIONALES NO FORMAN PARTE DEL CRITERIO DE EVALUACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
4	74	Pregunta 25 licitante Faramaceuticos Maypo SA de CV	Se solicita a la convocante aclare cuáles son las presentaciones de los medicamentos susceptibles a ser adjudicados en el presente procedimiento. Favor de aclarar.	**LAS PRESENTACIONES QUE CUBRAN POR COMPLETO LA DESCRIPCIÓN DE LA CLAVE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**
5	78	Pregunta 1 licitante Faramaceuticos Maypo SA de CV	Se solicita a la convocante detallar el proceso que se deberá llevar a cabo en cada uno de los participantes, para que en términos de lo dispuesto en el Art. 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento. Favor de detallar.	**SE REITERA QUE SE REALIZARÁ CON BASE EN LO SEÑALADO EN EL NUMERAL 21 DEL ANEXO 1. ANEXO TÉCNICO, ASÍ COMO EL ART. 51 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				93 DE SU REGLAMENTO	
6	78	Pregunta 1 del licitante Grupo Gesber SA de CV	Se solicita se especifique el tiempo que deberán tener estas constancias para que sea considerada como vigente para la presentación de la propuesta y para la firma del contrato.	**PARA EL PROCEDIMIENTO, DEBERÁ DE PRESENTAR SU OPINIÓN VIGENTE CON FECHA DE EMISIÓN DE HASTA 2 DÍAS PREVIOS AL ACTO DE APERTURA DE PROPUESTAS. PARA LA FIRMA DEL CONTRATO DEL DÍA DE LA FIRMA.**	**ÁREA TÉCNICA**
7	89	Pregunta 12 del licitante Ralca SA de CV	Se solicita a la Convocante nos indique para las dependencias Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA), Secretaría de Marina (SEMAR) y Guardia Nacional que modelo de contrato aplicara en caso de resultar adjudicado.	**SE REITERA QUE SE INCLUIRÁN EN LOS ANEXOS DEL SISTEMA COMPRANET.**	**ÁREA TÉCNICA**
8	82	Pregunta 5 del licitante Ralca SA de CV	Se solicita a la convocante confirmar que los administrador del contrato, sean las únicas personas autorizadas para notificar por escrito 96 horas antes de la entrega, en caso de que exista necesidad de efectuar cambios de domicilio para el suministro de los bienes.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
9	82	Pregunta 5 del licitante Ralca SA de CV	Es correcto entender que, para cumplir con este punto, prevalecerán los datos asentados en la presente convocatoria y junta de aclaración y en caso de notificación de cambio de domicilio se respetarán las 96 hrs de previo aviso, respetando los sellos del nuevo destino de entrega para su ingreso a cobro. Lo anterior de conformidad al penúltimo párrafo del artículo 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. Favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
10	82	Pregunta 5 del licitante Ralca SA de CV	Se solicita a la Convocante nos confirme que todo cambio de domicilio de entrega se reflejara en la orden de suministro correspondiente y el plazo iniciara a partir de la nueva fecha de emisión.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
11	110	Pregunta 2 licitante Allen Laboratorios SA de CV	Se solicita a la convocante que para los registros sanitarios que hayan sido prorrogados, se considera válida la nueva constancia electrónica que genera COFEPRIS antes la solicitud del trámite prorroga de registros sanitarios. Lo anterior de referente al ACUERDO publicado en el DOF el 24/01/2022 para la "Modificación a las condiciones del Registro Sanitario".	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Tipo de trámite / Tiempo de atención Primera Prórroga / [illegible] Segunda Prórroga y subsecuentes / Inmediato, el sistema le emite una Constancia de Prórroga en la que se muestra el número de registro y la fecha de vigencia prorrogada Favor de pronunciarse.		
12	131	Pregunta 6 licitante Abbvie Farmaceuticos SA de CV	Se solicita a la Convocante otorgar 15 días para la elaboración de los canjes solicitados por las dependencias.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
13	174	Pregunta 2 licitante Compañía Internacional Medica SA de CV	Se solicita a la convocante indicar el porcentaje de la primera orden de suminitro que será emitida.	**DEPENDE DE LAS NECESIDADES DE CADA INSTITUCIÓN PARITICPANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
14	175	Pregunta 4 del licitante Compañía Internacional Medica SA de CV	Es correcto entender que en caso de que las dependencias no puedan recibir por causas imputables al licitante adjudicado como puede ser: Por falta de espacio o falta de documentos regulatorios, las penas convencionales correspondientes no serían aplicables.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, SOLO CUANDO NO SEAN CAUSAS IMPUTABLES AL LICITANTE ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**
15	294	Pregunta 15 del licitante Grupo Farmaceutico	Se solicita a la convocante confirmar si es correcto colocar en el campo "MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA" el nombre genérico de la partida ofertada para el caso	**DEBERA COLOCAR LO REFERIDO EN EL REGISTRO SANITARIO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Totalfarma SA de CV	de productos en presentación genérico. Favor de aclarar.		
16	317	Pregunta 9 licitante Bioresearch de Mexico SA de CV	Favor de confimar que se puedan ofertar precios solamente una opción Con o Sin Distribución.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
17	322	Pregunta 13 licitante Laboratorios Pisa SA de CV	Se solicita a la convocante confirme que en caso de asignación, los participantes podrán aceptar presentaciones indistintas "Comercial" y "Genérica" Favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
18	337	Pregunta 13 del licitante Sanofi Pasteur SA de CV	Se solicita a la convocante se aclare en el contrato respectivo de cada Participante que el Administrador del contrato tendrá el presupuesto aprobado disponible para realizar el pago puntual de los bienes suministrados por el proveedor adjudicado. Lo anterior de conformidad con el artículo 25 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.	**FAVOR DE CONSIDERAR LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 1.7. DE LA CONVOCATORIA**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa PFIZER, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Página 812 del Primer Aviso al Acta de Junta de Aclaraciones.	Respuesta de la Pregunta No. 8 de Pfizer, S.A. de C.V.	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE: A) SI SE REFIERE A QUE ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN DE QUE SE DESECHARÁ ÚNICAMENTE LA PARTIDA OFERTADA EN LA QUE SE PRESENTE EL SUPUESTO MANIFESTADO EN EL INCISO L) DEL NUMERAL 6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO, DE LA CONVOCATORIA; O B) SI SE REFIERE A QUE ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN DE QUE SE DESECHARÁ NO SOLO LA PARTIDA OFERTADA EN LA QUE SE PRESENTE EL SUPUESTO MANIFESTADO EN EL INCISO L) DEL NUMERAL 6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO,	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DE QUE SE DESECHARÁ ÚNICAMENTE LA PARTIDA OFERTADA EN LA QUE SE PRESENTE EL SUPUESTO MANIFESTADO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			DE LA CONVOCATORIA, SI NO TODA NUESTRA PROPUESTA. ¿CUÁL DE LOS 2 INCISOS ES EL CORRECTO EL A) O EL B)?		

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa LODIFARMA S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
En relación a respuesta a pregunta num. 4 de mi representada LODIFARMA S.A. DE C.V.	49 Pag.225 de Primer Aviso de Junta de Aclaraciones	9.CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES (DONDE DICE) °En los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana °En los Almacenes a los que refiere el apéndice 3. Puntos de entrega	Solicitamos a la convocante ratificar que si mi representa desea ofertar un precio unitario con interés solo de entrega en los almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana, se deberá así especificar esta nota específicamente en formato económico. Y será por tanto susceptible de asignación en esta única modalidad de entrega.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
En relación a respuesta a pregunta num. 4 de mi representada	49 Pag.225 de Primer Aviso	9.CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES (DONDE DICE) °En los	Solicitamos a la convocante aclare igualmente que será posible ofertar por mi representada 2 precios unitarios distintos (en	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
LODIFARMA S.A. DE C.V.	de Junta de Aclaraciones	Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana °En los Almacenes a los que refiere el apéndice 3. Puntos de entrega	formato 3, por separado y especificando nota correspondiente), uno con entrega en Ciudad de México y Zona Metropolitana y en otro formato de cotización económica donde se oferte con entrega en los Almacenes a los que refiere el apéndice 3. Puntos de entrega. Siendo ello para misma clave o partida en que se participe. Sin ser motivo de descalificación.		
En relación a respuesta a pregunta num. 7 de mi representada LODIFARMA S.A. DE C.V.	44 Pag. 227 de Primer Aviso de Junta de Aclaraciones	**5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS**	Solicitamos a la convocante que reconsidere que los sea solo valido ofertar y por tanto susceptible de asignación productos que cuenten con la autorización para su comercialización en México por medio de presentar Registro Sanitario Vigente otorgado por la COFEPRIS (exceptuando bienes que no requieren registro sanitario DOF 11-12-2014), ya que con ello se brinda certeza y seguridad para los usuarios (requirientes), al ser un organismo dedicado y enfocado a garantizar el	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			uso seguro de los bienes terapéuticos, realizando constantes visitas verificadoras de cumplimiento de normatividad de fabricación. Y a la par dado que las autorizaciones a ciertos medicamentos de importación que solicitan la misma ante COFEPRIS están tardando de 6 a 18 meses para obtención de autorización final. Lo que hace no tener certeza al 100% cuando no se tiene autorizado por la instancia federal nacional.		
En relación a respuesta a pregunta núm. 3 y 4 de PRODUCTOS FARMACEUTICOS COLLINS	29 Y 30 Pag. 206 primer aviso de junta de Aclaraciones	**42 y 43**	Solicitamos a la convocante en base a respuesta otorgada a que se refiere con "DE FORMA INDIVIDUAL EN SISTEMA COMPRANET"; Ya que el propio sistema nos genera los archivos que deberán ser firmados (uno técnico y otro económico) y por ende, una vez validados con firma electrónica, nuevamente subidos en plataforma a fin de que permita el envio exitoso de la propuesta.	**SE REFIERE A QUE SE DEBE DE CARGAR CADA UNO DE LOS ARCHIVOS (PROPUESTA TÉCNICA Y PROPUESTA ECONÓMICA) POR SEPARADOS CON LA FIRMA DIGITAL AUTORIZADA (FIEL) AUTORIZADA.**	**ÁREA CONVOCANTE**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa LABORATORIOS ZEYCO, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

a).- De carácter administrativo

<table>
<tr><th>N° de pregunta y/o aclaración</th><th>Página de la Junta de Aclaraciones</th><th>Numeral o punto específico de la Convocatoria</th><th>Pregunta y/o aclaración</th><th>RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).</th><th>ÁREA</th></tr>
<tr><td>2</td><td>79</td><td>PREGUNTA ELABORADA POR: GRUPO GESBER, S.A. DE C.V.
b).- De carácter técnico PREGUNA 2
<table>
<tr><th>Numeral o punto específico de la Convocatoria</th><th>Pregunta y/o aclaración</th><th>RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).</th></tr>
<tr><td>24.Documentos que se deberán presentar en la entrega de los medicamentos. No. 1. Documentos Remisión / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final.</td><td>¿Podría la convocante aclarar cuál de las dependencias requirentes que forman parte de la licitación consolidad, necesitará que la entrega de los bienes se realice mediante un operador logístico?</td><td>LA DISTRIBUCION DEPENDE DE LA PROPUESTA DEL LICITANTE</td></tr>
</table></td><td>Solicitamos amablemente a la convocante, confirme que bastara que en nuestra propuesta económica se especifique que el precio ofertado es CON DISTRIBUCIÓN NACIONAL o es SIN DISTRIBUCIÓN NACIONAL. Sin que esto sea motivo de rechazo o desventaja para que nuestra oferta sea adjudicada.</td><td>SE ACEPTA SU SOLICITUD</td><td>ÁREA TÉCNICA</td></tr>
<tr><td>5</td><td>84</td><td>PREGUNTA ELABORADA POR RALCA, S.A. DE C.V.
<table>
<tr><td>ANEXO APÉNDICE 2. PUNTOS DE ENTREGA</td><td>SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE QUE LAS DIRECCIONES DE ENTREGA SERÁN UNICAMENTE LAS ENLISTADAS EN EL DOCUMENTO 3, APÉNDICE 2|</td><td>ES CORRECTA SU APRECIACIÓN</td></tr>
</table></td><td>Con relación a la pregunta anterior y a la respuesta emitida en esta pregunta, solicitamos amablemente a la convocante confirmar que los lugares de Entrega serán UNICAMENTE en la Ciudad de México y Zona Metropolitana, es correcta nuestra apreciación.</td><td>NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN</td><td>ÁREA TÉCNICA</td></tr>
</table>

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Junta de Aclaraciones	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	Á
10	307	PREGUNTA REALIZADA POR EL LICITANTE **IARE DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V.** 24. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS. DOCUMENTOS 6,7 — Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos confirme que para dichas cartas podrán ser firmadas por el representante legal distinto al representante legal que firma el documento contractual. — **No es correc apreciaci**	Solicitamos amablemente a la convocante, que las cartas que presentemos al momento de realizar la entrega de mercancía en caso de resultar adjudicados puedan ser firmadas por un representante legal distinto al que firme el contrato, acreditando esto con **Poder firmado ante notario público**. Esto debido a que en nuestro caso el contrato se firma en CDMX y la documentación se prepara en Jalisco. Favor de considerar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA**
5	617	PREGUNTA REALIZADA POR EL LICITANTE **LABORATORIOS ZEYCO, S.A. DE C.V.** 9. Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes • Los bienes objeto de contratación serán entregados: a) En los Almacenes ubicados en la Ciudad de Mexico y Zona Metropolitana. c) En los almacenes a los que se refiere el apendice 3. Puntos de entrega. — Debido a que el apendice 3 hace referencia a la Documentación que se debera presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisicion consolidada 2023 – 2024 CCINSHAE, entendemos que, en caso de resultar adjudicados en el presente procedimiento, la entrega de los bienes se realizara a traves de operaciones logisticos directamente en los Almacenes ubicados en la Ciudad de Mexico y Zona Metropolitana. Favor de confirmar. — **NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN SE REMITE AL LICITANTE AL NUMERAL 9 DEL ANEXO TÉCNICO**	Con base a la respuesta emitida por la convocante, entendemos que las entregas **UNICAMENTE** se realizaran en la Ciudad de Mexico y Zona Metropolitana, debido a que según lo señalado en el punto 9 de la convocatoria, menciona lo siguiente:	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA**

<table>
<tr><th>N° de pregunta y/o aclaración</th><th>Página de la Junta de Aclaraciones</th><th>Numeral o punto específico de la Convocatoria</th><th>Pregunta y/o aclaración</th><th>RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).</th><th>ÁREA</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>9. Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes
Los bienes objeto de contratación serán entregados:
a) En los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana.
c) En los almacenes a los que se refiere el apéndice 3. Puntos de entrega.

Pero cabe señalar que el Apéndice 3 corresponde y hace referencia a la Documentación que sedeberá presentar en la entrega de medicamentos del CCINSHAE. Favor de aclarar.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>8</td><td>618</td><td>PREGUNTA REALIZADA POR EL LICITANTE LABORATORIOS ZEYCO, S.A. DE C.V.
<table>
<tr><td>21. Pago</td><td>Solicitamos amablemente a la convocante nos confirme que, las facturas derivadas de este evento y que sean emitidas directamente al INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR, se ingresaran a cobro directamente en las instalaciones de Gustavo E. Campa, Numero 54, Colonia Guadalupe Inn, independientemente de la Entidad que requiera los insumos. Favor de confirmar.</td><td>SERA EN CADA UNA DE LAS PARTICIPANTES</td><td>ÁREA CONVOCANTE</td></tr>
</table></td><td>Favor de confirmar que el pago se realizara por Cada una de las Dependencias Participantes y NO por cada uno de los Estados participantes. Favor de aclarar.</td><td>ES CORRECTA SU APRECIACIÓN</td><td>ÁREA TÉCNICA</td></tr>
</table>

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa BAXTER, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

b).- De carácter técnico

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	45, 129	5.2.6. Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante por cada una de las partidas que oferte (Formato 10).	En relación a las respuestas de las preguntas 28, 29 y 30, brindada a Baxter S.A. de C.V., página 602, solicitamos a la Entidad Convocante, ratifique que este anexo podrá ser presentado por el Fabricante y/o del titular del Registro Sanitario y /o Representante Legal y/o Distribuidor Autorizado indicado en el Registro Sanitario. Esto se solicita derivado a las respuestas otorgadas a los proveedores, FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V., Pregunta 28 pagina 457 y PFIZER, S.A. DE C.V., a su pregunta 10, página 812, favor de ratificar	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, DEBERÁ SER SUSCRITO POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
2	47, 128	5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES (FORMATO 9)	En relación a las respuestas de las preguntas 34, 35, 36 y 37, brindada a Baxter S.A. de C.V., página 604 y 605, solicitamos a la Entidad Convocante, ratifique que este anexo podrá ser presentado por el Fabricante y/o del titular del Registro Sanitario y /o Representante Legal Distribuidor Autorizado indicado en el Registro Sanitario. Esto se solicita derivado a las respuestas otorgadas a los	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER SUSCRITO POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			proveedores, JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V., Pregunta 2, Pagina 231 y PROTEIN, S.A. DE C.V., a su pregunta 62, página 719, favor de ratificar		
3	124	FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	En relación a las respuestas de las preguntas 38 y 39, brindada a Baxter S.A. de C.V., página 606, solicitamos a la Entidad Convocante, ratifique que este anexo podrá ser presentado por el Fabricante y/o del titular del Registro Sanitario y /o Representante Legal Distribuidor Autorizado indicado en el Registro Sanitario. Esto se solicita derivado a la respuesta otorgada al proveedor PROTEIN, S.A. DE C.V., a su pregunta 60, página 718, favor de ratificar	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER SUSCRITO POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa AMGEN MÉXICO, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	457	28	En relación a la pregunta FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V. página 457 numeral 28, donde solicita a la convocante que, de manera indistinta, puede ser suscrito por el titular del Registro Sanitario en México, el FORMATO 10 en donde se solicita la firma del Representante Legal del Fabricante; por ser el titular del Registro Sanitario quien cuenta con los derechos de Registro y Comercialización en nuestro país de los bienes ofertados por el licitante. Solicito a la convocante ratificar su respuesta respecto a que el FORMATO 10 pueda ser firmado por el titular del registro sanitario quien cuenta con los derechos de	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			registro y comercialización en nuestro país.		

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa MEDIMEX DEL NORTE, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Apendice 1	Partida 121	En relación con la respuesta a mi pregunta No. 1, Partida 121, la clave correcta es 010.000.1767.00 Bleomicina. Solución inyectable cada ampolleta o frasco ámpula sin diluyente. ¿Puede participar mi representada con esta descripción?	**PODRA PARTICIPAR COMO BIEN SUSTITUTO SIEMPRE Y CUANDO CUENTE CON CLAVE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa JANSSEN-CILAG DE MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V., la cual fue atendida por el área técnica:

a).- De carácter administrativo

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
Pregunta 28	Página 249	13.1 CANJE.	Pregunta: En el texto se señala "El PROVEEDOR tendrá un plazo máximo de 10 días hábiles contados a partir de la notificación para realizar el canje de los bienes por otros lotes que no presenten los defectos o vicios ocultos identificados, debiendo adjuntar en caso de que se detecte incumplimiento a especificaciones técnicas, Informe de resultados del análisis practicado por un laboratorio Tercero Autorizado por COFEPRIS.". ¿Es posible incrementar el tiempo de respuesta para el canje considerando que los análisis rutinarios se hacen siempre solamente con la planta del titular del registro y que en caso de requerirse forzosamente análisis de laboratorio por tercero autorizado el tiempo de respuesta es como mínimo entre 15 y 20 días hábiles para obtener	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			resultados? O bien, ¿es posible considerar exentar el requisito de resultado analítico por laboratorio tercero autorizado esto para lograr cumplir con el tiempo de canje?		
Pregunta 29	Página 250, 251, 252	3. PRUEBAS, MÉTODO DE EVALUACIÓN Y RESULTADO MÍNIMO QUE DEBE OBTENERSE.	Pregunta: En el texto se manifiesta lo siguiente "EL LICITANTE junto con su propuesta técnica, deberá adjuntar escrito en el que manifieste: "que de resultar adjudicado se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario durante la vigencia del contrato y a solicitud del ÁREA REQUIRENTE, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			pruebas "Tercero Autorizado" por la COFEPRIS, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posterior a su emisión", sin costo alguno para las ÁREAS REQUIRENTES." Se pone a consideración el hecho de que en el caso de nuestra representada, todos los análisis se realizan en el laboratorio de Control de Calidad del titular de registro en México, y que la mayoría de los análisis fisicoquímicos no son farmacopéicos. Derivado de lo anterior ¿Es posible exentar la realización de reanálisis por un laboratorio tercero autorizado, o bien, acotar a realizar análisis sólo de métodos farmacopéicos (microbiológicos por ejemplo)?		

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa VITASANITAS, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	124	Formato 5 Pregunta 9 del Licitante RALCA S.A. DE C.V. (Página 88) Pregunta 3 del Licitante CELLTRION HEALTHCARE DE MEXICO, S.A. DE C.V. (Página 114)	Solicitamos a la convocante ratifique conforme al Punto II. ACLARACIONES POR PARTE DEL ÁREA TÉCNICA Y ÁREA CONVOCANTE, Aclaraciones 9 y 10 FORMATOS QUE FACILITARÁN Y AGILIZARÁN LA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LAS PROPOSICIONES de la presente junta de aclaraciones, que el Formato 5 Por el que el proveedor se obliga a garantizar el cumplimiento total de los bienes y/o prestación de los servicios, deberá ser presentado únicamente por la empresa licitante, favor de aclarar.	**DEBE SER FIRMADO POR EL FABRICANTE DE LOS BIENES**	**ÁREA TÉCNICA**
2	61	II. ACLARACIONES POR PARTE DEL ÁREA TÉCNICA Y ÁREA CONVOCANTE, ACLARACIÓN 3 DEPENDENCIAS/ENTIDADES REQUIRENTES APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicitamos a la convocante nos aclare, conforme el II. ACLARACIONES POR PARTE DEL ÁREA TÉCNICA Y ÁREA CONVOCANTE, ACLARACIÓN 3 DEPENDENCIAS/ENTIDADES REQUIRENTES de la presente junta de aclaraciones, si la convocante proporcionará nuevamente el Excel del Apéndice 1 Demanda Agregada excluyendo a la SEDENA o es correcto entender que se deberán restar dichas cantidades del total solicitado, favor de aclarar.	**DEBERA EXCLUIR LA DEMANDA DE SEDENA**	**ÁREA TÉCNICA**
3	128, 129	Formatos 9 y 10 Pregunta 2 Licitante JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. (Página 231) Preguntas 12 y 13 Licitante CELLEX MEDICAMENTOS, S. DE R.L. DE C.V. (Página 303)	En base a encontrar respuestas diferentes a la misma consulta, solicitamos a la convocante ratifique si aceptan para los formatos 9 y 10 cartas firmadas por el titular del registro sanitario y/o representante legal manifestado en el registro y/o distribuidor autorizado manifestado en el registro sanitario, ya que en otras respuestas dicen que no se acepta, favor de aclarar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION DEBERA SER SUSCRITA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

4	22	Numeral 3.8 Acreditación de personalidad jurídica y datos de notificación Pregunta 13 Licitante BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. (Página 318)	Solicitamos a la convocante ratifique que para cumplir con dicho numeral será suficiente con presentar copia simple del Acta Constitutiva y la última modificación a la misma, favor de aclarar.	**DEBERÁ DE PRESENTAR SU FORMATO 1 ACREDITACIÓN DE PERSONALIDAD JURÍDICA JUNTO CON SU ACTA CONSTITUTIVA Y MODIFICACIONES O EN SU CASO EN ESTE ULTIMO LA COMPULSA DE TODA LAS MODIFICACIONES REALIZADAS (DOCUMENTOS LEGIBLES)**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	126, 127	Formatos 7 y 8 Pregunta 21 Licitante FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. (Página 72) Pregunta 3 Licitante MEDIGROUP DEL PACIFICO, S.A. DE C.V. (Página 264)	Solicitamos a la convocante ratifique conforme al Punto II. ACLARACIONES POR PARTE DEL ÁREA TÉCNICA Y ÁREA CONVOCANTE, Aclaraciones 9 y 10 FORMATOS QUE FACILITARÁN Y AGILIZARÁN LA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LAS PROPOSICIONES de la presente junta de aclaraciones, que los Formatos 7 Carta compromiso contra vicios ocultos y defectos y Formato 8 Carta compromiso de canje deberán ser presentados únicamente por la empresa licitante, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
6	129	Formato 10 Pregunta 7 Licitante CELLTRION HEALTHCARE DE MEXICO, S.A. DE C.V. (Página 115)	Solicitamos a la convocante ratificar que se podrá eliminar del Formato 10 la columna "modelo" ya que no aplica para medicamentos, lo anterior sin ser causal de desechamiento, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
7	47	Anexo técnico numeral 5.3.1 Licencia Sanitaria. Pregunta 6 Licitante PHARMA MANAGEMENT AND INNOVATION, S.A. DE C.V. (Página 190)	Solicitamos a la convocante ratifique que para cumplir con este punto bastará con presentar la documentación de Licencia Sanitaria y Aviso de Funcionamiento o Responsable Sanitario a nombre únicamente del LICITANTE, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa PHARMA TYCSA S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página del Acta de la Junta de Aclaraciones	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	207	PREGUNTA 1	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI UN FABRICANTE PUEDE OTORGAR CARTA DE APOYO A DOS DISTINTOS DISTRIBUIDORES.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
2	207	PREGUNTA 2.	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE QUÉ PORCENTAJE SERÁ ASIGNADO PARA EL ABASTO SIMULTÁNEO a) 60% Y 40% b) 50 %, 30% Y 20%	**SE REITERA QUE DEPENDERÁ DE LA CANTIDAD DE PROPUESTAS SOLVENTES**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa DELFIMA, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	70	PREGUNTA 15 FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. DE CARÁCTER TÉCNICO	DE ACUERDO A LA RESPUESTA DADA A ESTE PROVEEDOR ES CORRECTO ENTENDER QUE LAS CARTAS QUE SOLICITAN DE APOYO QUE SOLICITAN VAN FIRMADAS INDISTINTAMENTE POR TITULAR O FABRICANTE DEL MEDICAMENTO, FAVOR DE ACLARAR	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION DEBERAN SER SUSCRITAS POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
2	80	PREGUNTA 1 MEDIMEX DEL NORTE, S.A. DE C.V.	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME POR QUIEN TIENE QUE IR FIRMADAS LAS CARTAS DE SOLICITAN POR EL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL EN MÉXICO	**DEBERAN SER SUSCRITAS POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
3	109	SOLARA, S.A. DE C.V.	DERIVADO DE LA RESPUESTA DADA A ESTE PROVEEDOR ES CORRECTO ENTENDER, QUE SI UN TITULAR DE REGISTRO SANITARIO BRINDA DICHAS CARTAS A MÁS DE UN PROVEEDOR, LAS PROPUESTAS DE ESTOS SE TOMAN COMO OPCIONES Y SERÁ CAUSAL DE DESECHAMIENTO, FAVOR DE ACLARAR	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
7	114	PREGUNTA 124 CELLTRION HEALTHCARE DE MEXICO, S.A. DE C.V.	HACEN REFERENCIA AL FORMATO 8 Y EL FORMATO 8 ES EL FORMATO DE CARTA DE CANJE EN LAS ACLARACIONES QUE HIZO ESTE ENTE, POR CUAL ES CORRECTO ENTENDER QUE EL FORMATO CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE." ES EL FORMATO 10	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			DE ACUERDO A SUS PROPIAS ACLARACIONES		
4	172	PREGUNTA 1 DE CARÁCTER LEGAL LABORATORIOS EUROFARMA DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE QUE NO SERÁ NECESARIO PRESENTAR NINGÚN TÉCNICO O LEGAL APOSTILLADO SOLICITADO EN LAS PRESENTES BASES	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION LOS DOCUMENTOS TECNICOS DE BIENES QUE REQUIEREN REGISTRO SANITARIO DE ORIGEN EXTRANJERO DEBEN SER APOSTILLADOS**	**ÁREA TÉCNICA**
5	356	PREGUNTA 5 DE NUESTRA REPRESENTADA	PODRÍA SER MÁS CLARO EN SU REPUESTA E INDICARNOS SI EN LAS BASES SOLO CITAN EL SIGUIENTE TEXTO: **"CUANDO LAS ÁREAS REQUIRENTES Y/O LAS ÁREAS USUARIAS DE LOS BIENES GENEREN UN REPORTE DE FARMACOVIGILANCIA ASÍ COMO DE EVENTOS ADVERSOS Y ALERTAS SANITARIAS EMITIDAS POR COFEPRIS LO DETERMINEN PROCEDENTE, LA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD SE EFECTUARÁ CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY GENERAL DE SALUD, EN LOS ARTÍCULOS APLICABLES, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA FARMACOPEA DE LOS**	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SUS SUPLEMENTOS (APLICABLE DE ACUERDO A LA FECHA DE FABRICACIÓN DEL PRODUCTO), EN LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, O A FALTA DE ÉSTAS, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL FABRICANTE." PORQUE NO ES CORRECTO ENTENDER QUE ESTO APLICA SOLO AL LICITANTE ADJUDICADO, FAVOR DE ACLARAR Y DAR RESPUESTA CLARA		
6	441	PREGUNTA 2 CARÁCTER TÉCNICO DE PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.	SE SOLICITA A LA CONVOCANTE RATIFICAR LA RESPUESTA DADA A ESTE PROVEEDOR " SI EL PROVEEDOR ES EXTRANJERO CUENTA CON LA LEGALIZACIÓN CORRESPONDIENTE DE LA AUTORIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DE ORIGEN Y LA TRADUCCIÓN DE LA MISMA NO SERÁ NECESARIA QUE ESTA VENGA APOSTILLADA	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

A).- DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
1	**PAG. 515**	PREGUNTA 5 DEL LICITANTE PSICOFARMA, S.A. DE C.V.	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE QUE SE DEBERA PRESENTAR CARTA DE APOYO POR EL REPRESENTANTE LEGAL O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO SIN EL REQUISITO MENCIONADO POR EL LICITANTE PSICOFARMA.	**LAS CARTAS DE APOYO DEBEN SER SUSCRITAS POR EL FABRICANTE, AL SER EXTRANJEROS NO LE APLICAN LOS DATOS FISCALES SOLICITADOS**	**ÁREA TÉCNICA**
2	**PAG. 812**	PREGUNTA 10 DEL LICITANTE SANDOZ, S.A. DE C.V.	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE SI EL DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DEL FABRICANTE CORRESPONDE AL INDICADO EN EL REGISTRO SANITARIO.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

B).- DE CARÁCTER TÉCNICO

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
1	**PAG.485 PAG.659 PAG. 299**	REFERENTE A LA PREGUNTA 9 DE CARACTER TECNICO DEL LICITANTE LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.	FAVOR DE RATIFICAR QUE EN CASO DE OFERTAR BIENES DE IMPORTACION Y QUE CUENTEN CON UN REGISTRO SANITARIO EN EL PAIS DE ORIGEN	**ES CORRECTA SU APRECIACION CUANDO LO EMITA AGENCIA REGULATORIA RECONOCIDA POR**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
		PREGUNTA 5 DEL LICITANTE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V. PREGUNTA 2 Y 3 DEL LICITANTE CELLEX MEDICAMENTOS, S.DE R.L. DE C.V.	SERAN ACEPTADOS TECNICAMENTE.	**COFEPRIS, MIEMBROS PIC/S**	
2	**PAG. 330**	PREGUNTA 1 DEL LICITANTE SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SE SIRVA RATIFICAR QUE EL ESCRITO DENOMINADO FORMATO 8 NO SERA EXIGIBLE CUANDO LA FALTA DE CONSUMO DE LOS BIENES ASIGNADOS SEA POR CAUSAS IMPUTABLES A LAS PARTICIPANTES. POR ENDE SE SOLICITA A LAS PARTICIPANTES VIGILEN EL BUEN MANEJO DE LOS INVENTARIOS A FIN DE EVITAR RESAGO DE LAS CADUCIDADES DE LOS BIENES.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
3	**PAG.386**	PREGUNTA 11 DEL LICITANTE HEALTHYFI, S.A.DE C.V.	SOLICITO A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE LA PENA CONVENCIONAL POR ATRASO EN LA ENTREGA DE BIENES SERA DEL 2%	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
			DIARIO HASTA POR 5 DIAS NATURALES.		
4	**PAG.462**	PREGUNTA 41 DEL LICITANTE FRESENIUS KABI, S.A. DE C.V.	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE EL LISTADO DE DOCUMENTOS QUE SE VAN A HOMOLOGAR	**CADA INSTITUCION MANDO LA DOCUMENTACION QUE DEBERAN PRESENTAR EN EL MOMENTO DE ENTREGA Y ESTA EN EL APENDICE 3 DE CCINSHAE**	**ÁREA TÉCNICA**
5	**PAG. 665**	PREGUNTA 22 DEL LICITANTE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V.	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SE SIRVA RATIFICAR LA RESPUESTA OTORGADA A LA PREGUNTA REFERIDA.	**SI PUEDEN SER EN PLÁSTICO O MADERA Y NO SE DEVOLVERÁN**	**ÁREA TÉCNICA**

C).- DE CARÁCTER LEGAL

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
1	**PAG.109**	PREGUNTA 1 DEL LICITANTE ALLEN LABORATORIOS, S.A. DE C.V.	SE SOLICITA A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUEN QUE TODO AQUELLO QUE SE ESTABLESCA DENTRO DE LAS BASES Y ACLARACIONES TENDRAN UN ORDEN JERARQUICO SUPERIOR A LOS REQUERIMIENTOS PARTICULARES QUE SE	**SE RATIFICA QUE CADA INSTITUCIÓN MANDO DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA PRESENTAR EN EL MOMENTO DE ENTREGA**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
			APLICAN EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA. LO ANTERIOR SE HACE REFERENCIA A LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DE ENTREGA MENCIONADOS EN EL NUMERAL 24 DOCUMENTACION QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PAGINAS 58 Y 59		

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa EXELTIS PHARMA MÉXICO, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

b).- De carácter técnico

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Junta de Aclaraciones	Numeral o punto específico de la Convocatoria	RePregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
5 de Exeltis Pharma	63	9.CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Considerando los volumenes de una clave, tiempos de producción e importación del producto, solicitamos atentamente a la convocante que en el caso de productos importados se pueda iniciar la primer entrega sin	**NO SE MODIFICA EL PLAZO DE ENTREGA SIN EMBARGO EL LICITANTE PODRA PRESENTAR UNA PROPUESTA DE PROGRAMA DE ENTREGAS.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Junta de Aclaraciones	Numeral o punto específico de la Convocatoria	RePregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			penalización en el mes de marzo o abril del 2023		

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa COMERCIALIZADORA ARVIEN, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

A).- DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	102	REPUESTA A LA PREGUNTA 6 D ELA JUNTA DE ACLARACIONES	EN RELACIÓN A LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA 6 DE MÍ REPRESENTADA LA EMPRESA COMERCIALIZADORA ARVIEN, S.A. DE C.V., SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE QUE PARA CUMPLIR CON LO SOLICITADO EN EL PUNTO 5.2.6 QUE HACE REFERENCIA A LA CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE SE DEBERÁ PRESENTAR DEBIDAMENTE REQUISITADO EL FORMATO 10 Y NO EL FORMATO QUE 8, YA QUE EL FORMATO 8 HACE REFERENCIA A LA	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			CARTA COMPROMISO DE CANJE FAVOR DE ACLARAR.		

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa MEDIGROUP DEL PACIFICO, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Junta de Aclaraciones	Numeral o punto específico de la Convocatoria	RePregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1			**1.-** En base a la respuesta otorgada a mi representada con la pregunta No. 1 de carácter **Técnico**, es correcto entender que solo bastará presentar la carta de respaldo del fabricante hacia el distribuidor-licitante y no será necesario el presentar en la propuesta un convenio de participación conjunta, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
2			**2.-** En base a la respuesta otorgada a mi representada con la pregunta No. 1 de carácter **Legal**, es correcto entender si el fabricante extranjero	**SE INFORMA QUE DEBERÁ CONTAR CON LAS FACULTADES SUFICIENTES A TRAVÉS DE UN PODER PARA**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Junta de Aclaraciones	Numeral o punto específico de la Convocatoria	RePregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			nombra a un representante, este podría ser una persona física o moral y si el poder notarial debe ser específico para firmar los contratos, tramites administrativos como recoger ordenes de suministro, someter facturas a revisión.	**PODER REALIZAR ACTOS DE ADMINISTRACIÓN Y EN SU CASO LA FORMALIZACIÓN DE CONTRATOS.**	
3			**3.-** En base a la respuesta otorgada a mi representada con la pregunta No. 2 de carácter **Administrativo**, es correcto entender si con los textos de representación que indica la carta serían suficientes o si debemos incluir algo más.	**SE ACLARA QUE DEBERÁ DE PRESENTAR DICHO DOCUMENTO CON LOS DATOS REQUERIDOS EN EL MISMO**	**ÁREA CONVOCANTE**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa HEALTHYFI S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

b). - De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1.-	15	2.7 Modalidad de Contratación	Pregunta 11 formulada por la empresa RALCA S.A. DE C.V. Se entiende que cada Hospital de Especialidades formalizará un contrato de forma independe o será un contrato consolidado por todo la CCINSHAE. Favor de aclarar su respuesta.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, SON CONTRATOS INDEPENDIENTES**	**ÁREA TÉCNICA**
2.-	47	Anexo 1. Anexo Técnico.10. Otros consideraciones	Pregunta 2 formulada por le empresa HEALTHCARE MARKETING S.A. DE C.V. Se entiende en su respuesta que podrá ser entregado el 20 de febrero de 2023, considerando que, por situación mundial y fechas finales de año, no hay oportunidad de tener en existencia en los tiempos y fechas establecidas en la convocatoria, por lo que solicitamos se permita a la empresa ganadora el surtimiento las siguientes partidas:	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN EL LICITANTE PODRÁ PROPONER CALENDARIO DE ENTREGAS**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			127,128,266,440,556,563,564, 662,868,869,872,160,226,284,318,319,338,339,449,475,478,489,524, 581,668,669,670,827,828,829,830,831,832,833,834,855, 1001 ¿Es correcta nuestra apreciación?		
3.-	52	10. Otras consideraciones	Pregunta 25 Formulada por LABORATORIOS EUROFARMA DE MÉXICO S.A. DE C.V. Se le solicita a la convocante reconsiderar su respuesta de acuerdo a la NOM-072-SSA1-2012 Etiquetado de Medicamentos y Remedios Herbolarios Numeral 5.28, 5.30, 9.6 y 9.7 en donde se estipula que, en ningún caso, se podrá sobreetiquetar la información original. Favor de reconsiderar su respuesta.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
4.-	46	ANXO TECNICO 5.2	Pregunta 4 Formulada por la empresa PHARMA MANAGMENT AND INNOVATION S.A DE C.V.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Derivado de su respuesta, al no existir un número máximo de marcas a ofertar. ¿Se entiende que el licitante podrá contar con uno o más distribuidores autorizados por el fabricante, presentando así FORMATO 10 Carta de Respaldo y Producción del Fabricante? ¿Es correcta nuestra apreciación?		
5.-	15	2.7 MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	Pregunta 12 formulada por la empresa PHARMA TYCSA S.A. DE C.V. Derivado de su respuesta, deberá entenderse que se formalizaran un total de 8 contratos diferentes, siendo estos 1 por cada una de las dependencias participantes. ¿Es correcta nuestra apreciación?	**EL NUMERO DE FORMATOS QUE SE UTILIZARÁ PODRÁ VARIAR POR EL NUMERO DE CLAVES QUE CADA DEPENDENCIA HAYA REQUERIDO**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
6.-	49	Numeral 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	Pregunta 5 formulada por HEALTHYFI S.A DE C.V. Derivado de su respuesta, favor de considerar los tiempos de entrega ya que la primer importación depende estrictamente de la autorización por parte de COFEPRIS, teniendo en consideración lo siguiente: 1.- Tiempo de autorización de permiso de importación: 45 días hábiles. 2.- Envío del producto y liberación de aduana: 10 días naturales 3.- Tiempo de liberación del producto por parte del tercero autorizado: 15 a 20 días hábiles. Por lo cual, en caso de aprobar una extensión al tiempo de entrega es imposible de cumplir por parte de los licitantes, aun más considerando que se trata de un procedimiento	**LA CONVOCANTE NO MODIFICARA LA SOLICITUD DE ENTREGAS A PARTIR DE ENERO DEL 2023, SIN EMBARGO EL LICITANTE PODRÁ OFERTAR UNA PROPUESTA DE ENTREGAS.**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			de carácter internacional abierto bajo tratados de libre comercio. Por lo cual se requiere de un tiempo mínimo real de 60 días naturales a partir de reposición.		
7	52	Numeral 10 Anexo Técnico	Pregunta 4 formulada por Farmacéuticos MYPO S.A. DE C.V. Considerando su respuesta, favor de informar si esto aplica para medicamentos que solo contengan empaque primario o en su defecto permitir marcación en Inyect. ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

c).- De carácter legal

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1.-	21	3.6 Proposiciones Conjuntas	Pregunta 5 formulada por le	**SE ACLARA QUE EL CONVENIO DE PARTICIPACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			empresa LABORATORIOS RAAM DE SAHUAYO S.A DE C.V. Derivado de su respuesta, se entiende que al no existir un número establecido de fabricantes en un Convenio de Participación Conjunta, favor de aclarar que en caso de que se vaya con dos empresas extranjeras prevalecerá la razón social de la empresa constitutiva en la República Mexicano.	**CONJUNTA DEBE ESTAR SUSCRITO POR LICITANTES FACULTADOS PARA TALES EFECTOS EN MEXICO.**	
2.-	16	a) Garantía de cumplimiento de contrato.	Pregunta 1 de carácter legal formulada por la empresa HEALTHYFI S.A. DE C.V. Se le solicita a la convocante reconsiderar su	**SE REITERA QUE SU PREGUNTA NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LOS PUNTOS CONTENIDOS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			respuesta, ya que importante, tal como se menciona en la convocatoria cuales son las Afianzadoras debidamente constituidas en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas. Favor de reconsiderar.		
3.-	21	3.6 Proposiciones Conjuntas	Pregunta 5 formulada por le empresa LABORATORIOS RAAM DE SAHUAYO S.A DE C.V. Deberá entenderse que podrá exhibirse 1 o más Convenios de Participación Conjunta, en la inteligencia que se ha aceptado la participación de 2 o más marcas para una misma clave.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN ES UN SOLO CONVENIO DE PARTICIPACIÓN PARA TODO EL PROCEDIMIENTO.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			¿Es correcta nuestra apreciación?		
4.-	15	2.7 MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	Pregunta 12 formulada por la empresa PHARMA TYCSA S.A. DE C.V. Derivado de su respuesta, deberá entenderse que podrán expedirse 1 o más fianzas de cumplimiento, ya que podrán existir 8 o más contratos distintos con diversas participantes. ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
5.-	25	Anexo 1 Apéndice 1 Demanda Agregada	Pregunta 25 formulada por Farmacéuticos MYPO S.A. de C.V. Derivado de su respuesta, no es clara su conclusión ya que no explica cuales son los productos	**LOS PRODUCTOS SUSCEPTIBLES DE ADJUDICACIÓN SON LOS REFERIDOS EN EL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			susceptibles de adjudicación, por lo cual solicito de su apoyo para que nos informe cuales son los productos, es decir genéricos y/o marca propia que puedan licitar. Favor de aclarar		

b). - De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1.-	45	Anexo 1 Anexo Técnico Numeral 5.2.5 y 5.2.3 y punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	Pregunta 7 formulada por la empresa PENTAMED S.A DE C.V. Considerando la respuesta, significa que los medicamentos genéricos que requieren estudios de bioequivalencia y biodisponibilidad en población mexicana según la NOM-177-SSA1-	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			2013 Pruebas y Procedimientos para demostrar que un medicamento es intercambiable, no son susceptibles de adjudicación considerando los 15 días posteriores al primer orden de reposición. ¿Es correcta nuestra apreciación?		
2.-	15 y 46	Numeral 2.4	Pregunta 5 formulada por Productos e Insumos para la Salud S.A. de C.V. Considerando la respuesta, favor de aclarar si en el Formato 4 Manifiesto de Cumplimiento de Normas Oficiales Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones, en lo concerniente a la NOM-177-SSI-2013, y tomando en consideración que existe un proyecto publicado en DOF en	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			fecha 25/05/2022, la cual considera de modificación de diversos puntos a la NOM-177-SS1-2013, en concreto el numeral **6.1.3 Reconocimiento pruebas de intercambiabilidad realizadas en el extranjero**, en caso de ser publicado durante la vigencia de la presente licitación y o en su caso en contrato que de ella emane será aceptado por la convocante que el licitante pueda invocar la aplicación retroactiva a los claves adjudicadas. ¿Es correcta nuestra apreciación?		

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

a). - De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	70 de la junta de aclaraciones	Pregunta 15 de carácter Técnico, empresa Farmacéuticos MAYPO S.A. de CV.,.	Se solicita de la maneta mas atenta nos ratifique que a carta de Respaldo Formato 7, 8, 9 y 10, en caso de participar con la figura de distribuidor podrá se proporcionada indistintamente por el fabricante, Titular del registro Sanitario yo Representante legal en México , **toda vez que debido a los cortos tiempos para la presentación de propuestas complica la obtención del documento, ya que el gestionar este escrito toma entre 10 a 15 días hábiles, según lo establecido en los procedimientos del Fabricante|.** Favor de confirmar	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER SUSCRITA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
2	65 de la junta de aclaraciones	Pregunta 1 de carácter Técnico, empresa Farmacéuticos MAYPO S.A. de CV.,.	Se solicita de la maneta más atenta nos ratifique en caso de que el licitante sea el fabricante, Titular del registro Sanitario yo Representante legal en México no le aplica presentar el Formato 7,8,9,10 o en su defecto que lo pueda manifestar el mismo, ya que al tener el Registro Sanitario emitido por COFEPRIS a su	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER SUSCRITA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			nombre cuenta con todos los permisos de comercialización en México por parte del Fabricante del mismo Favor de confirmar		
3	76	Pregunta 1 32, empresa Farmacéuticos MAYPO S.A. de CV	Solicitamos de la manera mas atenta nos ratifique que la propuesta de bienes sustitutos o biosimilares solo serán evaluadas en caso de que no exista una propuesta que cumpla con todos los requisitos técnicos solicitados por la convocante Favor de ratificar	**ES CORECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
4	73 y 185	Pregunta 7 Licitante Celtrion Healtcare de México, Pregunta 8 Licitante Comercializador de Productos institucionales	Solicitamos de la manera más atenta nos ratifique que el Formato 10 podremos eliminar la columna que indica "MODELO" ya que para medicamentos esta no aplicaría, Favor de confirmar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
5	382	Pregunta 11 Licitante HEALTHYFI, S.A. DE C.V.	Solicitamos de la manera más atenta nos ratifique que dicho escrito de los medicamentos que no requieran de red frio sea optativa sin ser obligatorio	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			para los demás participantes Favor de confirmar		
6	225	Pregunta 4 Licitante Lodifarma	Se solicita de l manera mas atenta nos aclare cual sería el criterio de evaluación entre un precio propuesto a los distribuidores logísticos a un precio propuesta o en los almacenes ubicados en CMX y zona metropolitana y un precio proporcionado en los puntos de entrega en los almacenes a los que refiere el anexo 3 y en su caso si serán evaluados en igualdad de condiciones Favor de aclarar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, SERÁN EVALUADOS EN IGUALDAD DE CONDICIONES CONSIDERANDO EL TIPO DE ENTREGA.**	**ÁREA TÉCNICA**
5	Página 180	Pregunta 9 comercializadora de productos institucional	Solicítanos de la manera más atenta a la convocante nos confirme que se podrá modificar el formato3 agregando l a columna origen de los bienes para dar cabal cumplimiento al inciso F) de las causales expresas de desechamiento	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA TÉCNICA**
7	Compranet	Primer Aviso de al Acta de Junta de aclaraciones emitido a las 05:38	En relación en donde se hace una extensión para dar respuesta a las preguntas de la Junta de aclaraciones,	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		pm	solicitamos de la manera mas atenta a la convocantes reconsidere ampliar la fecha de apertura del presente procedimiento por lo menos uno o dos días hábiles lo anterior en virtud de estar en posibilidad de realizar todos los cambios establecidos en la presente Junta de Aclaraciones y recabar la información necesaria para la propuesta Favor de considerar		
8	Página 14, 5 y 16	Precisión numero 3 Entidades requirentes	Donde se ratifica que la Secretaria de la Defensa Nacional SEDENA ya no forma parte del presente procedimiento, se solicita de la manera más atenta nos informe si se ajustaran las cantidades de la demanda Agregada sin esta institución o si se conservaran las cantidades totales Favor de Aclarar	**SE DEBERÁ RETIRAR LA DEMANDA DE SEDENA**	**ÁREA TÉCNICA**
9	Pág. 75	Pregunta 28 Licitante Farmacéuticos Maypo	Solicitamos atentamente a la convocante nos confirme si es correcto entender que se debe iniciar el proceso de autorización de registro	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			sanitario ante COFEPRIS, en un termino de 10 días hábiles posterior a la primera importación, es decir, en el momento en que el producto llega a México por primera vez, o al realizar la primera entrega o en el momento del fallo favorable.		

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

A).- DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO

N° CONSECUTIVO	PÁGINA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES	NO. DE PREGUNTA Y EMPRESA QUE SOLICITA ACLARACIÓN	RE-PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1.	499	PREGUNTA 33.- ÁREA TÉCNICA.- DE LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.	NO QUEDO CLARA LA RESPUESTA. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SE APEGARÁ AL CALENDARIO DE ENTREGAS PROPUESTOS POR EL LICITANTE. ESTO CON RELACIÓN A LA RESPUESTA DADA A LA PREGUNTA 32(PÁGINA 499) A LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V., DONDE SE LE ACEPTA SU	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° CONSECUTIVO	PÁGINA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES	NO. DE PREGUNTA Y EMPRESA QUE SOLICITA ACLARACIÓN	RE-PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			PROPUESTA DE PROPONER UN CALENDARIO DE ENTREGAS.		
2.	502	PREGUNTA 40.- ÁREA TÉCNICA DE LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.	FAVOR DE CONFIRMAR QUE LA PENA CONVENCIONAL ESTABLECIDO PARA LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES), INDEPENDIENTE DE LAS DEPENDENCIAS /ENTIDADES REQUIRENTES SERÁ DEL 2% POR CADA DÍA NATURAL DE ATRASO, SOBRE EL MONTO DE LOS BIENES NO ENTREGADOS EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LOS CONTRATOS Y HASTA POR EL IMPORTE DEL 10% DEL MONTO INCUMPLIDO.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
3.	**126**	PREGUNTA 8.- AREA CONVOCANTE.- DE EXELTIS PHARMA MEXICO, S.A. DE C.V.	DE LA RESPUESTA DADA POR PARTE DE LA CONVOCANTE A ESTA PREGUNTA. SE ENTIENDE QUE PARA LAS CARTAS DE APOYO OTORGADAS POR LOS FABRICANTES EXTRANJEROS, SE ENTIENDE QUE NO SERÁ MOTIVO DE DESECHAMIENTO, EL COLOCAR LA LEYENDA NO APLICA EN LOS SIGUIENTES ESPACIOS : Testimonio notarial No. **NO APLICA** , de fecha	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° CONSECUTIVO	PÁGINA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES	NO. DE PREGUNTA Y EMPRESA QUE SOLICITA ACLARACIÓN	RE-PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			NO APLICA, expedido por el Notario Público No. **NO APLICA**		
4.	**15**	ACLARACIÓN 3	DADO QUE SE MODIFICARON LAS DEPENDENCIAS/ENTIDADES REQUIRENTES, Y SE RETIRÓ DE ELLAS SEDENA. FAVOR DE CONFIRMAR SI TAMBIÉN SE MODIFICARÁ LA DEMANDA AGREGADA	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
5.	**335**	PREGUNTA 7.- DE CARÁCTER TÉCNICO DE SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.	FAVOR DE ACLARAR SI LA CANTIDAD MÁXIMA OFERTADA CORRESPONDE AL 50% DE LA CANTIDA MÁXIMA SOLICITADA, QUÉ PORCENTAJE DEBEMOS COLOCAR EN CANTIDAD MÍNIMA.	**LA CANTIDAD MINIMA QUE EL LICITANTE PUEDE OFERTAR RESPETANDO EL 40% DE SU CANTIDAD MÁXIMA**	**ÁREA TÉCNICA**
6.	**382**	PREGUNTA 10. DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO DE HEALTHYFI, S.A. DE C.V.	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE RECONCIDERAR EL ACEPTAR EL MISMO LOTE QUE SE RECHAZÓ ANTERIORMENTE CUANDO EL MOTIVO DEL RECHAZO NO AFECTE LA CALIDAD E INOCUIDAD DEL PRODUCTO.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
7.	**395**	PREGUNTA 10.- CARÁCTER ADMINISTRATIVO.- GABAME, S.A. DE C.V.	SOLICITO A LA CONVOCANTE ACLARAR QUE SERÁ SUCEPTIBLE DE ASIGNACIÓN PROPUESTAS QUE SÓLO INCLUYAN PRECIO SIN	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° CONSECUTIVO	PÁGINA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES	NO. DE PREGUNTA Y EMPRESA QUE SOLICITA ACLARACIÓN	RE-PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			CONSIDERAR DISTRIBUCIÓN A NIVEL NACIONAL.		
8.	**509**	PREGUNTA 58.- CARÁCTER TÉCNICO	SOLICITO A LA CONVOCANTE ACLARAR QUE PODEMOS PARTICIPAR CON UN REGISTRO SANITARIO QUE ACTUALMENTE NO AMPARA LA PRESENTACIÓN SOLICITADA, SIN EMBARGO, SE ENCUENTRA EN TRÁMITE LA MODIFICACIÓN DE DICHO REGISTRO SANITARIO PARA DAR CUMPLIMIENTO A ESA PRESENTACIÓN.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
9.	**72**	PREGUNTA 21 DE FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.	CREEMOS QUE HUBO UNA EQUIVOCACIÓN, DADO QUE LA CONVOCANTE NO RESPONDE DE ACUERDO A LOS FORMATOS QUE HACE REFERENCIA EL LICITANTE. YA QUE EL FORMATO 7 "CARTA COMPROMISO VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS. Y FORMATO 8 "CARTA COMPROMISO DE CANJE" FAVOR DE PRONUNCIARSE	**AMBAS CARTAS DEBEN SER FIRMADAS POR EL LICITANTE.**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

a).- De carácter administrativo

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	64	Respuesta No. 7 página 44, 9. Consideraciones técnicas para la entrega de bienes que le brindo a Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.	De acuerdo a la respuesta No. 7 página 44, 9. Consideraciones técnicas para la entrega de bienes que le brindo a Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V. Solicitamos a la convocante nos indique que las claves de importación que resulten adjudicadas en el fallo de esta licitación LA-012M7B997-E115-2022 y sea necesario pasar por un proceso de liberación por COFEPRIS las primeras entregas a los institutos participantes sean consideradas para el mes de marzo de 2023 debido a que esta Institución se toma hasta 3 meses para realizar este proceso. Favor de confirmar.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD, EL LICITANTE PODRÁ OFERTAR UNA PROPUESTA DE ENTREGAS.**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa MEDILIVER, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

A).- DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	141	En relación con la respuesta identificada bajo el consecutivo número 3	Solicito amablemente a esta autoridad convocante ratificar que el porcentaje mínimo establecido del 40% al que se refiere en dicho planteamiento, es de conformidad a las cantidades autorizadas para cada dependencia gubernamental participante en el mismo.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
2	289	En relación con la respuesta identificada bajo el número consecutivo 1	Solicito amablemente a esta autoridad convocante aclarar y confirmar que de acuerdo al formato 4 se deberán de señalar las claves de conformidad a la norma que apliquen y las que no sea el caso también se deberán de mencionar, caso contrario será causal de desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
3	452	En relación con la respuesta otorgada a la pregunta identificada bajo el número consecutivo 16 de la empresa Fresenius Kabi México	Favor de ratificar que se podrá presentar el formato tal y como se encuentra en las bases del procedimiento de contratación que nos ocupa, sin que esto sea causal de desechamiento	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA TÉCNICA**
4	452	En relación con la respuesta otorgada a la pregunta identificada bajo el número consecutivo 17 de la empresa	Favor de ratificar que se podrá presentar el formato tal y como se encuentra en las bases del procedimiento de contratación que nos ocupa, sin que esto sea causal de desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Fresenius Kabi México			
5	161	En relación con la respuesta otorgada a mi representada la empresa Mediliver, SA de CV, identificada bajo el consecutivo número 1	Toda vez que no existe un crédito externo o garantía de organismo financieros y dado que previo al procedimiento "E115" no se llevó a cabo un procedimiento que se haya declarado desierto	**NO HAY PREGUNTA**	**ÁREA TÉCNICA**
6	361	En relación con la respuesta otorgada a mi representada la empresa Mediliver, SA de CV, identificada bajo el consecutivo número 1 de la página 361	Toda vez que no existe un crédito externo o garantía de organismo financieros y dado que previo al procedimiento "E115" no se llevó a cabo un procedimiento que se haya declarado desierto	**NO HAY PREGUNTA**	**ÁREA TÉCNICA**
7	362	En relación con las respuestas otorgadas a mi representada la empresa Mediliver, SA de CV, identificadas bajo los consecutivos números 2 y 3 de la página 362	*Numeral 1.7 de la Convocatoria* *"Los contratos que deriven del presente procedimiento estarán sujetos a la disponibilidad presupuestaria del año 2023 y 2024, en el que se prevé su vigencia, por lo que sus efectos estarán condicionados a la existencia de los recursos presupuestarios respectivos."* De lo anterior, se advierte que para el presente procedimiento la disponibilidad	**SE REITERA QUE LOS CONTRATOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO ESTARÁN SUJETOS A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA DEL AÑO 2023 Y 2024, EN EL QUE SE PREVÉ SU VIGENCIA, POR LO QUE SUS EFECTOS ESTARÁN CONDICIONADOS A**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			presupuestaria estará sujeta a la existencia de los recursos presupuestarios respectivos, por tal motivo, solicito amablemente a esta Autoridad Convocante ratifique que cuenta con el presupuesto autorizado para el presente procedimiento. En caso de ser positiva la respuesta al planteamiento anterior, favor de adjuntar el oficio mediante el cual se acredite dicho supuesto, de conformidad al artículo 25 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. Ello, con la finalidad de garantizar el pago oportuno a los proveedores adjudicados en el presente procedimiento.	**LA EXISTENCIA DE LOS RECURSOS PRESUPUESTARIOS RESPECTIVOS**	

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa IARE DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Junta de Aclaración	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	página 746	En relación con la respuesta otorgada a la Empresa Laboratorios Liomonth, SA de CV, identificada con el número consecutivo 29	Solicitamos atentamente a la Convocante que: Precise e indique el porcentaje que se entregará en la primera fecha de entrega, toda vez que, se requiere contar con dicha información. Lo anterior de conformidad con el segundo párrafo del artículo 85 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.	**DEPENDE DE LAS NECESIDADES DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES**	**ÁREA TÉCNICA**
2	página 474	En relación a la respuesta otorgada a la pregunta de la empresa Vitasanitas identificada bajo el consecutivo número 7	Solicitamos amablemente a la convocante ratificar que: la pregunta y la respuesta queda sin efecto, al existir una modificación sustancial de dicho formato en las aclaraciones 9. De los formatos. Lo anterior, con fundamento en el cuarto párrafo del artículo 33 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.	**ES CORRECTO ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
3	Página 307	24.Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos Documentos 6.7	Derivado de la respuesta otorgada a mi representa la empresa IARE DE OCCIDENTE S.A DE C.V. se solicita amablemente a la convocante reconsiderar la respuesta y autorice que un representante legal distinto al que firmó el contrato, que esté debidamente acreditado mediante un poder pueda firmar los documentos 6 y 7, considerando la	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Junta de Aclaración	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			cantidad y puntos de entrega, esto sin afectar el cumplimiento del contrato.		

b).- De carácter técnico

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Junta de Aclaración	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Páginas 742 y 766	En relación con la respuesta otorgada a la Empresa Laboratorios Liomonth, SA de CV, identificada con el número consecutivo 11 de carácter técnico y a la Empresa Dankel Medical, SAPI de CV	Solicitamos atentamente a la Convocante: Ratificar que, la carta de respaldo y capacidad de producción del fabricante no aplicará en caso de que el proveedor licitante sea fabricante. (formato 10)	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
2	página 744	En relación con la respuesta otorgada a la Empresa Laboratorios	Solicitamos atentamente a la Convocante: Ratificar que la Licencia Sanitaria únicamente serán aplicables para los grupos I, II y III, y el Aviso de Funcionamiento	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Junta de Aclaración	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Liomonth, SA de CV, identificada con el número consecutivo 18 de carácter técnico,	para insumos con fracción IV, V Y VI conforme a lo solicitado en el Anexo 1, Anexo técnico de la presente Convocatoria		
3	página 754	En relación con la respuesta otorgada a la Empresa Laboratorios Liomonth, SA de CV, identificada con el número consecutivo 61 de carácter técnico	Solicitamos atentamente a la Convocante aclarar y confirmar que: dicha carta de respaldo (Formato 5), podrá ser firmada indistintamente por el licitante.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa GAMS SOLUTIONS, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

b). - De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	76	JA PREGUNTA 30. PUNTO 5.3.1. LICENCIAS	Solicitamos amablemente a la convocante nos aclare si es suficiente con entregar	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ**	**ÁREA TÉCNICA**

		PERMISOS O AUTORIZACIONES	el CBP o GMP del titular del registro sanitario y del distribuidor con el que se participara.	**SER DEL FABRICANTE DE LOS BIENES OFERTADOS**	
2	76	JA PREGUNTA 31. PUNTO 5.3.2. LICENCIAS PERMISOS O AUTORIZACIONES	Solicitamos amablemente a la convocante nos aclare si es suficiente con entregar el aviso del responsable sanitario del titular del registro sanitario y del distribuidor con el que se participara.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
3	515	JA PREGUNTA 5 PUNTO 9. Consideraciones Técnicas para la e	Solicitamos amablemente a la convocante nos aclare si dicho apostillado puede hacerse en México que es donde se realizara la licitación E115.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
4	515	JA PREGUNTA 5 PUNTO 9. Consideraciones Técnicas para la e	Solicitamos amablemente a la convocante permita hacer los trámites correspondientes en México en caso de que el participante sea el titular del registro sanitario.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
5	72	JA PREGUNTA 22 5.7 caducidad de los bienes	Solicitamos amablemente a la convocante nos aclare si el FORMATO 8 tiene que ser firmado por el fabricante.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
6	515	JA PREGUNTA 5 PUNTO 9. Consideraciones Técnicas para la e	Solicitamos amablemente a la CONVOCANTE nos aclare si es necesario que las cartas de apoyo del fabricante tengan validación de un notario.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa ISM INNOVA SALUD MÉXICO, S.A.P.I. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

B).- DE CARÁCTER TÉCNICO

Nº DE REPREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA A LA PREGUNTA	REPREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA A LA REPREGUNTA	ÁREA
7	44	9.0 Consideraciones técnicas para la entrega de los bienes	Consideraciones técnicas para la entrega de los bienes Se le solicita atentamente a la convocante nos confirme: ¿A partir de cuándo se empezará a suministrar el producto?	**ENERO 2023, QUINCE DÍAS POSTERIORES A LA PRIMER ORDEN DE SUMINISTRO**	Solicitamos amablemente a la convocante nos aclare si son días hábiles o naturales.	**SON DÍAS HÁBILES**	**ÁREA TÉCNICA**
6	49	ACLARACIÓN 5.- 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Los bienes objeto de contratación podrán ser entregados: □ En los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana □ En los Almacenes a los que refiere el apéndice 3. Puntos de entrega Debe decir: Los bienes objeto de contratación podrán ser entregados: □ En los Almacenes ubicados en la Ciudad de	N/A	Solicitamos amablemente a la convocante nos indique las direcciones para cada uno de los almacenes de la ciudad de México y área metropolitana.	**SE LE PROPORCIONARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº DE REPREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA A LA PREGUNTA	REPREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA A LA REPREGUNTA	ÁREA
			México y Zona Metropolitana y/o □ En los Almacenes a los que refiere el apéndice 3. Puntos de entrega□ En los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana y/o □ En los Almacenes a los que refiere el apéndice 3. Puntos de entrega				

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

Nº de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	ADMINISTRATIVA	Respuesta a la pregunta 23 de mi representada	10. FORMATOS QUE FACILITARÁN Y AGILIZARÁN LA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LAS PROPOSICIONES. FORMATOS	Mi representada es Titular del Registro Sanitario de los bienes que fabrican sus **FILIALES** alrededor del mundo y cuenta con poder de Distribución debidamente apostillado, así como los derechos de Registro y comercialización en México, por lo que	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD, DEBERA SER SUSCRITA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNIC**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				reiteramos nuestra solicitud de que los formatos puedan ser firmados por mi representada.		
2	ADMINISTRATIVA	Respuesta a pregunta 35 de mi representada	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES Sexto Párrafo	Solicitamos a la convocante el que reconsidere eliminar el requisito de EL PROVEEDOR DEBERA DESIGNAR EL PERSONAL COMPETENTE Y CON FACULTADES RESOLUTIVAS PARA LA ENTREGA DE LOS INSUMOS, ya que es realmente imposible contar con 415 representantes para llevar a cabo la entrega de los bienes en cada uno de los puntos de entrega, NADIE ESTA OBLIGADO A LO IMPOSIBLE	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
3	LEGAL	Respuesta a pregunta 45 de mi representada	Apéndice 3 CCINSHAES	Solicitamos a la Convocante funde y motive, es decir que nos proporcione el fundamento legal por el cual se solicitan documentos legales en cada entrega tales como: · Acta constitutiva · Poder notarial	**SON REQUISITOS SOLICITADOS POR LAS INSITUCIONES PARTICIPANTES**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				· Identificación oficial vigente		
4	LEGAL	Respuesta a pregunta 53 de mi representada	FORMATO 17-A MANIFIESTO DE ORIGEN DE LOS BIENES	Solicitamos a la convocante nos indique si lo correcto será dejar el espacio en blanco en caso de ofertar bienes que cumplen con el 65% o mas: "contará(n) con un porcentaje de contenido nacional de cuando menos el 65 %, o % como caso de excepción."	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA TÉCN**
5	TÉCNICP	Página 575 Respuesta a pregunta 39 De Comercializadora Pentamed	Apéndice 1 Demanda Agregada	Solicitamos a la convocante considere que de no aceptar las presentaciones mencionadas: Genérico, Sector Salud, De referencia y/o Comercial, se pone en grave riesgo de desabasto.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCN**
6	LEGAL	Página 373 Respuesta a pregunta 6 de Importadora y Manufacturera Bruluart S.A.	Punto 5.2 Registros Sanitarios o Prórrogas 5.2.6 Carta de respaldo y de capacidad de producción del fabricante	Solicitamos a la convocante rectifique su postura de que las cartas sean firmadas por los fabricantes, ya que para productos de importación es imposible contar con los documentos suscritos por los fabricantes en tiempos	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCN**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				tan cortos, siendo que los Titulares de los Registros son quienes cuentan con los derechos de Registro y comercialización en México de los bienes,		
7	LEGAL	Página 515 Respuesta a pregunta 5 de Psicofarma	9. Consideraciones Técnicas para la entrega de los bienes	Solicitamos se elimine el presentar cartas de apoyo apostilladas para laboratorios de procedencia extranjera para cada una de las entregas, ya que dicho trámite de legalización llega a demorar hasta 1 mes.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
8	ADMINISTRATIVA	Páginas 14 a la 15	Aclaración 3 Dependencias / Entidades Requirentes	Solicitamos a la convocante se nos proporcione el nuevo archivo Apéndice 1 Demanda Agregada, por la eliminación de la SEDENA de las Dependencias y Entidades Requirentes.	**DEBERA ELIMINARSE LA DEMANDA DE SEDENA**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

a).- De carácter administrativo

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Junta de Aclaraciones	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	768	Respuesta otorgada a Dankel Medical, SAPI de C.V. identificada con consecutivo 35.	Solicito atentamente a esta Autoridad Convocante aclare y confirme que en caso de que aplique, será opcional el presentar una carta o escrito donde se indique que los productos ofertados en la propuesta no son medicamentos de patente. Lo anterior, de conformidad con el cuarto párrafo del artículo 36 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
2	667	Respuesta otorgada a Productos Farmacéuticos S.A. de C.V. identificada con consecutivo número 28.	Solicito amablemente a esta autoridad convocante ratificar que los bienes susceptibles de adjudicación serán los de presentación comercial y/o genérico.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
3	737	Respuesta otorgada a Laboratorios Liomont, S.A. de C.V, identificada con consecutivo 16.	Solicitamos atentamente a esta Autoridad Convocante aclarar que el manifiesto de protocolo de actuación en materia de Contrataciones Públicas y Otorgamiento y Prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones,	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Junta de Aclaraciones	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			y Concesiones, tiene plena vigencia sin importar la fecha de su emisión y sólo debe ser expedido nuevamente en el supuesto de que exista una modificación dentro de la persona moral y sus integrantes o de los vínculos o relaciones que puedan tener con los servidores públicos que refiere el numeral 5 del Anexo Segundo del Protocolo de Actuación en Materia de Contrataciones Públicas, Otorgamiento y Prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones.		
4	312	Respuesta otorgada a DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED S.A DE C.V. identificada con consecutivo 9.	Se solicita amablemente a la convocante reconsiderar la respuesta para el punto 16 del APÉNDICE 3 y nos confirme que la factura solicitada se refiere al de licitante adjudicado, favor de aclarar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULUART, S.A. la cual fue atendida por el área técnica:

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	PAG. 44 – BASES PÁG. 389 – J. ACLARACIONES	PUNTO 5.2 REGISTROS SANITARIOS O PRORROGAS,	EN RELACION A SU RESPUESTA, REPLANTEAMOS NUESTRA PREGUNTA CON EL SIGUIENTE EJEMPLO: **TITUTLAR DE REGISTRO SANITARIO:** "RAZON SOCIAL A" **FABRICANTE:** "RAZON SOCIAL A" **DISTRIBUIDOR:** "RAZON SOCIAL B" ES CORRECTO ENTENDER, ¿QUE LA "RAZON SOCIAL B" INDICADA EN EL REGISTRO SANITARIO COMO **DISTRIBUIDOR** PUEDE OFERTAR LA PARTIDA? EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR SI SE DEBE PRESENTAR	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			ALGUN OTRO DOCUMENTO.		
2	PAG. 15 PUNTO 2.6 "CANTIDADES A ADQUIRIR" PÁG. 14 – J. ACLARACIONES ACLARACIÓN 3.- DEPENDENCIAS/ENTIDADES REQUIRENTES	PUNTO 2.6 "CANTIDADES A ADQUIRIR" Apéndice 1 Demanda Agregada	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, PROPORCIONE EL **APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA** CON LOS AJUSTES REALIZADOS DE LOS ENTES QUE NO PARTICIPAN EN LA PRESENTE CONVOCATORIA, O ACLARAR SI ES CORRECTO ENTENDER QUE SE PUEDE ELIMINAR LA (S) COLUMNA (S) DE LOS ENTES QUE NO PARTICIPAN PARA CONSIDERAR NUESTRA OFERTA.	**DEBERA EXCLUIRSE LA DEMANDA DE SEDENA**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa Comercializadora de Productos Institucionales, S.A. de C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

a).- De carácter administrativo

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA

3 y 11	176 y 376	23. "Penas Convencionales"	En relación a las respuestas dadas, favor de ratificar que las penas convencionales serán por el 2% de día de atraso hasta llegar a un 10%.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
10	275	Requisito 12 CFDI Apéndice 3	En relación a la pregunta realizada, favor de hacer de nuestro conocimiento cual va hacer el uso de CFDI, con respecto a la actualización 4.0, considerando que deja de existir el concepto "por definir"	**SE HARÁ DEL CONOCIMIENTO AL LICITANTE ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**
34	459	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES Sexto Párrafo	Requerimos a la convocante se considere optativo la entrega con tarimas y que esto sea a criterio de las instituciones considerando que en varios de los puntos de entrega no cuentan con las dimensiones para recibir entarimados los insumos.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
Aclaraciones Generales	20	Formatos 9 y 10	Derivado de las modificaciones a los formatos establecidos en la convocatoria solicitamos a la convocante ratifique que los formatos 9 y 10, podrán ser expedidos por los titulares de los registros sanitarios que son los que cuentan con las facultades para comprometerse con el abasto de los insumos y poder otorgar la carta de respaldo correspondiente	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER SUSCRITA POR LOS FABRICANTES**	**ÁREA TÉCNICA**
12	547	ANEXO 1 ANEXO TECNICO	En base a las respuestas otorgadas sobre este mismo	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

		MEDICAMENTOS 10. OTRAS CONSIDERACIONES	planteamiento, solicitamos se ratifique que podemos ofertar como mínimo el 50% de la cantidad máxima solicitada.		
36	460	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES Noveno Párrafo	Derivado de la experiencia en los procesos de entrega con las dependencias en el cual se ha eliminado la solicitud de USB al momento de la entrega. Reiteramos nuestra solicitud de eliminar dicho requisito para evitar confusión y posibles rechazos que generé desabasto al momento de las entregas.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Junta de Aclaraciones	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Página 723 y 724	Con relación a la respuesta otorgada a la Empresa Glaxosmithkline México, SA de CV, identificada con el número consecutivo 3 de carácter administrativo	Solicito amablemente a esta Convocante ratificar que los documentos solicitados en el numeral 24 del anexo 1 anexo técnico, se refieren a "la documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos", no así a la documentación requerida para el pago	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
2	Página 730	Con relación a la respuesta otorgada a la Empresa	Solicito amablemente a esta Convocante ratificar que se deberá firmar el contrato dentro de los 15 días naturales siguientes a la notificación del fallo, caso contrario el	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Junta de Aclaraciones	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Glaxosmithkline México, SA de CV, identificada con el número consecutivo 5 de carácter legal	licitante adjudicado no estará obligado a suministrar los bienes. Lo anterior de conformidad con el primer y tercer párrafo del artículo 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.		
3	Página 382	Con relación a la respuesta identificada bajo el consecutivo número 10	Solicito amablemente a esta autoridad ratifique que dicho escrito no es obligatorio para todos los participantes. Lo anterior, con fundamento en el cuarto párrafo del artículo 36 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.	**LA PREGUNTA 10 REFERIDA NO SEÑALA NINGÚN ESCRITO.**	**ÁREA TÉCNICA**
4	Página 381	Con relación a la respuesta identificada bajo el consecutivo número 8 HEALTHYFI, S.A.DE C.V	Solicito amablemente a esta autoridad convocante ratificar que se deberá presentar de manera electrónica, dado que dicho procedimiento es electrónico. Favor de confirmar Lo anterior, de conformidad con el artículo 27 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Junta de Aclaraciones	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
5	Página 563	Con relación a la respuesta identificada bajo el consecutivo número 16 **Comercializadora Pentamed**	Debido a que la página: manifiesto.funcionpublica.gob.mx tiene semanas que ha tenido intermitencias en su funcionamiento y al día de hoy no ha sido posible generar el dicho documento (manifiesto), por lo que buscamos a la autoridad correspondiente (SFP) para preguntar sobre la obtención del documento en antes mencionado, dándonos como respuesta lo siguiente: **Enviado el:** miércoles, 16 de noviembre de 2022 10:18 a. m. **Para:** José Antonio Martínez de la Cruz <[redacted]> **CC:** María Teresa Alejandra Moreno Pérez <[redacted].mx>; Elizalde Pastor, Beatriz Adriana <[redacted]>; Hernández Villaseñor, Alejandro <[redacted]>; Flores Zúñiga, Claudia Ruth <[redacted]> **Asunto:** Re: Manifiesto **ATENCIÓN:** Este mensaje proviene de un remitente EXTERNO a Grupo PSA. Tenga cuidado, especialmente con hipervínculos y archivos adjuntos. Si sospecha de este correo, por favor envíelo como adjunto a [redacted] Estimado José Antonio: En seguimiento a tu correo que antecede, el área de Tecnologías de la Información nos informa que el servicio de firma electrónica ha tenido intermitencia, por lo que sugieren que intentes firmar tu manifiesto en últimos noviales, en caso de que continúe la problemática nos solicitan comuniques la pantalla con fecha y hora mostrando el error. Por otra parte, te comunico que, en caso de que con anterioridad hayan emitido un manifiesto en el sistema, éste tiene plena vigencia y sólo debe ser expedido nuevamente en el supuesto de que exista una modificación dentro de la persona moral y sus integrantes o de los vínculos o relaciones que puedan tener con los servidores públicos que refiere el numeral 5 del Anexo Segundo del Protocolo de Actuación en Materia de Contrataciones Públicas, Otorgamiento y Prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones. Reciba un cordial saludo Por lo anterior, solicito a esta autoridad considere la respuesta otorgada por al SFP a dichos puntos, de acuerdo a lo siguiente: a) Cuando exista una modificación dentro de la persona moral y sus integrantes o de los vínculos o relaciones que puedan tener con los servidores públicos que refiere el numeral 5 del Anexo Segundo del Protocolo de Actuación en Materia de Contrataciones Públicas, Otorgamiento y Prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones la vigencia del	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Junta de Aclaraciones	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			manifiesto no podrá ser mayor a 30 días previos al acto de presentación y apertura. b) Cuando no se cuente con modificaciones de acuerdo a lo anterior, el manifiesto cuenta con una vigencia indefinida. Favor de ratificar lo anterior.		
6	94 RALCA	2.7 Modalidad de contratación	Derivado de la respuesta otorgada a la empresa RALCA S.A DE C.V. se solicita amablemente a la convocante ratificar que dicha respuesta podrá aplicar para cada una de las instituciones que integran INSABI	**NO ES CORRECTO EL INSABI SUSCRIBE UN CONTRATO PARA SUS INSTITUCIONES.**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa PROBIOMED, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

a).- De carácter Administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Pag. 79 2. GRUPO GESBER, S.A. DE C.V.	24 DOCUMENTOS QUE SE DEBERÁN PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS No.1 Documentos	CON REFERENCIA LA RESPUESTA OTORGADA AL LICITANTE GRUPO GESBER A SU PREGUNTA DE	**NO ES CORRECTA SU APRECIACON**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		remisión/ Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o **al operador logístico** que en su caso determine y lugar de entrega final	CARÁCTER TECNICO No. 2. SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE SE NOS RATIFIQUE QUE LA DISTRIBUCIÓN DE LOS MEDICAMENTOS DE LA PRESENTE LICITACION SERA SIN OPERADORES LOGISTICOS. FAVOR DE CONTESTAR.		
2	Pag. 317 BIORESEARCH DE MÉXICO, S.A. DE C.V.	FORMATO 3 FORMATO DE PROPUESTA ECONOMICA	CON REFERENCIA LA RESPUESTA OTORGADA AL LICITANTE BIORESEARCH DE MÉXICO S.A. DE C.V. SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE QUE ES CORRECTO ENTENDER QUE EL FORMATO 3 PODRA SER PRESENTADO SOLO CON PRECIOS UNITARIOS CONSIDERANDO LA DISTRIBUCION.	**ES CORRECTA SU APRECIACON**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
3	Pag. 554 PROBIOMED, S.A. DE C.V.	FORMATO 3 FORMATO DE PROPUESTA ECONOMICA	EN REFERENCIA A LA RESPUESTA OTORGADA A MI REPRESENTADA POR LA CONVOCANTE SOLICITAMOS ATENTAMENTE NOS RATIFIQUE QUE SE PODRAN PRESENTAR DOS FORMATOS NO.3 DE LA SIGUIENTE MANERA: 1) FORMATO 3 PRECIOS UNITARIOS CON DISTRIBUCIÓN 2) FORMATO 3 PRECIOS UNITARIOS SIN CONSIDERAR DISTRIBUCION SIN QUE LO ANTERIOR SEA MOTIVO DE DESECHAMIENTO DE NUESTRA OFERTA.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa SANDOZ, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

a).- De carácter administrativo

N° de re-pregunta	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
1	6	RESPUESTA DADA A PREGUNTA 6 DE FARMACEUTICOS MAYPO (caracter Administrativo)	Por no quedar claro a mi representada, solicito sean tan amables en considerar que la carta compromiso de canje se entregará UNICA Y EXCLUSIVAMENTE si se entregan bienes con una caducidad de 12 y hasta 9 meses.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
2	45	RESPUESTA DADA A PREGUNTA 1 DE FARMACEUTICOS MAYPO (caracter Técnico) y RESPUESTA DADA A PREgUNTA 8 DE COMERCIALIZADORA PENTAMED (caracter técnico)	Por causar duda a mi representada, Favor de ratificar que si mi representada está consignada o mencionada en el registro sanitario como DISTRIBUIDOR, IMPORTADOR O REPRESENTANTE LEGAL/AUTORIZADO, nos exime de presentar el FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO sin que nuestra oferta sea desechada?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

3	45	RESPUESTA DADA A PREGUNTA 1 DE FARMACEUTICOS MAYPO (caracter Técnico) y RESPUESTA DADA A PREgUNTA 8 DE COMERCIALIZADORA PENTAMED (caracter técnico)	Solicito sea confirmado y ratificado que NO ES MOTIVO DE DESECHAMIENTO DE NUESTRA OFERTA, el NO PRESENTAR el formato 10, lo anterior solo en caso de que el LICITANTE esté consignado o mencionado en el registro sanitario como DISTRIBUIDOR, IMPORTADOR O REPRESENTANTE LEGAL/AUTORIZADO	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
4	PAGINA 33 JUNTA DE ACLARACIONES	FORMATO 9	En el cuerpo del formato se enuncia un recuadro a requisitar denominado: Caducidad mínima de los BIENES, es correcto indicar 9 meses sin que ello sea motivo de desechamiento de nuestra oferta? Lo anterior en el entendido que es IMPOSIBLE conocer la caducidad que tendrá cada producto al momento de la entrega y en el entendido que los pedidos serán emitidos de acuerdo a necesidades de cada convocante.	**ES CORRECTA SUAPRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

5	49	RESPUESTA DADA A PREGUNTA 12 BAXTER, S.A. DE C.V. (caracter Administrativo)	Solicito a la convocante ratifique que debemos llevar PATÍN para la descarga de tarimas, toda vez que ello implica un traslado de equipamiento y este tiene un costo que no fué considerado en la participacion en la Investigacion de Mercado del cual se derivó este evento	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
6	49	RESPUESTA PREGUNTA 2 DADA A MI REPRESENTADA SANDOZ, S.A. DE C.V.	Solicito a la convocante tenga a bien indicarnos que porcentaje sobre la cantidad susceptible de ser asignada estan considerando para la primer entrega	**DEPENDERA DE LAS NECESIDADES DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES**	**ÁREA TÉCNICA**
7	45	RESPUESTA PREGUNTA 2 DADA A MI REPRESENTADA SANDOZ, S.A. DE C.V.	Por causar duda a mi representada, favor de aclarar si por INSERTO a presentar dentro de nuestra propuesta técnica, el requisito se puede cumplir adjuntando IPP o proyecto de Marbete	**ES CORRECTA SUAPRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

8	30 DE JUNTA DE ACLARACIONES	FORMATO 5	Dentro de las modificaciones del formato 5, Escrito "POR EL QUE EL PROVEEDOR SE OBLIGA A GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LOS BIENES Y/O PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS", ya no menciona que deberá ser emitido por el fabricante, sino por el interesado. Es correcto entender que dicho formato deberá ser requisitado en papel membretado del licitante y firmado por el representante legal del Licitante?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
9	27 DE JUNTA DE ACLARACIONES	FORMATO 4	Solicitamos a la convocante que nos confirme que el formato en referencia deberá ser firmado por el Representante Legal del Licitante y en papel membretado del licitante.	**ES CORRECTA SUAPRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

10	PAGINA 798 DE JUNTA DE ACLARACIONES RESPUESTA PREGUNTA 34 DADA A MI REPRESENTADA SANDOZ, S.A. DE C.V.	FORMATO 9	Mi representada es representante legal o importador legalmente constituido en los ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, por lo anterior solicito a la convocarte tenga a bien referirme si es posible emitir/suscribir el formato carta de apoyo a un licitante adjuntando copia simple del poder o carta poder emitido por nuestra casa Matriz en el extranjero quien a su vez es el titular de los registros sanitarios emitidos por COFEPRIS.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
11	PAGINA 799 DE JUNTA DE ACLARACIONESRESPUESTA PREGUNTA 35 DADA A MI REPRESENTADA SANDOZ, S.A. DE C.V.	FORMATO 10	Mi representada es representante legal o importador legalmente constituido en los ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, por lo anterior solicito a la convocarte tenga a bien referirme si es posible emitir/suscribir el formato carta de apoyo a un licitante adjuntando copia simple del poder o carta poder emitido por nuestra casa Matriz en el extranjero quien a su vez es el titular de los registros sanitarios emitidos por COFEPRIS.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

b).- De carácter técnico

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa RALCA, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 44**	5.2.3	RESPUESTA A LABORATORIOS JAYOR: PREGUNTA 10 SOLICITO A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME EN EL CASO DE QUE LA SOLICITUD DE REGISTRO SANITARIO SEA DESECHADA Y POR LO TANTO NO SE ESTÉ EN POSIBILIDAD DE ATENDER LOS PEDIDOS, GENERARA UNA SANCIÓN QUE PUEDA SER LA APLICACIÓN DE FIANZA POR INCUMPLIMIENTO, LA DEVOLUCIÓN DEL PRODUCTO ENTREGADO Y NO CONSUMIDO Y ESTO	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
2	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 44**	5.2.3	RESPUESTA A LABORATORIOS JAYOR: PREGUNTA 10 SOLICITO A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE EN CADO DE QUE LA SOLICITUD DE REGISTRO SANITARIO EN COFEPRIS SURGE UNA PREVENCIÓN SE SUSPENDERÁ LA AUTORIZACIÓN DE IMPORTACIÓN Y NO PERMITA CUMPLIR CON LAS	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
3	15, 41, 46, 122 y 123	Numeral 2.4 Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones, Anexo 1 Anexo Técnico Numeral 4 Legislación, norma o especificación técnica que deben cumplir los bienes terapéuticos y Numeral 5.4 Cumplimiento de Normas, Formato 4 Manifiesto de cumplimiento de normas	TENIENDO EN CUENTA QUE EL ACUERDO DOF: 03/05/2021, QUE MODIFICÓ DE EMERGENCIA LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-177-SSA1-2013, QUE ESTABLECE LAS PRUEBAS Y PROCEDIMIENTOS PARA DEMOSTRAR QUE UN MEDICAMENTO ES INTERCAMBIABLE PERDIÓ VIGENCIA EN EL MES DE MAYO DEL 2022, Y QUE AUN NO HA SALIDO NINGUNA DISPOSICIÓN QUE, DE CONTINUIDAD AL RECONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIOS DE INTERCAMBIABILIDAD EN EL PAÍS DE ORIGEN SIN NECESIDAD DE HACER ESTUDIOS EN POBLACIÓN MEXICANA; POR LO ANTERIOR, ¿SE ACEPTARÁN ESTUDIOS DE INTERCAMBIABILIDAD EFECTUADOS EN EL EXTERIOR QUE CUMPLAN CON LAS GUÍAS INTERNACIONALES EN ESTA	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
4	PAGINA 45	5.2.6. CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE POR CADA UNA DE LAS PARTIDAS QUE OFERTE (FORMATO 10).	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE RECONSIDERAR ESTA RESPUESTA, Y CONSIDERAR TANTO A TITULARES DEL REGISTRO SANITARIO, ASI COMO AL REPRESENTANTE LEGAL ASENTADO EN EL REGISTRO SANITARIO, YA QUE LOS FABRICANTE DE MUCHOS DE LOS PRODUCTOS QUE OFERTAMOS SON EXTRANJEROS, POR LO QUE SOLICITO NOS PERMITA ADJUNTA EL APOSTILLADO (PODER DE DISTRIBUCION EN MEXICO) PARA CUMPLIR CON ESTE PUNTO, FAVOR DE	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa LABORATORIOS VANQUISH, S.A DE C.V la cual fue atendida por el área técnica:

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	REPREGUNTAS	RESPUESTA	ÁREA
8	61,69,74,79,84,89,94 Y 99	Requisito 16 Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio	Se solicita amablemente a la convocante nos confirme si este requisito se	**LA CONVOCANTE NO RESOLVIÓ MI DUDA, FAVOR DE ACLARAR SI LA FACTURA A LA QUE**	**NO ES CORECTA SU APRECIACIÓN ES LA FACTURA DEL**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	REPREGUNTAS	RESPUESTA	ÁREA
		Apéndice 3	refiere a la factura del producto a entregar por el licitante adjudicado, es correcta nuestra apreciación.	**SE REFIERE ES LA EMITIDA POR EL LICITANTE ADJUDICADO.** **FAVOR DE ACLARAR.**	**PRODUCTO QUE ENTREGA**	
11	68 y 69	Requisito 5 y 20 Apéndice 3	Se solicita amablemente a la convocante confirme que el documento señalado en el requisito 20 corresponde a uno de los documentos equivalentes a que hace referencia el requisito 5, en caso de ser bienes de procedencia internacional. Favor de aclarar.	**LA RESPUESTA DE LA CONVOCANTE NO RESUELVE MI DUDA, TODA VEZ QUE, MI PREGUNTA ESTÁ RELACIONADA CON EL APÉNDICE 3 DEL CUAL NO HAY CONSIDERACIONES EN LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE, FAVOR DE CONFIRMAR QUE EL DOCUMENTO SEÑALADO EN EL REQUISITO 20 CORRESPONDE A UNO DE LOS DOCUMENTOS EQUIVALENTES A**	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	REPREGUNTAS	RESPUESTA	ÁREA
				QUE HACE REFERENCIA EL REQUISITO 5 EN CASO DE SER BIENES DE PROCEDENCIA INTERNACIONAL		
15	66, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100	Apéndice 3 Requisito 29	Dentro de la documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos se hace referencia a las "Normas de etiquetado 072 y 073", al respecto se solicita aclare qué documento específico deberá presentarse a efecto de cumplir con el requisito antes señalado. Favor de aclarar.	**LA CONVOCANTE NO RESUELVE MI DUDA TODA VEZ QUE LA PREGUNTA VA EN REFERENCIA AL LISTADO DE REQUISITOS DEL APÉNDICE 3 (DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE) SOLICITAMOS NOS ACLARE A QUE DOCUMENTOS SE REFIERE ESPECÍFICAMENTE.**	**A LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS EN EL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa GABAME, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

A).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
Pregunta 6 de GABAME	N/A	Sin especificar	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: ***Es correcto entender que las OR se emitirán a partir del 01 de Enero 2023 y a partir de ahí se tienen 15 días para la entrega de los bienes?***	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
Pregunta 7 de GABAME	53	10. Otras consideraciones	Se le solicita atentamente a la convocante reconsidere que: ***SEA PERMITIDO OFERTAR UNA CANTIDAD MENOR AL 50 % DEL MÁXIMO REQUERIDO en virtud que existen partidas que la cantidad máxima requerida es superior a los 5 millones de unidades, lo que limitará la participación de los fabricantes a nivel global***.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
Pregunta 7 de GABAME	53	10. Otras consideraciones	Se solicita atentamente a la convocante que basado en la respuesta a la pregunta 7 de mi representada permita que: ***el bien ofertado puede estar sujeto a modificación de fuente de suministro una vez que el contrato haya sido celebrado, es decir, en caso de desabasto del fabricante***	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

			¿se podrá incluir una nueva marca?		
Pregunta 11 de GABAME	49	9. Consideraciones técnicas para la entrega de los bienes	Se le solicita atentamente a al convocante indique que : ***Basado en la respuesta otorgada a la pregunta 10 de mi representada, nos especifique en que formato adjuntar QUE NUESTRA PROPUESTA DE ENTREGA DE LOS BIENES SE LIMITA A CIUDAD DE MÉXICO Y ÁREA METROPOLITANA, así como este racional sea aplicable a lo indicado en el numeral 25 Domicilios de la página 60 de las bases donde dice ..."Los administradores del contrato podrán solicitar cambios de domicilios de entrega por lo menos con 96 hrs de aviso al proveedor..."***	**PODRA OFERTARLO EN LA PROPUESTA ECONÓMICA**	**ÁREA TÉCNICA**

B) DE CARÁCTER TÉCNICO

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
Pregunta 3 de GABAME	N/A	Renglones 370-371 Clave 010.000.4225.00 Clave 010.000.4227.00	Se le solicita atentamente a la convocante: ***reconsidere la libre participación al producto que mi representada pretende ofertar, ya que corresponde a una alternativa farmacéutica la cual cumplen***	**SE ACEPTA SU SOLICITUD COMO BIEN SUSTITUTO SIEMPRE Y CUANDOCUENTE CON CLAVE COMPENDIO NACIONAL DE**	**ÁREA TÉCNICA**

			con el criterio de intercambiabilidad según lo establecido en NOM-177-SSA1-2013.	**INSUMOS PARA LA SALUD**	
Pregunta 4 de GABAME	N/A	Renglón 856 Clave 010.000.6276.01	Se le solicita atentamente a la convocante: ***reconsidere la libre participación al producto que mi representada pretende ofertar, ya que corresponde a una alternativa farmacéutica la cual cumplen con el criterio de intercambiabilidad según los establecido en NOM-177-SSA1-2013.***	**SE ACEPTA SU SOLICITUD COMO BIEN SUSTITUTO SIEMPRE Y CUANDOCUENTE CON CLAVE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**
Pregunta 5 de GABAME	N/A	Sin especificar	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: ***las formalidades que deberá cumplir el certificado de producto farmacéutico a que hace referencia.***	**NO RELACIONA LA PREGUNTA ANTERIOR POR TANTO NO ES CLARO**	**ÁREA TÉCNICA**
Pregunta 60 de Proquigama	438	**5.2** Registros y Prorrogas	Se solicita a la convocante aclare ***si la Licitante puede participar con un registro de agencia reconocida y a la firma del contrato presentar un registro sanitario emitido por la COFEPRIS***	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
Pregunta 10 de Organon	802	**5.2** Registros y Prorrogas	Se solicita a la convocante aclare ***si se puede participar con más de un registro de agencia reconocida que cumpla con la descripción del bien en el supuesto de que el registro emitido por la COFEPRIS está en proceso de modificación para la inclusión de la descripción del bien.***	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Pregunta 1 de Medimex del Norte	Apéndice 1	Sin especificar	Se solicita a la convocante aclare ***Se puede ofertar una clave donde se describe un bien con diluyente bajo el siguiente racional: ¿participar con dos autorizaciones independientes por agencias reconocidas y realizar un acondicionamiento final?***	**SE ACEPTA SU SOLICITUD COMO BIEN SUSTITUTO SIEMPRE Y CUANDOCUENTE CON CLAVE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**
Pregunta 58 de Laboratorio Jayor	509	**5.2** Registros y Prorrogas	Se solicita a la convocante se aclare: ***si son reconocidas las constancias emitidas por la COFEPRIS para las modificaciones tal y como se estipula en el Acuerdo del 24 de enero de 2022: "...La constancia que emita la Secretaría, como acuse de recibo a la solicitud presentada, surtirá los efectos de modificación autorizada, debiendo conservarse como anexo del Registro Sanitario correspondiente..." y si es necesario la presentación de una carta bajo protesta de decir verdad de que se cumple con la descripción de la clave***	**EL TEXTO ES CLARO Y ES DE COMPETENCIA DE LA AGENCIA REGULATORIA**	**ÁREA TÉCNICA**
Pregunta 9 GABAME	46	**5.3.2.** Copia del Aviso del responsable Sanitario actualizado	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: ***Si el sello a que hace referencia podrá ser físico o digital. Lo anterior en virtud de que a partir de la publicación del Acuerdo del 24 de enero de 2022 la COFEPRIS ha puesto a***	**SE CONSIDERAN AMBOS ACEPTABLES**	**ÁREA TÉCNICA**

			disposición del gobernado la plataforma DIGIPRIS para trámites de forma electrónica y en él se emiten solo sellos digitales.		
Pregunta 10 GABAME	116	Formato 2	Se le solicita atentamente a la convocante nos aclare: ***Si en la columna donde indica MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA podemos colocar la MARCA COMERCIAL, GÉNERICO O BIOCOMPARABLE según sea el caso.***	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
Pregunta 5 de GABAME	N/A	Sin especificar	Se solicita a la convocante aclare: ***Si los proyectos de marbete a los que hace referencia pueden deferir de los artes de origen en marcas comerciales o bien distribuidores extranjeros***	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
Pregunta 6 PENTAMED	566	5.2.5 Información sobre el inserto	Se le solicita atentamente a la convocante confirme que : ***El inserto a que hace referencia para los productos de procedencia extrajera sin registro en México podrá ser sustituido con una sobre etiqueta en el empaque secundario, o bien, un adhesivo en el inserto de origen existente, con la descripción del bien ofertado.***	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa CENTRO DE DIAGNÓSTICO MICROBIOLÓGICO E INMUNOMOLECULAR S.A. P.I DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

b). - De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Página 117 Pregunta 11	Del proveedor Celltrion healthcare de México S.A. de C.V.	Se solicita amablemente a la convocante reconsidere su respuesta para esta pregunta. El Formato 10 sea firmado por el fabricante y/o el titular del registro sanitario, ya que el titular del registro sanitario está autorizado para la comercialización del producto en territorio nacional, y por lo tanto, esta facultado al igual que el fabricante para comprometerse con el abasto y responder ante cualquier eventualidad derivado de la comercialización de los productos	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

N° de re-preguntay/o aclaración	Página de la Junta de Aclaracionesy Convocatoria	Pregunta y respuesta específica de la junta deaclaraciones	Re-Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR ELAREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Pregunta de Compañía Internacional		**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
		Médica, S.A. de C.V. Compartimos amablemente a la convocante que en			

N° de re-preguntay/o aclaración	**Página de la Junta de Aclaracionesy Convocatoria**	**Pregunta y respuesta específica de la junta deaclaraciones**	**Re-Pregunta y/o aclaración**	**RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR ELAREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
1	páginas 175, pregunta 4 de Compañía Internacional Médica, S.A. de C.V.y 499, pregunta 32de Laboratorios Jayor, S.A. de C.V. relativa a las 51 y 49de la convocatoria respectivamente	ocasiones los almacenes no cuentan con elespacio suficientepara la recepción del insumo, por lo que laestadía de los 5transportes seprolonga hasta unasemana para larecepción deentregas, lo queimplica gastos extraordinarios porestadía, independientemente del desabastoqueesto ocasiona a lasDependencias. Por loantes expuesto Respetuosamente solicitamos que las emisiones de	Se solicita a la convocante considerar que la entrega de medicamentos generalmente tardamás de un día. Se solicita considerar un horario fijo de recepción que garantice una hora deentrega que no afecteal proveedor en términos que la tardanza pueda generar viáticos/		
		Pedidos / Ordenes de suministro, se realicen en función de la capacidad de			
		almacenaje para garantizar la recepción de las entregas.			
		Pregunta de LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS			

Nº de re-preguntay/o aclaración	**Página de la Junta de Aclaracionesy Convocatoria**	**Pregunta y respuesta específica de la junta deaclaraciones**	**Re-Pregunta y/o aclaración**	**RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR ELAREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
		PERMITAN PROPONER UN CALENDARIO DE ENTREGAS, ESTO CON ELFIN DE TENER UNA MEJOR PLANEACIÓN LOGÍSTICA Y TENER UN MEJOR ABASTECIMIENTO EN LAS ÁREAS REQUIRENTES. ¿SE ACEPTA LA PROPUESTA?			
		Pregunta **31** del			
		proveedor **PROTEIN, S.A. DE C.V.** la cualindica:			
			Se solicita a la		
		Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que será	convocante considerar la devolución de las tarimas ya que no		
	Página **710** de la junta de aclaración relativa a la página **49** de la convocatoria	indistinto la entrega de los bienes en tarima de plástico o de madera y estas serán devueltas a la hora de la descarga de la entrega recepción.	forman parte de la entrega de los productos y no realizar la devoluciónde estas tendrá un impacto económico para los proveedores,mismo que se verá		
2	Página **665** de la junta de aclaración relativa a la página **49** de la convocatoria	Recibiendo respuesta por la **CONVOCANTE**: NO SERAN DEVUELTAS **Pregunta 5 del**	reflejado en la propuesta económica. Se pide aclarar ya que adicionalmente al **proveedor PRODUCTOS FARMACEUTICOS,**	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
		proveedor PRODUCTOS	**S.A. DE C.V., se le informa que**		

Nº de re-preguntay/o aclaración	Página de la Junta de Aclaracionesy Convocatoria	Pregunta y respuesta específica de la junta deaclaraciones	Re-Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR ELAREA CONVOCANTE).	ÁREA
		FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V., la cual	**su** apreciación relativa a la devolución de las		
		indica:	tarimas es correcta.		
		Solicitamos atentamente a la			
		convocante nos ratifique			
		que será indistinto laentrega de los bienesen tarima de plástico o de madera y estas serán devueltas a la hora de la descarga de la entrega recepción Recibiendo respuesta por la convocante: **Es correcta su apreciación**			
		Pregunta **28** del proveedor **JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.**la cualindica: EN EL TEXTO SESEÑALA "ELPROVEEDOR TENDRÁ UN PLAZOMÁXIMO DE 10 DÍASHÁBILES CONTADOSA PARTIR DE LANOTIFICACIÓN PARAREALIZAR EL CANJEDE LOS BIENES POROTROS LOTES QUENO PRESENTEN LOSDEFECTOS O VICIOS	Se solicita a la convocante considerar definir un plazo máximo (30 días naturales) para que el		

N° de re-preguntay/o aclaración	**Página de la Junta de Aclaracionesy Convocatoria**	**Pregunta y respuesta específica de la junta deaclaraciones**	**Re-Pregunta y/o aclaración**	**RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR ELAREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
3	Página **249** de la junta de aclaración relativa a la página**53 y 54** de la Convocatoria	OCULTOS IDENTIFICADOS, DEBIENDO ADJUNTAR EN CASODE QUE SE DETECTE INCUMPLIMIENTO A ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INFORMEDE RESULTADOS DEL ANÁLISIS PRACTICADO PORUN LABORATORIO TERCERO AUTORIZADO PORCOFEPRIS.". SESOLICITA AMABLEMENTE REVISAR EL TIEMPO DE RESPUESTA	requirente e de aviso de vicio oculto una vez que seentrega el bien. De otra manera, el proveedor no tiene certeza de que se trate de un vicio oculto efectivamenteo un mal manejo del almacén receptor.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
		CONSIDERANDO LASOLICITUD DE UN INFORME DE RESULTADOS DE LABORATORIO POR TERCERO AUTORIZADO MISMO QUE PUEDETOMAR REGULARMENTE ENTRE 15 Y 20 DÍASHÁBILES PARA OBTENER RESULTADOS. Recibiendo respuesta por la **CONVOCANTE**: EL LICITANTE NO FORMULA UNA PREGUNTA			
		EN EL TEXTO SE SEÑALA "CABE			

Nº de re-preguntay/o aclaración	Página de la Junta de Aclaracionesy Convocatoria	Pregunta y respuesta específica de la junta deaclaraciones	Re-Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR ELAREA CONVOCANTE).	ÁREA
4	247 de la junta de aclaraciones 52 de la convocatoria	RESALTAR QUE MIENTRAS NO SE CUMPLA CON LAS CONDICIONES DE ENTREGA ESTABLECIDAS ENEL PRESENTE, NO SE DARÁN POR RECIBIDOS Y ACEPTADOS LOS BIENES Y SE APLICARÁ LA SANCIÓN CORRESPONDIENTE.NO SE ACEPTARÁ ELMISMO LOTE QUE SERECHAZO ANTERIORMENTE.", SE SOLICITA AMABLEMENTE RECONSIDERAR ESTE PUNTO PARACONTEMPLAR LA POSIBILIDAD DE RECEPCIÓN DE UNIDADES DIFERENTES DELMISMO LOTE DE PRODUCTO, YA QUE AL TRATARSE EN MUCHOS CASOS DE	Se solicita a la Convocante aclarar que alternativa ofrecen en el caso deLotes con una cantidad mayor a la requerida que probablemente será el que se sustituya cumpliendo con las condiciones óptimas	**SU REPREGUNTA NO ES CLARA**	**ÁREA TÉCN**
		PRODUCTO IMPORTADO, NO ES USUAL TENER MÁSDE UN LOTE DISPONIBLE PARA DISTRIBUCIÓN SALVO			

N° de re-preguntay/o aclaración	**Página de la Junta de Aclaracionesy Convocatoria**	**Pregunta y respuesta específica de la junta deaclaraciones**	**Re-Pregunta y/o aclaración**	**RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR ELAREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
		CASOS EXCEPCIONALES. Recibiendo respuesta por la CONVOCANTE NO SE ACEPTA SU SOLICITUD			
5	Página **591** de la junta de aclaración relativa a la pagina**41** de la convocatoria	Pregunta 10 del proveedor BAXTER, S.A. DE C.V. la cualindica: EL LICITANTE junto con su propuesta técnica, deberá adjuntarescrito en el que manifieste: "que de resultar adjudicado se comprometerá arealizar, cuando así se considere necesariodurante la vigencia del contrato y a solicitud del ÁREA REQUIRENTE, en un plazo no mayor acinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valoresindicados en la Farmacopea de los Estados Unidos	Se solicita a la convocante aclare: ¿Cuáles son los límites para la solicitud de pruebas por parte de las dependencias? (institución, medicamento, lote) Es decir, si para un medicamento una institución solicita una prueba, ¿los resultados de ésta sonválidos para las demás instituciones?	**NO EXISTEN LIMITES DE PRUEBAS EN LAS BASES Y ANEXOS DE ESTA CONVOCATORIA**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de re-preguntay/o aclaración	Página de la Junta de Aclaracionesy Convocatoria	Pregunta y respuesta específica de la junta deaclaraciones	Re-Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR ELAREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la			
		COFEPRIS, obligándose a hacerentrega del Resultadode lasmismas en un plazono mayor a dos días hábilesposterior a suemisión", sin costo alguno para las ÁREAS REQUIRENTES. La presentación dedicho escrito es obligatoria, para el caso de que EL LICITANTE, no lo manifieste en su propuesta técnicaserá desechada. Solicitamos a esta H. Convocante, se considere lo siguiente: respecto a pruebas por Tercero Autorizado por la COFEPRIS, losplazos deben establecerse con base en la realizaciónde las pruebas correspondientes yentrega de resultados, por ejemplo, la			

Nº de re-preguntay/o aclaración	Página de la Junta de Aclaracionesy Convocatoria	Pregunta y respuesta específica de la junta deaclaraciones	Re-Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR ELAREA CONVOCANTE).	ÁREA
		prueba deesterilidad conlleva 15 días tan solo para realización y posteriormente emisión de resultados, aunado ala programación o disponibilidad quetengan los tercerosautorizados. Por lo que solicitamos se considere ampliar elplazo 20 días hábiles para entrega de las Pruebas que			
		acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de losEstados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio depruebas "Tercero Autorizado" por la COFEPRIS. Recibiendo respuesta por la CONVOCANTE: No se acepta su solicitud favor deapegarse a lo solicitado en el punto3 del anexo técnico.			

N° de re-preguntay/o aclaración	**Página de la Junta de Aclaracionesy Convocatoria**	**Pregunta y respuesta específica de la junta deaclaraciones**	**Re-Pregunta y/o aclaración**	**RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR ELAREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
6	Página **592** de la junta de aclaración relativa a la página **49** de la convocatoria	Pregunta 12 del proveedor BAXTER, S.A. DE C.V.., la cualindica: EL PROVEEDOR deberá llevar elpersonal suficiente con equipo deprotección personalpara la descarga a piede andén y estiba delos BIENES, los cuales deberán ser etiquetados, emplayados y entarimados (en tarima de plástico ode madera con su certificado VIGENTE) para laentrega-recepción en el horario de atención establecidoen el presente Anexo Técnico.	Se solicita a la convocante considereque en procesos anteriores las entregas se realizaron únicamente con el operador de la unidadsin que hubiesen afectaciones a la entrega y/o la necesidad de contar con mayor personal o herramientas adicionales.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
		EL PROVEEDOR DEBERA DESIGNAREL PERSONAL COMPETENTE Y CON FACULTADES RESOLUTIVAS PARA LA ENTREGADE LOS INSUMOS. Para el caso de la entrega se pideconsiderar personal para realizar			

N° de re-preguntay/o aclaración	Página de la Junta de Aclaracionesy Convocatoria	Pregunta y respuesta específica de la junta deaclaraciones	Re-Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR ELAREA CONVOCANTE).	ÁREA
		maniobras, solicitamos a la H. Convocante nosratifique si este requerimiento se limita solo a personalo también tendríamos que considerar equipo(por ejemplo patínhidráulico para realizar la descarga).Favor de aclarar. Recibiendo respuesta por la convocante: Es correcta su apreciación, deberácontar con lo necesario para lasdescargas.			
7	Página **711** de la junta de aclaraciónrelativa a la página**52** de la convocatoria	Pregunta **35** del proveedor **PROTEIN, S.A. DE C.V.** la cual indica: Solicito atentamente a la convocante nos indique si para todas las partidas indicadas en la APÉNDICE 1Demanda Agregada, se aplicará abastecimiento simultaneo. Favor deconfirmar.	Se solicita a la convocante que en elcaso de la cita "NO SEACEPTARÁ EL MISMOLOTE QUE SE RECHAZO ANTERIORMENTE." ¿Qué alternativa ofrecen en el caso delotes con una cantidad mayor a la requerida, que probablemente será con el que se sustituya cumpliendo	**SU REPREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON LA RESPUESTA OTORGADA.**	**ÁREA TÉCNICA**
		Recibiendo respuesta por la	con las condiciones óptimas?		

N° de re-preguntay/o aclaración	Página de la Junta de Aclaracionesy Convocatoria	Pregunta y respuesta específica de la junta deaclaraciones	Re-Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR ELAREA CONVOCANTE).	ÁREA
		CONVOCANTE: ES CORRECTA SU APRECIACION			

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa GLAXOSMITHKLINE MÉXICO S.A DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la junta de aclaración de dudas	Pregunta y respuesta	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA

6	726	Anexo técnico numeral 9 CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES noveno párrafo, primera Viñeta. Favor de ratificar que será suficiente con presentar el certificado analítico realizado por el titular en el extranjero o la planta fabricante en el extranjero, en el entendido que ambos establecimientos son del mismo grupo, con la debida traducción simple al idioma español, como se menciona en el punto 9 "Certificado analítico por cada uno de los lotes entregados en idioma español o traducción simple en Español". RESPUESTA. SE SU SOLICITUD	Se soilcita a la convocante que de nueva cuenta de respuesta a la pregunta de mi representada ya que no se tiene claridad a la respuesta "SE SU SOLICITUD"	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Solicitud de aclaración efectuada por la empresa SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V. la cual fue atendida por el área técnica:

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Pregunta Número 7 Pagina 29, Pegunta de mi representada solicitando la aclaración pertinente de 10 o 12 dígitos	Aclaraciones Generales, Pagina 25, Formato 3 formato de propuesta económica	Se solicita a la convocante, nos ratifique que nuestra propuesta económica será a 12 dígitos ya que integra en sus aclaraciones generales dicho formato donde hace menciona que la clave a ofertar será a 10 Dígitos, por lo que existe confusión al respecto.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
2	Página 19	Numeral 10, Formatos que agilizarán la presentación y recepción de las proposiciones	Con relación a la Aclaración 9, referente al punto 10. FORMATOS QUE FACILITARÁN Y AGILIZARÁNLA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LASPROPOSICIONES contenido a partir de la página19 de la Junta de Aclaraciones, favor de confirmarque cualquier referencia que se haga relacionadaal título de cada formato, será aplicable según la numeración realizada en el cuadro que se insertaen dicha Acta.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
3			Con relación a la Aclaración 9, referente al punto 10. FORMATOS QUE FACILITARÁN Y AGILIZARÁNLA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LASPROPOSICIONES contenido a partir de la página 19 de la Junta de Aclaraciones y debido a las	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			discrepancias entre los formatos enlistados en laconvocatoria y adjuntos a la misma; solicito amablemente confirme si se debe atender a los adjuntos al Primer Aviso a la junta de aclaraciones		
4	Pagina 117 de la Junta de eAclaraciones	Pregunta 10	En relación con la respuesta otorgada a la respuesta otorgada a la pregunta 10 de la empresa CELLTRION HEALTHCARE DE MEXICO, S.A. DE C.V., favor de confirmar que dicha aceptación aplica a todos los formatos que sean suscritos por el fabricante	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
5	Página 331 la Junta de eAclaraciones	Pregunta 2	En relación con la respuesta otorgada a la pregunta 2 formulada por mi representada y en términos de lo establecido en el artículo 33 bis dela Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y demás relativos y aplicables de su Reglamento, favor de aclarar cuál es el fundamento de la definición otorgadade producto defectuoso.	**CON BASE EN LA DEFINICIÓN PER SE DE LA PALABRA DEFECTUOSO**	**ÁREA TÉCNICA**
6	Página 331 la Junta de eAclaraciones	Pregunta 2	En relación con la respuesta otorgada a la pregunta 2 formulada por mi representada y en términos de lo establecido en el artículo 33 bis dela Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y demás relativos y aplicables de su Reglamento, favor de aclarar qué área definirá que el producto no ofrece la seguridad que cabría legítimamente esperar.	**LA AGENCIA REGULATORIA COFEPRIS**	**ÁREA TÉCNICA**
7	Página 332 la Junta	Pregunta 4	En relación con la respuesta otorgada a la pregunta 4 formulada por mi representada	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
	d eAclaraciones		y en términos de lo establecido en el artículo 33 bis dela Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y demás relativos y aplicables de su Reglamento, favor de confirmarque la repuesta es la misma aun considerando que la caducidad de los bienes debe ser de 12 meses atendiendo a la modificación realizada en la Junta de Aclaraciones.		
8	Página 337 la Junta d eAclaraciones	Pregunta 13	En relación a la respuesta otorgada a la pregunta13 formulada por mi representada y en términosde lo establecido en el artículo 33 bis de la Ley deAdquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y demás relativos y aplicables de su Reglamento, favor de señalar las razones porlas cuales no se acepta la actualización de precioscon base en la inflación cambiaria, pues existe elriesgo de que se actualice un aumento generalizado y sostenido de los precios de los bienes y servicios existentes en el mercado durante el año 2023, de acuerdo a diversos datosotorgados por el banco mundial.	**A EFECTO DE OBTENER LAS MEJORES CONDICIONES PARA LA CONTRATACIÓN PLURIANUAL, DE LO CONTRARIO SE CONTRARIA POR CADA AÑO SI SE APLICARA DICHO AJUSTE.**	**ÁREA TÉCNICA**
9	Página 337 la Junta d eAclaraciones	Pregunta 13	En relación con la respuesta otorgada a la pregunta 13 formulada por mi representada y entérminos de lo establecido en el artículo 33 bis dela Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y demás relativos y aplicables de su Reglamento, favor de confirmarque en caso de existir condiciones económicas anivel mundial que impliquen el aumento de los	**EN SU CASO, SE EVALUARÁ Y DETERMINARÁ LA PROCEDENCIA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			precios de los insumos ofertados en el presente procedimiento, esa H. Convocante procederá entérminos de lo establecido en el artículo 44 de laLey de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y demás relativos y aplicablesde su Reglamento.		
10	Páginas 338,339,341,342, 343, 344, 345, 346, 347 de la Junta d eAclaraciones	Preguntas 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21,22, 23 y 24 de la Juntade aclaraciones	Con relación a la respuesta proporcionada por laconvocante a las preguntas 15, 16, 17, 18, 19, 20,21,22, 23 y 24 de la Junta de aclaraciones, mismasque fueron realizadas por SANOFI PASTEUR S.A.de C.V., se señala lo siguiente: El artículo 26 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, entre otras cosas, a la letra dispone: "Previo al inicio de los procedimientos de contratación previstos en este artículo, las dependencias y entidades deberán realizar unainvestigación de mercado de la cual sedesprendan las condiciones que imperan en elmismo, respecto del bien, arrendamiento oservicio objeto de la contratación, a efecto debuscar las mejores condiciones para el Estado." El artículo 13 del Reglamento de la ya referida Ley,dispone en su fracción II, lo siguiente: "Artículo 13.- Para la consolidación de adquisiciones, arrendamientos o servicios entre varias dependencias o entidades, bastará que losrepresentantes de las respectivas áreas contratantes se coordinen y manifiestenformalmente su acuerdo para llevar a cabo la contratación bajo esta modalidad, debiendo dejar constancia por	**SE REITERA QUE SU PREGUNTA NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LOS PUNTOS CONTENIDOS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA, YA QUE COMO LO MENCIONA SON LOS ENTES A TRAVÉS DE UN ACUERDO DE CONSOLIDACIÓN QUIENES DETERMINAN LAS NECESIDADES Y DERIVADO DE LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO EL PROCEDIMIENTO A SEGUIR.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			escrito de las decisiones y acuerdos que se adopten para tal fin: I...		
			II. Las dependencias y entidades participantes,determinarán conjuntamente, con base en lainvestigación de mercado, el procedimiento decontratación que resulte procedente realizar;" Asimismo, el artículo 29 del mencionadoReglamento, claramente dispone lo siguiente: "Artículo 29.- La investigación de mercado tendrácomo propósito que las dependencias y entidades: I. Determinen la existencia de oferta de bienes y servicios en la cantidad, calidad y oportunidad requeridas por las mismas; II. Verifiquen la existencia de proveedoresa nivel nacional o internacional con posibilidad decumplir con sus necesidades de contratación, y III. Conozcan el precio prevaleciente de losbienes, arrendamientos o servicios requeridos, almomento de llevar a cabo la investigación. La investigación de mercado podrá ser utilizada por la dependencia o entidad para lo siguiente: I. Sustentar la procedencia de agrupar varios bienes o servicios en una sola partida; II. Acreditar la aceptabilidad del precio conforme al cual se realizará la contrataciónconrespondiente; III. Establecer precios máximos de		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			referencia de bienes, arrendamientos o servicios; IV. Analizar la conveniencia de utilizar la modalidad de ofertas subsecuentes de descuento; V. Determinar si existen bienes o serviciosalternativos o sustitutos técnicamenterazonables; VI. Elegir el procedimiento de contratación que podrá llevarse a cabo; VII. Determinar la conveniencia de aplicaralguna de las reservas contenidas en los capítulosde compras del sector público de los Tratados enrelación al precio, cantidad, calidad y oportunidad de la proveeduría nacional; VIII. Determinar la conveniencia de efectuar un procedimiento de contratación internacionalabierta, cuando la dependencia o entidad no estéobligada a llevarla a cabo bajo la cobertura de Tratados y se acredite fehacientemente que noexiste en el país proveedor nacional, o que el o losexistentes no pueden atender el requerimientode la dependencia o entidad en lo que respecta acantidad, calidad y oportunidad, o que el preciono es aceptable, y IX. Determinar la conveniencia de efectuarun procedimiento de contratación internacionalabierto, cuando se acredite fehacientemente queen el territorio nacional o en los países con los cuales México tiene celebrado tratado de		

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			librecomercio con capítulo de compras del sector público, no existe proveedor o que el o los existentes no pueden atender el requerimientode la dependencia o entidad en lo que respecta acantidad, calidad y oportunidad, o que el preciono es aceptable. Tal y como se advierte, la investigación de mercado es el acto previo que permite determinar, entre otras cosas, el tipo de procedimiento de adquisición que será procedente y determinar la existencia de oferta de bienes y servicios en la cantidad, calidad y oportunidad requeridas por las mismas, hecho por el cual se sostiene que la pregunta realizadatiene total relación con el presente		
			procedimiento de contratación, y en consecuencia con su convocatoria. Al respecto, el artículo 33 bis, primer párrafo, de laLey de Adquisiciones, Arrendamientos y Serviciosdel Sector Público, a la letra establece: Artículo 33 Bis. Para la junta de aclaraciones se considerará lo siguiente: El acto será presidido por el servidor público designado por la convocante, quién deberá ser asistido por un representante del área técnica o usuaria de los bienes, arrendamientos o servicios objeto de la contratación, a fin de que se resuelvan en formaclara y precisa las dudas y planteamientos de loslicitantes relacionados con los aspectos contenidos		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			en la convocatoria Como se observa, la junta de aclaraciones es presidida por el servidor público designado por laconvocante, quién es asistido por un representante del área técnica o usuaria de los bienes, a fin de que se resuelvan en forma clara yprecisa las dudas y planteamientos de los licitantes relacionados con los aspectos contenidos en la convocatoria, por lo que, la convocante al estar obligada a señalar un representante del área técnica que es capaz de pronunciarse sobre los planteamientos realizados por cada licitante, se solicita se dé respuesta de manera clara y precisa a las preguntas realizadas por SANOFI PASTEUR S.A. de C.V. identificadas con los numerales que ya han sido identificados. Ahora bien, en la Investigación de Mercado que antecede al presente procedimiento de contratación, fueron solicitadas cotizaciones de diversas claves, entre las cuales se encontraron las identificadas de la siguiente manera: Al respecto, SANOFI, interesada en participar enel procedimiento de contratación que resultase, presentó su cotización respecto de dichas claves,de la siguiente manera: No obstante lo anterior, como parte de los documentos adjuntos a la convocatoria de la presente Licitación, se integró el		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			denominado APÉNDICE 1. Demanda Agregada, el cual contiene el listado de todas las claves de medicamento objeto del procedimiento de licitación arriba precisado, apreciándose que enel mismo se omitió hacer referencia a las claves que corresponden al medicamento con denominación genérica Rivaroxabán, a pesar de que éstas fueron contempladas en la Investigación de Mercado llevado a cabo por eseInstituto en el cual SANOFI presentó su respectiva cotización. Lo anterior resulta relevante, en virtud de que elmedicamento con denominación Rivaroxabán, a partir del 31 de octubre de 2022, ya no estaría sujeto al cuestionamiento sobre la existencia de una patente de su principio activo en favor de la empresa Bayer de México, S.A. de C.V., en virtudde su natural fenecimiento, otorgando la posibilidad tanto a esa Institución como a los demás organismos públicos de realizar la comprade dicho medicamento A OTROS PROVEEDORESA UN PRECIO MÁS ECONÓMICO, PUDIÉNDOSE OTORGAR MEJORES CONDICIONES PARA EL ESTADO, EN ATENCIÓN AL ARTÍCULO 134 CONSTITUCIONAL Y A LOS PRINCIPIOS DE LA		
			LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS, no siendo procedente su posibleadquisición mediante adjudicación		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			directa u otraexcepción a la Licitación Pública, al existir más de un proveedor que puede suministrar dicho medicamento de acuerdo a los principios consagrados en el artículo 134 Constitucional. Debido a todos lo antes expuesto, y demostradoque las preguntas realizadas por SANOFI tienen plena vinculación a la presente Licitación,atentamente se solicita se a esa Convocante se sirva de dar respuesta a la pregunta de manera clara y precisa.		
11	Página 349 de lajunta de aclaraciones, Demanda Agregada	Pregunta 25	Con relación a la respuesta proporcionada por laconvocante en la pregunta 25 de la Junta de aclaraciones, misma que fue realizada por SANOFI PASTEUR S.A. de C.V., se señala lo siguiente: El artículo 41, fracción I de la Ley de Adquisiciones,Arrendamientos y Servicios del Sector Público a la letra señala: Artículo 41. Las dependencias y entidades, bajo suresponsabilidad, podrán contratar adquisiciones,arrendamientos y servicios, sin sujetarse al procedimiento de licitación pública, a través de los procedimientos de invitación a cuando menos tres personas o de adjudicación directa, cuando: I. No existan bienes o servicios alternativos osustitutos técnicamente razonables, o bien, que en el mercado sólo existe un posible oferente, o se trate de una persona que posee la titularidad oel licenciamiento exclusivo de patentes, derechosde autor, u otros derechos	**FAVOR DE APEGARSE AL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			exclusivos, o por tratarse de obras de arte; Como se aprecia, las dependencias y entidadesestán facultadas para abstenerse de llevar a caboel procedimiento de licitación pública y celebrarcontratos a través del procedimiento de adjudicación directa, cuando los bienes adquiridos se encuentren bajo la titularidad o licencia exclusiva de patente. Al respecto, se tiene que SANOFI cuenta con la patente de la clave 010.000.5658.00, por lo que essusceptible de ser adjudicada de manera directa,sin embargo, la mencionada clave fuecontemplada en el "Apéndice 1, demandaagregada" de la Convocatoria, de ahí que la pregunta 25 realizada por SANOFI PASTEUR S.A.de C.V. este directamente vinculada con LOS PUNTOS CONTENIDOS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA que nos ocupa. Por ello, con fundamento en el artículo 33 bis dela Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, mismo que señala que en la junta de aclaraciones será presidida porel servidor público designado por la convocante,quién deberá ser asistido por un representante del área técnica, a fin de que se resuelvan en forma clara y precisa las dudas y planteamientosde los licitantes relacionados con los aspectos contenidos en la convocatoria, se solicita a esa sede respuesta de manera clara y precisa a la pregunta identificada con el numeral 25		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			realiza por SANOFI PASTEUR S.A. de C.V.		
12	Página 349 de lajunta de aclaraciones, Demanda Agregada	Pregunta 26	Con relación a la respuesta proporcionada por laconvocante en la pregunta 26 de la Junta de aclaraciones, misma que fue realizada por SANOFI PASTEUR S.A. de C.V., se señala lo siguiente:	**FAVOR DE APEGARSE AL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA.**	**ÁREA TÉCNICA**
			El artículo 41, fracción I de la Ley de Adquisiciones,Arrendamientos y Servicios del Sector Público a la letra señala: Artículo 41. Las dependencias y entidades, bajo suresponsabilidad, podrán contratar adquisiciones,arrendamientos y servicios, sin sujetarse al procedimiento de licitación pública, a través de los procedimientos de invitación a cuando menos tres personas o de adjudicación directa, cuando: I. No existan bienes o servicios alternativos osustitutos técnicamente razonables, o bien, que en el mercado sólo existe un posible oferente, o se trate de una persona que posee la titularidad oel licenciamiento exclusivo de patentes, derechosde autor, u otros derechos exclusivos, o por tratarse de obras de arte; Como se aprecia, las dependencias y entidadesestán facultadas para abstenerse de llevar a caboel procedimiento de licitación pública y celebrarcontratos a través del procedimiento de adjudicación directa, cuando los bienes adquiridos se encuentren bajo la titularidad o licencia exclusiva de patente.		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Al respecto, se tiene que SANOFI cuenta con la patente de las claves 010.000 7003.00, y 010.000.7003.01, por lo que son susceptibles deser adjudicadas de manera directa, sin embargo,las referidas fueron contempladas en el "Apéndice 1, demanda agregada" de la Convocatoria, de ahí que la pregunta 26 realizadapor SANOFI PASTEUR S.A. de C.V. esté directamente vinculada con LOS PUNTOS CONTENIDOS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA que nos ocupa. Por ello, con fundamento en el artículo 33 bis dela Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, mismo que señala que en la junta de aclaraciones será presidida porel servidor público designado por la convocante,quién deberá ser asistido por un representante del área técnica, a fin de que se resuelvan en forma clara y precisa las dudas y planteamientosde los licitantes relacionados con los aspectos contenidos en la convocatoria, se solicita a esa sede respuesta de manera clara y precisa a la pregunta identificada con el numeral 26 realiza por SANOFI PASTEUR S.A. de C.V.		
13	Pagina 350 y 352 de la junta de aclaraciones, Demanda Agregada	Pregunta 27 y 28	Con relación a las respuestas proporcionadas porla convocante a las preguntas 27 y 28 de la Juntade Aclaraciones, mismas que fueron realizadas por SANOFI PASTEUR S.A. de C.V., se señala lo siguiente:	**FAVOR DE APEGARSE A LAS RESPUESTAS OTORGADAS Y EN SU CASO APEGARSE AL APÉNDICE 1. .**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			De conformidad con el artículo 33 bis de la Ley deAdquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la junta de aclaraciones serápresidida por el servidor público designado por laconvocante, quién deberá ser asistido por un representante del área técnica o usuaria de los bienes, a fin de que se resuelvan en forma clara yprecisa las dudas y planteamientos de los licitantes relacionados con los aspectos contenidos en la convocatoria, por lo que, la convocante al estar obligada a señalar un representante del área técnica que sea capaza de pronunciarse sobre los planteamientos realizados por cada licitante, debe de otorgar una respuesta que resuelva los cuestionamientos de los licitantes.		
			En el caso concreto, las respuestas emitidas únicamente consistieron en un hipervínculo de una página de internet, sin explicación alguna, por lo que se solicita se dé respuesta de manera clara y precisa a la pregunta identificada con losarábigos que se señalan.		
14	Página 207 de lajunta de aclaraciones, Numera 9 consideraciones técnicas para la	Pregunta 2	Con relación a la respuesta otorgada a la pregunta 2 realizada por PHARMA TYCSA, S.A. deC.V., amablemente se solicita se indique si las fechas de entrega de los bienes licitados son susceptibles a ser postergadas, incluso al mes dediciembre de 2023.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
	entrega d ebienes				
14	Página 64	Pregunta 9, Farmacéuticos Maypo, Pagina 15de la convocatoria	Se solicita amablemente a la convocante que porun tema de disponibilidad de producto, nos permita ofertar alguna (s) de las Claves a partir dela fecha en que la tenemos disponibles. En estecaso podríamos ofertar más del 50% del volumen total de la licitación, en caso de que su respuestasea positiva nos permita señalar esta situación en las propuestas técnicas y económica.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Esta convocante considera que las respuestas que fueron otorgadas cumplen a entera satisfacción a los cuestionamientos o dudas presentadas por los licitantes y que se les proporcionó toda información y elementos necesarios para la elaboración y presentación de sus propuestas, lo anterior con fundamento en el artículo 46 fracción IV del Reglamento.----------

---

III. CIERRE DEL ACTA.----------

La Convocante a través de quien preside el acto pregunto a los asistentes si deseaban manifestar alguna observación, a lo que respondieron no tener alguna. ----------

---

De conformidad con el artículo 33 de la Ley, esta Acta forma parte integrante de la Convocatoria a la Licitación.----------

---

Por tratarse de una licitación pública electrónica, para efectos de su notificación, se hace constar que, en términos del último párrafo del artículo 37 Bis de la Ley, el Acta se difundirá a través de CompraNet en la dirección electrónica: https://compranet.hacienda.gob.mx al concluir este acto, lo cual constituye la notificación personal, se informa que a partir de esta fecha, se pone a disposición de los licitantes copia de esta acta en planta baja del edificio ubicado en Gustavo E. Campa, Número 54, Colonia Guadalupe Inn, Código Postal 01020, Álvaro Obregón, Ciudad de México y se fijará un ejemplar de la presente en el mural ubicado en el mismo domicilio por un término no menor de cinco días hábiles.----------

---

No habiendo otro hecho que hacer constar, se da por terminado este acto siendo las **21:32 horas** del día de su inicio, firmando la presente para los efectos legales, administrativos y de notificación a que haya lugar, sin que la falta de firma de alguno de ellos reste validez al acta, quienes reciben copia de la misma.----------

---

Esta acta consta de **129** fojas útiles.----------

----------**FIN DEL TEXTO**----------

POR EL INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

Nombre	Cargo	Firma
Fabiola Castrejón Fabián	Directora de Procesos de Adquisición	
Pablo Benito Teck Camacho	Subdirector de Área de la Dirección de Evaluación y Supervisión del Abasto	**PARTICIPACIÓN VIRTUAL**

POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Nombre	Cargo	Firma
Carlos Tapia Fabila	Auditor del Órgano Interno de Control en el Instituto de Salud para el Bienestar	**PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
Alfredo Arias Hernández	Titular del Área de Responsabilidades del Órgano Interno de Control en el Instituto de Salud para el Bienestar	**PARTICIPACIÓN VIRTUAL**

POR LA COORDINACIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS

Nombre	Cargo	Firma
Blanca Estela Mendoza Díaz	Directora de Asuntos Normativos y Estudios Jurídicos	**PARTICIPACIÓN VIRTUAL**

TESTIGO SOCIAL

Nombre	Cargo	Firma
L.C.C. Gerardo González de Aragón Rodríguez	TESTIGO SOCIAL PM0AC005 ACADEMIA MEXICANA DE AUDITORÍA AL DESEMPEÑO, A.C.	**PARTICIPACIÓN VIRTUAL**

OBSERVADORES

Nombre	Cargo	Firma
Carlos Alberto Paz Chaparro	Coordinador Técnico de Comisiones AMELAF	
Claudia Arianna Almazán Méndez	Directora de Asuntos Regulatorios y Abasto (AMELAF)	

INSTITUCIONES

Nombre	Cargo	Firma
Graciela Villeda González	Jefa del Departamento de Compras Gubernamentales Farmacéuticas en el Hospital Infantil de México Federico Gómez	**PARTICIPACIÓN VIRTUAL**

Las firmas corresponden al Acta correspondiente a la celebración de la Junta de Aclaraciones del procedimiento No. LA-012M7B997-E115-2022 para la "ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)"

PRIMER AVISO AL ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: N° LA-012M7B997-E115-2022
ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)

En la Ciudad de México, siendo las 10:00 horas del 18 de noviembre de 2022, en el Sala 02 del Instituto de Salud para el Bienestar, ubicada en el Piso 02, en el edificio ubicado en Gustavo E. Campa, Número 54, Colonia Guadalupe Inn, Código Postal 01020, Álvaro Obregón, Ciudad de México, se reunieron los servidores públicos y demás personas cuyos nombres y firmas aparecen al final del presente aviso del acta, con el objeto de llevar a cabo la **Junta de Aclaraciones** de la Convocatoria de la Licitación indicada al rubro de acuerdo con lo previsto en los artículos 33 y 33 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante la Ley), 45 y 46 del Reglamento de la Ley Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante el Reglamento), numerales 4.2.2.1.9 y 4.2.2.1.10 del Manual Administrativo de aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y el numeral 3.3 de la Convocatoria a la Licitación. ----------

Este acto es presidido por la L.C. Dalia Verónica Inzunza Camacho, Coordinadora de Optimización y Procesos del Abasto del Instituto de Salud para el Bienestar, preside este evento, de conformidad con lo establecido en el *ACUERDO por el que se delegan las facultades que se señalan en la Coordinación de Optimización y Procesos del Abasto del Instituto de Salud para el Bienestar, publicado el 17 de marzo de 2022 en el Diario Oficial de la Federación,* en correlación con lo establecido en el artículo 2 fracción I del Reglamento de la Ley.----------

Se informa que está siendo video grabado, de conformidad con lo dispuesto en los numerales 6 y 8 de la sección del "Acuerdo por el cual se Expide el Protocolo de Actuación en Materia de Contrataciones Públicas, Otorgamiento y Prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de agosto de 2015; con relación al transitorio segundo fracción II del "Acuerdo por el que se modifica el Diverso que expide el Protocolo de Actuación en Materia de Contrataciones", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de febrero de 2017.----------

La que preside el acto, es asistida por el representante de la Coordinación de Abasto (Área Consolidadora Requirente) y la Dirección de Evaluación y Supervisión del Abasto (Área Consolidadora Técnica) quien dará respuesta a las preguntas formuladas por los licitantes y, cuyo nombre y firmas aparecen al final del presente aviso del acta.----------

Asimismo, se hace constar que se encuentran presentes los representantes del Órgano Interno de Control y de la Coordinación de Asuntos Jurídicos, cuyos nombres y firmas aparecen al final del aviso de Acta.----------

De conformidad con el artículo 26 penúltimo párrafo de la Ley, se hace constar que asistieron en calidad de observadores a este acto los C. Claudia Arianna Almazán Méndez y Carlos Alberto Paz Chaparro----------

Por otra parte, y de conformidad con el artículo 33 Bis de la Ley, se informa que únicamente se atenderán las solicitudes de aclaraciones a la Convocatoria de las personas que hayan presentado el escrito en el que expresen su interés en participar a esta Licitación, a través del Sistema CompraNet, por si o por representación de un tercero, y cuyas solicitudes de aclaración se hayan recibido con 24 horas de anticipación a este acto.----------

I. DESARROLLO DEL ACTO.----------

Se procedió al registro de la asistencia de los Servidores Públicos al acto.----------

Acto seguido quien preside informa que se recibieron en tiempo y forma, de conformidad al artículo 33 Bis de la Ley, las solicitudes de aclaración a la Convocatoria y el Escrito de interés en participar, a través de CompraNet, de los siguientes licitantes:----------

No.	NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	FORMA DE PRESENTACIÓN	NÚMERO DE PREGUNTAS
1	FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.	Compranet	45
2	GRUPO GESBER, S.A. DE C.V.	Compranet	3
3	MEDIMEX DEL NORTE, S.A. DE C.V.	Compranet	5
4	GRUPO BIOTOSCANA DE ESPECIALIDAD, S.A. DE C.V.	Compranet	1
5	RALCA, S.A. DE C.V.	Compranet	26
6	COMERCIALIZADORA ARVIEN, S.A. DE C.V.	Compranet	17
7	SOLARA, S.A. DE C.V.	Compranet	4
8	ALLEN LABORATORIOS, S.A. DE C.V.	Compranet	6
9	CELLTRION HEALTHCARE DE MEXICO, S.A. DE C.V.	Compranet	20
10	HEALTHCARE MARKETING, S.A. DE C.V.	Compranet	4
11	VICTOR MANUEL LOPEZ LISJUAN	Compranet	4
12	EXELTIS PHARMA MEXICO, S.A. DE C.V.	Compranet	18
13	ABBVIE FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V.	Compranet	23
14	SCHWABE MEXICO, S.A. DE C.V.	Compranet	8

No.	NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	FORMA DE PRESENTACIÓN	NÚMERO DE PREGUNTAS
15	AMGEN MEXICO, S.A. DE C.V.	Compranet	14
16	SANULAC NUTRICION MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.	Compranet	7
17	LABORATORIOS EUROFARMA DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.	Compranet	30
18	COMPAÑIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V.	Compranet	9
19	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V.	Compranet	25
20	CENTRO DE DIAGNOSTICO MICROBIOLOGICO E INMUNOMOLECULAR, S.A.P.I. DE C.V.	Compranet	8
21	PHARMA MANAGEMENT AND INNOVATION, S.A. DE C.V.	Compranet	22
22	GRUPO FARMACEUTICO MDK, S.A. DE C.V.	Compranet	5
23	ESPECIALISTAS EN FARMACOS DEL NORTE, S.A. DE C.V.	Compranet	3
24	ESEOTRES PHARMA, S.A.P.I. DE C.V.	Compranet	10
25	PRODUCTOS FARMACEUTICOS COLLINS, S.A. DE C.V.	Compranet	6
26	PHARMA TYCSA, S.A. DE C.V.	Compranet	20
27	PRODUCTOS FARMACEUTICOS EKA, S.A. DE C.V.	Compranet	1
28	MARCAS NESTLE, S.A. DE C.V.	Compranet	3
29	MICRO PHARMACEUTICALS MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.	Compranet	8
30	GLOBAL GROUP KASSTEN, S.A. DE C.V.	Compranet	2
31	LODIFARMA, S.A. DE C.V.	Compranet	7
32	PRODUCTOS ROCHE, S.A. DE C.V.	Compranet	1
33	JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.	Compranet	41
34	MEDIGROUP DEL PACIFICO, S.A. DE C.V.	Compranet	15
35	INDIMEX TRADING, S.A. DE C.V.	Compranet	8
36	LABORATORIOS VANQUISH, S.A. DE C.V.	Compranet	21
37	MEAD JOHNSON NUTRICIONALES DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.	Compranet	1
38	MERCK, S.A. DE C.V.	Compranet	4
39	GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.	Compranet	31
40	CELLEX MEDICAMENTOS, S. DE R.L. DE C.V.	Compranet	21
41	IARE DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V.	Compranet	15

No.	NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	FORMA DE PRESENTACIÓN	NÚMERO DE PREGUNTAS
42	DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A. DE C.V.	Compranet	13
43	BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V.	Compranet	13
44	LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V.	Compranet	19
45	SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.	Compranet	39
46	DELFIMA, S.A. DE C.V.	Compranet	11
47	CSL BEHRING, S.A. DE.C.V.	Compranet	3
48	MEDILIVER, S.A. DE C.V.	Compranet	11
49	AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.	Compranet	6
50	OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.	Compranet	2
51	ABASTO Y SUMINISTRO EN FARMACOS GADEC, S.A. DE C.V.	Compranet	1
52	IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULUART, S.A.	Compranet	12
53	HEALTHYFI, S.A. DE C.V.	Compranet	30
54	BRULUAGSA, S.A. DE C.V.	Compranet	12
55	GABAME, S.A. DE C.V.	Compranet	36
56	MUNDIPHARMA DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.	Compranet	2
57	ALTERNAVIDA, S.A. DE C.V.	Compranet	15
58	PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.	Compranet	71
59	FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V.	Compranet	53
60	VITASANITAS, S.A. DE C.V.	Compranet	18
61	LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.	Compranet	70
62	PSICOFARMA, S.A. DE C.V.	Compranet	5
63	CASA MARZAM, S.A. DE C.V.	Compranet	11
64	LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V.	Compranet	16
65	PROBIOMED, S.A. DE C.V.	Compranet	29
66	COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A. DE C.V.	Compranet	86
67	ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO, S.A. DE C.V.	Compranet	10
68	BAXTER, S.A. DE C.V.	Compranet	53
69	LABORATORIOS ZEYCO, S.A. DE C.V.	Compranet	10
70	APOLLO CORPORATION AP, S.A. DE C.V.	Compranet	11
71	MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V.	Compranet	12
72	MOKSHA8 FARMACEUTICA, S. DE R.L. DE C.V.	Compranet	73

No.	NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	FORMA DE PRESENTACIÓN	NÚMERO DE PREGUNTAS
73	PRODUCTOS FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V.	Compranet	77
74	ASOFARMA DE MEXICO, S.A. DE C.V.	Compranet	18
75	PROTEIN, S.A. DE C.V.	Compranet	88
76	GLAXOSMITHKLINE MEXICO, S.A. DE C.V.	Compranet	21
77	LABORATORIOS LIOMONT, S.A. DE C.V.	Compranet	89
78	DANKEL MEDICAL, S.A.P.I. DE C.V.	Compranet	89
79	SANDOZ, S.A. DE C.V.	Compranet	35
80	ORGANON COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V.	Compranet	21
81	PFIZER, S.A. DE C.V.	Compranet	13
82	CARITAS PHARMA, S.A. DE C.V.	Compranet	20
83	LABORATORIO RAAM DE SAHUAYO, S.A. DE C.V.	Compranet	5
84	LABORATORIOS SILANES, S.A. DE C.V.	Compranet	1
85	ONCOMEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.	Compranet	4
86	PRODUCTOS E INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.	Compranet	8
		TOTAL	**1775**

Tal y como se puede observar en la captura de pantalla del sistema CompraNet, que a continuación se inserta.----------

---

Procedimiento : 1119691 - ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)

Vigente

Volver a la Lista

Publicación DOF | Duplicar Procedimiento | Modificar fecha de apertura | ...

Introduzca Filtro (escriba para iniciar la

	Remitente	Fecha	Asunto	Fecha de Mi Consulta	Fecha de Consulta en la UC	Respuesta
1	NATURALMEDIC QUIM SA DE CV	17/11/2022 12:58	FORMATO 11 INTERES POR PARTICIPAR			
2	TAKEDA MEXICO SA DE CV	17/11/2022 10:04	Preguntas Takeda México S.A de C.V			
3	COMERCIALIZADORA PHARMACEUTICA COMPHARMA S.A. DE C.V.	17/11/2022 09:27	FORMATO 11 - INTERES A PARTICIPAR EN LA LICITACION PUBLICA E115 - COMPHARMA			
4	AUROVIDA FARMACEUTICA SA DE CV	17/11/2022 09:21	Manifiesto de Interés en Participar			
5	NOVO NORDISK MEXICO SA DE CV	16/11/2022 21:21	FORMATO 11 INTERES A PARTICAR			
6	CASA PLARRE SA DE CV	16/11/2022 18:57	CARTA INTERES DE PARTICIPACION			
7	ZEUX LIFESCIENCES SA DE CV	16/11/2022 14:15	INTERES EN PARTICIPAR	16/11/2022 21:12	16/11/2022 21:12	
8	GAMS SOLUTIONS SA DE CV	16/11/2022 13:30	Manifestación de Interés en Participar y Solicitud de Aclaración.	16/11/2022 20:58	16/11/2022 20:58	
9	LABORATORIO MEDICO QUIMICO BIOLOGICO, S.A. DE C.V.	16/11/2022 12:20	Junta de Aclaraciones	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
10	LABORATORIOS SOLFRAN SA	16/11/2022 11:50	Anexo11	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
11	NOVO NORDISK MEXICO SA DE CV	16/11/2022 11:43	PREGUNTAS JUNTA DE ACLARACION INSABI	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
12	LABORATORIOS DE BIOLOGICOS Y REACTIVOS DE MEXICO SA DE CV	16/11/2022 11:31	JUNTA DE ACLARACIONES	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
13	CELLEX MEDICAMENTOS S DE RL DE CV	16/11/2022 11:12	Interés de participación	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
14	ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD SA DE CV	16/11/2022 10:45	FORMATO 11 INTERES FORMATO 12 ACLARACIONES	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
15	PROFESSIONAL PHARMACY OCCIDENTE SA DE CV	16/11/2022 10:43	Manifiesto de Interés y Preguntas	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
16	LABORATORIO BIOQUIMICO MEXICANO, S.A. DE C.V.	16/11/2022 10:38	ACLARACIÓN DE CARACTER TÉCNICO	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
17	INSUMOS Y SOLUCIONES MEDICAS SA DE CV	16/11/2022 09:59	JUNTA DE ACLARACIONES	16/11/2022 12:46	16/11/2022 12:46	
18	FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.	16/11/2022 09:58	Nuevas preguntas	16/11/2022 12:45	16/11/2022 12:45	
19	GRUPO GESBER SA DE CV	16/11/2022 09:50	ESCRITO DE SOLICITUD DE ACLARACION Y MOSTRAR INTERES	16/11/2022 12:45	16/11/2022 12:45	
20	MEDIMEX DEL NORTE SA DE CV	16/11/2022 09:47	FORMATO 11 INTERES A PARTICIPAR EN LA LICITACION. FORMATO 12 ESCRITO DE SOLICITUD DE ACLAR	16/11/2022 12:45	16/11/2022 12:45	

Total 134

Página 1 de 7 1 2 3 4 5 6

Procedimiento : 1119691 - ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)

Vigente

Volver a la Lista

Publicación DOF | Duplicar Procedimiento | Modificar fecha de apertura | ...

Introduzca filtro (escriba para iniciar la

	Remitente	Fecha	Asunto	Fecha de Mi Consulta	Fecha de Consulta en la UC	Respuesta
21	GRUPO BIOTOSCANA DE ESPECIALIDAD SA DE CV	16/11/2022 09:46	Junta de aclaraciones Grupo Biotoscana	16/11/2022 12:45	16/11/2022 12:45	
22	RALCA, S.A. DE C.V.	16/11/2022 09:46	RALCA, S.A. DE C.V., PREGUNTAS ACLARACIONES	16/11/2022 12:44	16/11/2022 12:44	
23	COMERCIALIZADORA ARVIEN SA DE CV	16/11/2022 09:44	Preguntas y Escrito Interés E115	16/11/2022 12:43	16/11/2022 12:43	
24	SOLARA SA DE CV	16/11/2022 09:42	formato 12 escrito de solicitud de aclaración	16/11/2022 12:43	16/11/2022 12:43	
25	ALLEN LABORATORIOS SA DE CV	16/11/2022 09:35	Solicitud de Aclaración	16/11/2022 12:43	16/11/2022 12:43	
26	CELLTRION HEALTHCARE DE MEXICO SA DE CV	16/11/2022 09:35	FORMATO 11 y FORMATO 12	16/11/2022 12:43	16/11/2022 12:43	
27	BRISTOL MYERS SQUIBB DE MEXICO S DE RL DE CV	16/11/2022 09:34	INTERÉS DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022	16/11/2022 12:43	16/11/2022 12:43	
28	CELGENE LOGISTICS SARL	16/11/2022 09:32	INTERÉS DE PARTICIPACIÓN PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022	16/11/2022 12:43	16/11/2022 12:43	
29	HEALTHCARE MARKETING SA DE CV	16/11/2022 09:30	Formato 12. Solicitud de Aclaración E115	16/11/2022 12:43	16/11/2022 12:43	
30	HEALTHCARE MARKETING SA DE CV	16/11/2022 09:29	Formato 11. Interes de participar E115	16/11/2022 12:42	16/11/2022 12:42	
31	HEALTHCARE MARKETING SA DE CV	16/11/2022 09:27	Formato 12-1. Solicitud de Aclaración E115	16/11/2022 12:42	16/11/2022 12:42	
32	VICTOR MANUEL LOPEZ LISJUAN	16/11/2022 09:25	PREGUNTAS 2	16/11/2022 12:42	16/11/2022 12:42	
33	EXELTIS PHARMA MEXICO SA DE CV	16/11/2022 09:24	Solicitud de aclaraciones	16/11/2022 12:42	16/11/2022 12:42	
34	ABBVIE FARMACEUTICOS SA DE CV	16/11/2022 09:23	Junta de Aclaraciones E115-2022_AbbVie	16/11/2022 12:42	16/11/2022 12:42	
35	SCHWABE MEXICO SA DE CV	16/11/2022 09:22	Interes en participar y preguntas para la junta de aclaraciones	16/11/2022 12:42	16/11/2022 12:42	
36	AMGEN MEXICO, SA DE CV	16/11/2022 09:20	PREGUNTAS JUNTA DE ACLARACIONES AMGEN	16/11/2022 12:42	16/11/2022 12:42	
37	SCHWABE MEXICO SA DE CV	16/11/2022 09:13	Interes en participar y preguntas para la junta de aclaraciones	16/11/2022 12:42	16/11/2022 12:42	
38	SANULAC NUTRICION MEXICO S DE RL DE CV	16/11/2022 09:07	Solicitud de aclaraciones Sanulac	16/11/2022 12:41	16/11/2022 12:41	
39	LABORATORIOS EUROFARMA DE MEXICO S DE RL DE CV	16/11/2022 09:04	SOLICITUD DE ACLARACIÓN LABORATORIOS EUROFARMA DE MEXICO	16/11/2022 12:41	16/11/2022 12:41	
40	COMPAÑIA INTERNACIONAL MEDICA S.A. DE C.V.	16/11/2022 08:57	SOLICITUD DE ACLARACIONES	16/11/2022 12:40	16/11/2022 12:40	

Página 2 de 7 1 2 3 4 5 6 7

Total 134

Procedimiento : 1119691 - ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)

Vigente

Volver a la Lista

Publicación DOF | Duplicar Procedimiento | Modificar fecha de apertura | ...

Introduzca Filtro específico para mejorar la

	Remitente	Fecha	Asunto	Fecha de Mi Consulta	Fecha de Consulta en la UC	Respuesta
41	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V.	16/11/2022 08:53	Junta de Aclaraciones	16/11/2022 12:40	16/11/2022 12:40	
42	CENTRO DE DIAGNOSTICO MICROBIOLOGICO E INMUNOMOLECULAR S A P I DE CV	16/11/2022 08:53	Interes en participar y preguntas	16/11/2022 12:40	16/11/2022 12:40	
43	PHARMA MANAGEMENT AND INNOVATION SA DE CV	16/11/2022 08:50	MANIFIESTO DE INTERES Y JUNTA DE ACLARACIONES	16/11/2022 12:40	16/11/2022 12:40	
44	GRUPO MEDICAL KALICE SA DE CV	16/11/2022 08:50	INTERES POR PARTICIPAR MEDICAL KALICE	16/11/2022 12:40	16/11/2022 12:40	
45	RALCA, S.A. DE C.V.	16/11/2022 08:45	RALCA, S.A. DE C.V., SOLICITUD DE ACLARACIONES	16/11/2022 12:40	16/11/2022 12:40	
46	GRUPO FARMACEUTICO MDK SA DE CV	16/11/2022 08:39	FORMATO PARA LA FORMULACION DE PREGUNTAS	16/11/2022 12:39	16/11/2022 12:39	
47	ESPECIALISTAS EN FARMACOS DEL NORTE SA DE CV	16/11/2022 08:36	Junta de Aclaraciones	16/11/2022 12:39	16/11/2022 12:39	
48	ESEOTRES PHARMA S A P I DE CV	16/11/2022 08:24	Junta de Aclaraciones ESEOTRES PHARMA	16/11/2022 12:39	16/11/2022 12:39	
49	PRODUCTOS FARMACEUTICOS COLLINS SA DE CV	16/11/2022 08:17	ACLARACIONES	16/11/2022 12:37	16/11/2022 12:37	
50	PHARMA TYCSA	16/11/2022 07:52	PREGUNTAS Y MANIFIESTO DE INTERÉS	16/11/2022 12:37	16/11/2022 12:37	
51	FARMADEXTRUM SA DE CV	16/11/2022 07:46	SE ENVIA FORMATO 11 "INTERÉS A PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PÚBLICA"	16/11/2022 12:36	16/11/2022 12:36	
52	PRODUCTOS FARMACEUTICOS EKA SA DE CV	16/11/2022 07:30	INTERES EN PARTICIPAR	16/11/2022 12:36	16/11/2022 12:36	
53	PRODUCTOS FARMACEUTICOS EKA SA DE CV	16/11/2022 07:30	JUNTA DE ACLARACIONES	16/11/2022 12:35	16/11/2022 12:35	
54	Marcas Nestle	16/11/2022 02:56	FORMATOS 11 Y 12 MARCAS NESTLE	16/11/2022 12:35	16/11/2022 12:35	
55	TOTAL FARMA SA DE CV	15/11/2022 23:41	Junta de aclaraciones	16/11/2022 12:34	16/11/2022 12:34	
56	MICRO PHARMACEUTICALS MEXICO S DE RL DE CV	15/11/2022 23:00	FORMATO 12 ESCRITO DE SOLICITUD DE ACLARACIONES	16/11/2022 12:34	16/11/2022 12:34	
57	MICRO PHARMACEUTICALS MEXICO S DE RL DE CV	15/11/2022 22:57	FORMATO 11 INTERES EN PARTICIPAR	16/11/2022 12:34	16/11/2022 12:34	
58	GLOBAL GROUP KASSTEN SA DE CV	15/11/2022 22:53	Preguntas Junta de Aclaraciones	16/11/2022 12:34	16/11/2022 12:34	
59	LODIFARMA SA DE CV	15/11/2022 22:51	Interes en Participar y Cuestionamientos	16/11/2022 12:33	16/11/2022 12:33	
60	GRUPO FARMACEUTICO MDK SA DE CV	15/11/2022 22:35	Carta intención de participación	16/11/2022 12:33	16/11/2022 12:33	

Total 134

Página 3 de 7 1 2 3 4 5 6 7

Procedimiento : 1119691 - ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)

Vigente

Volver a la Lista

Publicación DOF | Duplicar Procedimiento | Modificar fecha de apertura | ...

Introduzca filtro rápido para buscar la

	Remitente	Fecha	Asunto	Fecha de Mi Consulta	Fecha de Consulta en la UC	Respuesta
61	PRODUCTOS ROCHE	15/11/2022 22:19	Formato de interes de participar y preguntas junta de aclaraciones	16/11/2022 12:33	16/11/2022 12:33	
62	JANSSEN-CILAG DE MEXICO S DE RL DE CV	15/11/2022 21:58	PREGUNTAS PARA JUNTA DE ACLARACIONES	15/11/2022 22:11	15/11/2022 22:11	
63	MEDIGROUP DEL PACIFICO, S.A. DE C.V.	15/11/2022 21:47	PREGUNTAS PARA LA CONVOCATORIA LA-012M7B997-E115-2022 MEDIGROUP DEL PACIFICO SA DE CV	15/11/2022 22:11	15/11/2022 22:11	
64	INDIMEX TRADING SA DE CV	15/11/2022 21:47	PREGUNTAS J.A.	15/11/2022 22:10	15/11/2022 22:10	
65	LABORATORIOS VANQUISH	15/11/2022 21:39	MANIFIESTO DE INTERES	15/11/2022 22:10	15/11/2022 22:10	
66	MEAD JOHNSON NUTRICIONALES DE MEXICO S DE RL DE CV	15/11/2022 21:37	Interés a participar / solicitud de aclaración	15/11/2022 22:09	15/11/2022 22:09	
67	MERCK, S.A. DE C.V.	15/11/2022 21:35	Documentos Adjuntos Preguntas Merck SA de CV	15/11/2022 22:09	15/11/2022 22:09	
68	GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA SA DE CV	15/11/2022 21:35	MODIFICACION PREGUNTAS JUNTA DE ACLARACION	15/11/2022 22:08	15/11/2022 22:08	
69	CELLEX MEDICAMENTOS S DE RL DE CV	15/11/2022 21:27	Formatos para la Junta de Aclaraciones	15/11/2022 22:08	15/11/2022 22:08	
70	MERCK, S.A. DE C.V.	15/11/2022 21:26	Solicitud para participar en Junta de Aclaraciones	15/11/2022 22:07	15/11/2022 22:07	
71	IARE DE OCCIDENTE SA DE CV	15/11/2022 21:08	INTERES EN PARTICIPAR	15/11/2022 22:06	15/11/2022 22:06	
72	DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED SA DE CV	15/11/2022 21:05	ACLARACIONES A CONVOCANTE DMTE	15/11/2022 22:04	15/11/2022 22:04	
73	BIORESEARCH DE MEXICO SA DE CV	15/11/2022 21:04	PREGUNTAS A LA JUNTA DE ACLARACIONES	15/11/2022 22:02	15/11/2022 22:02	
74	VICTOR MANUEL LOPEZ LISJUAN	15/11/2022 21:03	PREGUNTAS JUNTA DE ACLARACIONES	15/11/2022 22:02	15/11/2022 22:02	
75	LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V.	15/11/2022 21:02	JUNTA DE ACLARACION LA-012M7B997-E115-2022	15/11/2022 21:58	15/11/2022 21:58	
76	SANOFI PASTEUR SA DE CV	15/11/2022 21:01	Envio de Preguntas Sanofi Pasteur	15/11/2022 21:57	15/11/2022 21:57	
77	DELFIMA SA DE CV	15/11/2022 21:00	FORMATO 11, PREGUNTAS JUNTA DE ACLARACIONES	15/11/2022 21:56	15/11/2022 21:56	
78	CSL Behring, S.A. DE.C.V.	15/11/2022 20:50	Preguntas CSL Behring SA de CV	15/11/2022 21:56	15/11/2022 21:56	
79	MEDILIVER SA DE CV	15/11/2022 20:15	Interés de participación y solicitud de aclaraciones	15/11/2022 20:36	15/11/2022 20:36	
80	FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.	15/11/2022 20:03	PREGUNTAS FARMACEUTICOS MAYPO LICITACION E115 INSABI	15/11/2022 20:37	15/11/2022 20:37	

Total 134

Página 4 de 7 « < 1 2 3 4 5 6 7 > »

Procedimiento : 1119691 - ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)

Vigente

Volver a la Lista

Publicación DOF | Duplicar Procedimiento | Modificar fecha de apertura | ...

	Remitente	Fecha	Asunto	Fecha de Mi Consulta	Fecha de Consulta en la UC	Respuesta
81	SOLARA SA DE CV	15/11/2022 19:47	Formato 11 Interés a participar en la licitación pública	15/11/2022 20:38	15/11/2022 20:38	
82	AMAROX PHARMA SA DE CV	15/11/2022 19:42	Solicitud de Aclaraciones	15/11/2022 20:39	15/11/2022 20:39	
83	OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.	15/11/2022 19:41	PREGUNTAS JUNTA DE ACLARACIONES	15/11/2022 20:40	15/11/2022 20:40	
84	ABASTO Y SUMINISTRO EN FARMACOS GADEC SA DE CV	15/11/2022 19:40	SOLICITUD DE ACLARACIONES	15/11/2022 20:40	15/11/2022 20:40	
85	ALLEN LABORATORIOS SA DE CV	15/11/2022 19:40	interés a participar en la licitación pública	15/11/2022 20:42	15/11/2022 20:42	
86	IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULUART, S.A.	15/11/2022 19:39	ESCRITO DE SOLICITUD DE ACLARACIÓN	15/11/2022 20:42	15/11/2022 20:42	
87	HEALTHYFI SA DE CV	15/11/2022 19:34	Preguntas Junta de Aclaraciones HealthyFi	15/11/2022 20:44	15/11/2022 20:44	
88	BRULUAGSA, S.A. DE C.V.	15/11/2022 19:31	ESCRITO DE SOLICITUD DE ACLARACIÓN	15/11/2022 22:12	15/11/2022 22:12	
89	GABAME SA DE CV	15/11/2022 18:56	FORMATO 11 Y 12 INTERES EN PARTICIPAR Y SOLICITUD DE ACLARACIONES	15/11/2022 22:13	15/11/2022 22:13	
90	MUNDIPHARMA DE MEXICO S DE RL DE CV	15/11/2022 18:55	JUNTA DE ACLARACIONES	15/11/2022 22:14	15/11/2022 22:14	
91	ALTERNAVIDA SA DE CV	15/11/2022 18:41	Junta de Aclaraciones Alternavida, S.A. de C.V.	15/11/2022 22:14	15/11/2022 22:14	
92	PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.	15/11/2022 18:40	FORMATO 12 - SOLICITUD DE ACLARACIÓN - PROQUIGAMA	15/11/2022 22:15	15/11/2022 22:15	
93	FRESENIUS KABI MEXICO, SA DE CV	15/11/2022 18:26	Interes y Dudas FKM E115	15/11/2022 22:15	15/11/2022 22:15	
94	VITASANITAS SA DE CV	15/11/2022 18:19	PREGUNTAS VITASANITAS SA DE CV	15/11/2022 22:16	15/11/2022 22:16	
95	LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.	15/11/2022 18:01	SOLICITUD DE ACLARACIONES	15/11/2022 22:16	15/11/2022 22:16	
96	PSICOFARMA, S.A. DE C.V.	15/11/2022 18:00	ACLARACIONES A LA LICITACIÓN LA-012M7B997-E115-2022	15/11/2022 22:17	15/11/2022 22:17	
97	LABORATORIOS EUROFARMA DE MEXICO S DE RL DE CV	15/11/2022 17:59	SOLICITUD DE ACLARACIÓN LABORATORIOS EUROFARMA DE MEXICO	15/11/2022 22:17	15/11/2022 22:17	
98	CASA MARZAM SA DE CV	15/11/2022 17:59	Solicitud de Aclaraciones CASA MARZAM	15/11/2022 22:18	15/11/2022 22:18	
99	LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V.	15/11/2022 17:57	ACLARACIONES LICITACIÓN LA-012M7B997-E115-2022	15/11/2022 22:19	15/11/2022 22:19	
100	PROBIOMED, S.A. DE C.V.	15/11/2022 17:49	JUNTA DE ACLARACIONES LPI ABIERTA No. LA-012M7B997-E115-2022	15/11/2022 22:19	15/11/2022 22:19	

Total 134

Página 5 de 7 < < 1 2 3 4 5 6 7 > >

Procedimiento : 1119691 - ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)

Vigente

Volver a la Lista

Publicación DOF | Duplicar Procedimiento | Modificar fecha de apertura | ...

Introduzca Filtro recorrido para iniciar la

	Remitente	Fecha	Asunto	Fecha de Mi Consulta	Fecha de Consulta en la UC	Respuesta
101	COMERCIALIZADORA PENTAMED SA DE CV	15/11/2022 17:45	FORMATO 11 Y 12 MANIFIESTO Y PREGUNTAS JA COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A. DE C.V	15/11/2022 22:20	15/11/2022 22:20	
102	ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO SA DE CV	15/11/2022 17:28	SOLICITUD DE ACLARACIONES	15/11/2022 22:20	15/11/2022 22:20	
103	BAXTER SA DE CV	15/11/2022 17:28	Preguntas junta aclaraciones	15/11/2022 22:21	15/11/2022 22:21	
104	EXELTIS PHARMA MEXICO SA DE CV	15/11/2022 17:24	Solicitud de aclaraciones.	15/11/2022 22:21	15/11/2022 22:21	
105	LABORATORIOS EUROFARMA DE MEXICO S DE RL DE CV	15/11/2022 17:24	JUNTA DE ACLARACIONES	15/11/2022 22:22	15/11/2022 22:22	
106	LABORATORIOS ZEYCO SA DE CV	15/11/2022 17:22	PREGUNTAS PARA LA JUNTA DE ACLARACIONES	15/11/2022 22:22	15/11/2022 22:22	
107	DIEGO AYALA ORAMAS	15/11/2022 17:13	Junta de Aclaraciones LifeFactors	15/11/2022 22:23	15/11/2022 22:23	
108	APOLLO CORPORATION AP SA DE CV	15/11/2022 17:12	Manifiesto de Interes y Preguntas	15/11/2022 22:23	15/11/2022 22:23	
109	MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA S DE RL DE CV	15/11/2022 17:11	Preguntas Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S de R.L. de C.V.	15/11/2022 22:24	15/11/2022 22:24	
110	MOKSHAB FARMACEUTICA S DE RL DE CV	15/11/2022 17:02	Junta de Aclaraciones E115	15/11/2022 22:24	15/11/2022 22:24	
111	COMERCIALIZADORA PENTAMED SA DE CV	15/11/2022 16:42	FORMATO 11 Y 12 MANIFIESTO Y PREGUNTAS JA COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A. DE C.V	15/11/2022 22:25	15/11/2022 22:25	
112	PRODUCTOS FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V.	15/11/2022 16:38	Envio de preguntas para la Junta de Aclaraciones LPI No. LA-012M7B997-E115-2022	15/11/2022 22:25	15/11/2022 22:25	
113	ASOFARMA DE MEXICO SA DE CV	15/11/2022 16:36	Pregunta para Junta de Aclaraciones Asofarma de México, S.A. de C.V.	15/11/2022 22:26	15/11/2022 22:26	
114	PROTEIN SA DE CV	15/11/2022 16:17	Envio de preguntas para la Junta de Aclaraciones LPI No. LA-012M7B997-E115-2022	15/11/2022 22:29	15/11/2022 22:29	
115	HISA FARMACEUTICA SA DE CV	15/11/2022 15:49	FORMATO 11 INTERÉS A PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PÚBLICA PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E1	15/11/2022 22:29	15/11/2022 22:29	
116	GLAXOSMITHKLINE MEXICO S.A. DE C.V.	15/11/2022 15:29	SOLICITUD DE ACLARACIÓN DE DUDAS	15/11/2022 22:29	15/11/2022 22:29	
117	LABORATORIOS LIOMONT SA DE CV	15/11/2022 13:44	FORMATO 11 Y 12 LPI No. LA-012M7B997-E115-2022 (2535571)	15/11/2022 22:29	15/11/2022 22:29	
118	DANKEL MEDICAL S A P I DE CV	15/11/2022 13:10	Preguntas Junta de Aclaraciones E115	15/11/2022 22:30	15/11/2022 22:30	
119	SANDOZ SA DE CV	15/11/2022 13:06	Preguntas Junta de Aclaraciones E115	15/11/2022 22:31	15/11/2022 22:31	
120	ORGANON COMERCIALIZADORA S DE RL DE CV	15/11/2022 12:01	Escritos de Solicitud de aclaración e Interés en participar	15/11/2022 22:31	15/11/2022 22:31	

Total 134

Página 6 de 7 « < 1 2 3 4 5 6 7 > »

Procedimiento : 1119691 - ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)

Vigente

Expediente **2535571**- ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)

Fecha y hora de apertura de proposiciones: 24/11/2022 10:00:00

Administración del Procedimiento | **Monitoreo de Licitantes** | **Grupo de Evaluación** | **Fallo** | Discusiones | Mensajes Unidad Compradora / Licitantes

Crear Mensaje | Mensajes Recibidos | Mensajes Enviados | Borrador de Mensajes | Mensajes Adjuntados

Mensajes Recibidos

Crear Elemento ...

Introduzca Filtro (escriba para iniciar la

	Remitente	Fecha	Asunto	Fecha de Mi Consulta	Fecha de Consulta en la UC	Respuesta
121	PFIZER SA DE CV	15/11/2022 09:54	Documentos para la junta de Aclaraciones	15/11/2022 09:59	15/11/2022 09:59	
122	GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA SA DE CV	14/11/2022 20:58	PREGUNTAS JUNTA DE ACLARACIONES E115	14/11/2022 21:26	14/11/2022 21:26	
123	CARITAS PHARMA SA DE CV	14/11/2022 20:40	PREGUNTAS JUNTA DE ACLARACIONES	14/11/2022 21:25	14/11/2022 21:25	
124	ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO SA DE CV	14/11/2022 20:12	INTERÉS EN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PÚBLICA	14/11/2022 20:16	14/11/2022 20:16	
125	PROQUIGAMA, S A DE C V	14/11/2022 18:46	Formato de Interés en participar	14/11/2022 20:05	14/11/2022 20:05	
126	LABORATORIO RAAM DE SAHUAYO	14/11/2022 17:33	SE ENVIA INTERES EN PARTICPAR Y PREGUSTAS	14/11/2022 20:04	14/11/2022 20:04	
127	Laboratorios Silanes	14/11/2022 15:07	INTERES DE PARTICI PACION Y SOLICITUD DE ACLARACION	14/11/2022 15:14	14/11/2022 15:14	
128	ONCOMEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SA DE CV	14/11/2022 13:10	preguntas e interés	14/11/2022 15:12	14/11/2022 15:12	
129	PRODUCTOS E INSUMOS PARA LA SALUD SA DE CV	14/11/2022 11:59	Formato 12 Escrito de solicitud de aclaración	14/11/2022 15:12	14/11/2022 15:12	
130	PRODUCTOS E INSUMOS PARA LA SALUD SA DE CV	14/11/2022 11:52	FORMATO 11 INTERES EN PARTICIPAR EN LA LICITACION PUBLICA	14/11/2022 15:11	14/11/2022 15:11	
131	PHARMA TYCSA	14/11/2022 11:02	SOLICITUD DE ACLARACIÓN	14/11/2022 15:11	14/11/2022 15:11	
132	MUNDIPHARMA DE MEXICO S DE RL DE CV	11/11/2022 14:17	Junta de Aclaraciones	14/11/2022 09:12	14/11/2022 09:12	
133	ASOFARMA DE MEXICO SA DE CV	09/11/2022 12:35	Formato 11 Interes a Participar en la Licitación pública NO. LA-012M7B997-E115-2022	14/11/2022 09:12	14/11/2022 09:12	
134	ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD SA DE CV	09/11/2022 17:07	ANEXO 11 INTERES EN PARTICIPAR	14/11/2022 09:11	14/11/2022 09:11	

Total 134

Página 7 de 7 « < 2 3 4 5 6 7

Cabe señalar que por parte de los licitantes **NATURALMEDIC QUIM S.A. DE C.V., COMERCIALIZADORA PHARMACEUTICA COMPHARMA S.A. DE C.V., AUROVIDA FARMACEUTICA S.A. DE C.V., CASA PLARRE S.A. DE C.V., ZEUX LIFESCIENCES S.A. DE C.V., LABORATORIOS SOLFRAN S.A., CELLEX MEDICAMENTOS S. DE R.L. DE C.V., BRISTOL MYERS SQUIBB DE MEXICO S. DE R.L. DE C.V., CELGENE LOGISTICS SARL, GRUPO MEDICAL KALICE S.A. DE C.V., FARMADEXTRUM S.A. DE C.V., TOTAL FARMA S.A. DE C.V. e HISA FARMACEUTICA S.A. DE C.V.,** presentaron escrito de interés para el presente procedimiento sin formular preguntas.----------

---

Ahora bien, con relación a los licitantes **TAKEDA MEXICO S.A. DE C.V., NOVO NORDISK MEXICO S.A. DE C.V., GAMS SOLUTIONS S.A. DE C.V., LABORATORIO MEDICO QUIMICO BIOLOGICO, S.A. DE C.V., LABORATORIOS DE BIOLOGICOS Y REACTIVOS DE MEXICO S.A. DE C.V., ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD S.A. DE C.V., PROFESSIONAL PHARMACY OCCIDENTE S.A. DE C.V. y LABORATORIO BIOQUIMICO MEXICANO, S.A. DE C.V.** solicitaron aclaraciones para el presente procedimiento, sin embargo, estas se presentaron fuera de tiempo, por esta razón no se le darán respuesta a las mismas. ----------

---

Se hace constar que el siguiente licitante **INSUMOS Y SOLUCIONES MEDICAS S.A. DE C.V.,** presentó preguntas en tiempo, pero no presentó escrito de interés en participar, por lo que de conformidad con el artículo 33 Bis de la Ley, no se les dará respuesta. ----------

---

Cabe señalar que el **C. Diego Ayala Oramas** envió Escrito de interés y Solicitudes de aclaración en tiempo; sin embargo, al descargar los archivos remitidos se detecta que los datos del escrito y de las solicitudes se encuentran a nombre de la empresa Life Factors México, S.A.P.I. de C.V., misma que no presentó escrito de interés, derivado de lo anterior no es posible atender esas solicitudes de aclaración por las inconsistencias presentadas. No obstante lo anterior, las preguntas enviadas no tienen relación al presente procedimiento de contratación, y las respuestas a las mismas tampoco amerita efectuar precisiones en la convocatoria..----------

---

Quien preside el acto, manifiesta que se realizan las siguientes aclaraciones por parte de la convocante:----------

---

II. ACLARACIONES POR PARTE DEL ÁREA TÉCNICA Y ÁREA CONVOCANTE----------

---

ACLARACIÓN 1.- 2.1 Objeto de la contratación----------

DICE:

2.1 Objeto de la Contratación
Adquisición Consolidada de Material de Curación, Agentes de Diagnóstico y otros Insumos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES) conforme a las características y especificaciones señaladas en el ANEXO 1 y sus Apéndices:

DEBE DECIR:

2.1 Objeto de la Contratación
Adquisición Consolidada de Medicamentos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES) conforme a las características y especificaciones señaladas en el ANEXO 1 y sus Apéndices:

ACLARACIÓN 2.- Testigo Social----------

Se hace del conocimiento de los participantes e interesados en general que mediante oficio número UACP/DPFCP/284/2022 del 11 de noviembre de 2022 la Dirección de Políticas de Fiscalización de Contrataciones Públicas de la Unidad de Auditoría a Contrataciones Públicas de la Subsecretaría de Fiscalización y Combate a la Corrupción de la Secretaría de la Función Pública, designó al Testigo Social PM0AC005, Academia Mexicana de Auditoría al Desempeño, A.C., para intervenir en el atestiguamiento del procedimiento de la Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica, para contratar "La Adquisición Consolidada de Medicamentos para los ejercicios 2023-2024 (618 claves)" para el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI).

El representante de la Academia Mexicana de Auditoría al Desempeño, A.C., designado para atestiguar esta licitación, será el L.C.C. Gerardo González de Aragón Rodríguez. Los datos de contacto del Testigo Social son los siguientes:

Teléfonos: (55) 5662-2745
Correos electrónicos: contacto@amdad.org.mx; y ggar@gonzalezdearagon.com.mx;

ACLARACIÓN 3.- DEPENDENCIAS/ENTIDADES REQUIRENTES----------

DICE:

1. DEPENDENCIAS/ENTIDADES REQUIRENTES

A continuación, se enlistan las Dependencias e Institutos Nacionales y Federales, en lo sucesivo "LOS PARTICIPANTES", que manifestaron formalmente su acuerdo para llevar a cabo la contratación bajo la modalidad de compra consolidada y a quienes les resultan aplicables los términos y condiciones señalados en el presente Anexo Técnico, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 13 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP), y quienes conforme al citado artículo serán los responsables por separado, de celebrar los respectivos contratos,

integrar el expediente del procedimiento de contratación, verificar la ejecución del contrato, y cumplir con los requisitos e informes establecidos para el procedimiento de contratación respectivo:

No.	LOS PARTICIPANTES
1	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
2	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)
3	SECRETARÍA DE MARINA (SEMAR)
4	SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)
5	SECRETARIA DE SALUD (SS)
6	INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI)
7	ÓRGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN SOCIAL (OADPRS o PYRS)
8	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)
9	GUARDIA NACIONAL

DEBE DECIR:

1. DEPENDENCIAS/ENTIDADES REQUIRENTES

A continuación, se enlistan las Dependencias e Institutos Nacionales y Federales, en lo sucesivo "LOS PARTICIPANTES", que manifestaron formalmente su acuerdo para llevar a cabo la contratación bajo la modalidad de compra consolidada y a quienes les resultan aplicables los términos y condiciones señalados en el presente Anexo Técnico, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 13 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP), y quienes conforme al citado artículo serán los responsables por separado, de celebrar los respectivos contratos, integrar el expediente del procedimiento de contratación, verificar la ejecución del contrato, y cumplir con los requisitos e informes establecidos para el procedimiento de contratación respectivo:

No.	LOS PARTICIPANTES
1	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
2	INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)
3	SECRETARÍA DE MARINA (SEMAR)

4	SECRETARIA DE SALUD (SS)
5	INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI)
6	ÓRGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN SOCIAL (OADPRS o PYRS)
7	COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)
8	GUARDIA NACIONAL

ACLARACIÓN 4.- 5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES----------

DICE:

5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES

EL LICITANTE adjudicado PODRÁ entregar Bienes con una caducidad mínima de 18 meses, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.

El LICITANTE podrá entregar bienes con caducidad menor a 18 meses y hasta con 9 meses, siempre y cuando entregue una carta compromiso en la cual se obligue a canjear dentro del plazo de 10 (diez) días hábiles, a partir de la notificación, sin costo alguno para las **ÁREAS REQUIRENTES**, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

DEBE DECIR:

5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES

EL LICITANTE adjudicado PODRÁ entregar Bienes con una caducidad mínima de 12 meses, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.

El LICITANTE podrá entregar bienes con caducidad menor a 12 meses y hasta con 9 meses, siempre y cuando entregue una carta compromiso en la cual se obligue a canjear dentro del plazo de 10 (diez) días hábiles, a partir de la notificación, sin costo alguno para las **ÁREAS REQUIRENTES**, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

ACLARACIÓN 5.- 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES

DICE:

9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES

Los bienes objeto de contratación podrán ser entregados:

- En los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana
- En los Almacenes a los que refiere el apéndice 3. Puntos de entrega

DEBE DECIR:

9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES

Los bienes objeto de contratación podrán ser entregados:

- En los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana y/o
- En los Almacenes a los que refiere el apéndice 3. Puntos de entrega

---

ACLARACIÓN 6.- 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES

DICE:

Para el caso del IMSS, esta información deberá ser proporcionada en medio electrónico en el punto de entrega, con fines de control de inventario. Para el caso de **ISSSTE, INSABI, CCINSHAE, OADPRS, SEDENA, GUARDIA NACIONAL** deberá presentarse en una memoria USB en formato Excel, para el caso de **SEMAR**, en una memoria USB en formato PDF.

DEBE DECIR:

Para el caso del IMSS, esta información deberá ser proporcionada en medio electrónico en el punto de entrega, con fines de control de inventario. Para el casode **ISSSTE, INSABI, CCINSHAE, OADPRS, GUARDIA NACIONAL** deberá presentarse en una memoria USB en formato Excel, para el caso de **SEMAR**, en una memoria USB enformato PDF.

ACLARACIÓN 7.- 18. CADUCIDADES DEL BIEN----------

DICE:

18. CADUCIDADES DEL BIEN

El PROVEEDOR deberá presentar al momento de la entrega de los bienes un escrito en papel membretado, firmado por su representante legal, el cual garantice que el periodo decaducidad de los bienes que entregará no será menor a 18 meses contados a partirde la fecha de entrega de los mismos.

DEBE DECIR:

18. CADUCIDADES DEL BIEN

El PROVEEDOR deberá presentar al momento de la entrega de los bienes un escrito en papel membretado, firmado por su representante legal, el cual garantice que el periodo decaducidad de los bienes que entregará no será menor a 12 meses contados a partirde la fecha de entrega de los mismos.

ACLARACIÓN 8.- 24. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS ----------

---

DICE:

24. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOSMEDICAMENTOS.

Los licitantes adjudicados cada vez que realicen la entrega de los medicamentos deberán presentar la documentación que se menciona en la siguiente tabla conforme al área requirente correspondiente:

N°	Documentación	IMSS		INSABI		SALUD		SEMAR		PYRS		ISSSTE		GUARDIA NACIONAL		SEDENA	
		Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia

DEBE DECIR:

24. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOSMEDICAMENTOS.

Los licitantes adjudicados cada vez que realicen la entrega de los medicamentos deberán presentar la documentación que se menciona en la siguiente tabla conforme al área requirente correspondiente:

N°	Documentación	IMSS		INSABI		SALUD		SEMAR		PYRS		ISSSTE		GUARDIA NACIONAL	
		Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia	Original	Copia

---

ACLARACIÓN 9.- 10. FORMATOS QUE FACILITARÁN Y AGILIZARÁN LA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LAS PROPOSICIONES ----------

---

En la presente aclaración se enlistan el total de los formatos y escritos que serán aplicables a la presente licitación. Para tales efectos se incluye el listado completo referido en el numeral 10 de la convocatoria, así como los modelos de formatos y escritos que facilitarán y agilizarán la presentación y recepción de las proposiciones. ----------

10. FORMATOS QUE FACILITARÁN Y AGILIZARÁN LA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LAS PROPOSICIONES.

Número	Descripción
Formato 1	Acreditación de la Personalidad Jurídica.
Formato 2	Propuesta Técnica (deberá incluir todos los requisitos solicitados en el ANEXO 1. Anexo técnico).
Formato 3	Propuesta Económica
Formato 4	Manifiesto de cumplimiento de normas oficiales mexicanas, normas internacionales, normas de referencia o especificaciones
Formato 5	Por el que el proveedor se obliga a garantizar el cumplimiento total de los bienes y/o prestación de los servicios
Formato 6	Carta compromiso para aplicar pruebas
Formato 7	Carta compromiso contra vicios ocultos y defectos
Formato 8	Carta compromiso de canje
Formato 9	Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad
Formato 10	Carta de respaldo y capacidad de Producción del Fabricante
	Escrito suscrito por el representante o apoderado legal en el cual señale, en su caso, los beneficios adicionales otorgados
	Contacto de datos generales y notificaciones oficiales de los proveedores en caso de resultar adjudicados
	Formato reporte de canje del insumo para la salud
Formato 11	Interés a participar en la licitación pública
Formato 12	Escrito de solicitud de aclaración
Formato 13	Manifiesto de no revocación y vigencia de poder
Formato 14	Datos de contacto
Formato 15	Escrito referente a los Artículos 50 y 60 de la LAASSP
Formato 16	Declaración de Integridad
Formato 17-A	Manifiesto de Origen de los Bienes (Nacional)
Formato 17-B	Manifiesto de Origen de los Bienes (Bajo Cobertura de Tratados)
Formato 18	Manifestación de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)
Formato 19	Información reservada y/o confidencial
Formato 20	Declaración de no colusión

Número	Descripción
Formato 21	Escrito de aceptación por el uso de medios electrónicos de comunicación
Formato 22	Manifiesto de no desempeñar empleo, cargo o comisión en el servicio público y vínculos con servidores públicos

---

FORMATO 1

ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD JURÍDICA.
PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022
(EN PAPEL PREFERENTEMENTE MEMBRETADO DEL PROVEEDOR)

Yo, (**Nombre del Representante Legal**) manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para comprometerme por sí o a nombre y representación de: (**Nombre, denominación o razón social del PROVEEDOR**); suscribir las proposiciones y en su caso el Contrato o pedido respectivo; documentos relacionados con el procedimiento del

_____

DATOS DEL PROVEEDOR:

Registro Federal de Contribuyentes:
Domicilio Fiscal.-
Calle y número:
Colonia: Demarcación Territorial o municipio:
Código postal: Entidad federativa:
Teléfonos:
Correo electrónico:

Domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones que resulten de los actos y/o Contrato que en su caso se celebre.-
Calle y número:
Colonia: Demarcación Territorial o municipio:
Código postal: Entidad Federativa:
Teléfonos:

Correo electrónico:

No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: Fecha:
Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma:
Descripción del objeto social / Actividad Empresarial:
Relación de accionistas.-
Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre(s):
Reformas al acta constitutiva (Señalar nombre, número y circunscripción del notario o fedatario públicos que las protocolizó, así como la fecha y los datos de su inscripción en el Registro Público de la Propiedad):

DATOS DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE

Nombre:
RFC:
Correo electrónico:
Domicilio completo:
Teléfono del apoderado o representante:
Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades.
Escritura pública número: Fecha:
Nombre, número y lugar del notario público ante el cual se otorgó:

(Lugar y fecha)

(Nombre y Firma del Proveedor y/o Representante Legal)

Nota: En caso de que el Proveedor sea persona física, adecuar el formato.
En caso de PROVEEDORES extranjeros, la información solicitada en este formato deberá ajustarse a la documentación equivalente, considerando su nacionalidad y de conformidad a las disposiciones aplicables.

FORMATO 2

PROPUESTA TÉCNICA

PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022
PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL PROVEEDOR

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR
P R E S E N T E

(NOMBRE DEL QUE SUSCRIBE) EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE (RAZÓN SOCIAL), ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA TÉCNICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA.

NOMBRE DEL LICITANTE: _____ [1]

R.F.C.: _____ [1]

DOMICILIO: _____ [1]

TELÉFONO: _____ [1]

CORREO ELECTRÓNICO: _____ [1]

HOJA NUMERO _____ **DE** _____ [2]

FECHA: _____ [3]

[4] [5] [6] [7] [8] [13] [14] [15] [16]

NÚMERO DE PARTIDA	CLAVE					NOMBRE GENÉRICO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN			CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA	FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO	CODIGO DE BARRAS
	DÍGITOS	GPO	DEN	ESP	DIV			UNI	CANT	TIPO	MÍNIMA	MÁXIMA	MÍNIMA	MÁXIMA					
											[9]	[10]	[11]	[12]					

[18]

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE

Número	Descripción
1	Indicar el nombre del **LICITANTE**, la dirección, teléfono, Registro Federal de contribuyentes (RFC), correo electrónico (email).
2	Indicar el número de hoja y total de hojas de la propuesta técnica.
3	Indicar fecha de la presentación de cotización o propuesta.
4	Indicar el número de partida correspondiente a la clave ofertada, con base en el Apéndice 1 Demanda.
5	Indicar la clave ofertada a 12 dígitos, en correspondencia a cada columna: Gpo.-Grupo; Gen.- Genérico; Esp.- Específico; y Dif.- Diferenciador.
6	Indicar el nombre Genérico
7	Indicar la descripción completa de la clave ofertada.
8	Indicar la presentación de la clave ofertada, en correspondencia a cada columna: Uni.- Unidad de Medida; Cant.- Cantidad y Tipo.- Tipo de Presentación.
9	Cantidad Máxima Solicitada (De conformidad a lo establecido en la Demanda de Medicamentos)
10	Cantidad Mínima Solicitada (De conformidad a lo establecido en la Demanda de Medicamentos)
11	Cantidad Máxima Ofertada (De conformidad a lo establecido en la Demanda de Medicamentos)
12	Cantidad Mínima Ofertada (De conformidad a lo establecido en la Demanda de Medicamentos)
13	Anotar Marca de la partida ofertada o denominación distintiva
14	Anotar el Fabricante de la partida ofertada.
15	Indicar el país de origen del bien que está ofertando.
16	Número de registro sanitario presentado (Nacional o el correspondiente a alguna de las autoridades mencionadas en el acuerdo del 28)

Número	Descripción
17	Anotar el Código de Barras del insumo ofertado.
18	Nombre y firma del representante legal del licitante.

FORMATO 3

FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA

PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022

Ciudad de México, a ____ de _____ de 2022.

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR
P R E S E N T E

(Nombre de que suscribe) en mi carácter de representante legal de (Razón social), me comprometo con la siguiente propuesta económica y manifiesto que mi representada cumple expresamente con la totalidad de requisitos de la presente convocatoria.

NOMBRE DEL LICITANTE: _____[1] DIRECCIÓN: _____[1] TELÉFONO: _____[1] R.F.C.: _____1] EMAIL: _____[1]	HOJA No.: ____DE: ____[2] FECHA: _____(3]

No. Partida (4)	Clave (10 dígitos (5)	Descripción del bien ofertado [6]	Presentación ofertada [7]			Unidad de Medida [08]	Registro Sanitario [09]	Fabricante del bien [10]	**Precio Unitario** [11]	Importe total	
			Uni	Cant	Tipo					Mínimo [12]	Máximo [13]
									SUBTOTAL (14)		

IVA (15)		
GRAN TOTAL (16)		

(Importe total máximo y mínimo con número y letra (_____ Pesos 00/100 M.N.) antes del I.V.A.
Manifestamos que los precios unitarios señalados en esta propuesta serán en moneda nacional, a dos decimales y fijos durante la vigencia del Contrato/Pedido, del procedimiento de contratación para la adquisición de

_____

_____**[17]**_____

(Nombre, firma y número de Testimonio Notarial del Representante Legal del LICITANTE que cuenta con facultades para comprometerlo

Instructivo de llenado

Número	Descripción
1	Indicar el nombre, razón social, del LICITANTE, la dirección, teléfono, Registro Federal de contribuyentes (RFC), correo electrónico (email)
2	Indicar el número de hoja y total de hojas de la propuesta técnica
3	Indicar fecha de la presentación de cotización o propuesta
4	Indicar el número de partida ofertada correspondiente a la clave, con base en el Anexo 1 **Anexo Técnico**
5	Indicar la clave a 10 dígitos correspondiente a los BIENES objeto de la contratación
6	Indicar la descripción del BIEN ofertado, cumpliendo estrictamente con lo señalado en el Anexo 1 **Anexo Técnico**.
7	Indicar la presentación del BIEN ofertado con base a lo indicado en la clave, en correspondencia a cada columna: Uni.- Unidad de Medida; Cant.- Cantidad y Tipo.- Tipo de Presentación
8	Unidad de Medida, conforme al Anexo 1 **Anexo Técnico**
9	Indicar el Número del Registro Sanitario del BIEN ofertado
10	Indicar el nombre, **razón social**, del Fabricante de los BIENES ofertados
11	Indicar el **Precio Unitario de la partida** , que oferta (sin incluir el IVA)
12	Importe Global Mínimo (sin incluir el IVA)
13	Importe Global Máximo (sin incluir el IVA)
14	Subtotal sin iva
15	Impuesto al valor agregado

16 Importe global con iva
17 Indicar nombre del representante legal del LICITANTE y firma del mismo.

FORMATO 4
MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES

PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022
(EN ORIGINAL, HOJA MEMBRETADA Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL TITULAR DE REGISTRO SANITARIO Y/OREPRESENTANTE LEGAL)

Ciudad de México, a _____ de _____ de 2022.

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR
P R E S E N T E

El suscrito **(nombre)** en mi calidad de representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa **(nombre o razón social del fabricante)**, **MANIFIESTO,** que los bienes objeto de esta contratación, correspondientes a las siguientes partidas cumplen con lo establecido en la siguiente

Ley General de Salud, en los artículos aplicables	Para todas las partidas
Reglamento de la Ley General de Salud, en Materia de publicidad	Para todas las partidas
Ley Federal para el Control de Precursores Químicos, Productos,Químicos Esenciales y Máquinas para Elaborar Cápsulas, Tabletas y/o Comprimidos.	Para todas las partidas
Ley Federal de Infraestructura de la Calidad	Para todas las partidas
Reglamento de Insumos para la Salud	Para todas las partidas
Reglamento de Control Sanitario de Productos y Servicios	Para todas las partidas
Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM) y sus suplementos. Vigentes	Para todas las partidas

Compendio Nacional de Insumos para la Salud		Para todas las partidas
ACUERDO por el que se modifica la denominación y diversas disposiciones del "Acuerdo por el que se reconocen como equivalentes los requisitos establecidos en los artículos 161 Bis, 167, 169, 170 y 177 del Reglamento de Insumos para la Salud y a los procedimientos de evaluación técnica realizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios para el otorgamiento del registro sanitario de los insumos para la salud a que se refieren los artículos 2o., fracciones XIV, XV, incisos b y c y 166, fracciones I, II y III del Reglamento de Insumos para la Salud; en relación con los artículos 222 y 229 de la Ley General de Salud, los requisitos solicitados y procedimientos de evaluación realizados; así como la importación de medicamentos con o sin registro sanitario en México, dirigido a cualquier enfermedad o padecimiento, que estén autorizados por las siguientes autoridades reguladoras: Agencia Suiza para Productos Terapéuticos-Swissmed, Comisión Europea, Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos de América, Ministerio de Salud de Canadá, Administración de Productos Terapéuticos de Australia, Agencias Reguladoras de Referencia OPS/OMS; precalificados por el Programa de Precalificación para Medicamentos y Vacunas de la Organización Mundial de la Salud o Agencias Reguladoras miembros del Esquema de Cooperación de Inspección Farmacéutica", publicado el 28 de enero de 2020. Y SU MODIFICACION DEL 22 DE JUNIO DE 2021		Para las partidas que aplique
NOM-059-SSA1-2015	Buenas prácticas de fabricación de Medicamentos	Para todas las partidas
NOM-072-SSA1-2012	Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios	Para todas las partidas
NOM-073-SSA1-2015	Estabilidad de fármacos y medicamentos, así como de remedios Herbolarios	Para todas las partidas
NOM-131-SSA1-1995	Bienes y servicios. Alimentos para lactantes y niños de corta edad. Disposiciones y especificaciones sanitarias y nutrimentales	Para las claves que en su caso apliquen
NOM-164-SSA1-2015	Buenas prácticas de fabricación de fármacos	Para todas las partidas

NOM-177-SSA1-2013	Establece las pruebas y procedimientos para demostrar que un medicamento es intercambiable. Requisitos a que deben sujetarse los terceros autorizados que realicen las pruebas de intercambiabilidad. Requisitos para realizar los estudios de biocomparabilidad. Requisitos a que deben sujetarse los terceros autorizados, centros de investigación o, instituciones hospitalarias que realicen las pruebas de biocomparabilidad	Para todas las partidas, excepto patentes
NOM-220-SSA1-2016	Instalación y operación de la farmacovigilancia	Para todas las partidas
NOM-257-SSA1-2014	En materia de medicamentos biotecnológicos	Para medicamentos biotecnológicos
NOM-144-SEMARNAT-2017	Que establece las medidas fitosanitarias y los requisitos de la marca reconocidas internacionalmente para el embalaje de madera que se utiliza en el comercio internacional de bienes y mercancías.	Para las partidas que aplique

Partida	Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud	Denominación	Norma
1			
2			

Manifestando mi conformidad de que cuando el administrador del contrato o pedido lo determine procedente, los bienes estarán sujetos a verificación y/o revisión, con el objeto de validar sus condiciones y debiendo ser rechazadas si no cumplen con las condiciones establecidas.

NOMBRE Y FIRMA

FORMATO 5

POR EL QUE EL PROVEEDOR SE OBLIGA A GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LOS BIENES Y/O PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

(Papel membretado del interesado)

(Lugar y Fecha)

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR
Presente

Por este conducto, quien suscribe, Sr. (apoderado o representante legal), me comprometo,en nombre de mi representada (denominación o razón social), a garantizar de manera obligatoria el cumplimiento total del abastecimiento de los bienes ofertados, de la manera convenida en el presente procedimiento de contratación o con los contratos específicos que deriven del mismo.

Asimismo, estoy de acuerdo que en caso de no estar en condiciones de entregar los bienes o prestar el servicio correspondiente en los plazos o condiciones convenidas, llevaré a cabo todas las acciones necesarias para invariablemente no interrumpir el abastecimiento de los bienes y mantener el cumplimiento de las obligaciones de acuerdo a lo convenido;debiendo informar con anticipación, las medidas a tomar a la Dependencia o Entidad con la que se haya formalizado el instrumento respectivo.

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en los Artículos 11 y 45 Último Párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Publico, así como de los Artículos 1949, 1978 y 2027 del Título Segundo del Código Civil Federal.

Lo anterior para los fines y efectos a que haya lugar.

A T E N T A M E N T E

Nombre y firma de la persona física o
del Apoderado o Representante Legal de la Persona Moral

FORMATO 6.

CARTA COMPROMISO PARA APLICAR PRUEBAS

Ciudad de México, a _de _____ de 2022.

INSTITUTO DE SALUD DEL BIENESTAR
PRESENTE

_____, con las facultades que la empresa denominada. -
_____me otorga, manifiesto lo siguiente:

En caso de que mi representada resulte adjudicada en el presente procedimiento de Contratación de _____ se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario y a solicitud del administrador del contrato, sin costo alguno, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la COFEPRIS, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posteriores a su emisión.

Atentamente

Nombre y firma de la persona física o
del Apoderado oRepresentante Legal de la persona moral

(EN HOJA MEMBRETADA)

FORMATO 7

CARTA COMPROMISO CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS

Ciudad de México, a _____ de _____de 2022.

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI)
P R E S E N T E

En relación con la contratación de _____, el suscrito (**Nombre**)_____, en mi carácter de representante legal cuya personalidad acredito con el testimonio notarial No. _____, de fecha _____, expedido por el Notario Público No. _____, comparezco a nombre de mi representada y declaro lo siguiente:

Manifiesto que mi representada es (**Nombre completo de su Razón Social del Licitante**), con Registro Federal de Contribuyentes _____**,** que para la partida ofertada y que de resultar adjudicados garantizamos los bienes contra defectos de fabricación o vicios ocultos, realizando la sustitución total de los bienes defectuosos o dañados, o en su caso, a reponer los Bienes por otros lotes, en un plazo máximo de 10 días hábiles contados a partir de la notificación, sin costos adicionales para los Entes Públicos, en los términos establecidos en ANEXO 1 **ANEXO TÉCNICO**.

Así mismo, garantiza que los BIENES que sean considerados para canje, será con las especificaciones bajo las cuales fueron aceptados en el procedimiento de adjudicación, respecto al fabricante, marca, modelo, país de origen, registro sanitario.

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, O
DE LA PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER

(EN HOJA MEMBRETADA DEL LICITANTE)

FORMATO 8

CARTA COMPROMISO DE CANJE

Ciudad de México, a __de _____ de 2022.

INSTITUTO DE SALUD DEL BIENESTAR

PRESENTE

_____, con las facultades que la empresa denominada. -
_____me otorga, manifiesto lo siguiente:

En caso de que mi representada resulte adjudicada en la Contratación de "_____", se compromete a canjear los bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil, dentro de un plazo de 10 días hábiles posteriores a la solicitud formal por parte de las **AREAS REQUIRENTES**, sin costo alguno para estas últimas.

Atentamente

Nombre y firma de la persona física o
del Apoderado o Representante Legal de la persona moral

FORMATO 9

CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD

(EN HOJA MEMBRETADA)

Ciudad de México, a _____ de _____de 2022.

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI)
P R E S E N T E

En relación con la contratación de _____, el suscrito (**Nombre**)_____, en mi carácter de representante legal de la empresa (**Nombre o Razón Social del Fabricante**) _____, personalidad que acredito

con el testimonio notarial No. _____, de fecha _____, expedido por el Notario Público No. _____, comparezco a nombre de mi representada y declaro lo siguiente:

Manifiesto que la propuesta del licitante (**indicar el nombre completo del licitante, ya sea, el distribuidor autorizado del fabricante o el Titular del Registro Sanitario**) _____ para la(s) partida(s) ofertada(s) en su propuesta técnica, la caducidad de los BIENES será en los términos establecidos en el Anexo 1 Anexo Técnico, contada a partir de la fecha de entrega de los bienes en sitio.

Partida No.	Clave	Descripción Breve	Caducidad mínima de los BIENES
			_____ meses
			_____ meses

_____

Nombre y Firma
del Representante Legal del FABRICANTE de los bienes

FORMATO 10

CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE

Nota: en caso de que el Licitante sea el fabricante que oferta a su propuesta técnica, adecuar este documento, únicamente en lo competente

Ciudad de México, a _____ de _____de 2022.

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI)
P R E S E N T E

En relación con la contratación de _____, el suscrito **(Nombre)**_____, en mi carácter de representante legal de la empresa **(Nombre o Razón Social del Fabricante de los Bienes)** _____, personalidad que acredito con el testimonio notarial No. _____, de fecha _____, expedido por el Notario Público No. _____, comparezco a nombre de mi representada y declaro lo siguiente:

Manifiesto que mi representada es (**nombre del fabricante**), con Registro Federal de Contribuyentes (citar el R.F.C. del fabricante que otorga el respaldo), es fabricante de los bienes que se indican a continuación y que respaldamos la propuesta del licitante (**citar el nombre completo del licitante, ya sea, el distribuidor autorizado del fabricante o el Titular del Registro Sanitario**, en este procedimiento de contratación; en caso de propuestas conjuntas, es suficiente con citar el nombre de una de las empresas integrantes); así mismo que contamos con la capacidad de producción y suministro suficiente para que nuestro respaldado (**indicar nombre completo**) cumpla plenamente con los compromisos contraídos con los Entes públicos representados por el Instituto de Salud para el Bienestar, en las cantidades y fechas establecidas en el ANEXO NÚMERO 1, ANEXO DOS, respecto de los siguientes bienes:

No. Renglón	Descripción Artículo	Cantidad máxima solicitada	Cantidad máxima ofertada	Marca	Modelo	País de Orígen	Registro Sanitario

Asimismo, mi representada se compromete a:

A) Garantizar la entrega de insumos durante la vigencia del contrato, por la cantidad máxima requerida en el ANEXO DOS.
B) Poner a la vista las especificaciones técnicas de calidad, métodos de prueba, sustancias de referencia y los estudios de estabilidad acelerada y a largo plazo, así como la validación de métodos de prueba de los insumos que oferta, en el momento que se le requiera.
C) Manifestación de que los bienes ofertados cumplen con lo establecido en el numeral 1 del ANEXO NÚMERO 1.
D) Garantizar la gestión de pruebas por parte de un laboratorio acreditado por la entidad correspondiente o tercero autorizado por la COFEPRIS, en el momento que se le requiera.

ATENTAMENTE

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

DEL FABRICANTE DE LOS BIENES

(EN HOJA MEMBRETADA DEL LICITANTE)

ESCRITO SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL EN EL CUAL SEÑALE, EN SU CASO, LOS BENEFICIOS ADICIONALES OTORGADOS

Ciudad de México, a ___de_____ de 2022.

INSTITUTO DE SALUD DEL BIENESTAR
PRESENTE

Por este conducto, quien suscribe el Sr. _____, en mi carácter de representante legal de la empresa: ., manifiesto bajo protesta de decir la verdad, lo siguiente:

En relación al procedimiento _____ y en caso de salir adjudicado, me comprometo a ofertas los siguientes beneficios adicionales:

Atentamente

Nombre y firma de la persona física o
del Apoderado o Representante Legal de la persona moral

(EN HOJA PREFERENTEMENTE MEMBRETADO DEL LICITANTE)

CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS

Ciudad de México, a __de _____ de 2022.

INSTITUTO DE SALUD DEL BIENESTAR
PRESENTE

El suscrito _____, manifiesto que el contacto designado para atender cualquier asunto correspondiente a la calidad de los insumos contratados, será el siguiente:

- Nombre completo del contacto oficial. -
- Cargo. -
- Domicilio.
- Teléfono de Oficina, número de extensión y número de celular. -
- Correo electrónico. -

Cabe señalar, que el contacto designado por el **PROVEEDOR**, no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo, toda notificación que se le haga por parte de las AREAS REQUIRENTES se considerara de carácter oficial.

Las notificaciones podrán realizarse a través de los siguientes medios:

- Oficio entregado en el domicilio del **PROVEEDOR**
- Vía correo electrónico

EL **PROVEEDOR** se obliga a comunicar cualquier cambio en los datos del contacto oficial, mediante escrito en papel membretado firmado por su representante legal dirigido al ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, en un plazo no mayor al día hábil siguiente de realizado dicho cambio.

En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en el contacto oficial, las ÁREAS REQUIRENTES, no serán responsables, por las consecuencias, que por causa de dicha omisión afecte el cumplimiento del **PROVEEDOR**.

Se entiende como canal oficial de comunicación para las AREAS REQUIRENTES

- EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO
- Personal que sea designado para tal efecto por el ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

Atentamente

Nombre y firma de la persona física o
del Apoderado o Representante Legal de la persona moral

FORMATO REPORTE DE CANJE DEL INSUMO PARA LA SALUD

Área requirente:	(1)
Fecha:	(2)

El insumo sustituido es adecuado Si ( ) No ( ) Lo anterior en atención al "Reporte de mala calidad de insumos para la salud" emitido por esta Unidad Hospitalaria mediante oficio_____, con fecha_____(4) *En caso de ser respuesta negativa explicar en el apartado de observaciones.	
Clave :	(5)
Descripción genérica:	(6)
Marca (o denominación distintiva) anterior:	Nueva marca (o denominación distintiva):
(7)	(8)
Número de piezas, envases, paquetes, cajas reemplazadas:	(9)
País de fabricación:	(10)
Fecha de caducidad:	(11)
Lote:	(12)
Observaciones:	(13)

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE EL INSUMO Y QUE DA EL AVAL DECONFORMIDAD

Nombre completo:	(14)	Firma:
Cargo:	(15)	(16)

DATOS DE LA AUTORIDAD DE LA UNIDAD

Nombre completo:	(17)	Firma:
Cargo:	(18)	(20)
Fecha:	(19)	

SELLO DE LA UNIDAD HOSPITALARIA O SERVICIO QUE RECIBE

Instructivo

(1) Nombre de la Unidad Hospitalaria que recibe el insumo.
(2) Fecha en que se recibe el canje.
(3) Señalar si el insumo para la salud fue sustituido satisfactoriamente.
(4) Anotar la clave del insumo sustituido.
(5) Descripción genérica del insumo tal y como se encuentra en.
(6) Marca o nombre comercial del insumo anterior.
(7) Marca o nombre comercial del insumo sustituido.

(8) Número de envases, cajas piezas, etc. reemplazados.
(9) Indicar el país de origen del insumo.
(10) Indicar fecha de caducidad, la cual se encuentra impresa en el envase primario o en el empaque secundario.
(11) Anotar el número de lote, se encuentra impreso en el envase primario o en elempaque secundario.
(12) Señalar si el insumo se recibe o no de conformidad y explicar en forma breve el porqué.
(13) Nombre del responsable que acepta el insumo.
(14) Cargo del responsable.
(15) Firma del responsable.
(16) Nombre completo de la autoridad que acepta el canje.
(17) Cargo de la autoridad que acepta.
(18) Fecha en que se resuelve la desviación.
(19) Firma del directivo.

FORMATO 11

"INTERÉS A PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PÚBLICA"
(CARTA EN PAPEL MEMBRETADO Y FIRMA AUTÓGRAFA)
PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022

Ciudad de México a _____de_____de 2022.

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR
P R E S E N T E
Con fundamento en el artículo 33 Bis tercer párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, expreso mi interés en participar en la Licitación número _____, y manifiesto, bajo protesta de decir verdad los siguientes datos:

Del licitante	Registro Federal de Contribuyentes: Nombre o razón social: Domicilio: (Los datos aquí registrados corresponderán al del domicilio fiscal del proveedor o prestador de servicios) calle y número: Colonia: Demarcación Territorial: Código postal: Entidad Federativa: Correo electrónico: Teléfono: Fax: Correo electrónico (de la empresa participante): No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: Fecha: Duración: Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma: Nombre de los socios o asociados: Descripción del objeto social: Reformas al acta constitutiva: Inscripción en el Registro Público de Comercio: Número: Folio: Fecha:
Del Representante	Nombre: R.F.C. Domicilio: Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades: Escritura pública número: Fecha: Nombre, número y lugar del notario público ante el cual se otorgó:

_____

(Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal)

FORMATO 12

ESCRITO DE SOLICITUD DE ACLARACIÓN

PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022

Procedimiento:		**Fecha:**	
Nombre o razón social del Licitante :			

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).

Nombre del Representante Legal del Licitante

_____

Nombre y firma

Nota. Para participar en la o las Juntas de Aclaraciones a la CONVOCATORIA, deberán enviar un escrito, en el que expresen su interés en participar en el procedimiento por sí o en representación de un tercero, manifestando en todos los casos los datos generales del interesado y, en su caso, del representante legal, de conformidad con lo señalado en los artículos 33 Bis, de la LAASSP y con relación con los artículos 45 y 48, fracción V, del RLAASSP.

Instrucciones:

Las preguntas deberán ser formuladas de manera clara y precisa, relacionando las mismas con el numeral o punto específico de la presente convocatoria que requiere ser aclarado.

Dichas preguntas deberán ser firmadas por el representante o apoderado legal y enviarlas través del sistema CompraNet en formato PDF, acompañando una versión en MS Excel

---

FORMATO 13

MANIFIESTO DE NO REVOCACIÓN Y VIGENCIA DE PODER

PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022

Ciudad de México, a - - - - de - - - - - 202_

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR
P R E S E N T E

C. - - - - - - - manifiesto bajo protesta de decir verdad, en mi carácter de representante legal de la empresa- - - - - - - - - , según consta en el poder número -- - - - - - de fecha - - - - otorgado ante la fe del notario/corredor público - - - - - - , número - - - - de la ciudad de - - - - - -, registrado bajo el número - - - - - de fecha - - - - - del registro público y de comercio, que las facultades que se mencionan en el testimonio referido no han sido revocadas, por lo que cuento con las facultades suficientes para comprometerme por sí o por mi representada la proposición.

ATENTAMENTE

_____
(Firma del representante o apoderado legal con facultades)

FORMATO 14

DATOS DE CONTACTO
PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022

Ciudad de México, a __ de _____ de 20__

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR
PRESENTE.

DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: _____

Se proporciona el contacto designado para atender cualquier asunto correspondiente a la calidad de los insumos contratados, debiendo incluir los siguientes datos:

Representante legal:
☐ Nombre completo del contacto oficial.

☐ Cargo.
☐ Domicilio.
☐ Teléfono (oficina y celular)
☐ Correo electrónico.

Usuario de la plataforma de órdenes y suministro:
☐ Nombre completo del contacto oficial.
☐ Cargo.
☐ Domicilio.
☐ Teléfono (oficina y celular)
☐ Correo electrónico.

Persona encargada de darle seguimiento a los pedidos y órdenes de suministro:
☐ Nombre completo del contacto oficial.
☐ Cargo.
☐ Domicilio.
☐ Teléfono (oficina y celular)
☐ Correo electrónico.

Persona encargada de la facturación:
☐ Nombre completo del contacto oficial.
☐ Cargo.
☐ Domicilio.
☐ Teléfono (oficina y celular)
☐ Correo electrónico.

Las notificaciones podrán realizarse a través de los siguientes medios:
☐ Oficio entregado en el domicilio del PROVEEDOR.
☐ Vía correo electrónico.

_____
(Nombre y firma del representante legal)

Nota: Cabe señalar, que el contacto designado por el PROVEEDOR, no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo, toda notificación que se le haga por parte de los PARTICIPANTES se considerará de carácter oficial.

FORMATO 15

ESCRITO REFERENTE A LOS ARTÍCULOS 50 Y 60 DE LA LAASSP
(EN HOJA PREFERENTEMENTE MEMBRETADO DEL LICITANTE)
PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022

Ciudad de México, a _____ de _____de 2022.

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR
P R E S E N T E

En relación a la Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica, No. LA-012M7B997-E115-2022, relativa a la Adquisición _____, el que suscribe (nombre de la persona acreditada legalmente para firmar las proposiciones) en mi carácter de representante legal, a nombre de (nombre de la persona física o moral) me permito manifestar bajo protesta de decir verdad, lo siguiente:

La persona que represento, al igual que los socios integrantes de la misma, no se encuentran dentro de ninguno de los supuestos comprendidos en los artículos 50 y 60 de la LAASSP.

En el entendido de que la falsedad en las manifestaciones que se realizan, serán sancionadas en los términos de la LAASSP.

ATENTAMENTE

_____

Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal

FORMATO 16

DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD
(EN HOJA PREFERENTEMENTE MEMBRETADO DEL LICITANTE)
PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022

Ciudad de México, a _____ de _____de 2022.

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

PRESENTE

El que suscribe, en mi carácter de representante legal del licitante _____, manifiesto bajo protesta de decir verdad de que por mí mismo o través de interpósita persona, nos abstendremos de adoptar conductas, para que los servidores públicos del INSABI y de las Participantes, induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás licitantes, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).

En el entendido de que la falsedad en la manifestación que se realiza, será sancionada en los términos de la LAASSP.

ATENTAMENTE

_____
Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal

FORMATO 17-A

MANIFIESTO DE ORIGEN DE LOS BIENES
PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022

FORMATO PARA LA MANIFESTACION QUE DEBERAN PRESENTAR LOS LICITANTES QUE PARTICIPEN EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACION INTERNACIONAL, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LAS REGLAS 5.3 , DE LAS REGLAS PARA LA APLICACIÓN DEL MARGEN DE PREFERENCIA EN EL PRECIO DE LOS BIENES DE ORIGEN NACIONAL, RESPECTO DEL PRECIO DE LOS BIENES DEIMPORTACIÓN, EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN DE CARÁCTER INTERNACIONAL ABIERTO QUE REALIZAN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL (Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de diciembre de 2010)

_____de _____ de _____ (1)

_____(2)_____

PRESENTE

Me refiero al procedimiento _____(3)_____ No. __(4)____ en el que mi representada, la empresa_____(5)_____ participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las "Reglas para la aplicación del margen de preferencia en el precio de los bienes de origen nacional, respecto del precio de los bienes de importación, en los procedimientos de contratación de carácter internacional abierto que realizan las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal", el que suscribe, declara bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, la totalidad de los bienes que oferto en dicha propuesta y suministraré, bajo la partida ____(6)_____, será(n) producido(s)en los Estados Unidos Mexicanos y contará(n) con un porcentaje de contenido nacional de cuando menos el 65 %, o __(7)___% como caso de excepción.

De igual forma manifiesto bajo protesta de decir verdad, que tengo conocimiento de lo previsto en el artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. En este sentido, me comprometo, en caso de ser requerido, a aceptar una verificación del cumplimiento de los requisitos sobre el contenido nacional de los bienes aquí ofertados, a través de la exhibición de la información documental correspondiente y/o a través de una inspección física de la planta industrial en la que se producen los bienes, conservando dicha información por tres años a partir de la entrega de los bienes a la convocante.

ATENTAMENTE

_____(6)_____
NOMBRE Y FIRMA
DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA LICITANTE

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NUMERO	DESCRIPCIÓN

1	Señalar la fecha de suscripción del documento.
2	Anotar el nombre de la dependencia o entidad que invita o convoca.
3	Precisar el procedimiento de contratación de que se trate, licitación pública o invitación a cuando menos tres personas.
4	Indicar el número respectivo de licitación pública o invitación a cuando menos tres personas.
5	Citar el nombre o razón social o denominación de la empresa licitante.
6	Señalar el número de partida y clave que oferta.
7	Establecer el porcentaje correspondiente al Capítulo III, de los casos de excepción al contenido nacional, de las *"Reglas para la determinación, acreditación y verificación del contenido nacional de los bienes que se ofertan y entregan en los procedimientos de contratación, así como para la aplicación del requisito de contenido nacional en la contratación de obras públicas, que celebren las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal".*
8	Anotar el nombre y firma del representante de la empresa licitante.

NOTA: Si el licitante es una persona física, se podrá ajustar el presente formato en su parte conducente.

FORMATO 17-B

MANIFIESTO DE ORIGEN DE LOS BIENES

PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022

FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS LICITANTES QUE PARTICIPEN EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN INTERNACIONAL, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.4 DE LAS REGLAS PARA LA APLICACIÓN DEL MARGEN DE PREFERENCIA EN EL PRECIO DE LOS BIENES DE ORIGEN NACIONAL, RESPECTO DEL PRECIO DE LOS BIENES DE IMPORTACIÓN, EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN DE CARÁCTER INTERNACIONAL ABIERTO QUE REALIZAN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 28 DE DICIEMBRE DE 2010

_____de _____ de _____ (1)
_____(2)_____

PRESENTE

Me refiero al procedimiento _____(3)_____ No. __(4)____ en el que mi representada, la empresa_____(5)_____ participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las "Reglas para la aplicación del margen de preferencia en el precio de los bienes de origen nacional, respecto del precio de los bienes de importación, en los procedimientos de contratación de carácter internacional abierto que realizan las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal", el que suscribe manifesta bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, el (la totalidad de los) bien(es) que oferto, con la marca y/o modelo indicado en mi proposición, bajo la partida(s) número ____(6)_____, es (son) originario(s) de_____(7)_____, país que tiene suscrito con los Estados Unidos Mexicanos el Tratado de Libre Comercio _____(8)_____, de conformidad con la regla de origen aplicable de dicho tratado en materia de contratación pública.

Adicionalmente, manifiesto que ante una verificación del cumplimiento de las reglas de origen del (los) bien (es), me comprometo a proporcionar la información que me sea requerida por la instancia correspondiente y que permita sustentar en todo momento la veracidad de la presente, para lo cual conservaré durante tres años dicha información.

ATENTAMENTE

_____(6)_____
NOMBRE Y FIRMA
DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA LICITANTE

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NUMERO	DESCRIPCIÓN
1	Señalar la fecha de suscripción del documento.
2	Anotar el nombre de la dependencia o entidad que invita o convoca.
3	Precisar el procedimiento de contratación de que se trate, licitación pública o invitación a cuando menos tres personas.

4	Indicar el número respectivo de la licitación pública o invitación a cuando menos tres personas.
5	Citar el nombre o razón social o denominación de la empresa licitante.
6	Señalar el número de partida y clave que oferta.
7	Indique el nombre del país de origen de los bienes.
8	Indique el nombre del tratado de libre comercio bajo la cobertura del cual se realiza el procedimiento de contratación.
9	Anotar el nombre y firma del representante de la persona o empresa licitante.

FORMATO 18

MANIFIESTO DE ESTRATIFICACIÓN DE MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA (MIPYMES).

(EN HOJA PREFERENTEMENTE MEMBRETADO DEL LICITANTE)

PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022

Ciudad de México, a _____ de _____de 202

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

P R E S E N T E

Me refiero al procedimiento de _____ (3) _____ No. _____ (4) _____ en el que mi representada, la empresa_____ (5) _____, participa a través de la presente proposición.

Al respecto y de conformidad con lo dispuesto por el artículo 34 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que mi representada está constituida conforme a las leyes mexicanas, con Registro Federal de Contribuyentes _____(6)_____, y asimismo que considerando los criterios (sector, número total de trabajadores y ventas anuales) establecidos en el Acuerdo por el que se establece la estratificación de las micro, pequeñas y medianas empresas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de junio de 2009, mi representada tiene un Tope Máximo Combinado de _____(7)_____, con base en lo cual se estatifica como una empresa _____(8)_____.

De igual forma, declaro que la presente manifestación la hago teniendo pleno conocimiento de que la omisión, simulación o presentación de información falsa, son infracciones previstas por el artículo 8 fracciones IV y VIII, sancionables en términos de lo dispuesto por el artículo 27, ambos de la Ley Federal Anticorrupción en Contrataciones Públicas, y demás disposiciones aplicables.

A T E N T A M E N T E

_____ (9) _____
Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal

INSTRUCTIVO DE LLENADO
Llenar los campos conforme aplique tomando en cuenta los rangos previstos en el Acuerdo antes mencionado.
Señalar la fecha de suscripción del documento.
Anotar el nombre de la convocante.
Precisar el procedimiento de contratación de que se trate (Licitación pública o invitación a cuando menos tres personas).
Indicar el número de procedimiento de contratación asignado por CompraNet.
Anotar el nombre, razón social o denominación del licitante.
Indicar el Registro Federal de Contribuyentes del licitante.
Señalar el número que resulte de la aplicación de la expresión: Tope Máximo Combinado = (Trabajadores) x10% + (Ventas anuales en millones de pesos) x 90%. Para tales efectos puede utilizar la calculadora MIPYME disponible en la página http://www.comprasdegobierno.gob.mx/calculadora
Para el concepto "Trabajadores", utilizar el total de los trabajadores con los que cuenta la empresa a la fecha de la emisión de la manifestación.
Para el concepto "ventas anuales", utilizar los datos conforme al reporte de su ejercicio fiscal correspondiente a la última declaración anual de impuestos federales, expresados en millones de pesos.
Señalar el tamaño de la empresa (Micro, Pequeña o Mediana), conforme al resultado de la operación señalada en el numeral anterior.
Anotar el nombre y firma del apoderado o representante legal del licitante.

FORMATO 19

INFORMACIÓN RESERVADA Y/O CONFIDENCIAL.

(EN HOJA PREFERENTEMENTE MEMBRETADO DEL LICITANTE)
PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022

Ciudad de México, a _____ de _____de 2022.

Descripción del Procedimiento: _____
___(Nombre)_____, en mi carácter de _____, de la ___(Persona Moral)___, manifiesto por medio de la presente que los documentos contenidos en mi propuesta y remitida a La Convocante para la Licitación Pública Internacional Abierta número_____ para la_____, contiene información de carácter Confidencial y Comercial Reservada, de conformidad con lo siguiente:

No.	Documento (1)	Información a clasificar (2)	Fundamentación (3)	Motivación (4)

(1) Señalar el documento de la proposición que contiene información clasificada.
(2) Precisar que rubro o información del documento es sujeto de clasificación por contener información reservada o confidencial.
(3) Indicar en qué artículos de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIP), Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP) o demás disposiciones reglamentarias aplicables, fundamenta la clasificación de la información, ya sea reservada o confidencial.
(4) Indicar los motivos y/o razones por los cuales la información señalada debe ser considerada en alguno de los supuestos de clasificación.
(El Licitante deberá fundamentar y motivar cada uno los numerales de su propuesta administrativa-legal y/o técnica que considere información reservada y/o confidencial. Cabe señalar que de no clasificarse la información por parte del Licitante en los términos antes señalados, la información presentada como parte de su proposición administrativa - técnica - legal - económica tendrá tratamiento de información de carácter público, de conformidad con lo señalado en el artículo 113 de la LFTAIP, así como el numeral Cuadragésimo del "ACUERDO del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas" publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 15 de abril del 2016 .)
ATENTAMENTE

_____

Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal

FORMATO 20

DECLARACIÓN DE NO COLUSIÓN
COMISIÓN FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA
PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022
(ESTE ESCRITO NO AFECTA LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICIÓN, SIENDO OPTATIVO AL LICITANTE LA PRESENTACIÓN DEL MISMO, NO SIENDO CAUSAL DE DESECHAMIENTO LA NO PRESENTACIÓN)

_____ [Nombre del representante o representante común de ser éste el caso], en representación de _____ [Nombre de la persona física o moral] (en adelante, e indistintamente, el "Oferente" o "Licitante"), presento la oferta adjunta (en adelante, la "Oferta"):
Para:

_____
[Nombre y Clave del proceso en que participa]

Convocado por:

_____
[Nombre de la Convocante] (en adelante, la Autoridad Convocante"),

Vengo a presentar por mí y en representación del Oferente, la siguiente Declaración de No Colusión (en adelante, la "Declaración de No Colusión"):

1. He leído y entiendo los términos de la presente Declaración de No Colusión;

2. Comprendo que la Oferta que se acompaña será desechada si la Declaración de No Colusión no es verídica y no se ajusta al contenido referido;

3. Comprendo que si la Declaración de No Colusión no es verídica me expongo a incurrir personalmente y a comprometer la responsabilidad de mi representada, en ilícitos de carácter civil, penal y administrativo, y en especial de las penas en que incurre quien declara con falsedad ante autoridad distinta a la judicial, en términos del artículo 247 fracción I del

Código Penal Federal. Lo anterior, sin perjuicio de las sanciones que en términos de las legislaciones aplicables a este procedimiento se contemplan;

4. Conozco la Ley Federal de Competencia Económica, en particular lo previsto en los artículos 9° y 35 fracciones I, IV, IX y X, así como el artículo 254 bis del Código Penal Federal;

5. Cada persona cuya firma aparece en la Oferta que se acompaña ha sido autorizada por el Oferente para definir los términos y condiciones de la Oferta y para firmarla, en su representación;

6. Para los propósitos de la presente Declaración de No Colusión y de la Oferta que se acompaña, entiendo que la palabra "Competidor" comprenderá cualquier persona física o moral, además del Oferente, afiliado o no con el Oferente, que:

(a) Haya presentado o pueda presentar una Oferta en el presente proceso;
(b) Podría potencialmente presentar una Oferta en el mismo proceso;

7. El Oferente declara que (maque con una X uno de los Siguientes cuadros):

(a) [ ] se ha presentado a este proceso en forma independiente si mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo, combinación o convenio con Competidor alguno;
(b) [ ] sí ha entablado consultas, comunicaciones, arreglos, combinaciones, acuerdos o convenios con uno o más competidores respecto de esta convocatoria. En el documento(s) adjunto(s) declara toda información detallada, incluyendo los nombres de los Competidores y la naturaleza y razones de tales consultas, comunicaciones, acuerdos o convenios. [La información es especialmente relevante cuando la Oferta involucre propuestas conjuntas o esquemas de subcontratación. En este supuesto, se deberán incluir los términos y condiciones en que participarán las personas involucradas];

8. En particular y sin limitar la generalidad de los párrafos 7 (a) o 7 (b), no ha habido consulta, comunicación, acuerdo, arreglo, combinación o convenio con Competidor alguno en relación a:

(a) Precios;
(b) Métodos, factores o fórmulas empleadas para la determinación de precios;
(c) La intención o decisión de presentar o no una Oferta; o bien

(d) La presentación de una oferta que no cumple con las especificaciones del presente proceso; a excepción de lo expresamente estipulado en el párrafo 7 (b) anterior;

9. Además, no ha existido consulta, comunicación, acuerdo o convenio con Competidor alguno en cuanto a calidad, cantidad, especificaciones o detalles de envío de los productos o servicios referidos en este proceso, a excepción de lo expresamente autoriza la Autoridad Convocante o conforme a los hechos relevados en concordancia con el párrafo 7 (b) anterior;

10. Los términos de la Oferta que se adjunta no han sido ni serán revelados por el Oferente, para conocimiento de algún Competidor, en forma directa o indirecta con el objeto o efecto de manipular, fijar, o concentrar precios; manipular, establecer o concertar métodos, factores o fórmulas empleadas para la determinación de precios; afectar o inducir la intención o decisión de presentar o no una Oferta; o bien la presentación de una oferta que no cumple con las especificaciones del presente proceso.

Además, los términos de la oferta que se adjunta no han sido ni serán revelados por el Oferente, para conocimiento de algún Competidor, en forma directa o indirecta con el objeto o efecto de manipular, fijar, o concertar la calidad, cantidad, especificaciones o detalles de envío de los productos o servicios referidos en este proceso o conforme a lo expuesto en el párrafo 7 (b) anterior.

11. Así mismo, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que:

(a) Mi representada [ ]SI [ ]NO ha sido investigada o formado parte de un expediente de investigación por la Comisión Federal de Competencia Económica, independientemente del resultado de dicha investigación.

(b) Mi representada [ ]SI [ ]NO ha sido sancionada (independientemente de que la sanción se hubiera controvertido en alguna instancia judicial o extrajudicial y del resultado del resultado del recurso que se hubiera interpuesto) por la comisión Federal de Competencia Económica o por algún tribunal o autoridad competente en la materia, en términos de los dispuesto por los Capítulos II o IV del Título VII de la Ley Federal de Competencia Económica.

(c) Alguno(s)[ ] Ninguno [ ] de mis socios, comisarios, consejeros, administradores, directores, gerentes, directivos, ejecutivos, agentes, representantes o apoderados y, en general, personas que incidan en el control efectivo de mi representada, ha sido (o se encuentra) inhabilitado por la Comisión Federal de Competencia Económica en términos

de la Fracción X del Artículo 127 de la Ley Federal de Competencia Económica, o ha sido sancionado por la Comisión Federal de Competencia Económica o por algún tribunal o autoridad competente en la materia, y en términos de los Capítulos II o IV del Título VII de la Ley Federal de Competencia Económica.

_____

(Nombre y firma del Representante Legal)

FORMATO 21

ESCRITO DE ACEPTACIÓN POR EL USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS DE COMUNICACIÓN.

(EN HOJA PREFERENTEMENTE MEMBRETADO DEL LICITANTE)

PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022

Ciudad de México, a ____ de _____de 2022.

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR
P R E S E N T E

El que suscribe, a nombre del licitante (Nombre, denominación o razón social del LICITANTE), acepta que se tendrá como no presentadas sus proposiciones remitida a través de CompraNet, para la Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica, No. LA-012M7B997-E115-2022, para la (Deberá agregar el nombre de la contratación) y, en su caso, la documentación requerida por La Convocante, cuando el archivo electrónico en el que se contenga la misma y/o demás información no pueda abrir por tener algún virus informático o por cualquier otra causa ajena a La Convocante.

ATENTAMENTE

_____

Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal

FORMATO 22

MANIFIESTO DE NO DESEMPEÑAR EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO Y VÍNCULOS CON SERVIDORES PÚBLICOS

(EN HOJA PREFERENTEMENTE MEMBRETADO DEL LICITANTE)

PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022

Ciudad de México, a _____ de _____de 2022.

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR
P R E S E N T E

El que suscribe, en mi carácter de representante o apoderado legal del licitante _____, manifiesto bajo protesta de decir verdad, lo siguiente:

No desempeñar empleo, cargo o comisión en el servicio público.

No tener vínculos o relaciones de negocios, laborales, profesionales, personales o de parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el cuarto grado respecto de servidores públicos de la Administración Pública Federal, de conformidad con el Anexo Segundo del PROTOCOLO.

ATENTAMENTE

_____

Nombre y firma del Representante o Apoderado Lega

III. CONTESTACIÓN A LAS PREGUNTAS.----------

Acto seguido, se procedió a la contestación de las solicitudes de aclaración a la Convocatoria presentadas en tiempo y forma por los interesados, así como las respuestas otorgadas, como se indica a continuación: ----------

---

FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.

a). - De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	49	9. Consideraciones técnicas para la entrega de bienes	Solicitamos de la manera más atenta a la convocante nos indique si todos los puntos de entrega, cuentan con toda la documentación en regla para la recepción de Medicamentos Controlados. Favor de Manifestarse al respecto	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
2	Página 15	2.3 Precios Máximos de referencia y PMR Del Archivo Demanda Agregada	Solicitamos atentamente nos ratifique que el numeral 2.3 Precio Máximos de Referencia (PMR) no aplican para el presente procedimiento. Los precios estipulados en la Demanda agregada no deberán ser tomados en consideración. Favor de confirmar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
3	Página 15	2.7 Modalidad de la contratación	Solicitamos de la manera más atenta a la convocante nos aclare si Todas las dependencias se comprometen a adquirir el 40% de la cantidad Máxima señalada en el Archivo de demanda Agregada. Favor de Aclarar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
4	Página 52	Numeral 10 Anexo Técnico "Medicamentos" Tercer Párrafo: Dice: Los bienes deberán contener en los envases primarios, secundarios y empaques colectivos la siguiente leyenda: "Propiedad del Sector Salud" o, "Queda prohibida su venta".	Solicitamos de la manera más atenta a la convocante que el etiquetado requerido únicamente aplique para los empaques Secundario y colectivo y no en los envases primarios, ya que provocaría un impacto negativo en la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos a causa de la manipulación en el envase primario al colocar las leyendas indicadas, diferentes regulaciones en la materia establecen restricciones al respecto como por ejemplo la Norma 059 que establece explícitamente la prohibición para hacer cualquier actividad de retrabajo en productos estériles dosificados en su envase primario. Actualmente la Cofepris asegura la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos por medio de la revisión y autorización del proceso de manufactura en base al	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			mantenimiento del estado validado y la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas de fabricación. El reproceso para la impresión o colocación en el empaque primario de la leyenda del sector salud y la inclusión de la etiqueta representan una desviación en el estado validado y de buenas prácticas de fabricación que no estaría siendo evaluada por Cofepris. Por lo cual solicitamos se elimine el requisito en el empaque primario para asegurar que los medicamentos sujetos a estos procesos mantienen sus características de calidad seguridad y eficacia Favor de Considerar		
5	Página 41	5.5 CARTA COMPROMISO DE CANJE	Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos aclare que la carta compromiso de canje aplicara para cualquier producto que no se consuma en su vida útil, aun y tengan una	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			caducidad mayor a los 12 meses solicitados en la convocatoria. Favor de manifestarse al respecto		
6	Página 42	5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES	Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos aclare que el presente formato de carta garantía de canje solo aplicara en caso de que se entreguen bienes con una caducidad menor a los 12 meses solicitada en el presente procedimiento, en caso de entregar bienes con una caducidad mayor a la solicitada esta carta quedara sin efecto. Favor de confirmar. Favor de manifestarse al respecto	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
7	Página 44	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Consideraciones técnicas para la entrega de los bienes Se le solicita atentamente a la convocante nos confirme: ¿A partir de cuándo se empezará a suministrar el producto?	**ENERO 2023, QUINCE DÍAS POSTERIORES A LA PRIMER ORDEN DE SUMINISTRO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Favor de manifestarse al respecto		
8	Página 44	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Se le solicita atentamente a la convocante nos confirme: ¿Habrá un calendario preestablecido de entrega o será a libre demanda por parte de los contratantes? Favor de manifestarse al respecto	**DEBERÁ AJUSTARSE A LAS NECESIDADES Y SOLICITUDES DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES**	**ÁREA TÉCNICA**
9	Página 15	2.6 Cantidades a Adquirir	Se solicita a la convocante aclarar si es correcto entender que el 50% de las cantidades enunciadas corresponden al ejercicio 2023 y el otro 50% es para atender las necesidades del ejercicio 2024. De no ser así, se solicita especificar la manera en están divididas estas cantidades por ejercicio y como se especificara en los contratos con las áreas requirentes. Favor de manifestarse al respecto	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

b). - De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página del a Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Página 45	5.2.6 carta de respaldo	En caso de que el licitante sea fabricante, Titular, o Representante Legal en México del Registro Sanitario, es correcto entender que esta carta de respaldo no aplica Favor de confirmar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
2	Página 49	Anexo 1 Anexo Técnico Numeral 9 Consideraciones técnicas para la entrega de bienes.	Solicitamos atentamente, en caso de resultar adjudicados sea proporcionado el calendario de entregas por cada dependencia, con la finalidad de realizar una correcta planeación de los insumos a suministrar. Favor de considerar	**SE LE PROPORCIONARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS**	**ÁREA TÉCNICA**
3	Páginas 29 y 30	Numeral 4.2 Propuesta Técnica y 4.3 Propuesta Económica	Solicitamos atentamente nos ratifique, que se podrán cotizar diferentes marcas o fabricantes, para una misma clave, dando cabal cumplimiento a los requisitos establecidos indicando un solo precio propuesto. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
4	Página 43	Anexo 1 Anexo Técnico Numeral 5 Propuesta Técnica, 5.1	Formato de Propuesta técnica numeral II, en caso de que se presente Beneficios Adicional. Solicitamos a esta convocante, nos indique como será evaluados	**NO FORMAN PARTE DEL CRITERIO DE EVALUACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página del a Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Formato de Propuesta Técnica, II Beneficios adicionales	y considerados dichos beneficios, con la finalidad de brindar igualdad a todos los participantes. Favor de pronunciarse al respecto		
5	Página 49	Anexo 1 Anexo Técnico Numeral 9 Consideraciones técnicas para la entrega de bienes.	Se solicita atentamente a la convocante, haga de nuestro conocimiento cuando se emitirán las primeras órdenes y cuando iniciará el suministro. Favor de pronunciarse al respecto	**ENERO DEL 2023**	**ÁREA TÉCNICA**
6	Páginas 29 y 30	Numeral 4.2 Propuesta Técnica y 4.3 Propuesta Económica.	Solicitamos atentamente a la convocante, nos indique cual será la cantidad mínima a ofertar	**50% DE LA CANTIDAD MÁXIMA**	**ÁREA TÉCNICA**
7	Página 26	4.1.1 Documentos que afectan la solvencia... Inciso a)... Acta Constitutiva	Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos acepte presentar copia simple del acta constitutiva, compulsa la cual incluye todas las modificaciones que ha sufrido la sociedad hasta la fecha de apertura de la propuesta y última modificación para cumplir con este punto	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página del a Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Favor de considerar		
8	Página 26	4.1.1 Documentos que afectan la solvencia... Inciso c)... Declaración de integridad **Formato 16**	Se solicita de la manera más atenta nos aclare lo siguiente: Al formato 16 le falta el Texto solicitado correspondiente al inciso c) de las bases. Por lo anterior favor de indicar si para dar cumplimiento a la totalidad de este punto se podrá modificar el Formato 16 agregando el Texto indicado o en su caso se deberá presentar escrito libre para dar cumplimiento Favor de indicar.	**SE PODRÁ MODIFICAR EL FORMATO.**	**ÁREA CONVOCANTE**
9	Diversas Páginas	Diversas Páginas	En caso de que algunos Formatos por la naturaleza de los bienes o la empresa no le apliquen a mi representada para la presentación de la propuesta, Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos permita presentar estos formatos con la leyenda no aplica, lo anterior sin ser motivo de desechamiento Favor de considerar	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página del a Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
10	Página 27	4.1.2 Documentos que no afectan la solvencia de la proposición.	Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos confirme que el no presentar lo indicado en el Numeral 4.1.2 de los incisos del a) al h) son opcionales y la no presentación de estos no será motivo de desechamiento Favor de confirmar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
11	Página 29	4.2.1 inciso h) Opinión positiva del cumplimiento de obligaciones fiscales (IMSS)	Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos permita presentar dicha opinión con fecha de 2 días de antelación a la fecha de apertura del presente procedimiento Favor de considerar	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
12	Página 30, Página 118	4.3 Propuesta económica	Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos indique si lo que se debe de expresar en Numero y letra es el Gran total mínimo y máximo de la propuesta y no el Precio Unitario Favor de indicar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
13	Página 41	Numeral 4, Legislación, Norma o especificación;	Se solicita de la manera más atenta a la convocante, me permita colocar en el formato 4 solo aquellas normas que le	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página del a Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Formato 4	apliquen a mi representada en el formato 4. Lo anterior sin ser motivo de desechamiento Favor de considerar		
14	Página 46	Numeral 5.4	Se solicita de la manera más atenta a la convocante, que en caso de que el Licitante sea distribuidor, este formato se deberá de presentar en conjunto con el fabricante o se presentara un formato por licitante y otro por parte del licitante Favor de Aclarar	**SE REFIERE AL LICITANTE NUMERAL 5.4.1 EN HOJA MEMBRETADA SUSCRITO POR EL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO O SU REPRESENTANTE LEGAL EN MÉXICO.**	**ÁREA TÉCNICA**
15	Página 45	5.2.6 Carta de Respaldo	Se solicita de la manera más atenta a la convocante, nos confirme que, para la presente Licitación, se podrá participar con la Figura de distribuidor (que no aparezca en el Registro Sanitario) con la carta de respaldo expedida por el fabricante, Titular, o Representante Legal en México del Registro Sanitario Favor de confirmar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
16	Página 45	5.3.1 Licencia Sanitaria	Para el caso de los medicamentos del Grupo IV, que no son biológicos, Se solicita de la manera más atenta a la	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁN PRESENTAR AVISO DE FUNCIONAMIENTO QUE LE APLIQUE .**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página del a Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			convocante, nos indique si para dar cumplimiento a este punto bastara con presentar aviso de funcionamiento Favor de considerar		
17	Página 46	5.5. carta compromiso de canje	Es correcto entender que esta carta solamente aplica en caso de que se entregue producto con una caducidad menor a 18 meses. Favor de aclarar	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
18	Página 46	5.6 Carta compromiso de garantía contra vicios ocultos Formato 6	Solicitamos de la manera más atenta a la convocante confirmar que el formato de garantía contra Vicios Ocultos es el Formato 6, ya que en bases dice (FORMATO 7) Favor de confirmar	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
19	Página 46, 47, Formato 6	5.6 Carta compromiso de garantía contra vicios ocultos Formato 6	Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos aclare lo siguiente: Al formato 6 le faltan los 3 últimos puntos que corresponden al Numeral 5.6, por lo anterior, favor de indicar si para dar cumplimiento a la totalidad de este punto se podrá modificar el Formato 6 agregando el Texto	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO DEBERÁ REQUISITAR EL FORMATO 5 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página del a Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			indicado o en su caso se deberá presentar escrito libre para dar cumplimiento Favor de indicar.		
20	Página 47, Formato 9	5.7 caducidad de los bienes	Se solicita de la manera más atenta a la convocante se permita entregar una caducidad de 12 meses contados a partir de la entrega de los productos para cada ejercicio, como se venía manejando en licitaciones de años anteriores, ya que la planeación de la demanda era por 1 año completo, aunado a que los productos son de exportación y tienen un periodo de liberación. Favor de considerar	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
21	Página 47, Formatos 8 y 9	5.7 caducidad de los bienes	Se solicita de la manera más atenta a la convocante se nos aclare si el Formato 8 deberá presentarse en papel membretado del Licitante y el Formato 9 en papel membretado del fabricante, Titular, o Representante Legal en México del Registro Sanitario Favor de aclarar	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. EL FORMATO 7 Y 8 DEL ANEXO TÉCNICO HACEN REFERENCIA AL FABRICANTE.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página del a Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
22	Página 57	23 penas Convencionales	Se solicita de la manera más atenta a la convocante se aclare que el monto máximo de la sanción no deberá de rebasar el 10% del monto de lo no entregado y no de todo el contrato o pedido Favor de aclarar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
23	Página 20	3.5 Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones	Dice: Preferentemente, identificarán cada una de las páginas que integran las proposiciones con los datos siguientes: clave del Registro Federal de Contribuyentes, número de Licitación y número de página, cuando técnicamente sea posible; dicha identificación deberá reflejarse, en su caso en la impresión que se realice de los documentos durante el acto de presentación y apertura de las proposiciones Solicitamos de la manera más atenta a la convocante que este punto únicamente aplique para cartas y no para documentación Técnica Normativa como poderes, registros sanitarios y demás documentación legal ya que se pueden cubrir leyendas	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página del a Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			y/o información de carácter Legal Favor de considerar		
24	Página 129	Formatos 10	Es correcto entender que en el formato 10 la columna "Modelo" de deberá de poner el número de Registro Sanitario del bien ofertado Favor de aclarar	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERA COLOCAR LA DESCRIPCIÓN DEL REGISTRO SANITARIO**	**ÁREA TÉCNICA**
25	Anexo Apéndice 1 demanda agregada	Anexo Apéndice 1 demanda agregada	Se solicita amablemente a la convocante aclare si serán susceptibles de asignación productos en presentación, comercial, genérico o sector salud. Favor de Aclarar	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
26	Anexo Apéndice 1 demanda agregada	Anexo Apéndice 1 demanda agregada	Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos indique si se podrá ofertar de manera indistinta capsula, gragea, comprimido, tableta, favor de pronunciarse al respecto	**SE ACEPTA LA DESCRIPCIÓN REFERENCIADA EN LA CLAVE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página del a Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
27	40	5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS.	Se define en el Anexo Técnico, numeral 5.2.3 en el llamado 2 lo siguiente: "el titular o representante legal del registro del medicamento en el extranjero, deberá iniciar el proceso de autorización sanitaria ante COFEPRIS en un término de 10 días hábiles después de la primera importación" PREGUNTA: considerando que en el caso de biológicos el proceso de autorización sanitaria ante COFEPRIS puede tardar de 6 a 18 meses aproximadamente ¿se podrán hacer sucesivas importaciones durante ese tiempo de 6 a 18 meses, sin la autorización sanitaria final de COFEPRIS? Favor de manifestarse a	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
28	Pág. 44	5.2 Registros Sanitarios y Prórrogas, numeral 5.2.3	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique si para las partidas de importación que no cuentan con registro sanitario en México, es necesario realizar el trámite de registro ante COFEPRIS.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN COMO REFERENCIA EN SU PREGUNTA ANTERIOR DEBERÁ INICIAR EL PROCESO DE AUTORIZACIÓN SANITARIA ANTE COFEPRIS EN UN TERMINO DE 10 DIAS HÁBILES POSTERIOR A LA PRIMERA IMPORTACIÓN.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página del a Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
29	Pág. 44	5.2 Registros Sanitarios y Prórrogas, numeral 5.2.3	En caso de ser afirmativa la respuesta a mi pregunta anterior, solicitamos atentamente a la convocante nos indique, en qué momento se deberá realizar el trámite de registro sanitario ante COFEPRIS para las partidas de importación que no cuentan con registro sanitario en México	**SU PREGUNTA QUEDO ATENDIDA CON LA RESPUESTA ANTERIOR**	**ÁREA TÉCNICA**
30	Pagina 45	5.3.1 Licencias, Permisos o autorizaciones	Es correcto entender que será suficiente con adjuntar copia del documento solicitado en el punto 5.3.1 Licencia Sanitaria, aplicable para los medicamentos a que se refieren a los Grupos I al VI sólo por parte del licitante participante, favor de confirmar.	**LICENCIA SANITARIA CUANDO APLIQUE Y AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
31	Pagina 45	5.3.2Licencias, Permisos o autorizaciones	Es correcto entender que será suficiente con adjuntar copia del documento solicitado en el punto 5.3.2 Aviso de responsable sanitario sólo por parte del licitante participante, favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
32	Página 52	Numeral 10 Anexo Técnico "Medicamentos " OTRAS CONSIDERACIO	Es correcto entender que únicamente serán evaluadas las propuestas de Bienes sustitutos y/o Biosimilares en caso de que no exista una propuesta que	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página del a Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		NES, quinto párrafo Dice: Las ofertas de bienes sustitutos sólo serán evaluadas en caso de que no exista una oferta legal, técnica y económicamente solvente para la partida en que participa	cumpla con todos los requisitos Técnicos solicitados por la convocante, favor de confirmar.		

c). - De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Páginas 18, 55	Convocatoria, Calendario de eventos Numeral 16 Anexo Técnico "Medicamentos	Dado que la vigencia de la contratación para el presente procedimiento es del 01-01-2023 al 31-12-2024, Solicitamos de la manera más atenta a la convocante nos indique si se estará firmando un Contrato por	**SERÁ UN SOLO CONTRATO POR TODA LA VIGENCIA.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		" VIGENCIA DE CONTRATACIÓN	año uno para 2023 y uno para 2024, o en su caso la firma del contrato será por la vigencia total de la contratación Favor de aclarar		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Pagina 47 formato 9	5.7 caducidad de los bienes	Solicito atentamente a la convocante que sean aceptados los bienes con una caducidad de al menos 12 meses y de hasta 9 meses con entrega de carta de canje. Esto derivado de que la fabricación de los productos depende de campañas de fabricación previamente establecidas y de la logística de importación.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
1	Pagina 56	**Anexo 1 Anexo Técnico numeral 21 pago**	Solicitamos de la manera mas atenta nos describa como sería el pago a los proveedores una vez que se haya hecho la entrega de los medicamentos en los lugares de destino. Favor de aclarar	**CONFORME AL NUMERAL 21 DE ANEXO 1. ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA CONVOCANTE**

GRUPO GESBER, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	29	**h) opiniones positivas de cumplimiento de obligaciones fiscales, en materia de seguridad social y pago de aportaciones patronales**	¿Podría la convocante aclarar, si la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de Seguridad Social emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social que tiene vigencia de un día, podrá ser aceptada con fecha 23 de noviembre? Ya que la presentación de la propuesta será el día 24 de noviembre del año en curso	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	46	**5.4.1 Manifiesto de cumplimiento de normas**	Podría la convocante aclarar si el formato 4. ¿Solo lo deberá presentar el licitante que oferte material de curación'? o será para todos lo licitantes.	**SE ACLARA QUE SERÁ PARA TODOS LOS LICITANTES.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
2	58	**24.Documentos que se deberán presentar en la entrega de los medicamentos. No. 1.** Documentos Remisión / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final.	¿Podría la convocante aclarar cuál de las dependencias requirentes que forman parte de la licitación consolidad, necesitará que la entrega de los bienes se realice mediante un operador logístico?	**LA DISTRIBUCION DEPENDE DE LA PROPUESTA DEL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

MEDIMEX DEL NORTE, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	45	5.2.6	¿La carta de apoyo del fabricante la podrá emitir el Titular y/o Representante Legal en México?	**No es correcta su apreciacion**	**ÁREA TÉCNICA**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Apéndice 1	Partida 121	¿Mi representada podrá ofertar la clave 010.000.767.00 con la descripción Bleomicina.Solución Inyectable Cada ampolleta o frasco ámpula sin diluyente?	**Se acepta como bien sustituto siempre y cuando cuente con clave del compendio nacional de insumos para la salud**	**ÁREA TÉCNICA**
2	Apéndice 1	Partida 118	¿Mi representada podrá ofertar la clave 010.000.1764.00 con la descripción de Doxorrubicina de 10mg/5ml solución 1 vial/caja?	**Se acepta como bien sustituto siempre y cuando cuente con clave del compendio nacional de insumos para la salud**	**ÁREA TÉCNICA**
3	Apéndice 1	Partida 119	¿Mi representada podrá ofertar la clave 010.000.1765.00 con la descripción Doxorrubicina 50mg/25ml solución 1 vial/caja?	**Se acepta como bien sustituto siempre y cuando cuente con clave del compendio nacional de insumos para la salud**	**ÁREA TÉCNICA**
4	Apéndice	Partida 133	¿Mi representada podrá ofertar la clave 010.000.1776.00 con la descripción Metotrexato 500mg/20ml solución 1 vial/caja.	**Se acepta como bien sustituto siempre y cuando cuente con clave del compendio nacional de insumos para la salud**	**ÁREA TÉCNICA**

GRUPO BIOTOSCANA DE ESPECIALIDAD, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Demanda agregada Partida: 427 y 428	Clave 010.000.4379.00 y 010.000.4380.00	El registro sanitario de la clave 010.000.4379.00 (rivastigmina) y 010.000.4380.00 (rivastigmina) fue transferido de Novartis Farmacéutica a Grupo Biotoscana de Especialidad, por lo que durante los primeros tres meses de la licitación podrá ser entregado el producto con las artes y marbetes de Novartis y posteriormente podrá ser entregado el producto con las artes y marbetes de Grupo Biotoscana de Especialidad. En este sentido, ¿se deberán someter la documentación de ambos productos?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

RALCA, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	PAGINA 25	PUNTO 4 REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE, SI SERA CORRECTO PONER EL FOLIO DE MANERA CONSECUTIVA, EN LA PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA, FAVOR DE ACLARAR	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	PAGINA 27 Y 28 PAGINA 146	PUNTO 4.1.2. DOCUMENTOS QUE NO AFECTAN LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICIÓN	**INCISO a), b), c), d), e), f),** FAVOR DE RATIFICAR QUE EN CASO DE QUE NO NOS APLIQUE Y/O NO PRESENTEMOS LOS ANEXOS Y FORMATOS QUE NO SON OBLIGATORIOS,	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			NO SERA MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN, FAVOR DE ACLARAR		
3	PAGINA 56	PUNTO 18.- CADUCIDADES DEL BIEN	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE TODOS LOS ENTES PARTICIPANTES EN LA PRESENTA LICITACIÓN, DEBERÁN **ACEPTAR LA CADUCIDAD MÍNIMA INDICADA EN LAS PRESENTES BASES**	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
4	PAGINA 19, 135 Y 136	FORMATO 11 Y FORMATO 12, INTERES EN PARTICIPAR Y ESCRITO DE SOLICITUD DE ACLARACIONES	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI LOS FORMATOS A QUE HACE REFERENCIA EN ESTE PUNTO FORMATO 5 Y FORMATO 6, QUE SE MENCIONAN	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			EN LA PAGINA 19, CORRESPONDEN AL FORMATO 11 Y FORMATO 12 QUE VIENEN EN LA PAGINA 135 Y 136, FAVOR DE ACLARAR		
5	PAGINA 62	ANEXO APÉNDICE 2. PUNTOS DE ENTREGA	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE QUE LAS DIRECCIONES DE ENTREGA SERÁN ÚNICAMENTE LAS ENLISTADAS EN EL DOCUMENTO 3, APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
6	PAGINA 15	PUNTO 1.3.- PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA (PMR)	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE QUE PARA ESTA LICITACIÓN NO APLICARAN LOS PRECIOS DE REFERENCIA, DE ACUERDO A LO	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			INDICADO A BASES.		
7	PAGINA 29	PUNTO 4.1.2.- DOCUMENTOS QUE NO AFECTAN LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICIÓN, INCISO h) OPINIONES POSITIVAS EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, SEGUNDO PARRAFO	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA ADJUNTAR LA OPINIÓN POSITIVA DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL EMITIDA POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS), CON FECHA DEL DIA ANTERIOR, YA QUE SE EMITEN Y VENCEN EL MISMO DIA, SIN QUE ESTO SEA MOTIVO DE DESECHAMIENTO.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
8	PAGINA 56, PAGINA 124	PUNTO 19.- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE EL FORMATO 5, YA QUE EN LA PAGINA 56 HABLA QUE ESTE FORMATO ES DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, PERO EL FORMATO VIENE QUE ES CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE, FAVOR DE ACLARAR.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
9	PAGINA 124	FORMATO 5, CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI ESTE FORMATO LO PRESENTARA EL LICITANTE QUE SEA FABRICANTE, Y NO ASI LOS LICITANTES QUE SEAN DISTRIBUIDORES, FAVOR DE ACLARAR.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
10	PAGINA 45 Y 129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA RELACIONAR LAS PARTIDAS QUE PARTICIPA MI REPRESENTADA POR CADA UNO	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
11	PAGINA 15	NUMERAL 2.7 MODALIDAD DE CONTRATACIÓN .	EN EL CASO DE CCINSHAE EL CONTRATO SERÁ CONSOLIDADO CON LA COMISIÓN COORDINADORA O TENDRÁN INDEPENDENCIA TODOS LOS INTEGRANTES DEL CCINSHAE.	**CADA INTEGRANTE SUSCRIBIRÁ SUS CONTRATOS**	**ÁREA CONVOCANTE**
12	PAGINA 23 Y PAGINA 102	NUMERAL 3.11 FIRMA DE CONTRATO, PÁRRAFO 2 Y ANEXO 2 MODELO DE CONTRATO	FAVOR DE COMPARTIR LOS MODELOS DE CONTRATO PARA SECRETARIA DE SALUD, SEDENA, SEMAR Y GUARDIA NACIONAL.	**DICHOS MODELOS SERÁN INCORPRADOS EN EL SISTEMA COMPRANET.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
13	PAGINA 29, 30 116 Y 118	NUMERAL 4.2 PROPUESTA TÉCNICA Y 4.3 PROPUESTA ECONÓMICA, ANEXO FORMATO 2 (FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA) Y FORMATO 3 (FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA)	FAVOR DE ACLARAR SI EN AMBAS FORMATOS DE PROPUESTA PUEDEN SER A REGLÓN SEGUIDO.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
14	PAGINA 46, 125 Y 126	NUMERAL 5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS	FAVOR DE CONFIRMAR SI PARA CUMPLIR CON ESTE PUNTO SE DEBERÁ PRESENTAR EL FORMATO 6, YA QUE EL FORMATO 7 INDICA CARTA	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

15	PAGINA 47	NUMERAL 5 PROPUESTA TÉCNICA, NUMERAL 5.8 CALIDAD DE LOS BIENES, ANEXO 1, ANEXO TÉCNICO DE MEDICAMENTO, NUMERAL 18 CADUCIDAD DEL BIEN	PARA DAR CUMPLIMIENTO A ESTE PUNTO EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, CON PRESENTAR ESCRITO LIBRE EN QUE SE MANIFIESTE "A SOLICITUD DE LAS **ÁREAS REQUIRENTES,** EN UN PLAZO NO MAYOR A CINCO DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD, LAS PRUEBAS QUE ACREDITEN LA CORRESPONDENCIA DE LOS RESULTADOS CON LAS ESPECIFICACIONES, CALIDAD DEL INSUMO Y VALORES INDICADOS EN LA FARMACOPEA DE LOS ESTADOS UNIDOS	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
16	PAGINA 62	ANEXO APÉNDICE 2. PUNTOS DE ENTREGA	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE PARA ESTA LICITACIÓN LOS LUGARES DE ENTREGA NO SE CONSIDERARA EL	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
17	PAGINA 126 Y 128	FORMATO 7 Y FORMATO 9	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI SE DEBEN ADJUNTAR LOS DOS FORMATOS YA QUE SON IGUALES, SOLO CAMBIA EL	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
18	Pag. 15	2.7 Modalidad de contratación	Se solicita atentamente a la convocante se aclare porque medio los participantes nos informaran sobre la formalización, o si se realizara de manera presencial o en la plataforma de CompraNet, así como fecha y hora tomando en cuenta el tiempo que se requiere para realizar los traslados.	**CADA PARTIPANTE INFORMARÁ SOBRE LA FORMALIZACIÓN Y SUS MODALIDADES**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
19	Pag. 15	2.7 Modalidad de contratación	Se solicita amablemente a la convocante nos confirme la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de salud Hospitales de alta Especialidad (CCINSHAE) tendrá un solo contrato de INSABI o cada Instituto u Hospital tendrá su propio contrato	**CADA HOSPITAL O INSTITUTO FORMALIZARA SU CONTRATO**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
20	Documento 1 Convocatoria	Convocatoria	Se solicita a la convocante nos confirme si en el evento no limita a participantes como son distribuidores mayoritarios autorizados para la comercialización y distribución de productos que garantizaran la correcta distribución de los insumos requeridos.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
21	Pag. 41	5.7 Caducidad de los Bienes	Se solicita amablemente a la convocante nos acepte caducidad de 12 meses y hasta	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
22	15	2.7	Se solicita a la convocante Favor de confirmar cuanto es lo máximo de tiempo establecido para que todas las dependencias formalicen los contratos con los proveedores asignados.	**EL ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 46 DE LA LEY.**	**ÁREA CONVOCANTE**
23	20	3.5	Solicitamos nos confirmen que en caso de no venir foliada una hoja y estar consecutivamente la información, esto no será motivo para desechar la propuesta.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
24	152	5.7	Caducidad de los bienes, solicitamos a la convocante nos aclare cuando el licitante podrá entregar bienes con caducidad menor a 18 meses y hasta con 9 meses, siempre y cuando entregue una carta compromiso en la cual se obligue a	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
25	52	ANEXO 1 NUMERAL 10 OTRAS CONSIDERACIONES	"Los bienes deberán contener en los envases primarios, secundarios y empaques colectivos la siguiente leyenda: "Propiedad del Sector Salud" o, "Queda prohibida su venta". En el caso de los medicamentos adjudicados al amparo del Acuerdo de Equivalencias publicado en el DOF 31 DE MAYO 2022, será aceptable que el inserto incluya esta leyenda. -Favor de confirmar que las leyendas de protección "propiedad del sector salud", "queda prohibida	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

26	52	ANEXO 1 NUMERAL 10 OTRAS CONSIDERACIONES	"Los bienes deberán contener en los envases primarios, secundarios y empaques colectivos la siguiente leyenda: "Propiedad del Sector Salud" o, "Queda prohibida su venta" Solicito a la convocante no sea considerado el empaque colectivo, ya que en el decreto publicado el 31 de mayo de 2021 en el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del Reglamento de Insumos para la Salud, solo se considera el empaque primario y secundario: ARTÍCULO 26. La	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

COMERCIALIZADORA ARVIEN, S.A. DE C.V.

A).- DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1.	27, 141, 146	4.1.2 INCISO A, PARRAFO 2 FORMATO 16 FORMATO 18	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PRECISE SI EL FORMATO CORRECTO PARA CUBRIR EL PUNTO DE ESTRATIFICACIÓN DE MIPYMES ES EL FORMATO 18, EN LUGAR DEL FORMATO 16 QUE ESTA RELACIONADO A LA DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD. FAVOR DE ACLARAR.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	27	4.1.2 INCISO A, PARRAFO 2	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EN CASO DE QUE EL LICITANTE NO SE UBIQUE DENTRO DE LA ESTRATIFICACIÓN DE MIPYMES NO SERÁ NECESARIO REQUISITAR EL FORMATO 18 SIN QUE SEA MOTIVO DE DESECHAMIENTO FAVOR DE ACLARAR.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
3	29, 116	4.2 FORMATO 2	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, NOS ACLARE SI ES CORRECTO ENTENDER QUE DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LA PROPUESTA TÉCNICA EN EL FORMATO 2, SE DEBERÁ DIVIDIR LA CLAVE DE CUADRO BÁSICO A 12 DIGÍTOS DE LA SIGUIENTE MANERA: GPO, GEN, ESP, DIF. FAVOR DE ACLARAR.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
4	29, 116	3.6 FORMATO 2	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE QUE DATO SE DEBERÁ COLOCAR EN LA COLUMNA "DIGÍTOS" O SI SE DEBERÁ ELIMINAR DICHA COLUMNA. FAVOR DE ACLARAR.	**DEBERÁ COLOCAR LA CLAVE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD COMPLETA**	**ÁREA TÉCNICA**
4	21	3.6	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR EL ANEXO 5 CON LA LEYENDA "NO APLICA", EN MARCA DE AGUA, EN CASO DE PARTICIPAR DE MANERA INDIVIDUAL.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			¿SE ACEPTA?		
5	19, 56, 45, 103	3.3, 19, 5.2.6 FORMATO 5 ANEXO 3	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PRECISE SI EL FORMATO CORRECTO PARA CUMPLIR CON EL PUNTO DE GARANTÍA SERÁ EL ANEXO 3, Y NO EL FORMATO 5 QUE ESTA RELACIONADO A LA CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PROCUCCIÓN DEL FABRICANTE. FAVOR DE ACLARAR.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
6	45	5.2.6 FORMATO 5 FORMATO 10	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI ES CORRECTO ENTENDER QUE PARA CUMPLIR CON LO SOLICITADO EN EL PUNTO 5.2.6, SE DEBERÁ PRESENTAR EL FORMATO 5 Y EL FORMATO 10. FAVOR DE ACLARAR.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN PARA PODER CUMPLIR CON ESTE REQUISITO DEBERÁ PRESENTAR EL FORMATO 8 REFERENCIADO EN EL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
7	46, 125	5.6 FORMATO 6 FORMATO 7	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PRECISE SI EL FORMATO CORRECTO PARA LA CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS Y	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			DEFECTOS DE FABRICACIÓN ES EL FORMATO 6, EN LUGAR DEL FORMATO 7 QUE ESTA RELACIONADO CON LA CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD. FAVOR DE ACLARAR.		
8	47,126,128	5.7 FORMATO 7 FORMATO 9	DEBIDO A QUE EL FORMATO 7 Y EL FORMATO 9 ESTÁN RELACIONADOS A LA CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD, SOLICITAMOS AMABEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE CUAL DE LOS DOS DEBEMOS PRESENTAR PARA CUMPLIR CON LO SOLICITADO EN EL PUNTO 5.7. FAVOR DE ACLARAR.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
9	7	GLOSARIO	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA DIRIGIR TODOS LOS ANEXOS Y ESCRITOS DE LA SIGUIENTE MANERA:	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			"INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI) PRESENTE" ¿SE ACEPTA?		
1	15	2.4 NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES	PARA DAR CABAL CUMPLIMIENTO CON ESTE PUNTO, ¿BASTARA CON PRESENTAR EL FORMATO 4, REQUISITADO CON LA INFORMACIÓN QUE SOLICITA LA CONVOCANTE? O ¿SERÁ NECESARIO PRESENTAR ALGÚN DOCUMENTO ADICIONAL?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
2	20	3.5 ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES	EN EL ENTENDIDO DE QUE TODA LA PROPUESTA SERÁ FOLIADA DE ACUERDO CON ESTE PUNTO, FAVOR DE ACLARAR EN CUANTO AL TERCER PÁRRAFO: ¿EL NO PRESENTAR TODOS LOS DOCUMENTOS LEGALES COMO ACTAS, PODERES NOTARIALES, REGISTROS SANITARIOS, ETC. CON LA IDENTIFICACIÓN EN CADA PÁGINA DE CLAVE DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, NÚMERO DE LICITACIÓN Y NÚMERO DE	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			PÁGINA, NO SERÁ CAUSA PARA DESECHAR LA PROPUESTA?		
3	29	4.1.2 DOCUMENTOS QUE NO AFECTAN LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICIÓN INCISO G)	PARA DAR CUMPLIMIENTO CON ESTE PUNTO, ¿BASTARÁ CON PRESENTAR REQUISITADO CON LA INFORMACIÓN QUE SOLICITA LA CONVOCANTE EN EL FORMATO 21? O ¿SERÁ NECESARIO INCLUIR UN ESCRITO LIBRE ADEMÁS DEL FORMATO MENCIONADO?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
4	36-37	10. FORMATOS QUE FACILITARÁN Y AGILIZARÁN LA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LAS PROPOSICIONES	FAVOR DE ACLARAR LAS FILAS 19 Y 20. YA QUE DETALLA QUE ESTOS CORRESPONDEN A LA "MANIFESTACIÓN DE ESTRATIFICACIÓN MIPYME" E "INFORMACIÓN RESERVADA Y/O CONFIDENCIAL". TOMANDO EN CUENTA QUE LOS FORMATOS 16 Y 17 ESTABLECIDOS POR LA CONVOCANTE CORRESPONDEN A LA "DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD" Y "MANIFIESTO DE ORIGEN DE LOS BIENES"	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

B).- DE CARÁCTER TÉCNICO

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	41	3. PRUEBAS, MÉTODOS DE EVALUACIÓN Y RESULTADO MÍNIMO QUE DEBE OBTENERSE	PARA DAR CABAL CUMPLIMIENTO CON ESTE PUNTO, ¿BASTARA CON PRESENTAR EL ESCRITO LIBRE CONSIDERANDO LO CITADO EN DICHO PUNTO?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ PRESENTAR FORMATO 4 REFERIDO EN EL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**
2	41	4. LEGISLACIÓN, NORMA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES TERAPÉUTICOS	FAVOR DE ACLARAR ¿CUÁL ES EL CUADRO DE NORMAS CON EL QUE SE DARÁ CUMPLIMIENTO A ESTE PUNTO, DEBIDO A QUE LAS NORMAS Y ACUERDOS SEÑALADOS EN ESTE PUNTO, NO CORRESPONDEN A LOS QUE VIENEN DESCRITOS EN EL FORMATO 4.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	47	5.8 ESCRITO DE CALIDAD DE LOS BIENES	ES CORRECTO ENTENDER QUE BASTARA CON PRESENTAR EL ESCRITO LIBRE CONSIDERADO EN EL ANEXO 1, ANEXO	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			TÉCNICO (PÁGINA 41) PARA EL PUNTO NO. 3. PRUEBAS, MÉTODOS DE EVALUACIÓN Y RESULTADO MÍNIMO QUE DEBE OBTENERSE		

SOLARA, S.A. DE C.V.

pregunta y/o aclaración	Pagina de. Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	75	2.3	En el numeral 2.3 Precios Maximos de Referenda (PMR), es especifica que "no aplica", sin embargo en los documentos compartidos por la convocante, el archivo nombrado "03.Apendice 7 Demanda agregada MED" se incluyeron los PMR Por lo tanto, i.Cual criteria es el que se debe considerar como valido?	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.	ÁREA CONVOCANTE

pregunta y/o aclaración	Pagina de. Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
2	79	3.3	La convocante señala que los licitantes deberan emplear el Formato 6 para formular preguntas, pero dicho formato corresponde a otro t6pico, i.Se debe entender que lo correcto para que las preguntas sean atendidas por la convocante es que se utilice el formato 12?	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	20	3.5	La convocante señala la necesidad de "en caso de una pagina en blanco poner "sin texto" por lo que, Se debe entender que dichas hojas tambien deben ser foliadas? En caso de omision por error humano, el hecho de no foliar o incluir el texto antes ser'ialado, sera causal de desechamiento?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
4	22	3.7	Suponiendo que un licitante presente por si mismo una proposición, pero al mismo tiempo otorga y firma "la carta de respaldo y capacidad de producción del fabricante" a favor de una segunda persona (fisica o moral). .Se considera una segunda proposicion? . Sera causa de desechamiento de ambas proposiciones?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	ÁREA **TÉCNICA**

ALLEN LABORATORIOS, S.A. DE C.V.

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	40	Anexo 1 Anexo técnico Medicamentos no. I	La convocante señala que los Participantes (diferentes dependencias gubernamentales) "aquienes les resultan aplicables los tërminos y condiciones señalados en el presente Anexo Técnico", por lo tanto, use debe entender que lo señalado en la presente convocatoria y sus anexos tendrá un orden jerárquico šuperior a lo que señalen los participantesa posteriori particularmente en temas de procedimientos de entregas, bienes con denominación genérica/distintiva canjes, sanciones, entro otros?	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
2	44	Anexo 1 Anexo técnico	La convocante solicita se	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Medicamentos no. 5.2	incluya el Registro Sanitario vigente así como su prórroga. COFEPRIS ha estado otorgando las prÕrrogas de los reg istros sanitarios como una simple hoja con un código QR donde señala que el registro ha sido prorrogado, por lo cual, ¿el hecho de presentar 'a prórroga"de los registros sanitarios en esa modalidad será aceptado por la convocante?		
3	49	Anexo1 Anexo técnico Medicamentos no. 9	La convocante señala la necesidad de entregar los bienes con una etiqueta identificadora (con diversos rubros de información ligados a cada bien), ¿se debe entender que dicha etiqueta y la información contenida en la m isma será de uso estandarizado y que todos los Participantes la aceptaran como valida al momento en que los licitantes adjudicados lleven a cabo el proceso de	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			entrega de los bienes?		
4	52	Anexo 1 Anexo técnico Medicamentos no. 9 (último párrafo)	La convocante señala que "Se podrá realizar entrega de bienes que contengan la denominación distintiva, siempre que se cumpla con las normas o especificaciones tÓcnicas de los bienes indicados en el presente Anexo Técnico" por lo que, ¿se debe entender que los proveedores adjudicados podrán entregar indistintamente los bienes que contengan únicamente la denominación genérica así como aquellos que cuenten con denominación distintiva y genérica sin necesidad de autorización previa de cada participante?	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
5	52	Anexo 1 Anexo técnico Medicamentos no.lO	La convocante hace referencia a las leyendas que deben ser incluidas en los bienes,porlo	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACION CON LO REFERENCIADO EN EL NUERAL 10 DEL ANEO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			que,¿los proveedores adjudicados podrán entregar los bienes que incluyan el precio máximo al público, siempre y cuando cumplan con la inclusión de las leyendas "Propiedad del Sector Salud" o, "Queda prohibida su venta", asi como la clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud?		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	28	4.1.2, inciso d)	La convocante solicita presentar "el acuse de presentación de manifiesto", por lo cual, ¿con cuanto tiempo de antigüedad dicho acuse será aceptado?	**DE HASTA 30 DÍAS PREVIOS A LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA**	**ÁREA CONVOCANTE**

CELLTRION HEALTHCARE DE MEXICO, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	46 y 125	5.6	Dice: "Formato 6 CARTA COMPROMISO CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS Debe decir: Formato 7 CARTA COMPROMISO CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS Solicito de la manera mas atenta que nos proporcionen el Formato 7, de forma correcta de acuerdo a los solicitado en este numeral.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	46 y 126	5.6	Dice: "Formato 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUDICAD. Solicito nos confirmen si este anexo se elimina ya que se duplica con el documento solicitado en la pagina 47 y 128 como FORMATO 9. CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD. Favor de pronunciarse al respecto.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	124	Formato 5	Dice: "FORMATO 5	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

			CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE." Debe decir: "FORMATO 5 POR EL QUE EL PROVEEDOR SE OBLIGA A GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LOS BIENES Y/O PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS" Favor de pronunciarse al respecto.	**REMITIMOS AL LICITANTE AL FORMATO 8 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCION DEL FABRICANTE PAGINA 34 DEL ANEXO TECNICO**	
4	47	5.8 Escrito de Calidad de los bienes	Solicito de la manera mas atenta nos proporcionen el FORMATO 6 CARTA COMPROMISO PARA APLICAR PRUEBAS o indicar si a traves de un escrito libre podemos dar cumplimiento a lo solicitado en este numeral.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	47	5.8 Escrito de Calidad de los bienes	En la ultima linea de este parrafo DICE: Con lo que se dara cumplimiento al numeral 2 del presente anexo tecnico DEBE DECIR: Con lo que se dara cumplimiento al numeral 3 del presente anexo tecnico. Favor de pronunciarse al respecto.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
6	45	5.3.1 Copia de la Licencia sanitaria legible	Copia de la Licencia Sanitaria (Legible). Aplicable para los medicamentos a que se refieren a los grupos I al VI, de la clasificación para su venta y comercialización del artículo 226 de la Ley General de Salud, que especifiqué las líneas de fabricación autorizadas.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

			Los Representantes Legales de los Titulares de los Registros Sanitarios, cuyos productos de acuerdo a la Ley General de Salud y Reglamento de Insumos para la Salud solo requieren de Aviso de Funcionamiento (Grupos IV al VI cuyo origen sea Farmaquimico o Biotecnologico), ya que la Licencia Sanitaria solo es requerida para los productos biologicos (Grupos I al VI), psicotropicos y estupefacientes (Grupos I, II, y III). Solicito de la manera mas atenta que sea aceptado el AVISO DE FUNCIONAMIENTO por lo antes expuesto. Favor de pronunciarse al respecto.		
7	45	5.2.6	La columna que indica **MODELO** la podemos eliminar ya que para medicamentos no aplicaria esta informacion.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
8	47 y 128	5.2.6	Solicito de la manera mas atenta que el FORMATO 9. CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD, sea expedido por el Representante Legal del Titular de Registro Sanitario, el cual aparece inscrito en el mismo registro saniatario, anexando copia simple del poder notarial e identificacion oficial del representante legal que firma la carta asi como el poder de representacion donde el laboratorio	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD DEBERÁ SER REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

			fabricante autoriza al laboratorio establecido en Mexico para realizar tramites legales y de comercializacion dentro del territorio nacional. Favor de pronunciarse al respecto.		
9	47 y 128	5.2.6	Solicito de la manera mas atenta que el FORMATO 9. CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD, sea expedido por el Representante Legal del Titular de Registro Sanitario, el cual aparece inscrito en el mismo registro saniatario, ya que el laboratorio establecido en México si cuenta con con los Documentos de personalidad juridica para registrar los datos correspondientes a: Testimonio notarial No.:_____ De fecha: _____, Expedido por el Notario Público No. _ Favor de pronunciarse al respecto.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD DEBERA SER REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
10	47 y 128	5.2.6	Solicito de la manera mas atenta que el FORMATO 9. CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD. Respecto a los datos: ***"Testimonio notarial No.:_____*** ***De fecha: _____,*** ***Expedido por el Notario Público No. _"*** Solicito se puedan omitir estos rubros, ya que algunos laboratorios fabricantes que estan establecidos	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

			en el extranjero, de acuerdo con su legislacion, no tienen este tipo de documentos y/o personalidad juridica que permitan registrar los datos arriba citados. Favor de pronunciarse al respecto.		
11	45 y 129	5.2.6	Solicito de la manera mas atenta que el Formato 10. CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCION DEL FABRICANTE, sea expedido por el Representante Legal del Titular de Registro Sanitario, el cual aparece inscrito en el mismo registro saniatario, anexando copia simple del poder notarial e identificacion oficial del representante legal que firma la carta asi como el poder de representacion donde el laboratorio fabricante autoriza al laboratorio establecido en Mexico para realizar tramites legales y de comercializacion dentro del territorio nacional. Favor de pronunciarse al respecto.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD DEBERA SER REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
12	45 y 129	5.2.6	Solicito de la manera mas atenta que el Formato 10. CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCION DEL FABRICANTE, sea expedido por el Representante Legal del Titular de Registro Sanitario, el cual aparece inscrito en el mismo registro saniatario, ya que el laboratorio establecido en Mexico si cuenta con con los datos correspondientes a: Testimonio notarial No.:_____ De fecha: _____,	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD DEBERA SER REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

			Expedido por el Notario Público No. _ Favor de pronunciarse al respecto.		
13	45 y 129	5.2.6	Solicito de la manera mas atenta que el Formato 10. CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCION DEL FABRICANTE. En la nota que aparece en el formato se indica lo siguiente: ***"Nota: en caso de que el Licitante sea el fabricante que oferta a su propuesta técnica, adecuar este documento, únicamente en lo competente"*** Se puede omitir los datos correspondientes a: ***"Testimonio notarial No.:_____ De fecha: _____, Expedido por el Notario Público No. _"*** Solicito se puedan omitir estos rubros, ya que algunos laboratorios fabricantes que estan establecidos en el extranjero, de acuerdo con su legislacion, no tienen este tipo de documentos y/o personalidad juridica, que permitan extraer los datos arriba citados. Favor de pronunciarse al respecto.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
14	45 y 129	5.2.6	Solicito de la manera mas atenta que el Formato 10. CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCION DEL FABRICANTE, sea expedido por el Representante Legal del Titular de Registro Sanitario y señalado en el mismo registro saniatario, anexando copia simple del poder notarial e	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD DEBERA SER REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

			identificacion oficial del representante legal que firma la carta asi como el poder de representacion donde el laboratorio fabricante autoriza al laboratorio establecido en Mexico para realizar tramites legales y de comercializacion dentro del territorio nacional. Favor de pronunciarse al respecto.		
15	14	2.1.	Favor de actualizar el Objeto de la Contratacion por que dice "Adquisición Consolidada de Material de Curación, Agentes de Diagnóstico y otros Insumos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES)	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, EL PRESENTE PROCEDIMIENTO CORRESPONDE A LA ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)**	**ÁREA CONVOCANTE**
16	26	Inciso C) Declaracion de integridad	Para dar cumplimiento a este punto es necesario entregar el Formato 16 Declaracion de Integridad. Favor de Pronunciarse al respecto.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
17	Pagina 18	3.3	Dice: Formato 5 Interés a Participar en la licitación publica. Debe decir: Formato 11 Interés a Participar en la licitación publica". Favor de pronunciarse al respecto.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
18	Pagina 18	3.3	Dice: Formato 6 Escrito de solicitud de aclaración. Debe decir: Formato 11 Escrito de solicitud de aclaración. Favor de pronunciarse al respecto..	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

19	Pagina 27	4.1.2 Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso a)	En el segundo parrafo dice: FORMATO 16 Manifiesto de Estratificacion de micro, peque;a o mediana empresa (MIPYMES). Debe de FORMATO 18 Manifiesto de Estratificacion de micro, peque;a o mediana empresa (MIPYMES). Favor de pronunciarse al respecto.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
20	15, 41,	2.4. y Numeral 4 del Anexo 1, Anexo Tecnico Medicamentos.	Favor de aclarar cual es la relación de disposiciones normativas que debemos relacionar en el Formato 4, debido a que en la pagina 41 y pagina 122, se relaciona diferente disposiciones de normativas. Favor de pronunciarse al respecto.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

HEALTHCARE MARKETING, S.A. DE C.V.

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
2	**15**	2.8 Forma de adjudicación	Pide la convocante que al dar aviso del fallo, se verifique la existencia en oportuno abasto de la clave 010.000.1050.01 ya que por situación mundial y fechas finales de año, no hay oportunidad de tener existencia en los tiempos y fechas dadas al realizar el evento licitatorio LA-012M/B997-E115-2022, por lo que pedimos se permita a la empresa ganadora el surtimiento de esta clave	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			posterior al 20 de febrero del 2023 asumiendo los porcentajes solicitados de abasto		
2	**47**	Anexo 1. Anexo Tecnico. 10. Otras consideraciones	Pide la convocante que al dar aviso del fallo, se verifique la existencia en oportuno abasto de la clave 010.000.1050.01 ya que por situación mundial y fechas finales de año, no hay oportunidad de tener existencia en los tiempos y fechas dadas al realizar el evento licitatorio LA-012M/B997-E115-2022, por lo que pedimos se permita a la empresa ganadora el surtimiento de esta clave posterior al 20 de febrero del 2023 asumiendo los porcentajes solicitados de abasto	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
1	**15**	2.8 Forma de adjudicación	Pide la convocante que al dar aviso del fallo, se verifique la existencia en oportuno abasto de la clave 010.000.4158.00 ya que por situación mundial y fechas finales de año, no hay oportunidad de tener existencia en los tiempos y fechas dadas al realizar el evento licitatorio LA-012M/B997-E115-2022, por lo que pedimos se permita a la empresa ganadora el surtimiento de esta clave posterior al 20 de febrero del 2023 asumiendo los porcentajes solicitados de abasto	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO QUE NOS OCUPA**	**ÁREA CONVOCANTE**
1	**47**	Anexo 1. Anexo	Pide la convocante que al dar aviso	**SU PREGUNTA NO**	**ÁREA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Tecnico. 10. Otras consideraciones	del fallo, se verifique la existencia en oportuno abasto de la clave 010.000.4158.00 ya que por situación mundial y fechas finales de año, no hay oportunidad de tener existencia en los tiempos y fechas dadas al realizar el evento licitatorio LA-012M/B997-E115-2022, por lo que pedimos se permita a la empresa ganadora el surtimiento de esta clave posterior al 20 de febrero del 2023 asumiendo los porcentajes solicitados de abasto	**TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO QUE NOS OCUPA**	**CONVOCANTE**

VICTOR MANUEL LOPEZ LISJUAN

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o	Página de la Convocat	Numeral o punto específico	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	20 de 154 Y 63 de 154	3. 4 Modificaciones a la convocatoria y Apéndice 1 DEMAND A AGREGAD	En referencia a la clave 010.000.6000.00.00. Queremos que la convocante nos aclare si el producto de mis representadas de laboratorio Lindy Pharma y Solfran será susceptible de adjudicación ya que mi formulación está adicionada con aceite de girasol, y mi representada considera oportuno que cuente con este componente aunque no se	**APEGARSE A LA DESCRIPCION DE LA CLAVE COMPENDIO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o	Página de la Convocat	Numeral o punto específico	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
2	20 de 154, 32 de 154 y 63 de 154	3. 4 Modificacines a la convocatoria, 5.2 Evaluación de la propuesta técnica, y Apéndice 1 DEMANDA	Se solicita a la convocante aclarar si será indistinto ofertar cápsula de gelatina blanda o tableta, ya que el producto de mis representadas del laboratorio Lindy Pharma y Solfran está elaborado con cápsula de gelatina blanda y no en tableta como lo solicitan para la clave 010.000.6000.00.00, ya que me han descalificado en algunas delegaciones durante al año 2022 por no apegarse a la descripción. Favor de aclarar	**APEGARSE A LA DESCRIPCION DE LA CLAVE COMPENDIO**	**ÁREA TÉCNICA**
3	20 de 154, 32 de 154 y 63 de 154	3. 4 Modificacines a la convocatoria, 5.2 Evaluación de la propuesta técnica, y Apéndice	Se solicita aclarar si el producto de mi representada Biofarma Natural CMD, en sus distintas marcas será susceptible de adjudicación, ya que en varias delegaciones me lo han rechazado durante el año a pesar del desabasto de la clave, por el argumento de que no se ajusta a la descripción solicitada para la clave 010.000.6000.00 al pedir en la descripción	**APEGARSE A LA DESCRIPCION DE LA CLAVE COMPENDIO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o	Página de la Convocat	Numeral o punto específico	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
4	20 de 154, 32 de 154 y 63 de 154	3. 4 Modificacines a la convocatoria, 5.2 Evaluación de la propuesta técnica, y Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA	Solicitamos a la convocante si mi producto con la clave 010.000.6000.00.00 con marca Naturagel es susceptible de adjudicación ya que en varias de las dependencias me han rechazado técnicamente por adicionar compuestos como aceite de soya y Omega 3, argumentando que se incumple con lo solicitado. Nosotros consideramos que la base de nuestro producto cumple con lo requerido; sin embargo, afirmamos que los compuestos adicionales mejoran el efecto esperado en los pacientes. Favor de confirmar.	**APEGARSE A LA DESCRIPCION DE LA CLAVE COMPENDIO**	**ÁREA TÉCNICA**

EXELTIS PHARMA MEXICO, S.A. DE C.V.

a). - De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	16	2.9 Modelo de Contrato a) Garantía de cumplimiento de contrato	Solicitamos atentamente a la convocante que los participantes establecidos fuera de la Ciudad de México se reúnan en la CDMX para recibir las garantías de cumplimiento.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	23	3.11 Firma del Contrato	Solicitamos atentamente a la convocante que los participantes establecidos fuera de la Ciudad de México se reúnan en la CDMX	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

			para formalizar los objetos contractuales derivados del presente procedimiento.		
3	122	Formato 4	Favor de confirmarnos que se deberá de eliminar la leyenda (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN) que se menciona en el formato.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
4	122	Formato 4	Solicitamos a la convocante que nos confirme que el formato en referencia deberá ser firmado por el Representante Legal del Licitante.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	14	2. OBJETO Y ALCANCE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA 2.1 Objeto de la Contratación	Favor de rectificar el objeto de contratación "el objeto de la contratación del presente evento, ya que en el numeral indicado, dice: Adquisición Consolidada de Material de Curación, Agentes de Diagnóstico y otros Insumos para los ejercicios" 2023-2024"	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, EL PRESENTE PROCEDIMIENTO CORRESPONDE A LA ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)**	**ÁREA CONVOCANTE**
6	34	6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO. x)	Favor de confirmar que todos los escritos deberán ser dirigidos al INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
7	26	4.1.1 a) ACREDITAMIENTO DE PERSONALIDAD JURIDICA Y DATOS DE NOTIFICACIÓN.	Solicitamos a la convocante, que además del formato 1 nos aclare si ¿será suficiente con presentar el acta constitutiva, así como la última modificación para cumplir con este punto?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	129	Formato 10	Solicitamos a la convocante, que los datos de: Testimonio notarial No. ____, de fecha _____, expedido por el Notario Público No_____ sean opcionales en el llenado del formato en mención, ya que no todos los	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

			fabricantes de los diferentes países que pueden participar en el presente evento otorgando apoyo, cuentan con esta información.		

b). - De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	
1	63	24.DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS.	En el primer recuadro de la documentación solicitada para la entrega de productos adjudicados, se menciona al operador logístico, solicitamos a la convocante nos indique si en caso de resultar adjudicados se tendrá que entregar con Operadores Logísticos y de ser así, informarnos cantidad de Operadores y direcciones.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION SE REMITE AL LICITANTE AL NUMERAL 9 DEL ANEXO TECNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**
2	49	9.CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Con el fin de no tener incumplimiento que generen desabastos en las Entidades e Instituciones, que afecten a los derechohabientes, solicitamos atentamente a la convocante que nos proporcione un calendario con las cantidades a entregar en cada uno de los entes participantes.	**SE LES PROPORCIONARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS**	**ÁREA TÉCNICA**
3	49	9.CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Con el fin de no tener incumplimiento que generen desabastos en las Entidades e Instituciones, que afecten a los derechohabientes, solicitamos atentamente a la convocante que nos indique a partir de cuándo se realizará la primera entrega y que porcentaje o cantidades se deberán de considerar	**ENERO DEL 2023 15 DIAS POSTERIORES A LA PRIMER ORDEN DE SUMINISTRO.**	**ÁREA TÉCNICA**

4	49	9.CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Con el fin de no tener incumplimiento que generen desabastos en las Entidades e Instituciones, que afecten a los derechohabientes, solicitamos atentamente nos indique ¿a partir de qué fecha iniciará el periodo de abasto?	**ENERO DEL 2023 15 DIAS POSTERIORES A LA PRIMER ORDEN DE SUMINISTRO.**	**ÁREA TÉCNICA**
5	49	9.CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	En caso de participar con productos importados, favor de indicarnos ¿cuál es el tiempo de entrega a partir de la notificación del fallo?	**ENERO DEL 2023 15 DIAS POSTERIORES A LA PRIMER ORDEN DE SUMINISTRO.**	**ÁREA TÉCNICA**
6	Anexo 1 Demanda agregada	Partida 361 Clave 010.000.4217.00	Solicito atentamente a la convocante que para la partida y clave en mención, me permita ofertar la clave 010.000.4217.01 con la siguiente descripción: Progesterona. Cápsula o Perla Cada cápsula o perla contiene: Progesterona 200 mg **Envase con 15 cápsulas o perlas**. La diferencia entre ambas claves es que la requerida por el instituto es con 14 cápsulas o perlas y mi presentación es con 15	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO SIEMPRE Y CUANDO CUENTE CON CLAVE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**
7	45	5.3 LICENCIAS, PERMISOS O AUTORIZACIONES.	Solicitamos a la convocante nos confirme que es suficiente con presentar la Licencia Sanitaria del Licitante para cumplir con este punto.	**LICENCIA SANITARIA CUANDO APLIQUE Y AVISO DE FUNCIONAMIENTO**	**ÁREA TÉCNICA**

C). - DE CARÁCTER LEGAL

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**

1	124	Formato 5	Favor de confirmar que, en caso de ser Distribuidor Primario y Representante Legal conforme a Registro Sanitario, no será necesario carta de respaldo del Titular o Fabricante del Producto	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
2	44	5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS.	Solicitamos a la convocante que nos aclare si en caso de participar con productos importados y que no cuenten con Registro Sanitario en México, ¿será suficiente con presentar el trámite de inicio para obtención de Registro Sanitario que se ingresó a COFEPRIS?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
3	44	5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS.	En el caso de productos que estén en proceso de registro ante Cofepris, y en caso de resultar adjudicados, ¿se puede entregar producto importado de un país miembro de PICS, pero con los empaques-marbetes en español sometidos a cofepris y con el número de registro de la agencia regulatoria PICS?	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

ABBVIE FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
1	26	**4.1 Documentación Legal Administrativa, 4.1.1 documentos que afectan la solvencia de la proposición y cuyo incumplimiento u omisión motivarán su desechamiento,**	Se solicita amablemente a la convocante que, en caso de no participar con bienes nacionales nos permita presentar escrito libre	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		inciso d) manifestó de bienes nacionales, formato 17-A Manifiesto de origen de los bienes	manifestando que no aplica el presente escrito, sin que sea causal de descalificación		
2	26	**4.1 Documentación Legal – Administrativa**	Los formatos solicitados y referenciados por la convocante en los requisitos técnicos y legales, existe un desface en el número de documento contra el título del documento; motivo por el cual, solicitamos a la convocante nos ratifique que, solo deberemos referenciar el título del documento y no el número de formato referenciado.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	26	**4.1 Documentación Legal – Administrativa**	En caso de tener negativa a la pregunta anterior, solicitamos amablemente a la convocante sean corregidos los números de formato con el fin de que estos coincidan con la referencia del documento requerido.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
4	27	**4.1 Documentación Legal Administrativa, 4.1.1 documentos que afectan la solvencia de la proposición y cuyo incumplimiento u omisión motivarán su desechamiento, inciso e) convenio de participación conjunta**	Se solicita amablemente a la convocante que, en caso de que mi representada no participe de manera conjunta, nos permita presentar escrito libre manifestando que no aplica el presente escrito, sin que sea causal de descalificación.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	29	**4.1 Documentación Legal Administrativa, 4.1.2 documentos que no afectan la solvencia de la proposición**	Solicitamos amablemente a la convocante ratifique que, los documentos señalados en el numeral 4.1.2 de la presente convocatoria son de carácter opcional y su omisión no afectará la solvencia de la propuesta; toda vez que, en la plataforma de CompraNet los rubros se encuentran clasificados como "carácter obligatorio" y en caso de omitir algún documento no será posible el envío de la propuesta.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
6	53	**13.1 Canje**	Mi representada está obligada a realizar las entregas que por Orden de suministro y/o pedidos sean emitidos por los responsables de las Instituciones requirentes con base a sus consumos o bien inventarios, solicitamos a la convocante que, el canje de los bienes solo sea aplicado para aquellos productos donde se haya entregado carta compromiso de canje o vicios ocultos, siendo que una vez entregado el medicamento en la fecha y cantidad indicada en la orden de suministro, el consumo y la administración del medicamento, no es responsabilidad del proveedor	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD, SOLICITAMOS SE APEGUE AL NUMERAL 13 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**
7	57	**24 documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos**	Se solicita a la convocante confirmar que, al ser un procedimiento	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			consolidado las instituciones de Salud requirentes, no podrá exigir requisitos diversos y contradictorios a lo estipulado en las presentes bases de licitación; es decir, las instituciones deben observar en todo momento los requisitos que se especifican para la entrega de medicamentos y **no deberán solicitar documentos o "muestras"** que no estén previstas en los **documentos señalados en el punto 14 de las bases**, aceptando los medicamentos sin mayores requisitos o especificaciones que las estipuladas en los mismos		
8	57	**24 documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos**	Algunas Instituciones actualmente solicitan revisión previa de documentos para la entrega de los bienes; así	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			como, programación de citas las cuales su programación rebasa el tiempo de entrega de los bienes, generando un retraso importante en la entrega. Se solicita amablemente a la convocante considere que las Instituciones se apeguen a lo estipulado en bases de licitación no siendo necesario la revisión previa documental o presentación de muestras, ya que los proveedores nos debemos apegar a los requisitos mencionados en el punto 14 para la entrega de los bienes		
9		**25 Domicilios, apéndice 2 puntos de entrega de medicamentos**	En el apéndice 2 la convocante señala los domicilios de entrega, de los cuales se solicita amablemente a la convocante que, en caso de resultar adjudicados las Instituciones requirentes	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON LO REFERIDO EN EL NUMERAL 25**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			proporcionen la documentación sanitaria (Licencia Sanitaria y/o Aviso de Funcionamiento) actual en un lapso no mayor a 5 días naturales posteriores a la notificación de fallo, en virtud de que los proveedores están obligados a cumplir con la normatividad vigente en apego a la NOM-059-SSA1-2015		
10	60	**25 Domicilios, apéndice 2 puntos de entrega de medicamentos**	Se solicita a la convocante que, en caso de que las Instituciones requirentes no cuenten con la documentación sanitaria vigente y esto nos imposibilite la entrega de los bienes, al no ser una causa imputable a mi representada nos eximan de la aplicación de pena convencional y/o sanciones ya que en apego a la NOM-059-SSA1-2015 los	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			proveedores están obligados a verificar que los establecimientos cuenten con la documentación sanitaria respectiva		
11	60	**25 Domicilios, apéndice 2 puntos de entrega de medicamentos**	En caso de resultar adjudicados, en los puntos de entrega se lleva a cabo una supervisión de los bienes valorando que el producto cumpla fehacientemente con los requisitos que Norma la Ley General de Salud, cuidando que el empaque secundario se encuentre en las condiciones que obliga la NOM-059-SSA1-2015 y NOM-164-SSA1-2015	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL NUMERAL 25 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
12	60	**25 Domicilios, apéndice 2 puntos de entrega de medicamentos**	Lo anterior se solicita la convocante que, cuando los bienes hayan sido recibidos por las Instituciones obteniendo un sello de conformidad al recibir los productos, los vicios ocultos solo apliquen durante la	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			vigencia del contrato, debido a que mi representada no es imputable sobre el manejo de los bienes que se encuentren almacenados en las Instituciones requirentes		
13	56	**18 Caducidad del bien**	La convocante señala que al momento de la entrega de los bienes se deberá presentar un escrito que garantice el periodo de caducidad de los bienes no siendo menor a 18 meses. Solicitamos amablemente a la convocante que, solo en caso de que el producto no contenga los 18 meses de caducidad al momento de la entrega, este requisito no será obligatoria su presentación ya que la convocante acepta bienes de hasta 9 meses de caducidad con carta compromiso de canje	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD SE SOLICITA SE APEGUE AL NUMERAL 18 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
14	56	**18 Caducidad del bien**	Solicitamos amablemente a la convocante que considerando que los productos de importación mantiene una cadena de fabricación en el extranjero, en ocasiones por temas de liberación en la aduana, autorizaciones de COFEPRIS o bien por casos de fuerza mayor, los productos son liberados con una caducidad menor a los 18 meses; motivo por el cual, solicitamos amablemente a la convocante considere la aceptación de una caducidad mínima de 12 meses sin carta compromiso de canje y hasta 9 meses con carta compromiso de canje	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO REFERENCIADO EN EL NUMERAL 18 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
15	56	**21. Pago, tercer párrafo facturación digital**	Se solicita amablemente a la convocante que, con un lapso no mayor a 5 días naturales a la fecha	**ESTO DEPENDERA DE CADA PARTICIPANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			de emisión del fallo, en caso de resultar adjudicados las Instituciones proporcionen la información fiscal para la elaboración correcta de la factura electrónica		
16	56	**21. Pago, tercer párrafo facturación digital**	Las presentes bases de licitación indican en el apéndice 2 los contactos responsables para la formalización de contrato. Se solicita amablemente a la convocante se proporcione el listado de los contactos responsables para llevar a cabo los trámites relacionados a pagos y temas de facturación	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD YA QUE SU PREGUNTA NO ESTA RELACIONADA CON EL CONTENIDO DE LA CONVOCATORIA**	**ÁREA CONVOCANTE**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	15, 41	**2.5 Métodos de Pruebas Anexo 1 Anexo técnico numeral 3 Métodos de evaluación y resultado**	Se solicita amablemente a la convocante que, para la acreditación correspondiente a los resultados con las	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO REFERIDO EN EL**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		mínimo que debe Obtenerse. Anexo 1 Anexo técnico numeral 14 otras condiciones, segundo párrafo	especificaciones de calidad del insumo y valores indicados en la FEUM, en caso de que estos se requieran nos permita presentar los resultados que emite el laboratorio tercero que la empresa tenga acreditado para valoración de estas pruebas	**NUMERAL 3 DEL ANEXO TÉCNICO**	
2	15, 41	**2.5 Métodos de Pruebas Anexo 1 Anexo técnico numeral 3 Métodos de evaluación y resultado mínimo que debe Obtenerse. Anexo 1 Anexo técnico numeral 14 otras condiciones, segundo párrafo**	Se solicita amablemente a la convocante considere un periodo de 10 días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la calidad del insumo y valores indicados en la FEUM.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO REFERIDO EN EL NUMERAL 3 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
3	49	**9 Consideraciones Técnicas para la entrega de los bienes**	Actualmente la Cofepris asegura la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos por medio de la revisión y autorización del proceso de manufactura en base al mantenimiento del estado validado y la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas de fabricación. El reproceso para la impresión o colocación en el empaque primario de la leyenda del sector salud y la inclusión de la etiqueta de 12 dígitos representan una	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			desviación en el estado validado y de buenas prácticas de fabricación que no estaría siendo evaluada por Cofepris. Por lo cual solicitamos amablemente a la convocante que la leyenda **"Propiedad del Sector Salud" o "Prohibida su venta"** y clave a 12 dígitos sea aplicable únicamente en envase secundario y solo en caso de que no exista el envase secundario sea aplicable a envase primario		
4	124, 126	**Carta compromiso del Fabricante de los bienes garantizando la caducidad. Carta de respaldo y capacidad de Producción del Fabricante**	La convocante solicita el Formato 09 y 10 firmados por el fabricante de los bienes, en caso de los productos de procedencia extranjera, solicito amablemente a la convocante, nos ratifique que "**FABRICANTE**", se refiere al representante legal en México del Titular del registro sanitario; mismo que, se encuentra referenciado en el propio Registro Sanitario	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁN SER REQUISITADAS POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

c).- De carácter legal

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	23	**3.11 Firma de los instrumentos jurídicos**	Se solicita amablemente a la convocante que para la firma de los contratos individuales que serán formalizados ante las Instituciones participantes, nos permitan que los instrumentos jurídicos (contrato) sean firmados por diferentes representantes legales diferentes al que firmará la propuesta técnica – económica	**SE ACEPTA SU SOLICITUD SIEMPRE QUE CUENTEN CON FACULTADES PARA ELLO**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	29	**4.1 Documentación Legal Administrativa, 4.1.2 documentos que no afectan la solvencia de la proposición inciso h) Opinión positiva del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social**	La convocante solicita la Opinión positiva del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, por decreto oficial dicho documento mantiene una vigencia de 24 horas, solicitamos amablemente a la convocante que, considerando los tiempos para participar, nos permitan presentar la opinión de cumplimiento con la fecha en la cual mi representada haya publicado su oferta en la plataforma de CompraNet.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	55	**15 Modalidad de la contratación**	Solicitamos amablemente a la convocante que, como se establece en el artículo 47 de la	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 85 de su reglamento, cada una de las Instituciones establecidas en el Apéndice 1 Demanda Agregada de Medicamentos, al formalizar el contrato respectivo se encuentran obligadas a comprar al menos el 40% del contrato es decir la cantidad mínima establecida en el apéndice 1.		

SCHWABE MEXICO, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	
1	29	4.1.2 Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso h)	De acuerdo con los publicado en el DOF: 22/09/2022 ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR donde se establece que la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social gozará de vigencia durante el día de la fecha en la que haya sido generada, solicitamos amablemente a la convocante nos permita incluir en nuestra propuesta la opinión de cumplimiento IMSS con 5 días hábiles previos a la presentación de propuestas.	**DEBERÁ DE PRESENTAR SU OPINIÓN VIGENTE CON FECHA DE EMISIÓN DE HASTA 2 DÍAS PREVIOS AL ACTO DE APERTURA DE PROPUESTAS**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	30 / 118	4.3 Propuesta Económica Formato 3 Formato de Propuesta Económica	De acuerdo con el Art. 44 de la LAASSP en casos justificados se podrán pactar en el contrato decrementos o incrementos a los precios, de acuerdo con la fórmula o mecanismo de ajuste que determine la convocante previamente a la presentación de las proposiciones, por lo que solicitamos amablemente a la convocante se considere un incremento de precios de	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

			acuerdo con la expectativa de inflación anual para 2024.		
3	46 / 47	5.5 Carta Compromiso de Canje 5.7 Caducidad de los bienes	Solicitamos amablemente a la convocante que la carta compromiso de canje aplique únicamente a bienes con caducidad menor a 9 meses. Favor de pronunciarse	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL NUMERAL 5.5 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
4		Apéndice 1 Demanda Agregada	Solicitamos amablemente a la convocante nos indique si es correcto entender que en la demanda de medicamentos las cantidades son 50% para 2023 y el otro 50% para 2024. Favor de aclarar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
5	44	Anexo 1 Anexo Técnico 5. Propuesta técnica	Solicitamos amablemente a la convocante nos indique si la clave ofertada debe indicarse a 12 dígitos como se señala en el anexo Técnico o a 10 dígitos como se señala en el formato 3. propuesta ecónomica.Favor de aclarar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
6	36	Convocatoria10. Formatos que facilitarán y agilizarán la presentación y	Solicitamos amablemente a la convocante nos indique si el número y descripción de cada formato se debe considerar de acuerdo a lo establecido en la	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

		recepción de las proposiciones	convocatoria del evento o de acuerdo al número y descripción de cada formato indicado en el anexo técnico. Favor de aclarar		

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**

7	13	1.3 Medio y carácter de la licitación	De acuerdo con el Art. 28 de la LAASSP Numeral III Inciso a) donde se señalan las condiciones para determinar que el carácter de un procedimiento sea Internacional Abierto se debe haber realizado un procedimiento de carácter Nacional y quedar desierto por lo que solicitamos amablemente a la convocante nos indique ¿Cómo se decidió que el carácter del procedimiento fuera Internacional Abierto sin existir previamente un procedimiento de carácter nacional que se haya declarado desierto? Favor de aclarar	**SU PREGUNTA NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LOS PUNTOS CONTENIDOS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA**	**ÁREA CONVOCANTE**

8	13	1.3 Medio y carácter de la licitación	De conformidad con la regla de origen aplicable de los tratados de libre comercio en materia de contratación pública; solicitamos amablemente a la convocante nos confirme si en la aplicación del margen de preferencia en el precio de los bienes, también serán considerados los bienes fabricados en países con los que México cuenta con tratados de libre comercio, por sobre aquellos fabricados en países con los que México NO cuenta con tratados de libre comercio. Favor de pronunciarse.	**SE APLICARÁ EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO PARA LA APLICACIÓN DEL MARGEN DE PREFERENCIA.**	**ÁREA CONVOCANTE**

AMGEN MEXICO, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	122	FORMATO 4	Manifiesto de cumplimiento de Normas Oficiales Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones, el formato menciona que solo aplica para material de Curación, favor de aclarar que para el caso de medicamentos no aplica este FORMATO 4	**SE ACLARA QUE NO SE DEBE CONSIDERAR LA LEYENDA DEL FORMATO, Y SE ACLARA QUE SERÁ PARA TODOS LOS LICITANTES.**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	122	FORMATO 4	En el Formato 4. MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES, se establece un paréntesis que dice "(Sólo para material de curación)", es correcto o debemos eliminar el paréntesis. Favor de aclarar y en su caso corregir el Formato 4.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	126 y 128	FORMATO 7 Y FORMATO 9	Solicito amablemente a la convocante ratifique si los formatos 7 y 9 están duplicados debido a que contienen la misma información, pero con diferente número de formato.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA TÉCNICA**
4	122	Anexo 6. Formatos	En el Formato 4. MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS	**SE ACLARA QUE LA LEYENDA NO APLICA Y DEBERÁ SER**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES, se establece un paréntesis que dice "(Sólo para material de curación)", es correcto o debemos eliminar el paréntesis. Favor de aclarar y en su caso corregir el Formato 4.	**PRESENTADO POR TODOS LOS LICITANTES.**	
5	19, 36, 125 y 136	Anexo 6. Formatos	En diversos lugares se refiere al Formato 5 y 6 como los correspondientes a "Interés a participar en la licitación pública" y "Escrito de solicitud de aclaración", siendo que en el numeral 10 de la Convocatoria (pg. 36) esos formatos corresponden a los numerales 11 y 12. Favor de aclarar la correcta numeración de los Formatos para evitar confusiones al momento de presentar las propuestas	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
6	126 y 128	Anexo 6. Formatos	Solicito amablemente a la convocante ratifique si los formatos 7 y 9 están duplicados debido a que contienen la misma información, pero con diferente número de formato.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1		2. APÉNDICE 1 Demanda Agregada	Se solicita a la Convocante aclarar, por qué la clave 010.000.4512.03, correspondiente a Adalimumab, no fue considerada en la demanda agregada, si la clave en comento se incluía en la investigación de mercado.	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**
2		2. APÉNDICE 1 Demanda Agregada	Se solicita a la Convocante aclarar, por qué la clave 010.000.4512.03, correspondiente a Adalimumab, no está en la licitación, siendo que se trata de un medicamento del cual existen varios oferentes con registro sanitario otorgado por la Cofepris.	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**
3	43	5.1 FORMATO PROPUESTA TÉCNICA (Formato 2)	En caso de que en el registro sanitario se establezcan dos fabricantes del medicamento, es necesario que la carta de apoyo del fabricante la firmen los dos o solamente la tiene que firmar el fabricante del país de donde se traerá el producto.	**DEBERA SER SUSCRITA POR EL FABRICANTE REFERIDO EN EL REGISTRO SANITARIO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
4	43	5.1 FORMATO PROPUESTA TÉCNICA (Formato 2)	En caso de que en el registro sanitario se establezcan dos fabricantes del medicamento y se requiera la firma de los dos fabricantes ¿se pueden presentar dos cartas de apoyo una por cada fabricante?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
4	43	5.1 FORMATO PROPUESTA TÉCNICA (Formato 2)	La carta de apoyo del fabricante puede ser firmada por el titular del registro sanitario	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
5	47	5.7	Solicito atentamente a la convocante que sean aceptados los bienes con una caducidad de 12 meses y de hasta 9 meses presentando carta compromiso de canje. Esto derivado de que la fabricación de los productos depende de campañas de fabricación previamente establecidas y de la logística de importación.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
6	47	5.8 ESCRITO DE CALIDAD DE LOS BIENES	En la sección 5.8. se establece que a solicitud del área requirente se deberán realizar las pruebas que acrediten la	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER UN TERCERO AUTORIZADO POR COFEPRIS**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas Tercero Autorizado por la COFEPRIS, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posterior a su emisión", sin costo alguno para las ÁREAS REQUIRENTES. En caso de que no exista un laboratorio que cuente con la tecnología para realizar las pruebas correspondientes, estas podrán realizarse por un laboratorio en el extranjero.		

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	29	4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. h) Opiniones positivas de cumplimiento de obligaciones fiscales, en materia de seguridad social y de pago de aportaciones patronales.	Algunas de estas constancias se expiden bimestralmente, solicitamos confirmación de que se aceptará la última expedida al día de presentación de la propuesta para dar cumplimiento a este requisito.	**SOLO DEBE PRESENTARSE LA OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO NO ASÍ LOS PAGOS**	**ÁREA CONVOCANTE**

SANULAC NUTRICION MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.

b).- De carácter técnico

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	49	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES (ANEXO 1 DEL ANEXO TÉCNICO)	LOS BIENES OBJETO DE CONTRATACIÓN PODRÁN SER ENTREGADOS EN LOS ALMACENES UBICADOS EN LA CIUDAD DE MÉXICO Y ZONA METROPOLITANA. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INFORME SI LOS ALMACENES A LOS QUE HACE REFERENCIA EN ESTE PÁRRAFO CORRESPONDEN A LOS ALMACENES DE LOS OPERADORES LOGÍSTICOS. FAVOR DE CONFIRMAR.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN SE REMITE EL APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA**	**ÁREA TÉCNICA**
2	49	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	EN DICHO NUMERAL SE MENCIONA QUE: EL PROVEEDOR DEBERÁ LLEVAR EL PERSONAL SUFICIENTE CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA DESCARGA A PIE DE ANDÉN Y ESTIBA DE LOS BIENES, LOS CUALES DEBERÁN SER ETIQUETADOS, EMPLAYADOS Y ENTARIMADOS (EN TARIMA DE PLÁSTICO O DE MADERA CON SU CERTIFICADO VIGENTE). SOLICITAMOS AMABLEMENTE A	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			LA CONVOCANTE QUE, EN EL CASO DE REALIZAR ENTREGAS EN VOLUMENES BAJOS, ESTOS NO SE ENTREGUEN ENTARIMADOS, YA QUE NO RESULTA RENTABLE. FAVOR DE ACEPTAR.		
3	44	5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS Y PARTIDA No. 931, APÉNDICE 1, DEMANDA AGREGADA	CON RELACIÓN AL NUMERAL 5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS Y A LA PARTIDA NÚMERO 931 CON CLAVE 030.000.0011.00. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE, PARA CUBRIR CON EL REQUISITO DE REGISTRO SANITARIO DE DICHA PARTIDA, NOS PERMITA PRESENTAR EL AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL FABRICANTE, EN EL CUAL SE ACREDITA FEHACIENTEMENTE LA FABRICACIÓN DEL PRODUCTO, TODA VEZ QUE, LA AUTORIDAD SANITARIA, NO OTORGA REGISTROS NI LICENCIAS SANITARIAS PARA LAS FÓRMULAS PARA LACTANTES Y DE CONTINUACIÓN, Y ESTAS, NO REQUIEREN AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA SU COMERCIALIZACIÓN,	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA PUBLICACIÓN DEL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN DE FECHA 14 DE JUNIO DE 1991, EN EL QUE SE DIERON A CONOCER LAS MODIFICACIONES A LA LEY GENERAL DE SALUD. FAVOR DE ACEPTAR.		
4	45	5.2.4 INFORMACIÓN PARA PRESCRIBIR REDUCIDA (IPP-R Y/O PROYECTO DE MARBETE) Y PARTIDA No. 931, APÉNDICE 1, DEMANDA AGREGADA	CON RELACIÓN AL NUMERAL 5.2.4 INFORMACIÓN PARA PRESCRIBIR REDUCIDA (IPP-R Y/O PROYECTO DE MARBETE) Y A LA PARTIDA NÚMERO 931 CON CLAVE 030.000.0011.00. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE, PARA CUBRIR CON EL REQUISITO DE INFORMACIÓN PARA PRESCRIBIR REDUCIDA (IPP-R Y/O PROYECTO DE MARBETE) DE DICHA PARTIDA, NOS PERMITA PRESENTAR FICHA TÉCNICA Y/O CATALOGO DEL PRODUCTO, EN LOS CUALES SE DETALLA COMPLETAMENTE LA DESCRIPCIÓN DEL BIEN A OFERTAR POR MI REPRESENTADA, LO ANTERIOR EN VIRTUD DE QUE, A ESTA PARTIDA NO LE ES APLICABLE	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			DICHA DOCUMENTACIÓN. FAVOR DE ACEPTAR.		
5	45	5.3 LICENCIAS, PERMISOS O AUTORIZACIONES Y PARTIDA No. 931, APÉNDICE 1, DEMANDA AGREGADA	CON RELACIÓN AL NUMERAL 5.3 LICENCIAS, PERMISOS O AUTORIZACIONES Y A LA PARTIDA NÚMERO 931 CON CLAVE 030.000.0011.00. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE, PARA CUBRIR CON EL REQUISITO DE LICENCIA SANITARIA DE DICHA PARTIDA, NOS PERMITA PRESENTAR EL AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL FABRICANTE, EN EL CUAL, SE ACREDITA FEHACIENTEMENTE LA FABRICACIÓN DEL PRODUCTO, TODA VEZ QUE, LA AUTORIDAD SANITARIA, NO OTORGA REGISTROS NI LICENCIAS SANITARIAS PARA LAS FÓRMULAS PARA LACTANTES Y DE CONTINUACIÓN, Y ESTAS, NO REQUIEREN AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA SU COMERCIALIZACIÓN, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA PUBLICACIÓN DEL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN DE FECHA 14 DE JUNIO DE 1991, EN EL QUE SE	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			DIERON A CONOCER LAS MODIFICACIONES A LA LEY GENERAL DE SALUD. FAVOR DE ACEPTAR.		
6	50	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	CON RELACIÓN A LAS ETIQUETAS DE LOS ENVASES PRIMARIOS, ESPECIFICAMENTE A LA PRESENTACIÓN DE "LATA", SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INFORME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE, LA ETIQUETA PUEDE SER COLOCADA EN CUALQUIER PARTE DEL ENVASE PRIMARIO, SIEMPRE Y CUANDO NO SE CUBRAN LEYENDAS ORIGINALES. FAVOR DE INFORMAR.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
7	122	FORMATO 4. MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, NOS PERMITA ELIMINAR DE DICHO FORMATO, LAS NORMAS QUE NO SEAN APLICABLES AL BIEN OFERTADO. FAVOR DE CONFIRMAR.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

LABORATORIOS EUROFARMA DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	21	3.6 Proposiciones conjuntas	¿Se le solicita a la convocante confirmar si el representante legal de la representada en el extranjero en participación de operación conjunta sea la figura que facturé directamente a las instituciones?	TAL CONSIDERACIÓN DEBE ESTAR SEÑALA EN EL CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA EL CUAL SE SUSCRIBIRA POR LICITANTES FACULTADOS LEGALMENTE PARA DICHAS ATRIBUCIONES	ÁREA CONVOCANTE

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	42	4. Legislación, norma o especificación técnica que deben cumplir los bienes terapéuticos ACUERDO por el que se modifica la denominación y diversas disposiciones del "acuerdo por el que se reconocen como equivalentes los requisitos establecidos en los artículos 161 bis, 167, 169, 170 y 177 del reglamento de insumos para la salud y a los procedimientos de evaluación	Se le solicita a la convocante aclarar si el registro sanitario del país de origen y el número de adjudicación serán los requisitos para obtener el permiso de importación en caso de adjudicación para los medicamentos que no cuenten con registro	SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN YA QUE ES COMPETENCIA EXCLUSIVA DE LA AGENCIA REGULATORIA	ÁREA TÉCNICA

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		técnica realizados por la comisión federal para la protección contra riesgos sanitarios para el otorgamiento del registro sanitario de los insumos para la salud a que se refieren los artículos 2o., fracciones xiv, xv, incisos b y c y 166, fracciones i, ii y iii del reglamento de insumos para la salud; en relación con los artículos 222 y 229 de la ley general de salud, los requisitos solicitados y procedimientos de evaluación realizados; así como la importación de medicamentos con o sin registro sanitario en méxico, dirigido a cualquier enfermedad o padecimiento, que estén autorizados por las siguientes autoridades reguladoras: agencia suiza para productos terapéuticos-swissmed, comisión europea, administración de alimentos y medicamentos de los estados unidos de américa, ministerio de salud de canadá, administración de productos terapéuticos de australia, agencias reguladoras de referencia ops/oms; precalificados por el programa de precalificación para medicamentos y vacunas de la organización mundial de la salud o agencias reguladoras miembros del	sanitario expedido por COFEPRIS		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		esquema de cooperación de inspección farmacéutica", publicado el 28 de enero de 2020. y su modificación del 22 de junio de 2021			
2	45	4. Legislación, norma o especificación técnica que deben cumplir los bienes terapéuticos ACUERDO por el que se modifica la denominación y diversas disposiciones del "acuerdo por el que se reconocen como equivalentes los requisitos establecidos en los artículos 161 bis, 167, 169, 170 y 177 del reglamento de insumos para la salud y a los procedimientos de evaluación técnica realizados por la comisión federal para la protección contra riesgos sanitarios para el otorgamiento del registro sanitario de los insumos para la salud a que se refieren los artículos 2o., fracciones xiv, xv, incisos b y c y 166, fracciones i, ii y iii del reglamento de insumos para la salud; en relación con los artículos 222 y 229 de la ley general de salud, los requisitos solicitados y procedimientos de evaluación realizados; así como la importación de medicamentos con o sin registro sanitario en méxico, dirigido a cualquier enfermedad o	En caso de adjudicación de medicamentos que no cuenten con registro sanitario expedido por COFEPRIS, se le solicita a la convocante aclarar si solo con el número de adjudicación será suficiente para obtener el permiso de importación.	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN YA QUE ES COMPETENCIA EXCLUSIVA DE LA AGENCIA REGULATORIA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		padecimiento, que estén autorizados por las siguientes autoridades reguladoras: agencia suiza para productos terapéuticos-swissmed, comisión europea, administración de alimentos y medicamentos de los estados unidos de américa, ministerio de salud de canadá, administración de productos terapéuticos de australia, agencias reguladoras de referencia ops/oms; precalificados por el programa de precalificación para medicamentos y vacunas de la organización mundial de la salud o agencias reguladoras miembros del esquema de cooperación de inspección farmacéutica", publicado el 28 de enero de 2020. y su modificación del 22 de junio de 2021			
3	45	4. Legislación, norma o especificación técnica que deben cumplir los bienes terapéuticos ACUERDO por el que se modifica la denominación y diversas disposiciones del "acuerdo por el que se reconocen como equivalentes los requisitos establecidos en los artículos 161 bis, 167, 169, 170 y 177 del reglamento de insumos para la salud y a los procedimientos de evaluación	En caso de adjudicación de productos de fabricación extranjera que aun no cuenten con registro sanitario autorizado por COFEPRIS, serán implementados acuerdos intergubernamentales INSABI-COFEPRIS para que sean emitidas	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN YA QUE ES COMPETENCIA EXCLUSIVA DE LA AGENCIA REGULATORIA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		técnica realizados por la comisión federal para la protección contra riesgos sanitarios para el otorgamiento del registro sanitario de los insumos para la salud a que se refieren los artículos 2o., fracciones xiv, xv, incisos b y c y 166, fracciones i, ii y iii del reglamento de insumos para la salud; en relación con los artículos 222 y 229 de la ley general de salud, los requisitos solicitados y procedimientos de evaluación realizados; así como la importación de medicamentos con o sin registro sanitario en méxico, dirigido a cualquier enfermedad o padecimiento, que estén autorizados por las siguientes autoridades reguladoras: agencia suiza para productos terapéuticos-swissmed, comisión europea, administración de alimentos y medicamentos de los estados unidos de américa, ministerio de salud de canadá, administración de productos terapéuticos de australia, agencias reguladoras de referencia ops/oms; precalificados por el programa de precalificación para medicamentos y vacunas de la organización mundial de la salud o agencias reguladoras miembros del	resoluciones a las solicitudes de registro sanitario en tiempos abreviados para emisión del permiso de importación?		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		esquema de cooperación de inspección farmacéutica", publicado el 28 de enero de 2020. y su modificación del 22 de junio de 2021			
4	45	4. Legislación, norma o especificación técnica que deben cumplir los bienes terapéuticos ACUERDO por el que se modifica la denominación y diversas disposiciones del "acuerdo por el que se reconocen como equivalentes los requisitos establecidos en los artículos 161 bis, 167, 169, 170 y 177 del reglamento de insumos para la salud y a los procedimientos de evaluación técnica realizados por la comisión federal para la protección contra riesgos sanitarios para el otorgamiento del registro sanitario de los insumos para la salud a que se refieren los artículos 2o., fracciones xiv, xv, incisos b y c y 166, fracciones i, ii y iii del reglamento de insumos para la salud; en relación con los artículos 222 y 229 de la ley general de salud, los requisitos solicitados y procedimientos de evaluación realizados; así como la importación de medicamentos con o sin registro sanitario en méxico, dirigido a cualquier enfermedad o	En el caso de productos de fabricación extranjera que aún no cuenten con registro sanitario autorizado por COFEPRIS y los cuales requieran de autorización emitida por la COFEPRIS para la importación, ¿Implementará INSABI-COFEPRIS medios de contacto de la comisión para atender de manera prioritaria las solicitudes de registro o prevenciones de medicamentos que aún no cuentan con registro sanitario en México y cuáles serán los medio de contacto oficiales?	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN YA QUE ES COMPETENCIA EXCLUSIVA DE LA AGENCIA REGULATORIA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		padecimiento, que estén autorizados por las siguientes autoridades reguladoras: agencia suiza para productos terapéuticos-swissmed, comisión europea, administración de alimentos y medicamentos de los estados unidos de américa, ministerio de salud de canadá, administración de productos terapéuticos de australia, agencias reguladoras de referencia ops/oms; precalificados por el programa de precalificación para medicamentos y vacunas de la organización mundial de la salud o agencias reguladoras miembros del esquema de cooperación de inspección farmacéutica", publicado el 28 de enero de 2020. y su modificación del 22 de junio de 2021			
5	45	5.2.5. en los casos donde el etiquetado del producto terminado para su comercialización esté en otro idioma distinto al español, el producto deberá incluir un inserto que acredite el cumplimiento de la descripción del bien, indicada en el Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA del presente Anexo Técnico. En idioma español identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos	¿Serán aceptables productos terminados de fabricación extranjera con artes de origen en idioma diferente al español para los primeros lotes importados?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
6	45	5.2.5. en los casos donde el etiquetado del producto terminado para su comercialización esté en otro idioma distinto al español, el producto deberá incluir un inserto que acredite el cumplimiento de la descripción del bien, indicada en el Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA del presente Anexo Técnico. En idioma español identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos	¿En caso afirmativo a la pregunta anterior, cuantos lotes o número de importaciones serán aceptables bajo esta condición?	**HASTA QUE LA AGENCIA REGULATORIA EMITA O NO EL REGISTRO SANITARIO**	**ÁREA TÉCNICA**
7	45	5.2.5. en los casos donde el etiquetado del producto terminado para su comercialización esté en otro idioma distinto al español, el producto deberá incluir un inserto que acredite el cumplimiento de la descripción del bien, indicada en el Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA del presente Anexo Técnico. En idioma español identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos	Si lo anterior es aceptable, ¿cuál será la fecha establecida como límite para dar cumplimiento a la normativa local con entrega de artes en español?	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN YA QUE ES COMPETENCIA EXCLUSIVA DE LA AGENCIA REGULATORIA**	**ÁREA TÉCNICA**
8	45	5.2.5. Información para el inserto en productos relacionados con el párrafo del numeral 5.2.3. En caso de que los bienes ofertados estén en proceso de registro sanitario, se deberá considerar que, en los casos donde el etiquetado del producto terminado para su comercialización	Podría considerarse incluir el inserto fuera del empaque secundario en cumplimiento a las NOM-059 y las bases de esta licitación incluyendo las leyendas "Propiedad del sector	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		esté en otro idioma distinto al español, el producto deberá incluir un inserto que acredite el cumplimiento de la descripción del bien..."	salud" y clave de 12 dígitos?		
9	41	3. EL LICITANTE de resultar adjudicado se comprometerá a realizar, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo por un "Tercero Autorizado"	Debido a que los laboratorios que trabajan para la industria farmacéutica tienen un periodo de entrega de resultados de análisis en 15 días hábiles, se le solicita a la convocante compartir con los licitantes los laboratorios 3ros autorizados que puedan entregar resultados de análisis de evaluaciones en 5 días hábiles como se solicita en las bases de esta licitación	**LABORATORIOS AUTORIZADOR POR COFEPRIS**	**ÁREA TÉCNICA**
10	50	9. Consideraciones técnicas para la entrega de bienes Certificado analítico po rcada uno d elos lotes entregados en idioma español o traducción simple en español	En caso de ser adjudicado, se le solicita a la convocante autorizar la primera importación del producto terminado existente con inserto en idioma original por temas de lead time de fabricación	**SE ACEPTA SU SOLICITUD CON SOBREETIQUETADO EN ESPAÑOL**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
11	45	5.2.5. en los casos donde el etiquetado del producto terminado para su comercialización esté en otro idioma distinto al español, el producto deberá incluir un inserto que acredite el cumplimiento de la descripción del bien, indicada en el Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA del presente Anexo Técnico. En idioma español identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos	En caso de ser adjudicado, se le solicita a la convocante autorizar que la primera importación puede ser entregado el producto terminado existente con envase primario y secundario en idioma de origen sin la clave y sin la leyenda por temas de lead time de fabricación	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
12	45	5.2.5. en los casos donde el etiquetado del producto terminado para su comercialización esté en otro idioma distinto al español, el producto deberá incluir un inserto que acredite el cumplimiento de la descripción del bien, indicada en el Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA del presente Anexo Técnico. En idioma español identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos	En caso de ser adjudicado, se le solicita a la convocante autorizar que las primeras tres entregas a las instituciones puede ser entregado el producto terminado existente con inserto en idioma original por temas de lead time de fabricación	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
13	45	5.2.5. en los casos donde el etiquetado del producto terminado para su comercialización esté en otro	En caso de ser adjudicado, se le solicita a la convocante autorizar que hasta no contar con	**SE ACEPTA SU SOLICITUD CON SOBREETIQUETADO EN ESPAÑOL**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		idioma distinto al español, el producto deberá incluir un inserto que acredite el cumplimiento de la descripción del bien, indicada en el Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA del presente Anexo Técnico. En idioma español identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos	el registro sanitario por la COFEPRIS, las instituciones pueda recibir el producto terminado existente con envase primario y secundario en idioma de origen por temas de lead time de fabricación?		
14	50	9. Consideraciones técnicas para la entrega de bienes Certificado analítico por cada uno de los lotes entregados en idioma español o traducción simple en español	En caso de ser adjudicado, se le solicita a la convocante autorizar que las primeras tres entregas a las instituciones se reciban con el certificado analítico de origen mientras corre la transferencia analítica local En caso de ser adjudicado, posible durante las primeras tres entregas a las instituciones presentar el certificado de análisis del país de origen?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
15	50	9. Consideraciones técnicas para la entrega de bienes Certificado analítico por cada uno de los lotes entregados en idioma	En caso de ser adjudicado, se le solicita a la convocante autorizar que la primera	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		español o traducción simple en español	importación se reciba con el certificado analítico de origen		
16	21	3.6 Proposiciones conjuntas	¿El representante común del convenio de participación conjunta puede ser una persona moral?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
17	23	3.11 Firma de Contrato	En caso de ser adjudicado con medicamentos de importación, se le solicita a la convocante especificar cuantos días naturales posteriores a la firma de contrato se realizará la primera entrega.	**ENERO 2023 15 DÍAS POSTERIORES A LA ORDEN DE SUMINISTRO**	**ÁREA CONVOCANTE**
18	23	3.11 Firma de Contrato	Para los productos adjudicados que se encuentren bajo el acuerdo de equivalencias publicado el 28 enero del 2020 se solicita a la convocante	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			que la primera entrega posterior a la firma del contrato sea tres meses posteriores debido al proceso de producción, importación e inspección de calidad requeridos.		
19	45	5.2 Registros sanitarios y prorrogas "deberá iniciar el proceso de autorización sanitaria ante COFEPRIS en un término de 10 días hábiles después de la primer importación, en la que señale el número de adjudicación..."	En el caso de los medicamentos adjudicados al amparo del Acuerdo de Equivalencias, mencionar qué entidad será responsable de la importación del producto, considerando que las bases mencionan que se deberán iniciar el proceso de autorización sanitaria ante COFEPRIS en un término de 10 días hábiles después de la primera importación.	**LA IMPORTACIÓN DEL PRODUCTO DEBERÁ LLEVARSE A CABO POR EL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
20	45	5.3. Licencias, permisos o autorizaciones. 5.3.1 Copia de la licencia sanitaria 5.3.2. Copia del aviso del responsable sanitario actualizado	Para el caso de licitantes extranjeros, ¿qué documentos sustituirán la licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario?	**LA PARTICIPACIÓN DE LICITANTES EXTRANJEROS DEBE HACERSE A TRAVÉS DE UN SOCIO COMERCIAL MEXICANO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
21	49	9. Consideraciones Técnicas para la entrega de Bienes	Se le solicita a la convocante mencionar el porcentaje máximo del contrato que se solicitará en la primera entrega.	**DEPEDE DE LAS NECESIDADES DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES**	**ÁREA TÉCNICA**
22	63 - 152	Apéndice 3. Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024	Se le solicita a la convocante especifique el formato establecido para la remisión en las entregas o indicar que es formato libre	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN A LO CITADO EN EL NUMERAL MENCIONADO**	**ÁREA TÉCNICA**
23	50	9. Consideraciones técnicas para la entrega de bienes "Para el caso de ISSSTE, INSABI, CCINSHAE, OADPRS, SEDENA, GUARDIA NACIONAL deberá presentarse en una memoria USB en formato Excel, para el caso de SEMAR, en una memoria USB en formato PDF..."	¿Se le solicita a la convocante aclarar si para cada entrega se requiere la documentación en USB o solo en la primera entrega?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
24	49	9. Consideraciones técnicas para la entrega de bienes	Se le solicita a la convocante especificar qué tipo de pallet debe utilizarse en las entregas (americana o europallet, altura de estiba, fumigadas,etc)	**SE REMITE AL LICITANTE AL NUMERAL 9 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
25	52	10. Otras consideraciones Los bienes deberán contener en los envases primarios, secundarios y empaques colectivos la siguiente	¿Podría considerarse incluir por medio de inject las leyendas "Propiedad del sector	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		leyenda: "Propiedad del Sector Salud" o, "Queda prohibida su venta".	salud" y clave de 12 digítos?		
26	49	9. Consideraciones técnicas para la entrega de bienes El administrador del contrato podrá elaborar de acuerdo a sus necesidades un programa estimado de entregas.	¿Este programa de entregas estimado puede tener cambios en las fechas de entrega de acuerdo a la disponibilidad del producto solicitado? o ¿Se mantienen las fechas del programa presentado inicialmente a la convocatoria?	**DEPENDERA DE LAS NECESIDADES DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES**	**ÁREA TÉCNICA**

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	14	1.6 Idioma en que se deberán presentar las propuestas, los documentos legales, administrativos y técnicos, así como en su	Para documentos que no estén en castellano, en el punto 1.6 indica solamente deberá incluir una traducción simple. ¿No será necesaria la apostilla de los documentos?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		caso los folletos que se acompañen			
2	106	Anexo 5. Modelo de convenio de participación conjunta	En los puntos 1.1 y 2.1, que hacen mención a las actas constitutivas (Nota: En su caso, se deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad.). ¿Las modificaciones deberán ser citadas textualmente (con fecha, notaria y motivo de la alteración) en el acuerdo?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	45	5.2 Registros sanitarios y prorrogas "el titular o representante legal del registro del medicamento en el extranjero deberá iniciar el proceso de autorización sanitaria ante COFEPRIS en un término de	¿En caso de operación conjunta, cualquiera de las partes podrán iniciar este proceso? ¿Los representantes indicados en el Acuerdo de Operación conjunta (Clausula 2ª – Anexo 5) podrán iniciar este proceso?	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO AL SER COMPLETAMENTE REGULATORIA**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		10 días hábiles después de la primer importación, en la que señale el número de adjudicación..."			

COMPAÑIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	17	2.9 "Modelo de Contrato, c) Penas convencionales y deducciones, I. Penas convencionales"	Respetuosamente solicitamos a la autoridad convocante, aclarar y confirmar que el tema de las penas convencionales será en proporcionalidad a lo incumplido, sobre el monto de los bienes no entregados en los plazos establecidos en la base posterior a la firma del Contrato y hasta por el importe máximo del 10% sobre el monto de los bienes no entregados. Lo anterior, de conformidad al artículo 53 de la Ley de	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público. y 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público.		
2	49, 50 y 51	Anexo 1. Anexo Técnico. 9.CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Respetuosamente solicitamos nos informe cual será el porcentaje máximo mensual que cada una de las Instituciones podrán emitir con relación a la cantidad máxima asignada por institución.	**CORRESPONDE A LAS NECESIDADES DE CADA UNA DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES**	**ÁREA TÉCNICA**
3	48 y 49	ANEXO 1 ANEXO TECNICO 8.CONFIDENCIALIDAD	Respetuosamente solicitamos a la convocante confirmar que para el presente procedimiento de licitación no aplica entregas a domicilio o intrahospitalario a pacientes. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
4	51	9. Condiciones técnicas para la entrega de bienes Apéndice 2 Puntos de entrega.	Compartimos amablemente a la convocante que en ocasiones los almacenes no cuentan con el espacio suficiente para la recepción del insumo, por lo que la estadía de los 5transportes se prolonga hasta una semana para la recepción de entregas, lo que implica gastos extraordinarios por estadía, independientemente del desabasto que esto ocasiona a las Dependencias.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Por lo antes expuesto Respetuosamente solicitamos que las emisiones de Pedidos / Ordenes de suministro, se realicen en función de la capacidad de almacenaje para garantizar la recepción de las entregas.		

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	52	10. Otras consideraciones. Segundo párrafo.	Respetuosamente solicitamos a ésta autoridad convocante, aclare y confirme cual será la sanción correspondiente para ese punto en específico, ¿pena convencional o deducción?	**LAS PENAS CONVENCIONALES QUE SE CITAN EN EL NUMERAL 23 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
2	58	21. "Pago"	Respetuosamente solicitamos a la Autoridad Convocante confirme que es correcto entender, que en caso de que las dependencias y entidades no efectúen el pago correspondiente por la compra de los bienes, los proveedores adjudicados no están obligación a la entrega de estos. Lo anterior de conformidad al artículo 2286 del Código Civil	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL NUMERAL RELACIONADO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Federal, en aplicación supletoria a la Ley en Materia.		
3	59	23. "Penas Convencionales"	Respetuosamente solicitamos a la Autoridad Convocante, aclarar y confirmar que el tema de las penas convencionales será en proporcionalidad a lo incumplido por el 2.5% por cada día natural de atraso, sobre el monto de los bienes no entregados en los plazos establecidos en la base posterior a la firma del Contrato y hasta por el importe máximo del 10% sobre el monto de los bienes no entregados. Lo anterior, de conformidad al artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público. y 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
4	61-62	APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA y APENDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA	Respetuosamente solicitamos a la convocante nos confirme que cada área requirente cuenta con los espacios suficientes en cada uno de los almacenes o CLUES para recibir las cantidades solicitadas en las	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			ordenes de suministro. Lo anterior se deriva a la experiencia de múltiples rechazos con los entes participantes, con el argumento de falta de espacio"		

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	56 - 57	**21.PAGO**	Respetuosamente solicitamos a la convocante que el retraso o incumplimiento en el pago de los bienes por parte del instituto, será considerado una justificación y excluyente de responsabilidad a favor del proveedor, por lo que podrá suspender la entrega de los bienes hasta en tanto no se regularice el instituto en sus obligaciones de pago pendientes. la suspensión del servicio por parte del proveedor, derivado del incumplimiento a las obligaciones de pago del instituto, no será causa para aplicación de penas convencionales ni será causal para la recisión del contrato.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	11	1.1	Solicitamos a la convocante nos ratifique que los escritos serán dirigidos a "Instituto de Salud para el Bienestar "	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	122	FORMATO 4	Solicitamos a la convocante nos ratifique si el "FORMATO 4" se firmara solo por el licitante o en conjunto con el Titular del Registro Sanitario.	**PODRÁ FIRMARLO EL LICITANTE O EL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO**	**ÁREA TÉCNICA**
3	129	FORMATO 10	Favor de ratificar que la carta de Respaldo pueda ser otorgada por el Titular del Registro Sanitario y/o su Representante que tenga facultades para otorgar la misma.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
4	50	9	Solicitamos a la convocante elimine, la entrega de memorias USB para cada orden de suministro o reposición.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
5			Favor de ratificar que no será necesario solicitar citas para la entrega en puntos finales y que esto no será	**SU PREGUNTA NO ESTA REFERIDA EN NINGÚN PUNTO DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			exigible por INSABI, CCINSHAE, SEDENA, OADPRS, favor de aclarar.		
6	52	9	Favor de ratificar que será indistinto el ofertar y entrega insumos en presentación comercial o genérica, y que esto es aplicable para todos los entes que participan en la presente consolidación	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
7	116	Formato 2	Solicitamos a la convocante nos aclare, si es posible ofertar un porcentaje inferior al máximo y que esto será susceptible de asignación.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
8	30	4.3 Propuesta Económica FORMATO 3	Solicitamos atentamente que nos confirmen que se deberá agregar las **columnas "Cantidad Mínima y Cantidad Máxima"**, ya que son necesarias para calcular los importes y validar el volumen mínimo solicitado (50% cantidad requerida) en el APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
9	32-33	6.Causales expresas de desechamiento Inciso f)	Solicitamos atentamente a la convocante que nos confirmen que se deberá modificar el FORMATO 3, para agregar la columna **"Origen de los Bienes"**. Lo anterior para dar cabal cumplimiento al inciso f) y no discrepe de la información presentada para el numeral 4.1.1 inciso d) "Manifiesto de origen de los bienes" y se garantice la evaluación correcta a nuestras propuestas.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
10	36	10. Formatos que facilitarán y agilizarán la presentación y recepción de las proposiciones **FORMATO 6**	Requieren **"Carta Compromiso para Solicitar Pruebas",** sin embargo, el FORMATO 6 menciona "Carta compromiso contra vicios ocultos y defectos". Solicitamos amablemente nos proporcionen el formato adecuado para cumplir con el Compromiso de Aplicación de Pruebas	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
11	36	10. Formatos que facilitarán y agilizarán la presentación y	Requieren "Carta Compromiso contra vicios ocultos y defectos", sin embargo, el FORMATO 7	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		recepción de las proposiciones **FORMATO 7**	menciona "**Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad".** Solicitamos amablemente nos proporcionen el formato adecuado para cumplir con la Carta Compromiso contra Vicios Ocultos		
12	62	Apéndice 2. Puntos de Entrega	Solicitamos atentamente a la convocante nos aclare si la dirección de entregas en el ISSSTE es en el CENTRO NACIONAL DE DISTRIBUCIÓN, ubicado en Carretera Lago de Guadalupe km 27.5, Col. San Pedro Barrientos, Tlanepantla de Baz, Edo. de México. Debido a que señala que la dirección es en Carretera al Ajusco No. 24, Col. Héroes de Padierna.	**SE REMITE AL LICITANTE AL APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA**	**ÁREA TÉCNICA**
13	32	5.3 Evaluación de la propuesta económica inciso g)	De acuerdo con el plazo de contratación (dos años) del presente evento licitatorio, solicitamos respetuosamente a la convocante nos	**NO APLICA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO EL AJUSTE DE PRECIOS**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			proporcione la formula o mecanismo de ajuste de precio, considerando las variables micro y macroeconómicas como la inflación, tipo de cambio, etc. Lo anterior de conformidad al artículo 44 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Públicos y articulo 80 de su reglamento		

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	122	FORMATO 4	Solicitamos a la convocante modifique los FORMATOS que hacen referencia a "Material de Curación" ya que la presente convocatoria es para Medicamentos, o bien nos permita hacer las modificaciones necesarias,	**SE ACEPTA SU SOLICITUD, TODOS LOS FORMATOS SON PARA MEDICAMENTOS.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			sin ser esta causa de desechamiento		
2	61	APENDICE 1	Solicitamos a la convocante considere que la primera entrega no sea superior al 10% de la cantidad máxima por año; así mismo se respetara este porcentaje por cada institución.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD DEPENDERÁ DE LAS NECESIDADES DE CADA INSTITUCIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
3	61	APENDICE 1	Derivado a las fechas de la publicación de la presente licitación, solicitamos a la convocante otorgue un periodo de 3 meses para la fabricación de los insumos, por lo cual la primera entrega se programaría en el mes de marzo	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
4	146	FORMATO 17-B	Favor ratificar que se sigue considerando al Reino Unido, dentro del Tratado de Libre Comercio con la Unión Europea (TLCUEM)	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
5	61	APENDICE 1	Solicitamos a la convocante nos permita ofertar presentaciones alternativas.	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO SIEMPRE Y CUANDO CUENTE CON CLAVE DEL COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**
6	47	5.7	Solicitamos a la convocante que se nos permita entregar insumos con caducidad de 12 meses y mínima de 9 con carta compromiso de canje.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
7	115-152	Anexos	Solicitamos a la convocante nos ratifique que los formatos 7 y 9 son optativos, y no será causa de desechamiento el no presentarlos. Así mismo favor de confirmar que es correcto el hecho que los dos contienen la misma información	**NO SON OPTATIVOS, Y DEBERÁN CONSIDERARSE LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
8	129	Formato 10	Solicitamos a la convocante se elimine el apartado de modelo den caso contrario favor de confirmar que en este apartado se deberá de identificar la denominación genérica.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
9	129	Formato 10	Solicitamos a la convocante que ratifique que se pueden ofertar varias marcas para una misma clave con la finalidad de garantizar el abasto	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	31	5.1	Solicitamos a la convocante nos permita anexar en el "Formato 1" a los representantes designados para la firma de contratos por institución, ya que las fechas de formalización pueden llegar a coincidir	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
2		8 "contrato con anexos"	Solicitamos a la convocante exima la presentación de contratos, registros sanitarios, IPP's y Marbetes, en los expedientes que se presentan al momento de las entregas. Esto con la finalidad de reducir el consumo de papel y en pro del medioambiente.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	17	c) Penas Convencionales y Deducciones I. Penas Convencionales	Solicitamos atentamente a la convocante nos confirme que el tope máximo de días naturales para el cálculo de penas convencionales será el 10% del importe correspondiente a la orden de suministro, orden de reposición o pedido.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

CENTRO DE DIAGNOSTICO MICROBIOLOGICO E INMUNOMOLECULAR, S.A.P.I. DE C.V.

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	**PAGINA 14**	**Punto 2.1**	**Se solicita a la convocante nos aclare lo siguiente ¿Dice objeto**	**SE ACLARA QUE EL PRESENTE PROCEDIMIENTO CORRESPONDE A LA**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			de la contratación adquisición consolidada de material de curación?	ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)	
2	PAGINA 15	Punto 2.3	Precios máximos de referencia dice no aplica y en el Apéndice 1 Demanda la ultima columna dice PMR favor de aclarar	NO APLICAN PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO LOS PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA	ÁREA CONVOCANTE
3	PAGINA 29	Punto 4.1.2. Inciso h	Se solicita a la convocante nos acepte entregar la opinión de cumplimiento del IMSS con dos días de anticipación derivado a que la vigencia de esta es solo por 24 horas.	SE ACEPTA SU SOLICITUD.	ÁREA CONVOCANTE

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Pagina 43	Punto 5.1.	¿sera causa de desechamiento el no ofrecer beneficios adicionales?	NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN	ÁREA TÉCNICA
2	Pagina 45	Punto 5.2.6.	¿en caso de que se encuentre en tramite el registro sanitario por mi representada como importador primario la carta de	NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN	ÁREA TÉCNICA

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			respaldo (formato 10) la emitiría mi representada?		
3	Pagina 46	Punto 5.4.1.	El formato número 4 al que hace referencia en este punto, ¿ es correcto solo enunciar las normas que nos aplican?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
4	Pagina 118	Formato 5.4.1.	Formato 3 ¿Qué se debe de anotar en la columna de unidad de medida?	**DEBERA ANOTAR LA UNIDAD DE MEDIDA REFERENCIADA EN EL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA TÉCNICA**
5	Pagina 118	Formato 5.4.1.	¿se debe de escribir el monto mínimo y monto máximo sin IVA con letra?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

PHARMA MANAGEMENT AND INNOVATION, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	16	2.9 INCISO A) GARANTIA DE CUMPLIMIENTO	Se solicita a la convocante se indique si la garantía de cumplimiento será por todo el periodo del contrato o se dividirá conforme al año fiscal	**SE PODRÁ PRESENTAR CUALQUIERA DE LAS DOS MODALIDADES**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	46	ANEXO TECNICO 5.2	Anexo técnico numeral 5.2.6 Se solicita atentamente nos confirme que el formato 10 carta de Respaldo y	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			capacidad de producción del fabricante, podrá emitirla el fabricante otorgando apoyo al distribuidor que asigne como su distribuidor autorizado en el presente procedimiento. Favor de confirmar.		
3	46	ANEXO TECNICO 5.2	Anexo técnico numeral 5.2.6 Se solicita atentamente nos confirme que el formato 10 carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante.Se solicita a la convocante, nos confirme si se permitirá la participación de Distribuidores con carta de respaldo de los fabricantes.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
4	46	ANEXO TECNICO 5.2	Anexo técnico numeral 5.2.6 Se solicita atentamente nos confirme que el formato 10 carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante. En caso de ser afirmativa su respuesta a la pregunta anterior se solicita amablemente nos indique el número de marcas que se podrán ofertar para la misma clave.	**NO EXISTE NUMERO MAXIMO DE MARCAS EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA TÉCNICA**
5	46	ANEXO TECNICO 5.2	Anexo técnico numeral 5.2.6 Se solicita atentamente nos confirme que el formato 10. Se solicita a la convocante nos confirme que este formato será el que se utilice en la presentación de propuesta para dar cumplimiento a lo solicitado y el formato 5 no es válido. favor de confirmar	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
6	47	ANEXO TECNICO 5.3	Anexo técnico numeral 5.3.1 Licencia Sanitaria. Se solicita atentamente a la convocante aclare que este documento puede ser del fabricante de los bienes ofertados. Y el Aviso de funcionamiento del Participante. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
7	48	ANEXO TECNICO 5.6	ANEXO TECNICO 5.6 FORMATO 7 CARTA GARANTIA CONTRA VICIOS OCULTOS. Se solicita a la convocante nos confirme cual es el número correcto de este formato ya que en las bases del procedimiento esta como formato 6. CARTA COMPROMISO CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS Favor de aclarar.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	48	ANEXO TECNICO 5.7	ANEXO TECNICO NUMERL 5.7. FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD. Se solicita atentamente a la convocante nos confirme si para el correcto llenado de esta formato en el primer renglón en el dato de contratación se deberá considerar el número de procedimiento que nos OCUPA LA-012M7B997-E115-2022. Favor de aclarar	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
9	48	ANEXO TECNICO 5.7	ANEXO TECNICO NUMERAL 5.7. FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD. Se solicita a la convocante	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			nos confirme que este formato será el que se utilice en la presentación de propuesta y el formato 7 no será necesario para la presentación de propuesta. favor de confirmar		
10	48	ANEXO TECNICO 5.7	ANEXO TECNICO NUMERL 5.7. FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD. Se solicita a la convocante nos indique si en el recuadro donde se deberá indicar la caducidad de los bienes última columna, se podrá requisitar con el dato hasta 9 meses ? favor de confirmar	**SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO PRESENTE CARTA CANJE Y LO REFERIDO EN ELNUMERAL 5.7 DEL ANEXO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
11	48	ANEXO TECNICO 5.7	ANEXO TECNICO NUMERL 5.7. FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD. Se solicita atentamente a la convocante que al momento de la entrega únicamente sea necesario entregar con carta canje cuando se entreguen bienes con caducidad menor a 12 meses y hasta 9 meses.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
12	48-49	ANEXO TECNICO 5.8	ANEXO TECNICO NUMERAL 5.8 ESCRITO DE CALIDAD DE LOS BIENES. Se solicita atentamente a la convocante nos confirme si lo correcto es que con este escrito se da cumplimiento al numeral 3	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			del presente anexo técnico. favor de aclarares		
13	50	ANEXO TECNICO NUMERAL 9	ANEXO TECNICO NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES ▪ En los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana ▪ En los Almacenes a los que refiere el apéndice 3. Puntos de entrega SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE COMO EN EL APENDICE 3. LA UBICACIÓN DE LOS ALMACENES EN LA CIUDAD DE MÉXICO Y ZONA METROPOLITANA, DONDE SE REALIZARA LA ENTREGA EN CASO DE ADJUDICACIÓN	**SE LE PROPORCIONARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**
14	50	ANEXO TECNICO NUMERAL 9	ANEXO TECNICO NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES ▪ En los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana ▪ En los Almacenes a los que refiere el apéndice 3. Puntos de entrega Se solicita atentamente a la convocante nos otorgue el Apéndice 3. Puntos de entrega con la información actualizada y completa. Favor de considerar.	**SE LE PROPORCIONARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
15	51	9.Consideraciones Técnicas para la Entrega de Bienes	Se solicita a la convocante aclarar si la entrega de información solicitada en este numeral". Para el caso de ISSSTE, INSABI, CCINSHAE, OADPRS, SEDENA, GUARDIA NACIONAL deberá presentarse en una memoria USB en formato Excel, para el caso de SEMAR, en una memoria USB en formato PDF." Si en cada entrega se deberá considerar dejar una memoria USB o sólo se descargará la información de esta.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
16	54	NUMERAL 10.	10. OTRAS CONSIDERACIONES. Se solicita atentamente a la convocante nos informe si el manifiesto de que se aceptara y se puede cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento se plasmara dentro de la propuesta económica o deberá presentarse en un escrito libre. Favor de aclarar.	**PODRÁ PRESENTARSE DENTRO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**	**ÁREA TÉCNICA**
17	54	NUMERAL 10.	10. OTRAS CONSIDERACIONES. EN CASO DE OFERTAR LA CANTIDAD MÍNIMA PERMITIDA (50%) Se solicita atentamente a la convocante nos permita integrar una leyenda a nuestra propuesta donde se indique que esta es la cantidad máxima que se puede atender de dicha clave. favor de considerar	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
18	58	ANEXO TECNICO NUMERAL 19	ANEXO TECNICO NUMERAL 19. (ANEXO 5) Se solicita atentamente a la convocante nos aclare si se deberá presentar anexo para dar cumplimiento a este numeral ya que refiere a la garantía de cumplimiento y el encabezado de este anexo indica carta respaldo y capacidad de producción. Favor de aclarar.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
19	62	APENDICE 1. DEMANDA AGREGADA	Se solicita a la convocante nos indique el motivo por el cual se retiró el precio máximo de referencia del apéndice 1	**PORQUE NO APLICA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
20	62	APENDICE 1. DEMANDA AGREGADA	Se solicita a la convocante nos indique el parámetro que se deberá de tomar para el precio en cada una de las partidas del apéndice 1.	**NO APLICAN LOS PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
21	62	APENDICE 1. DEMANDA AGREGADA 2023-2024	Se solicita a la convocante nos informe si se cuenta con la fuente de financiamiento para cubrir el periodo 2024.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
22	62	APENDICE 1. DEMANDA AGREGADA 2023-2024	Se solicita atentamente a la convocante nos indique si en este momento se cuenta con presupuesto aprobado para ejercer la compra bianual del ejercicio 2023-2024. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

GRUPO FARMACEUTICO MDK, S.A. DE C.V.

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1			¿Acepta la convocante bienes de origen extranjero con permiso especial de importación bajo el acuerdo del Diario Oficial de la Federación del 28 de enero del 2020, en el cual se reconocen como equivalentes los requisitos establecidos en los artículos 161 Bis, 167, 169, 170 y 177 del Reglamento de Insumos para la Salud y a los procedimientos de evaluación técnica realizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios para el otorgamiento del registro sanitario de los insumos para la salud a que se refieren los artículos 2o., fracciones XIV, XV, incisos b y c y 166, fracciones I, II y III del Reglamento de Insumos para la Salud; en relación con los artículos 222 y 229 de la Ley General de Salud, los requisitos solicitados y procedimientos de evaluación realizados; así como la importación de medicamentos con o sin registro sanitario en México, dirigido a cualquier enfermedad o Calle General José Montesinos 11, Col. Daniel Garza, Alcaldía Miguel Hidalgo, CDMX. Cp. 11830. www.gfmdk.com licitaciones@gfmdk.com padecimiento, que estén autorizados	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

			por las siguientes autoridades reguladoras: Agencia Suiza para Productos Terapéuticos-Swissmed, Comisión Europea, Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos de América, Ministerio de Salud de Canadá, Administración de Productos Terapéuticos de Australia, Agencias Reguladoras de Referencia OPS/OMS; precalificados por el Programa de Precalificación para Medicamentos y Vacunas de la Organización Mundial de la Salud o Agencias Reguladoras miembros del Esquema de Cooperación de Inspección Farmacéutica (DOF. 28 de enero de 2020)?		
2			¿Acepta la convocante bienes extranjeros con registros sanitarios de agencias regulatorias avaladas por COFEPRIS bajo el acuerdo del Diario Oficial de la Federación del 28 de enero del 2020, en el cual se reconocen como equivalentes los requisitos establecidos en los artículos 161 Bis, 167, 169, 170 y 177 del Reglamento de Insumos para la Salud y a los procedimientos de evaluación técnica realizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios para el otorgamiento del registro sanitario de los insumos para la salud a que se refieren los artículos 2o., fracciones XIV, XV, incisos b y c y 166, fracciones I, II y III del Reglamento de Insumos	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

			para la Salud; en relación con los artículos 222 y 229 de la Ley General de Salud, los requisitos solicitados y procedimientos de evaluación realizados; así como la importación de medicamentos con o sin registro sanitario en México, dirigido a cualquier enfermedad o padecimiento, que estén autorizados por las siguientes autoridades reguladoras: Agencia Suiza para Productos Terapéuticos- Swissmed, Comisión Europea, Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos de América, Ministerio de Salud de Canadá, Administración de Productos Terapéuticos de Australia, Agencias Reguladoras de Referencia Calle General José Montesinos 11, Col. Daniel Garza, Alcaldía Miguel Hidalgo, CDMX. Cp. 11830. www.gfmdk.com licitaciones@gfmdk.com OPS/OMS; precalificados por el Programa de Precalificación para Medicamentos y Vacunas de la Organización Mundial de la Salud o Agencias Reguladoras miembros del Esquema de Cooperación de Inspección Farmacéutica (DOF. 28 de enero de 2020)?		
3	17	Penas convencionales y deducciones	Se le solicita a la convocante confirme que se aplicará unicamente el 2.5% por cada día natural de atraso, sobre el monto de los BIENES no entregados en los plazos establecidos	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

			en los Contratos y hasta por el importe del 10% del monto máximo de los bienes no entregados, de conformidad con lo establecido en los artículos 53 de la LAASSP; 95 y 96 del RLAASSP		
4			Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos confirme que en el presente proceso adquisitivo se permitirá la participación de distribuidores autorizados (que no estén mencionados en el registro sanitario) que presenten carta de apoyo expedida por el Fabricante y/o Titular del Registro Sanitario y/o Representante Legal en Mexico	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
5			Con el objetivo de garantizar el abasto y sin por esto limitar la libre participación en este evento, se solicita a la convocante sean aceptadas propuestas con varios fabricantes para la misma partida	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

ESPECIALISTAS EN FARMACOS DEL NORTE, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
1	22	3. FORMA Y TÉRMINOS QUE REGIRANLOS	SE SOLICITA A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI ES POSIBLE PARTICIPAR COMO DISTRIBUIDOR CON LA CARTA DE RESPALDO DEL FABRICANTE	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		DIVERSOS ACTOS DE LA LICITACIÓN 3.7 ENVÍO DE UNA SOLA PROPOSICIÓN			
2	22	3. FORMA Y TÉRMINOS QUE REGIRANLOS DIVERSOS ACTOS DE LA LICITACIÓN 3.7 ENVÍO DE UNA SOLA PROPOSICIÓN	SE SOLICITA A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI PODEMOS PARTICIPAR CON VARIA MARCAS (FABRICANTES) PARA PODER CUBRIR LA DEMANDA SOLICITADA. ESTO DEBIDO AL ALTO VOLUMEN QUE SE TIENE EN ALGUNAS PARTIDAS	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
4	53	10. OTRAS CONSIDERACIONES "En caso de que, para la segunda o tercera fuente de abasto, no exista oferta solvente o no se haya cotizado; se adjudicara 100% la partida al licitante que resulte ganador en primer lugar, siempre y cuando este haya obtenido el primer lugar (50%), haya	EN CASO DE QUE LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR SEA POSITIVA ES CORRECTO ENTENDER QUE PODEMOS OFERTAR MAS DE UNA MARCA (FABRICANTE) COTIZANDO MÍNIMO EL 50% DE LA CANTIDAD SOLICITADA POR PARTIDA PARA SER SUCEPTIBLE DE ADJUDICACIÓN.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		manifestado que acepta y puede cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento. Por lo anterior, deberá de considerarse que la cantidad mínima a ofertar será 50% para cada partida.			

ESEOTRES PHARMA, S.A.P.I. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	30 de 152	5.1 Evaluación legal	Se solicita a la convocante que confirme que no es necesario presentar estados financieros y/o declaraciones fiscales de mi representada.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	31 de 152	5.3 Evaluación de la propuesta económica.	Con respecto a la **Cantidad Máxima** del **Total General** de la **Demanda Agregada,** solicito a la convocante que confirme cuál es el **porcentaje mínimo a ofertar por partida** para que la oferta económica de los licitantes se	**50 % DE LA CANTIDAD MÁXIMA**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			considere válida y sea objeto de adjudicación.		
3	34 de 152	6. Causales expresas de desechamiento.	Con respecto a la primera versión del Apéndice 1 Demanda Agregada, columna PMR, se solicita a la convocante que nos indique a partir de qué **porcentaje de descuento al PMR** considerará una oferta como **precio no conveniente.**	**NO APLICAN LOS PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
4	29 de 152	h) Opiniones positivas de cumplimiento de obligaciones fiscales, en materia de seguridad social y de pago de aportaciones patronales.	Con respecto a la Opinión positiva del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social, le solicito a la convocante confirmar que serán consideradas como válidas todas aquellas emitidas durante el mes de noviembre, lo anterior derivado de que **tienen 24 horas de vigencia.**	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ DE PRESENTAR SU OPINIÓN VIGENTE Y DE FORMA POSITIVA DE FECHA DE 2 DÍAS PREVIOS A LA APERTURA DE PROPUESTAS**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	44 de 152	5.2.3 Los medicamentos que sean importados con el fin de garantizar el abasto para la correcta y oportuna prestación de servicios y que	Se solicita a la convocante que confirme, en caso de productos adjudicados sin Registro Sanitario emitido por COFEPRIS pero con Registro Sanitario emitido por Autoridades Mencionadas en el Acuerdo, **¿cuál será el tiempo de término que le solicitará a COFEPRIS para emitir la resolución correspondiente?**	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN AL SER DE COMPETENCIA EXCLUSIVAMENTE POR LA AGENCIA REGULATORIA MENCIONADA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		no cuenten con registro sanitario en México, pero sí de las Autoridades mencionadas en el Acuerdo			

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
6	44 de 152	5.2 Registros Sanitarios y Prórrogas	Se solicita a la convocante que confirme que es correcto entender que será considerado válido para poder ofertar un registro en trámite ante COFEPRIS, acreditado como tal mediante una papeleta de ingreso al Centro Integral de Servicios de la misma,	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN , EN ESTE SUPUESTO DEBERÁ PRESENTAR EL REGISTRO SANITARIO DE ORIGEN**	**ÁREA TÉCNICA**
7	44 de 152	5.2.3 Los medicamentos que sean importados con el fin de garantizar el abasto para la correcta y oportuna prestación de	Se solicita a la convocante que confirme que es correcto entender que para considerar técnicamente válidos a partidas sin Registro Sanitario emitido por COFEPRIS pero con Registro Sanitario emitido por Autoridades Mencionadas en el Acuerdo, será suficiente presentar Registro Sanitario de Origen (Apostillado).	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		servicios y que no cuenten con registro sanitario en México, pero sí de las Autoridades mencionadas en el Acuerdo	1. Diseño de empaques secundarios y primario 2. Carta del titular extranjero donde se designe a un representante debidamente legalizada. 3. Inserto 4. Y traducción simple al español de los documentos citados.		
8	129 de 152	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Se solicita a la convocante que confirme ¿cuál es el número de marcas que un distribuidor puede ofertar para una misma partida sin que sea causa de desechamiento?	**NO HAY NUMERO MÁXIMO DE MARCAS OFERTADAS**	**ÁREA TÉCNICA**
9	44 de 152	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Se solicita a la convocante que confirme que no será causa de desechamiento un mismo fabricante oferte una partida de manera directa y al mismo tiempo, brindar el respaldo a distribuidores para la misma partida.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
10	23 de 152	3.11 Firma de Contrato	Se solicita a la convocante que confirme que es correcto entender que para las partidas adjudicas sin Registro Sanitario emitido por COFEPRIS pero con Registro Sanitario emitido por Autoridades Mencionadas en el Acuerdo, el proceso de firma de contrato se llevará a cabo aún y cuando las gestiones ante COFEPRIS que define el Acuerdo se encuentren en proceso.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

PRODUCTOS FARMACEUTICOS COLLINS, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	13	1.5	El numeral menciona que los recursos económicos asignados corresponden a los ejercicios fiscales de contratación 2023- 2024, por lo que le solicito atentamente sea considerado un ejercicio de revisión y/o modificacion de precios al termino del ejercicio fiscal 2023 para un incremento de precios minimo de la inflación que reporte el banco nacional de Mexico, favor de considerar.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	15	2.3	Precios máximos de referencia (PMR) no aplica, sin embargo en el apéndice 1 demanda de medicamentos se integro una columna con datos de precio máximo de referencia, que rol juega esa informacion o como se debe interpretar para el armado de propuestas ?	**NO APLICAN LOS PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
3	29	4.2	Propuesta Tecnica. El numeral menciona que la propuesta técnica debe estar suscrita con la firma electronica avanzada que emite el SAT, es preciso entender que se debe firmar electrónicamente de manera individual ? o basta firmar la propuesta de manera global ?	**DE FORMA INDIVIDUAL EN EL SISTEMA COMPRANET**	**ÁREA CONVOCANTE**
4	30	4.3	Propuesta Economica. El numeral menciona que la propuesta economica debe estar suscrita con la firma electronica avanzada que emite el SAT, es preciso entender que se debe firmar electrónicamente de manera individual ? o basta firmar la propuesta de manera global ?	**DE FORMA INDIVIDUAL EN EL SISTEMA COMPRANET**	**ÁREA CONVOCANTE**
5		FORMATO 2 PROPUESTA TECNICA	Este formato se puede llenar a renglón seguido? O se debe llenar un formato por clave ofertada ?	**SE ACEPTAN LAS DOS OPCIONES**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
6		FORMATO 3 PROPUESTA ECONOMICA	Este formato se puede llenar a renglón seguido? O se debe llenar un formato por clave ofertada ?	**SE ACEPTAN LAS DOS OPCIONES**	**ÁREA TÉCNICA**

PHARMA TYCSA, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	43	5. PROPUESTA TÉCNICA	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI PODEMOS OFERTAR DOS O MÁS MARCAS PARA UNA CLAVE, SIN QUE SEA MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN, LO ANTERIOR PARA CUMPLIR CON EL ABASTO AL 100%.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
2	49	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE LAS FECHAS Y CANTIDADES DE ENTREGA (PORCENTAJE) PARA EL PERIODO DE ABASTO 2023-	**LAS FECHAS SON ENERO 2023, 15 DIAS POSTERIORES A LA PRIMER ORDEN DE SUMINISTRO DEPENDIENDO DE LA NECESIDAD DE CADA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			2024 ASÍ MISMO A PARTIR DE QUÉ DÍA INICIA LA PRIMERA ENTREGA.	**INSTITUCIÓN PARTICIPANTE.**	
3	49	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI EN CASO DE EXISTIR DESABASTO SE PODRAN HACER INCLUSIONES DE NUEVAS MARCAS PARA CUMPLIR CON EL 100% DE ABASTO.	**SE TIENE PROYECTADO ABASTECIMIENTO SIMULTANEO EN TODAS LAS PARTIDAS**	**ÁREA TÉCNICA**
4	49	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI LAS ENTREGAS SERÁN A OPERADOR LOGISTICO.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN SE LIMITE AL PARTICIPANTE AL NUMERAL 9 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**
5	49	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE EN EL CASO DEL IMSS, LA INFORMACIÓN QUE SE PROPORCIONE DE FORMA ELECTRÓNICA SERÁ POR EVENTO (ENTREGA) Y SI SE HARÍA LLEGAR POR CORREO EN CADA SITIO.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
6	49	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE EN EL CASO ISSSTE, INSABI, CCINSHAE, OADPRS, SEDENA, GN, SEMAR. LA INFORMACIÓN EN USB TAMBIÉN ¿SERÍA EN CADA ENTREGA?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
7	49	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES Para todas las partidas (claves) adquiridas, el PROVEEDOR deberá entregar en los domicilios de entrega, una etiqueta identificadora por cada orden de suministro o reposición que realice cada ÁREA REQUIRENTE, a su vez éstas deberán estar subclasificadas por Entidad Federativa. La	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE PARA EL CASO DEL IMSS, ESTA INFORMACIÓN DEBERÁ SER PROPORCIONADA EN MEDIO ELECTRÓNICO EN EL PUNTO DE ENTREGA, CON FINES DE CONTROL DE INVENTARIO.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		etiqueta identificadora deberá contener los siguientes datos: □ Ubicación del almacén correspondiente al punto de entrega. □ Entidad federativa, cuando aplique, de destino final. □ Dependencia, Instituto u Hospital al que se dirige. □ Clave correcta del Compendio Nacional de Insumos para la Salud correspondiente. □ Nombre y descripción completa del producto. □ Total, de unidades que contiene cada caja.			

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Número de Lote. Fecha de caducidad y fecha de fabricación. Razón social y domicilio del PROVEEDOR. Número de Contrato Registro Sanitario			
8	49	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES Para todas las partidas (claves) adquiridas, el PROVEEDOR deberá entregar en los domicilios de entrega, una etiqueta identificadora por cada orden de suministro o reposición que realice cada ÁREA REQUIRENTE, a su vez éstas deberán estar subclasificadas	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE PARA EL CASO DE ISSSTE, INSABI, CCINSHAE, OADPRS, SEDENA, GUARDIA NACIONAL DEBERÁ PRESENTARSE EN UNA MEMORIA USB EN FORMATO EXCEL, PARA EL CASO DE SEMAR, EN UNA MEMORIA USB EN FORMATO PDF.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		por Entidad Federativa. La etiqueta identificadora deberá contener los siguientes datos: • Ubicación del almacén correspondiente al punto de entrega. • Entidad federativa, cuando aplique, de destino final. • Dependencia, Instituto u Hospital al que se dirige. • Clave correcta del Compendio Nacional de Insumos para la Salud correspondiente. • Nombre y descripción completa del producto.			

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		▯ Total, de unidades que contiene cada caja. ▯ Número de Lote. ▯ Fecha de caducidad y fecha de fabricación. ▯ Razón social y domicilio del PROVEEDOR. ▯ Número de Contrato ▯ Registro Sanitario			
9	15, 46,122	2.4 NORMAS OFICIALES. 5.4 CUMPLIMIENTO DE NORMAS	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE QUE EL FORMATO 4 DEBERÁ SER FIRMADO Y ENTREGADO ÚNICAMENTE POR EL LICITANTE Y APLICA PARA MEDICAMENTOS INDEPENDIENTEMENTE QUE EL TITULO DEL MISMO MENCIONA (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN).	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
10	43, 116	5. PROPUESTA TÉCNICA, FORMATO 2	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE QUÉ	**LA DESCRIPCIÓN GENÉRICA DEL INSUMO**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			INFORMACIÓN SE DEBERÁ INCLUIR EN LA COLUMNA NOMBRE GENÉRICO.		
11	46, 126, 128	5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS (Formato 7 y 9)	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE QUE EL FORMATO 7 Y 9 ES EL MISMO Y QUE PODEMOS DAR CUMPLIMIENTO PRESENTANDO EL FORMATO 9.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA TÉCNICA**
12	15	2.7 MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE EN CASO DE SER ADJUDICADOS SE DEBERÁ FORMALIZAR LOS CONTRATOS CON CADA UNA DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL QUE PARTICIPAN EN LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA.	**LA FORMALIZACIÓN DE LOS CONTRATOS SE REALIZARÁ CONFORME LO ESTABLEZCA CADA UNA DE LAS PARTICIPANTES.**	**ÁREA CONVOCANTE**
13	15	2.7 MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	EN CASO DE SER POSITIVA LA PREGUNTA ANTERIOR SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE CADA UNA DE LAS	**SE INFORMA QUE CADA UNA DE LAS DEPENDENCIAS LO FORMALIZARÁ DE ACUERDO A SUS CONDICIONES**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL QUE PARTICIPAN EN LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA SE APEGUEN AL MODELO DE CONTRATO ADJUNTA A LAS PRESENTES BASES, DE ACUERDO CON LA PUBLICACIÓN EN EL DOF: 18/09/2020 ACUERDO por el que se incorpora como un módulo de CompraNet la aplicación denominada Formalización de Instrumentos Jurídicos y se emiten las Disposiciones de carácter general que regulan su funcionamiento.		
14	15	2.7 MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	EN CASO DE SER POSITIVA LA PREGUNTA ANTERIOR SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE CADA UNA DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL QUE PARTICIPAN EN LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA SE	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			APEGUEN AL MODELO DE FIANZA ADJUNTA A LAS PRESENTES BASES, DE ACUERDO CON LA PUBLICACIÓN EN ELDOF: 15/04/2022 DISPOSICIONES de carácter general por las que se aprueban los modelos de pólizas de fianzas constituidas como garantía en las contrataciones públicas realizadas al amparo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas..		
15	15	2.7 MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE HOMOLOGAR LOS REQUISITOS PARA LA FORMALIZACIÓN DE CONTRATOS CON CADA UNA DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL QUE PARTICIPAN	**LA FORMALIZACIÓN DE LOS CONTRATOS SE REALIZARÁ CONFORME LO ESTABLEZCA CADA UNA DE LAS PARTICIPANTES.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			EN LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA.		
16	15	2.7 MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE NOS INDIQUE EL TIEMPO QUE LA DEPENDENCIA NOS ENTREGARA LOS CONTRATOS YA FORMALIZADOS POR AMBAS PARTES DEBIDO A QUE ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EL SOMETIMIENTO A COBRO.	**SE INFORMA QUE CADA UNA DE LAS DEPENDENCIAS TIENE SUS TIEMPOS DE ENTREGA**	**ÁREA CONVOCANTE**
17	15	2.7 MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE HOMOLOGAR LOS CRITERIOS DE COBRO PARA CADA UNA DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL QUE PARTICIPAN EN LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA.	**NO SE ACEPTA**	**ÁREA CONVOCANTE**
18	57	21. PAGO	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI SEGUIRA EL MISMO MANEJO DEL	**FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 21 DEL ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			PORTAL PARA SUBIR FACTURA Y EVIDENCIAS.		
19	57	21. PAGO	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI SE SEGUIRA UTLIZANDO LA VERSIÓN 3.3 O SOLO LA VERSIÓN 4.0.	**FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 21 DEL ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA CONVOCANTE**
20	57	21. PAGO	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI PARA EL INSABI SE SEGUIRAN PASANDO LAS EVIDENCIAS AL ÁREA DE DISTRIBUCIÓN PARA SU VALIDACIÓN.	**FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 21 DEL ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA CONVOCANTE**

PRODUCTOS FARMACEUTICOS EKA, S.A. DE C.V.

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
UNICA	43	5.1 FORMATO PROPUESTA TÉCNICA Relación detallada únicamente de las partidas que oferte, donde	Sírvase la autoridad convocante a aclarar si en el procedimiento de contratación antes descrito acepta que se oferte más de una	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		indique elnúmero de partida, clavea 12dígitos, denominación genérica, descripción, presentación, cantidadsolicitada, cantidadofertada, marcao denominación distintiva, fabricante, registro sanitario y país de origen; e incluir código de barras	marca por partida en la que se desee participar		

MARCAS NESTLE, S.A. DE C.V.

B).- DE CARÁCTER TÉCNICO

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	61	APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA PARTIDA 930	SI BIEN ES CIERTO EN LA CONVOCATORIA LICITACIÓN EL PRODUCTO CON CLAVE 0003 ES OBJETO DE	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			LICITACIÓN, TAMBIÉN SE OBSERVA QUE LA CLAVE 6504 ES DE LA MISMA NATURALEZA Y COMPOSICIÓN DEL PRIMERO, POR LO TANTO ES DE CONSIDERARSE QUE ES INDISTINTO EL MANEJO DE LAS 2 CLAVES EN EL PRESENTE PROCESO LICITATORIO?	**APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA**	
2	44	5.2.1. REGISTRO SANITARIO	EN CASO DE QUE LOS BIENES OFERTADOS NO REQUIERAN DE REGISTRO SANITARIO, SOLICITAMOS QUE NOS INDIQUE SI BASTARÁ CON ANEXAR CONSTANCIA OFICIAL, EXPEDIDA POR LA SSA CON FIRMA Y CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE LA EMITE, QUE LO EXIMA DEL MISMO	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN EL PROCEDIMIENTO QUE NOS OCUPA REQUIERE REGISTRO SANITARIO**	**ÁREA TÉCNICA**
3	45	5.2.4. IPP Y/O PROYECTO DE MARBETE	EN CASO DE NO CONTAR CON ESTA INFORMACION POR LA NATURALEZA DE LOS BIENES, SE PODRA PRESENTAR, ETIQUETAS, RENDERS Y MONOGRAFIAS QUE AVALEN LA INFORMACIÓN REQUERIDA	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

MICRO PHARMACEUTICALS MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	19	3.3 Junta de aclaraciones	Solicitamos amablemente a la convocante confirme que si el formato 5 corresponde a la interés de participación ya que en la pagina 124 se encuentra el formato 5 y corresponde a la "carta de respaldo y capacidad de producción del fabricante", favor de aclarar.	**FAVOR DE CONSIDERAR LA ACLARACIÓN DE LA CONVOCANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
2	19	3.3 Junta de aclaraciones	Solicitamos amablemente a la convocante confirme que el formato 6 corresponde al **"Escrito de solicitud de aclaración"** ya que en la página 125 se encuentra el formato 6 y corresponde a la "**carta compromiso contra vicios ocultos y defectos**", favor de aclarar.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	AREA
3	46	3.3 Junta de aclaraciones	Solicitamos amablemente a la convocante confirme que el formato 7 corresponde al **"carta compromiso de garantía contra vicios ocultos"** ya que en la página 126 se encuentra el formato 6 y corresponde a la "**carta compromiso del fabricante de los bienes garantizado el periodo de caducidad**", favor de aclarar.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
4	34	6. causales expresas de desechamiento, inciso q)	Solicitamos amablemente a la convocante confirme que la clave siempre será colocada a 12 dígitos en todos los formatos de la licitación, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
5	44	5.2 Registros sanitarios y prórrogas.	Solicitamos amablemente a la convocante confirme que bastara con presentar el certificado de la agencia regulatoria del país del fármaco o en su caso pre registro ante la OMS, favor de confirmar.	No es correcta su apreciación deberá presentar el registro sanitario de origen para bienes de importación sin registro sanitario	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
6	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES	Solicitamos amablemente a la convocante confirme que en el formato 4 de las presentes bases en el encabezado indica solo para material de curación se presenta dicho formato. Favor de confirmar si solo es para material de curación o si también se requiere en medicamentos	**EL FORMATO ES PARA TODOS LOS LICITANTES Y SE REFIERE A MEDICAMENTOS.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
7	29	4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso H)	Solicitamos amablemente a la convocante que nos aclare si la vigencia de opinión de cumplimento de IMSS será del mes corriente o tiene que ser con algunos días cercanos de la fecha de la presentación del evento.	**SE INFORMA QUE DEBERÁ DE PRESENTAR SU OPINIÓN VIGENTE Y DE FORMA POSITIVA CON FECHA DE EMISIÓN DE 2 DÍAS PREVIOS A LA APERTURA DE PROPUESTAS**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
8	19	3.3 Junta de Aclaraciones	Solicitamos amablemente a la convocante confirme si el formato 11 es el de interés en participar favor de aclarar. Y en que parámetro de la plataforma compranet hay que subirlo.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

GLOBAL GROUP KASSTEN, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	26	NUMERAL 4.1.1 DE LA CONVOCATORIA	Se solicita atentamente a la convocante nos aclare si se aceptaran propuestas de empresas que se encuentran inhabilitadas, que oferten bienes a través de distribuidores autorizados, o con representación legal en México. Favor de pronunciarse al respecto.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	26	NUMERAL 4.1.1 DE LA CONVOCATORIA	Se solicita atentamente a la convocante confirme que no se permitirá la participación de empresas que se encuentren inhabilitadas o sus filiales en México o en el extranjero. Favor de pronunciarse al respecto.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

LODIFARMA, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	14	2.1 Objeto de la Contratación	Solicitamos a la convocante aclare si en apartado donde dice: "Adquisición Consolidada de Material de Curación, Agentes de Diagnóstico y otros Insumos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES)"; y por lo tanto si debe decir: "Adquisición Consolidada de Medicamentos para los ejercicios 2023-2024"	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	23	3.11 Firma de Contrato	Solicitamos a la convocante pueda contemplar fecha calendario dentro de los 15 días siguientes a la notificación de fallo, a fin de que puedan concentrarse todas las unidades contratantes en 1 o 2 días en un lugar de la ciudad de México a fin de que se puedan cumplir tanto para el licitante asignado, como todas las	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			unidades la firma de contrato en tiempo.		
3	29	4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso H) opiniones positivas	Dado que la propuesta tiene que ser foliada en su totalidad y a fin de estar en optimo tiempo de subir propuestas a COMPRANET e igualmente evitar cualquier contratiempo o no servicio de la plataforma el día de la presentación de propuestas técnicas y económicas; solicitamos a la convocante nos permita presentar OPINIONES POSITIVAS de SAT, INFONAVIT y especialmente IMSS; generadas con fecha de un día calendario anterior al correspondiente al de celebrar el acto de presentación de propuestas técnicas y económicas y las cuales sean válidas a la par de no ser desechada la propuesta por dicho motivo. Esto con el fin de tener tiempo de agrupar propuesta y	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			realizar el foliado y su captura en plataforma finalmente.		
4	49	9.CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES (DONDE DICE) °En los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana °En los Almacenes a los que refiere el apéndice 3. Puntos de entrega	Solicitamos a la convocante aclare lo siguiente: 1.- En relación a la entrega de bienes, se puede hacer oferta económica diferenciada para realizar entrega solo en Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana y/o en todo caso en los Almacenes a los que se refiere el apéndice 3. 2.- En caso de ser positiva su respuesta de párrafo anterior, deberemos de establecer la nota en cotización económica si corresponde a entrega en viñeta 1 o en la viñeta 2. 3. ¿En caso de que el licitante desee solamente ofertar el precio para entrega en una de estas dos alternativas, será válida y por tanto no desechada la propuesta?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
5	33	6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO Inciso K) no exhibir registro sanitario	Solicitamos a la convocante ratifique de acuerdo a bases lo siguiente: 1.-Que solo los bienes o insumos que se encuentran publicados en el D.O.F. de fecha 22-diciembre-2014 (Acuerdo insumos de bajo riesgo para efectos de obtención de registro sanitario.. No requieren registro sanitario); y que por tanto se exhiba dicha publicación como justificación del bien terapéutico que se oferta al no requerir registro sanitario; dicha propuesta se aceptará sin ser motivo de desechamiento y quedará sujeta a evaluación finalmente para su posible asignación. 2.-Así mismo que todos los demás medicamentos requeridos en el presente evento licitatorio que no exhiban Registro Sanitario Vigente (o con prorroga sometida en tiempo), emitido y por tanto validada por la COFEPRIS serán desechados y no podrán ser considerados para evaluación. Ya que con esto se garantiza un suministro de productos validados	**SE DEBERÁ DE APEGAR EN EL ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			por las propias autoridades sanitarias de este país.		
6	47	**5.7CADUCIDAD DE LOS BIENES *(Formato 9)***	Solicitamos a la convocante que permita entregar con caducidad mínima de 12 meses sin carta compromiso de canje y hasta 9 meses con carta compromiso de canje; esto a fin de buscar una adecuada administración de las unidades adquirientes para el desplazamiento de los bienes para su utilización.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
7	44	**5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS**	Solicitamos a la convocante que a fin de garantizar la certeza en **la calidad de los productos** que serán suministradas a las distintas instituciones de salud (requirientes) que se contemplan en el presente proceso; sea válido ofertar y por tanto único posible de asignación bienes que cuenten con registros sanitarios vigentes o con	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL NUMERAL 5.2 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			solicitud de prórroga sometido en tiempo por parte de la COFEPRIS (exceptuando bienes que no requieren registro sanitario DOF 11-12-2014), y se garantice por tanto las mismas condiciones de calidad, almacenamiento, transportación y finalmente seguridad de uso del medicamento; e igualmente cumplir lo que establece el articulo 134 constitucional en su párrafo tercero que dice: *"Las adquisiciones, arrendamientos y enajenaciones de todo tipo de bienes, prestación de servicios de cualquier naturaleza y la contratación de obra que realicen, se adjudicarán o llevarán a cabo a través de licitaciones públicas mediante convocatoria pública para que libremente se presenten proposiciones solventes en sobre cerrado, que será abierto públicamente,* ***a fin de asegurar al Estado*** *las mejores condiciones*		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			*disponibles en cuanto a precio, **calidad**, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes."*		

PRODUCTOS ROCHE, S.A. DE C.V.

b). - De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página del a Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Partida 540 y 541	2. APÉNDICE 1 Demanda Agregada	Se solicita de la manera más atenta a la convocante, la exclusión de las partidas 540 y 541 de este evento, ya que estas partidas se revisaron y fueron negociadas en las mesas de negociación efectuadas en la segunda y tercera semana del mes de octubre del presente año. Favor de confirmar	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA TÉCNICA**

JANSSEN-CILAG DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Página 15 Página 46 Página 41 Página 122	2.4 NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES 5.4 CUMPLIMIENTO DE NORMAS. FORMATO 4 Y REFERENCIA 4.LEGISLACIÓN, NORMA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES TERAPÉUTICOS: FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ME PERMITA COLOCAR SÓLO LAS NORMAS QUE LE APLIQUEN A MI REPRESENTADA.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES			
2	Página 45 Página 46 Página 47 Página 126 Página 128 Página 129	5.2.6. CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE POR CADA UNA DE LAS PARTIDAS QUE OFERTE (FORMATO 10). 5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS (FORMATO 7) 5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES (FORMATO 9) FORMATO 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES	SE SOLICITA ATENTAMENTE A ESTE CONVOCANTE CONFIRMAR QUE PARA LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA N° LA-012M7B997-E115-2022, SE PERMITA LA PARTICIPACIÓN DE DISTRIBUIDORES SIEMPRE Y CUANDO ESTE CUENTE CON LA CARTA RESPALDO Y CARTA COMPROMISO FORMATO 7,9 Y 10 DEL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. FAVOR DE CONFIRMAR.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE			
3	Página 45 Página 46 Página 47 Página 126 Página 128 Página 129	5.2.6. CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE POR CADA UNA DE LAS PARTIDAS QUE OFERTE (FORMATO 10). 5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE SEA LA EMPRESA TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO DEL PRODUCTO EN MÉXICO, SEA QUIEN ASUMA EL COMPROMISO DE ENTREGA DE BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD Y	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		VICIOS OCULTOS (FORMATO 7) 5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES (FORMATO 9) FORMATO 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	SUMINISTRO DE BIENES.		
4	Página 45 Página 46	5.2.6. CARTA DE RESPALDO Y	EN RELACIÓN EL FORMATO 7, 9, Y 10,	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
	Página 47 Página 126 Página 128 Página 129	CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE POR CADA UNA DE LAS PARTIDAS QUE OFERTE (FORMATO 10). 5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS (FORMATO 7) 5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES (FORMATO 9) FORMATO 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES	DENOMINADO: "CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD Y CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE", SOLICITAMOS ATENTAMENTE QUE SE PERMITA A UNA EMPRESA TITULAR DE UN REGISTRO SANITARIO UN MEDICAMENTO EN MÉXICO, FIRME EL REFERIDO FORMATO 7, 9 Y 10, EN SU CALIDAD REPRESENTANTE LEGAL EN MÉXICO DE UNA EMPRESA QUE ES TITULAR LOS DERECHOS DE TAL MEDICAMENTO A NIVEL GLOBAL. LO ANTERIOR; YA QUE SE CUENTA CON UN CERTIFICADO FARMACÉUTICO QUE IDENTIFICA AL		

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	FABRICANTE Y AL TITULAR DEL MEDICAMENTO A NIVEL GLOBAL, QUIEN LE HA EXPEDIDO UNA CARTA PODER EN FAVOR DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO PARA IMPORTACIÓN PROMOCIÓN, VENTAS, COMERCIALIZACIÓN, DISTRIBUCIÓN, PARTICIPACIÓN EN LICITACIONES Y ACCIONES ADMINISTRATIVAS EN MATERIA DE PROPIEDAD INDUSTRIAL, CONTANDO CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA OBLIGAR A LA EMPRESA FABRICANTE DE DICHO MEDICAMENTO, PUDIENDO GARANTIZAR EL PERÍODO DE CADUCIDAD EN TÉRMINOS DEL ANEXO TÉCNICO RESPECTIVO.		

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
5	Página 45 Página 129	5.2.6. CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE POR CADA UNA DE LAS PARTIDAS QUE OFERTE (FORMATO 10). FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDIQUE QUÉ SE DEBERÁ COLOCAR EN EL CAMPO DE **"MODELO"**, O EN SU CASO NOS PERMITA COLOCAR **NO APLICA** EN ESTE CAMPO.	**NO APLICA PARA MEDICAMENTOS**	**ÁREA TÉCNICA**
6	Página 45 Página 129	5.2.6. CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE POR CADA UNA DE LAS PARTIDAS QUE OFERTE (FORMATO 10). FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE	EN RELACIÓN CON EL FORMATO 10 DENOMINADO: CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE, SOLICITAMOS ATENTAMENTE QUE SE PERMITA A UNA EMPRESA TITULAR DE UN REGISTRO SANITARIO UN MEDICAMENTO EN MÉXICO, FIRME EL	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	REFERIDO FORMATO 10, EN SU CALIDAD REPRESENTANTE LEGAL EN MÉXICO DE UNA EMPRESA QUE ES TITULAR LOS DERECHOS DE TAL MEDICAMENTO A NIVEL GLOBAL. LO ANTERIOR; YA QUE SE CUENTA CON UN CERTIFICADO FARMACÉUTICO QUE IDENTIFICA AL FABRICANTE Y AL TITULAR DEL MEDICAMENTO A NIVEL GLOBAL, QUIEN LE HA EXPEDIDO UNA CARTA PODER EN FAVOR DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO PARA IMPORTACIÓN PROMOCIÓN, VENTAS, COMERCIALIZACIÓN, DISTRIBUCIÓN, PARTICIPACIÓN EN LICITACIONES Y ACCIONES ADMINISTRATIVAS EN MATERIA DE PROPIEDAD INDUSTRIAL,		

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			CONTANDO CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA OBLIGAR A LA EMPRESA FABRICANTE DE DICHO MEDICAMENTO, PUDIENDO RESPALDAR LA PROPUESTA DEL LICITANTE CUENTA Y CONTANDO CON LA CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN Y SUMINISTRO SUFICIENTE PARA QUE EL RESPALDADO CORRESPONDIENTE Y SE DE CUMPLIMIENTO PLENAMENTE CON LOS COMPROMISOS CONTRAÍDOS CON LOS ENTES PÚBLICOS REPRESENTADOS POR EL INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR, EN LAS CANTIDADES Y FECHAS ESTABLECIDAS EN EL ANEXOS, RESPECTO DE LOS SIGUIENTES BIENES:		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
7	Página 45 Página 129	5.2.6. CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE POR CADA UNA DE LAS PARTIDAS QUE OFERTE (FORMATO 10). FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	FORMATO 10, PUNTO B: SOLICITAMOS NOS CONFIRME QUE ES ACEPTADO EL RESUMEN O CONCLUSIONES DE LAS ESTABILIDADES ACELERADAS O A LARGO PLAZO SEGÚN APLIQUE DEL PAÍS DE ORIGEN.	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON LO REFERIDO EN EL NUMERAL CITADO**	**ÁREA TÉCNICA**
8	Página 56 y 57	21. PAGO	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARE LO SIGUIENTE: 1.- QUIEN HARÁ EL PAGO AL ADJUDICADO 2.- A QUIEN SE LE FACTURARÁ LOS INSUMOS, AL INSABI O A CADA INSTITUCIÓN INDEPENDIENTE	**SE LE INFORMARÁ AL LICITANTE ADJUDICADO, FAVOR DE APEGARSE AL NUMERAL 21 DEL ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA CONVOCANTE**
9	Página 45	5.2.5. INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, ME CONFIRME QUE SE	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3.	CUMPLE CON ESTE REQUISITO PRESENTANDO EL IPPR Y/O PROYECTO DE MARBETE. FAVOR DE CONFIRMAR.		
10	Página 29 Página 116	4.2 PROPUESTA TÉCNICA. FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARE, SI SE DEBERÁ PRESENTAR UNA PROPUESTA POR PARTIDA, O DEBERÁ PRESENTAR A RENGLÓN SEGUIDO CON LAS PARTIDAS CON OFERTE MI REPRESENTADA.	**SE ACEPTAN AMBAS OPCIONES**	**ÁREA TÉCNICA**
11	Página 30 Página 118	4.3 PROPUESTA ECONÓMICA FORMATO 3 FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARE, SI SE DEBERÁ PRESENTAR UNA PROPUESTA POR PARTIDA, O DEBERÁ PRESENTAR A RENGLÓN SEGUIDO CON LAS PARTIDAS CON OFERTE MI REPRESENTADA.	**SE ACEPTAN AMBAS OPCIONES**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
12	Página 30 Página 118	4.3 PROPUESTA ECONÓMICA FORMATO 3 FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARE, SI SE PODRÁ AGREGAR CANTIDAD MÍNIMA Y MÁXIMA SOLICITADA AL FORMATO 3. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
13	Página 29 Página 116 Página 30 Página 118	4.2 PROPUESTA TÉCNICA. FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA 4.3 PROPUESTA ECONÓMICA FORMATO 3 FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO AL PLASMAR LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA QUE EMITE EL SAT FIRMANDO LA PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA QUE EMITE COMPRANET UNA VES SUBIDA LA PROPUESTA EN DICHA PLATAFORMA.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, FAVOR DE APEGARSE AL NUMERAL 3.5. ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES.**	**ÁREA CONVOCANTE**
14	No aplica a ser apéndices.	2. APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA (2) 3. APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA (1)	SOLICITO AMABLEMENTE QUE NOS CONFIRME QUE, PARA LOS PRODUCTOS CONTROLADOS, LOS LUGARES DE ENTREGA	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			CONTARAN CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN REGLAMENTARIA: (LICENCIA SANITARIA CON ALCANCE PARA LA FRACCIÓN I Y II RESPECTIVAMENTE); AVISO FUNCIONAMIENTO Y AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO EL CUAL CORRESPONDA AL NÚMERO DE LA LICENCIA PRESENTADA. Y QUE ESTA SE LE PROPORCIONARA AL LICITANTE ADJUDICADO AL MOMENTO DE LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO		
15	Página 52	10. OTRAS CONSIDERACIONES	SOLICITAMOS A ESTE INSTITUTO REDUZCA A DOS LA FUENTE DE ABASTECIMIENTO YA QUE ESO IMPACTA EN EL PRECIO UNITARIO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA, CONSIDERANDO QUE	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			LA CANTIDAD MÁXIMA A OFERTAR ES RESPECTO DEL 50% RESPECTO DE LA PARTIDA OFERTADA, EN CASO DE QUE EXISTAN SEGUNDA Y TERCERA FUENTE DE ABASTO		
16	Página 55	16. VIGENCIA DE CONTRATACIÓN	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI SE GENERARÁ UN CONTRATO POR AÑO O UN CONTRATO BIANUAL POR INSTITUTO.	**SE INFORMA QUE SE REALIZARÁ UN CONTRATO**	**ÁREA CONVOCANTE**
17	Página 55	15. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI EN CASO DE LLEGAR A LA COMPRA MÁXIMA DEL CONTRATO SERÁN SUSCEPTIBLE A UNA EXTENSIÓN DE HASTA DEL 20% DE SU VALOR.	**SE INFORMA QUE SERÁ DE ACUERDO A LAS CONDICIONES QUE SE REALICE EN LA ADQUISICIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
18	Página 55	15. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	SOLICITO AMABLEMENTE AL INSTITUTO ME INFORME SI UN ESTADO AGOTA	**SE DEBERÁ DE APEGAR A LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			SU MÁXIMO PUEDE SOLICITAR QUE OTROS LE TRANSFIERAN PRODUCTO O BIEN, EN SU CASO, PUDIERA TENER POSIBILIDAD DE UTILIZAR EL VOLUMEN AÚN NO CONTRATADO POR OTROS ESTADOS, DENTRO DE LOS MÁXIMOS CONTEMPLADOS.		
19	Página 55	15. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	SE SOLICITA A LA CONVOCANTE QUÉ PORCENTAJE DEL CONTRATO SE REQUIERE PARA LA PRIMERA ENTREGA.	**DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO 1 ANEXO TÉCNIC**	**ÁREA TÉCNICA**
20	Página 50	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE QUE LAS LEYENDAS "PROPIEDAD DEL SECTOR SALUD" O, "QUEDA PROHIBIDA SU VENTA", SEAN COLOCADAS EN EL ENVASE SECUNDARIO, LO ANTERIOR EN VIRTUD DE QUE LOS PRODUCTOS TIENEN TAMPER EVIDENTE O SELLO DE SEGURIDAD Y	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			NO ES POSIBLE ABRIR EL ENVASE PARA COLOCAR EL ETIQUETADO, YA QUE SE VIOLARÍA LA INTEGRIDAD EL ENVASE.		
21	Página 55	15. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE CADA UNA DE LAS DEPENDENCIAS PARTICIPANTES EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO SE COMPROMETEN A ADQUIRIR MÍNIMO LA CANTIDAD MÍNIMA ESTABLECIDA EN EL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
22	Página 19 Página 124	3.3 JUNTA DE ACLARACIONES 19. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE	SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE SE CUMPLIRÁ CON ESTE REQUERIMIENTO PRESENTANDO ESTE FORMATO EMITIDO POR EL PARTICIPANTE. FAVOR DE CONFIRMAR.	**SE REFIERE A LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE			
23	Página 56	19. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	EN RELACIÓN CON EL PUNTO 19 GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, FAVOR DE CONFIRMAR QUE ESTE FORMATO NO APLICA A DICHO PUNTO YA QUE ESTE HABLA SOBRE LA GARANTÍA (FIANZA)	**SE REFIERE A LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
24	Página 130	ESCRITO SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL EN EL CUAL SEÑALE, EN SU CASO, LOS BENEFICIOS ADICIONALES OTORGADOS	EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA NO PRESENTE BENEFICIOS ADICIONALES, BASTARA CON PRESENTAR ESCRITO CON LA LEYENDA "NO APLICA", SIN SER MOTIVO DE DESECHAMIENTO. FAVOR DE CONFIRMAR AL RESPECTO.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
25	Página 137	FORMATO 13 MANIFIESTO DE NO REVOCACIÓN Y VIGENCIA DE PODER	EN RELACIÓN A ESTE PUNTO FAVOR DE CONFIRMAR QUE EN CASO DE QUE MI REPRESENTANTE LEGAL CUENTE CON PODER ESPECIAL NO ESTA OBLIGADO A	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			TENER NÚMERO DE REGISTRO PUBLICO DE COMERCIAL, POR LO QUE NO SERÁ CAUSAL DE DESACHAMIENTO EL ESTIPULAR EL MISMO EN LA CARTA. FAVOR DE CONFIRMAR AL RESPECTO.		
26	Página 52	10. OTRAS CONSIDERACIONES	EN EL TEXTO SE SEÑALA "CABE RESALTAR QUE MIENTRAS NO SE CUMPLA CON LAS CONDICIONES DE ENTREGA ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE, NO SE DARÁN POR RECIBIDOS Y ACEPTADOS LOS BIENES Y SE APLICARÁ LA SANCIÓN CORRESPONDIENTE. NO SE ACEPTARÁ EL MISMO LOTE QUE SE RECHAZO ANTERIORMENTE.", SE SOLICITA AMABLEMENTE RECONSIDERAR ESTE PUNTO PARA CONTEMPLAR LA POSIBILIDAD DE	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			RECEPCIÓN DE UNIDADES DIFERENTES DEL MISMO LOTE DE PRODUCTO, YA QUE AL TRATARSE EN MUCHOS CASOS DE PRODUCTO IMPORTADO, NO ES USUAL TENER MÁS DE UN LOTE DISPONIBLE PARA DISTRIBUCIÓN SALVO CASOS EXCEPCIONALES.		
27	Página 52	10. OTRAS CONSIDERACIONES	EN EL TEXTO SE SEÑALA "LOS BIENES DEBERÁN CONTENER EN LOS ENVASES PRIMARIOS, SECUNDARIOS Y EMPAQUES COLECTIVOS LA SIGUIENTE LEYENDA: "PROPIEDAD DEL SECTOR SALUD" O, "QUEDA PROHIBIDA SU VENTA".". SE SOLICITA AMABLEMENTE ALINEAR ESTE PUNTO AL REQUERIMIENTO DEL REGLAMENTO DE INSUMOS PARA LA SALUD EN SU	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			ARTÍCULO 26 Y SU FRACCIÓN I QUE PERMITE INCLUIR ESTAS LEYENDAS EN EL ENVASE PRIMARIO O EN EL SECUNDARIO.		
28	Página 53 Página 54	13.1 CANJE.	EN EL TEXTO SE SEÑALA "EL PROVEEDOR TENDRÁ UN PLAZO MÁXIMO DE 10 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN PARA REALIZAR EL CANJE DE LOS BIENES POR OTROS LOTES QUE NO PRESENTEN LOS DEFECTOS O VICIOS OCULTOS IDENTIFICADOS, DEBIENDO ADJUNTAR EN CASO DE QUE SE DETECTE INCUMPLIMIENTO A ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INFORME DE RESULTADOS DEL ANÁLISIS PRACTICADO POR UN LABORATORIO TERCERO AUTORIZADO POR COFEPRIS.". SE SOLICITA	**EL LICITANTE NO FORMULA UNA PREGUNTA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			AMABLEMENTE REVISAR EL TIEMPO DE RESPUESTA CONSIDERANDO LA SOLICITUD DE UN INFORME DE RESULTADOS DE LABORATORIO POR TERCERO AUTORIZADO MISMO QUE PUEDE TOMAR REGULARMENTE ENTRE 15 Y 20 DÍAS HÁBILES PARA OBTENER RESULTADOS.		
29	Página 41	3. PRUEBAS, MÉTODO DE EVALUACIÓN Y RESULTADO MÍNIMO QUE DEBE OBTENERSE.	EN EL TEXTO SE MANIFIESTA LO SIGUIENTE "EL LICITANTE JUNTO CON SU PROPUESTA TÉCNICA, DEBERÁ ADJUNTAR ESCRITO EN EL QUE MANIFIESTE: "QUE DE RESULTAR ADJUDICADO SE COMPROMETERÁ A REALIZAR, CUANDO ASÍ SE CONSIDERE NECESARIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y A	**EL LICITANTE NO FORMULA PREGUNTAS**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			SOLICITUD DEL ÁREA REQUIRENTE, EN UN PLAZO NO MAYOR A CINCO DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD, LAS PRUEBAS QUE ACREDITEN LA CORRESPONDENCIA DE LOS RESULTADOS CON LAS ESPECIFICACIONES, CALIDAD DEL INSUMO Y VALORES INDICADOS EN LA FARMACOPEA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ELABORADOS POR UN LABORATORIO DE PRUEBAS "TERCERO AUTORIZADO" POR LA COFEPRIS, OBLIGÁNDOSE A HACER ENTREGA DEL RESULTADO DE LAS MISMAS EN UN PLAZO NO MAYOR A DOS DÍAS HÁBILES POSTERIOR A SU EMISIÓN", SIN COSTO		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			ALGUNO PARA LAS ÁREAS REQUIRENTES." SE PONE A CONSIDERACIÓN EL HECHO DE QUE EN EL CASO DE NUESTRA REPRESENTADA, LA MAYORÍA DE LOS ANÁLISIS FISICOQUÍMICOS NO SON FARMACOPÉICOS, POR LO QUE NO ES TÉCNICAMENTE APROPIADO REALIZAR LOS MISMOS EN UN TERCERO AUTORIZADO SIN HABER PASADO ANTES POR UN PROCESO DE TRANSFERENCIA ANALÍTICA QUE PUEDE TOMAR MESES PARA SU EJECUCIÓN		

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Página 21	3.6 PROPOSICIONES CONJUNTAS	EN RELACIÓN CON EL NUMERAL 3.6 DE LA CONVOCATORIA, SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PERMITA QUE QUIEN PARTICIPE EL PROCESO DE LICITACIÓN SEA UNA SOCIEDAD PERTENECIENTE AL MISMO GRUPO ECONÓMICO DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO, ESTO, YA QUE EN LA ESTRUCTURA LEGAL-CORPORATIVA DE MI REPRESENTADA ES UNA EMPRESA COMERCIALIZADORA QUE PERTENECE AL MISMO GRUPO ECONÓMICO DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO, QUIEN REALIZA LAS VENTAS; ENTREGAS Y FACTURACIÓN DE LOS BIENES QUE SE OFERTAN.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	Página 21	3.6 PROPOSICIONES CONJUNTAS	EN RELACIÓN CON EL NUMERAL 3.6 DE LA CONVOCATORIA,	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE PERMITA A TITULARES DE REGISTROS SANITARIOS PARTICIPAR A TRAVÉS DE EMPRESAS COMERCIALIZADORAS DE SU MISMO GRUPO ECONÓMICO EN MÉXICO		
3	Página 44	5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS.	EN RELACIÓN CON EL ANEXO 1, "ANEXO TÉCNICO MEDICAMENTOS NUMERAL 5.2", SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRME SI PERMITIR LA PARTICIPACIÓN DE MEDICAMENTOS CON REGISTRO SANITARIO EN TRÁMITE Y/O SIN REGISTRO SANITARIO INFRINGE LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA LEY GENERAL DE SALUD Y POR ENDE PUEDE IMPEDIR EL ABASTO Y SUMINISTRO OPORTUNO DE MEDICAMENTOS EN MÉXICO.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
4	Página 44	5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS.	EN RELACIÓN CON EL ANEXO 1, "ANEXO TÉCNICO MEDICAMENTOS NUMERAL 5.2", SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE EXPLIQUE Y FUNDAMENTE ¿QUIÉN SERÁ RESPONSABLE DE LOS EFECTOS ADVERSOS QUE PUDIERAN SER OCASIONADOS A UN PACIENTE POR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS MEDIANTE ESTE PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN, PRINCIPALMENTE POR LOS MEDICAMENTOS QUE NO CUENTEN CON REGISTRO SANITARIO?	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL NUMERAL CITADO**	**ÁREA TÉCNICA**
5	Página 44	5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS.	EN RELACIÓN CON EL ANEXO 1, "ANEXO TÉCNICO MEDICAMENTOS NUMERAL 5.2", SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE EXPLIQUE QUÉ ENTIDAD SERÁ LA ENCARGADA DE VIGILAR Y DAR CUMPLIMIENTO A LA	**LA AUTORIDAD SANITARIA EN MEXICO, COFEPRIS**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			FARMACOVIGILANCIA DE LOS MEDICAMENTOS QUE SE ADQUIERAN Y QUE NO CUENTEN CON REGISTRO SANITARIO, SERÁ EL INSABI O LAS UNIDADES MÉDICAS RECEPTORAS DE LOS INSUMOS SIN REGISTRO?		
6	Página 44	5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS.	EN RELACIÓN CON EL ANEXO 1, ANEXO TÉCNICO MEDICAMENTOS NUMERAL 5.2, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE MENCIONE ¿CUÁL SERÁ EL MECANISMO O PROCEDIMIENTO UTILIZADO PARA VERIFICAR QUE EN TODO MOMENTO LOS MEDICAMENTOS OFERTADOS QUE NO CUENTEN CON REGISTRO SANITARIO, CUMPLAN CON LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS EN MATERIA SANITARIA?	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL NUMERAL CITADO**	**ÁREA TÉCNICA**
7	Página 46	5.3 LICENCIAS, PERMISOS O AUTORIZACIONES. 5.3.3.	EN RELACIÓN CON EL ANEXO 1, ANEXO TÉCNICO MEDICAMENTOS NUMERAL 5.3.3, SE	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, CONFIRME QUE LOS MEDICAMENTOS DE FUENTE ÚNICA Y/O PATENTE SERÁN EXCLUIDOS DE LA PRESENTE COMPRA CONSOLIDADA Y ADJUDICADOS DIRECTAMENTE, YA QUE CAEN EN EL SUPUESTO DEL ARTÍCULO 41 FRACCIÓN I DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.	**LICITATORIO QUE HOY NOS OCUPA**	
8	Página 46	5.3 LICENCIAS, PERMISOS O AUTORIZACIONES. 5.3.3.	EN RELACIÓN CON EL ANEXO 1, ANEXO TÉCNICO MEDICAMENTOS NUMERAL 5.3.3, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE EXPLIQUÉ ¿CUÁL SERÁ EL TRATAMIENTO QUE SE DARÁ A LOS MEDICAMENTOS DE FUENTE ÚNICA Y/O PATENTE, YA QUE CAEN EN EL SUPUESTO DEL	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			ARTÍCULO 41 FRACCIÓN I DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.		
9	Página 46	5.3 LICENCIAS, PERMISOS O AUTORIZACIONES. 5.3.3.	EN RELACIÓN CON EL ANEXO 1, ANEXO TÉCNICO MEDICAMENTOS NUMERAL 5.3.3, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE LOS MEDICAMENTOS QUE CUENTEN CON PROTECCIÓN DE DERECHOS DE PROPIEDAD INDUSTRIAL, QUEDEN EXCLUIDOS DE ESTE PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA, YA QUE CONFORME AL ARTÍCULO 41 DE LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEBEN SER ADQUIRIDOS A TRAVÉS DE UN PROCEDIMIENTO	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			DE ADJUDICACIÓN DIRECTA.		
10	Página 46	5.3 LICENCIAS, PERMISOS O AUTORIZACIONES. 5.3.3.	EN RELACIÓN CON EL ANEXO 1, ANEXO TÉCNICO MEDICAMENTOS NUMERAL 5.3.3, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE LOS MEDICAMENTOS QUE CUENTEN CON UN RECONOCIMIENTO PARA LA PROTECCIÓN LOS DATOS CLÍNICOS PARA ACREDITAR SEGURIDAD CALIDAD Y EFICACIA ANTE LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS, EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 167 Y 167 BIS DEL REGLAMENTO DE INSUMOS PARA LA SALUD, ASÍ COMO LOS TRATADOS INTERNACIONES EN ESTA MATERIA, DE LOS QUE MÉXICO ES PARTE, QUEDEN EXCLUIDOS DE	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			ESTE PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA, YA QUE CONFORME AL ARTÍCULO 41 DE LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEBEN SER ADQUIRIDOS A TRAVÉS DE UN PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA.		
11	Página 45	5.2.3 Y 5.2.5. PÁGINA 44	EN RELACIÓN CON ANEXO TÉCNICO MEDICAMENTOS NUMERAL 5.3.3 Y 5.2.5 SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE SOLO SE PERMITA LA PARTICIPACIÓN DE MEDICAMENTOS QUE CUENTEN CON REGISTRO SANITARIO VIGENTE EXPEDIDO POR LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS. PARA SATISFACER A PLENITUD LOS REQUISITOS DE SEGURIDAD CALIDAD Y	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			EFICACIA REQUERIDOS EN LA LEGISLACIÓN MEXICANA PARA LA PROTECCIÓN DE LA SALUD DE LA POBLACIÓN, EN TÉRMINOS DE PÁRRAFO CUARTO DEL ARTÍCULO CUARTO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.		
12	Página 54	13.2 DEVOLUCIÓN.	EN RELACIÓN CON ANEXO TÉCNICO MEDICAMENTOS NUMERAL 13.2, ESPECÍFICAMENTE EN EL PUNTO "DEVOLUCIÓN", QUE SEÑALA: "***CUANDO COFEPRIS REVOQUE EL REGISTRO SANITARIO DE LOS BIENES QUE HAYAN RESULTADO ADJUDICADOS, EL ÁREA REQUIRENTE, A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SOLICITARÁ AL PROVEEDOR LA RECOLECCIÓN DE LOS INSUMOS EN EL DOMICILIO QUE PARA***	**LA AUTORIDAD SANITARIA EN MEXICO QUE VIGILA ESTE PROCEDIMIENTO ES COFEPRIS**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			TAL EFECTO SEÑALE EL ÁREA REQUIRENTE, SIN COSTO ALGUNO PARA ÉSTA, LA CUAL DEBERÁ CONCLUIRSE EN UN PLAZO NO MAYOR A 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE SU NOTIFICACIÓN". SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INFORME COMO SE PODRÁ LLEVAR A CABO ESTE CONTROL, EN EL CASO DE MEDICAMENTOS IMPORTADOS SIN REGISTRO SANITARIO EXPEDIDO EN MÉXICO; CUANDO LA AUTORIDAD SANITARIA DEL PAÍS DE ORIGEN NO TIENE NINGUNA OBLIGACIÓN JURÍDICA PARA CON LA CONVOCANTE.		

MEDIGROUP DEL PACIFICO, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	21 a la 22	Punto 3.6 Proposiciones conjuntas	(último párrafo) En caso de que se presente proposición conjunta y no se presente el convenio de participación conjunta o el presentado no cumpla con los requisitos legales y reglamentarios establecidos en el artículo 44 del Reglamento, esto afectaría la solvencia de la propuesta y motivaría su desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	106 a la 109	Anexo 5	Solicito atentamente a la convocante me informe que el Modelo de Convenio de Participación Conjunta solo se presentara firmado por los representantes legales de las empresas favor de aclarar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, DEBERÁ DE FORMALIZAR DICHO DOCUMENTOS CON LOS DATOS SOLICITADOS**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	29	4.1.2. inciso h)	Es correcto entender que podrá presentar la Opinión positiva del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) un día hábil anterior a la presentación de propuestas.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
4	37	Apéndice 2 puntos de entrega (Excel)	Solicito atentamente a la convocante me confirme que cada uno de los puntos de entrega cuentan con los permisos regulatorios solicitados por	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Cofepris, Licencia Sanitaria y Aviso de responsable sanitario.		
5 .	56	21	Es correcto entender que el pago de los bienes será dentro de los 20 días naturales contados a partir de la entrega de la factura.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 51 DE LA LEY**	**ÁREA CONVOCANTE**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	129	Formato 10 Carta de Respaldo	En caso de que mi representada cuente con carta de apoyo de un Fabricante, tendrá que celebrar un convenio de participación Conjunta? o será suficiente únicamente con la presentación de la carta de apoyo y/o respaldo.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, SERÁ SUFICIENTE CON LA PRESENTACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	122 y 123	Formato 4	Solicito atentamente a la convocante me confirme que el presente formato solo aplica para el distribuidor-licitante, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
3	126	Formato 7	Solicito atentamente a la convocante me confirme que el presente formato solo aplica para el fabricante de los bienes, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACON**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
4	129	Formato 10	Solicito atentamente a la convocante me confirme que se anexara en la columna "Modelo" del formato 10	**NO APLICA PARA MEDICAMENTOS**	**ÁREA TÉCNICA**
5	130	Escrito suscrito por el representante o apoderado legal en el cual señale, en su caso, los beneficios adicionales otorgados	Solicito atentamente a la convocante en caso de no tener alguna oferta o veneficios adicionales se podrá modificar el escrito, señalando que no se tiene ofertas adicionales y no será causal de descalificación.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
6	25	Punto 4 Requisitos que los licitantes deben cumplir	Es correcto entender que el foliado de la propuesta técnica y económica será consecutivo ejemplo 1,2,3,4,5.	**ES CORRECTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
7	102 a la 152	Anexos y formatos	Es correcto entender si alguno de los formatos y/o anexos no aplican para mi representada no será necesario incluirlos en nuestra propuesta o podremos incluirlos con la anotación de NO APLICA. Favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, SIEMPRE Y CUANDO NO SEA DOCUMENTACIÓN QUE AFECTE LA SOLVENCIA DE SU PROPUESTA**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	129	Formato 10 Carta de Respaldo	Es correcto entender que la empresa licitante/distribuidor podrá representar más de un fabricante para diferentes claves y/o partidas.	**EL FABRICANTE PODRÁ RESPALDAR DIFERENTES CLAVES O PARTIDAS**	**ÁREA TÉCNICA**

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	
1	23 a la 25	Punto 3.11 Firma de Contratos	• Es correcto entender que si se presenta un Convenio de operación conjunta debidamente formalizado ante Notario Público, la persona que firmará los contratos en caso de le sea adjudicado el contrato, será la designada como representante común?	**SE INFORMA QUE LO FIRMARÁN LAS EMPRESAS INVOLUCRADAS DE FORMA CONJUNTA**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	23 a la 25	Punto 3.11 Firma de Contratos	• En caso de que mi representada participe como representante común de un Convenio de participación conjunta, no será impedimento para la firma del contrato la no presentación de las opiniones positivas de cumplimiento de obligaciones fiscales, en materia de seguridad social y de pago de aportaciones patronales de la empresa extranjera.	**SE INFORMA QUE SON REQUISITOS OBLIGATORIOS PARA LA FIRMA DEL CONTRATO, DE LO CONTRARIO, NO SE FORMALIZARÁ**	**ÁREA CONVOCANTE**

INDIMEX TRADING, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	20	3.5	Solicitamos amablemente a la convocante favor de confirmar si podrán ser partícipes indistintamente Fabricantes, Titulares de Registros Sanitarios y Distribuidores.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
2	15, 123	2.4	Solicitamos amablemente a la convocante favor de confirmar que el **FORMATO 4** se deberá incluir dentro de la propuesta, ya que en el cuerpo del formato menciona que solo **"en caso de ofertar material de curación"** y la Licitación que nos ocupa es para medicamentos.	**SE ACLARA QUE EL FORMATO LO DEBERÁN PRESENTAR TODOS LOS LICITANTES YA QUE ES PARA MEDICAMENTOS Y DEBERÁ OMITIRSE LA LEYENDA REFERIDA.**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	15, 123	2.4	Solicitamos amablemente a la convocante favor de señalar si el **FORMATO 4** podrá presentarse indistintamente por el fabricante o por el titular del registro sanitario curación.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
4	46, 130	5.2.6.	Solicitamos amablemente a la convocante favor de señalar si la **"carta respaldo y capacidad de producción" FORMATO 10,** podrá presentarse indistintamente por el fabricante o por el titular del registro sanitario.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
5	125	NA	Solicitamos amablemente a la convocante favor de señalar si la **"carta respaldo y capacidad de producción" FORMATO 5**, podrá	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

			presentarse indistintamente por el fabricante o por el titular del registro sanitario.		
6	126	NA	Solicitamos amablemente a la convocante favor de señalar si el **FORMATO 6**, podrá presentarse indistintamente por el fabricante o por el titular del registro sanitario.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
7	48, 127	5.6	Solicitamos amablemente a la convocante favor de señalar si el **FORMATO 7**, podrá presentarse indistintamente por el fabricante o por el titular del registro sanitario.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
8	48, 129	5.7	Solicitamos amablemente a la convocante favor de señalar si el **FORMATO 9**, podrá presentarse indistintamente por el fabricante o por el titular del registro sanitario.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

LABORATORIOS VANQUISH, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
1	19, 36, 56 y 124	Formato 5	Se solicita a la convocante nos aclare si el formato 5 es el que se encuentra mencionado en la página 19 que se refiere al interés a participar en la licitación pública,	**FAVOR DE CONSIDERAR LA ACLARACIÓN DE LA CONVOCANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			el ubicado en la página 36 y 56 relacionado con la Garantía de cumplimiento de los bienes o el de la página 124 denominado Carta Respaldo y Capacidad de Producción del Fabricante. Favor de aclarar y adjuntar el Formato correcto.		
2	45,	Numeral 5.2.6. Formato 10	Se solicita a la convocante nos aclare si la Carta de respaldo y capacidad de Producción del Fabricante mencionado en la página 45 numeral 5.2.6, es el Formato 5 que se encuentra en la página 124 o el Formato 10 que se encuentra en la página 129. Favor de aclarar.	**FAVOR DE CONSIDERAR LA ACLARACIÓN DE LA CONVOCANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	47	Numeral 5.7 Formato 9	Se solicita a la convocante aclarar si para dar cumplimiento al numera 5.7 referente la Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Caducidad que se debe presentar es la que corresponde al formato 7 que se encuentra en la página 126 o al formato 9 que se encuentra en la página 128. Favor de aclarar.		
4	19,36 y 125	Formato 6	Se solicita amablemente a la convocante nos aclare si el formato 6 se refiere al escrito de solicitud de aclaración como se menciona en la pagina 19 o a la carta compromiso para aplicar pruebas como lo indica en la página 36 o a la carta compromiso contra vicios ocultos y defectos como lo indica en la página 125. Favor de aclarar y adjuntar el formato correcto.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	36,46 y 126	Formato 7	Se solicita amablemente a la convocante aclarar si el formato 7 se refiere como lo indica en las páginas 36 y 46 a la carta	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			compromiso contra vicios ocultos y defectos o a lo referido en la página 126 donde indica que es la carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el período de caducidad. Favor de aclarar y anexar el formato correcto.		
6	26,27,32,37,104 y 141	Formato 16	Se solicita amablemente a la convocante nos aclare si el formato 16 es el mencionado en las páginas 26, 27, numeral 4.1.1 inciso e), 32, 37, 104 y 141 que indican que se trata de la declaración de integridad o si se refiere al citado en las páginas 27 numeral 4.1.2 inciso a y 37 que se refieren al manifiesto de estratificación de MIPYMES. Favor de aclarar y anexar el formato correcto.	**FAVOR DE CONSIDERAR LA ACLARACIÓN DE LA CONVOCANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	44 y 122	Anexo 1 Anexo Técnico Numeral 4 Formato 4	En el anexo técnico numeral 4 se enlista la "Legislación, Norma, o especificación técnica que deben cumplir los bienes terapéuticos", en dicha lista se hace referencia al "Acuerdo de equivalencias" (DOF 20 ENE 200 y su modificación 22 JUN 2021), sin embargo, en el formato 4 (Manifiesto de cumplimiento de Normas Oficiales Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones) no se cita tal Acuerdo, al respecto, se solicita a la convocante aclare si se deberá manifestar o no el cumplimiento del Acuerdo de Equivalencias. Favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN SE DEBE CONSIDERAR LO CONTENIDO EN EL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
2	7, 34, 118, 120, 43, 45, 50 y 116	Convocatoria	En las páginas 7, 34, 118 y 120 se hace referencia a la "clave a 10 dígitos", sin embargo, en las páginas 43, 45, 50 y 116 se menciona la "clave a 12 dígitos", al respecto, se solicita atentamente a la	**12 DIGITOS**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			convocante aclare cuál es la denominación correcta del número de dígitos que debe indicarse para las claves. Favor de aclarar.		
3	15	Convocatoria Numeral 2.3	Solicitamos nos confirme que en la presente convocatoria no aplica la consideración de precios máximos de referencia. Favor de confirmar.	**NO APLICA**	**ÁREA CONVOCANTE**
4	57	Anexo 1 Anexo Técnico, Numeral 24	Se solicita a la convocante aclare si los documentos establecidos en la tabla 1 serán los únicos que deberán presentarse a efecto de cumplir con los requisitos técnicos al momento de dar cumplimiento a las obligaciones que deriven de las diversas relaciones contractuales que se formalicen.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
5	54	Anexo 1 Anexo Técnico Numeral 10	En el presente numeral se establece que los insumos que requieren red de frío deberán ser transportados en vehículos que garanticen la temperatura de los insumos, subrayando que no se	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			aceptarán los insumos cuyos reportes de la red fría no mantenga un registro puntual de la temperatura durante el periodo completo de transportación, al respecto, debe entenderse como "periodo completo de transportación" aquél comprendido de la ubicación de los almacenes del licitante adjudicado al punto de entrega del Instituto que corresponda. ¿Es esto correcto?		
6	44	Anexo Técnico Numeral 5.2, Subnumeral 5.2.3.	Se solicita amablemente a la convocante nos indique si es correcto entender que, para dar cumplimiento a este numeral se podrá presentar el certificado de libre venta o equivalente del bien respectivo, expedido por alguna de las autoridades reconocidas en el propio acuerdo. Favor de aclarar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁN PRESENTAR TAMBIÉN REGISTRO SANITARIO DE ORIGEN**	**ÁREA TÉCNICA**
7	45	Anexo Técnico Numeral 5.2,	Se solicita atentamente a esta convocante confirmar que en la presente	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Subnumeral 5.2.6 Formato 10	convocatoria se permite la participación de distribuidores siempre y cuando cuenten con carta de respaldo y capacidad de producción del fabricante y/o titular del registro sanitario. Favor de confirmar.		
8	61,69,74,79,84,89,94 Y 99	Requisito 16 Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio Apéndice 3	Se solicita amablemente a la convocante nos confirme si este requisito se refiere a la factura del producto a entregar por el licitante adjudicado, es correcta nuestra apreciación.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
9	64, 65, 66, 60, 70, 74, 75, 76, 79, 80, 81, 84, 85, 89, 90,94,99 y 100.	Requisitos 17, 27 y 30 Facturas Apéndice 3	Se solicita amablemente a la convocante nos confirme si solo para la entrega de medicamentos controlados y/o psicotrópicos se deberá presentar la factura correspondiente al momento de la entrega. Es correcto	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
10	64,	Requisito 12 CFDI Apéndice 3	Es correcto entender que este requisito corresponde a un documento que debe presentarse para efectos de pago.	**ES CORRECTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
11	68 y 69	Requisito 5 y 20 Apéndice 3	Se solicita amablemente a la convocante confirme que el documento señalado en el requisito 20 corresponde a	**FAVOR DE CONSIDERAR LA ACLARACIÓN DE LA CONVOCANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			uno de los documentos equivalentes a que hace referencia el requisito 5, en caso de ser bienes de procedencia internacional. Favor de aclarar.		
12	13	Convocatoria, numerales 1.3 y 3.5	Conforme al medio utilizado, la licitación pública que nos ocupa es electrónica, por lo cual la participación se formaliza a través del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado "COMPRANET". Como es de conocimiento general, en dicho portal se establecen parámetros técnicos para la carga de las propuestas, uno de ellos es el peso de los documentos, limitándolo a 150 Mega Bytes. En ese sentido, atentamente solicito a la convocante proporcione una alternativa informática para cargar las propuestas correspondientes en caso de que el peso de los documentos supere el antes citado Favor de aclarar.	**SE INFORMA QUE EL SISTEMA COMPRANET CUENTA CON ESPACIO SUFICIENTE PARA LA CARGA DE INFORMACIÓN ADEMÁS CUENTA CON ESPACIO EN ANEXOS GENERICOS**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
13	20	Convocatoria, numeral 3.5	De acuerdo al presente numeral, las proposiciones identificarán cada una de sus páginas con clave del Registro Federal de Contribuyentes, número de licitación y número de página, cuando técnicamente sea posible, en ese sentido, se entiende que la ausencia de tales datos no es causal de desechamiento. ¿Esto es correcto?	**ES CORRECTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
14	122	Formato 4	En el título del presente formato se establece "SOLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN" Favor de aclarar.	**SE ACLARA QUE EL FORMATO LO DEBERÁN PRESENTAR TODOS LOS LICITANTES YA QUE ES PARA MEDICAMENTOS Y DEBERÁ OMITIRSE LA LEYENDA REFERIDA.**	**ÁREA CONVOCANTE**
15	66, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100	Apéndice 3 Requisito 29	Dentro de la documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos se hace referencia a las "Normas de etiquetado 072 y 073", al respecto se solicita aclare qué documento específico deberá	**SE REFIERE AL LICITANTE, AL NUMERAL 9 DEL ANEXO TÉCNICO CONSIDERACIONES TECNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			presentarse a efecto de cumplir con el requisito antes señalado. Favor de aclarar.		

MEAD JOHNSON NUTRICIONALES DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.

b).- De carácter técnico

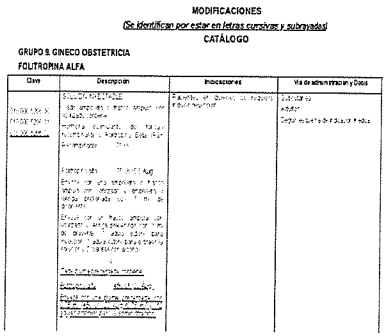
N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	54	Partida 930 /clave 030.000.0003.00	**Se solicita amablemente a la convocante confirme si para la partida 930, Clave 030.000.0003.00, con denominación técnica Sucedáneo de Leche Humana de Pretérmino.**	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO SIEMPRE Y CUANDO CUENTE CON CLAVE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**

			¿Se permite ofertar un bien sustituto que cumple con la denominación técnica Fórmula para lactantes con necesidades especiales de nutrición, lactantes pretérmino y/o de bajo peso al nacer, en envase de 363g?		

MERCK, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	61	**APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA** **Partida 491** **Clave 010.000.5206.01** Folitropina alfa o folitropina beta. Solución Inyectable. Cada ampolleta o frasco ámpula con liofilizado contiene: Hormona estimulante del folículo recombinante o Folitropina Beta (FSH Recombinante) 75 UI. O Folitropina alfa 75 UI (5.5 µg). Envase con un frasco ámpula con liofilizado y jeringa prellenada con 1 ml	Solicitamos amablemente a la convocante sea modificado el diferenciador de la clave 010.000.5206.01 a 010.000.5206.**02**, debido a que están solicitando la presentación **pluma precargada contiene folitropina alfa 450 U.I. (33µg)** y no haya problemas al momento de realizar la entrega en los Almacenes correspondientes. ¿Se acepta? *Nos permitimos adjuntar la descripción publicada en el*	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL APÉNDICE 1. DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		de diluyente 1 aguja estéril para inyección 1 aguja estéril para extraer la solución y 2 toallitas con alcohol. o cada **pluma precargada contiene folitropina alfa 450 U.I. (33µg)**	*DOF ((Archivo PDF pag. 4) y Catalogo de Insumos para la Salud que a letra dice:*  MODIFICACIONES (Se identifican por estar en letras cursivas y subrayadas) CATÁLOGO GRUPO 8. GINECO OBSTETRICIA FOLITROPINA ALFA		
2	61	APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA Partida 495 Clave 010.000.5237.02 Interferón (Beta). Solución Inyectable. Cada frasco ámpula o jeringa prellenada contiene: **Interferón beta 1a 44 µg (12 millones UI)**. Envase con jeringa prellenada con 0.5 ml.	Derivado del desabasto de la clave 010.000.5237.02 en los años 2021 y 2022 en diferentes instituciones del Sector Salud y con el ánimo de coadyuvar con el abasto institucional, solicitamos de la manera más atentas nos permita ofertar la clave 010.000.5237.**03,** la cual considera el mismo gramaje y contempla un **dispositivo auto inyector (sin costo para las instituciones)** que facilita la aplicación y	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO, SE REMITE AL LICITANTE A LA PAGINA 14 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			adherencia al tratamiento. ¿Se acepta? Descripción clave 010.000.5237.**03** *Interferón (Beta). Solución Inyectable. Cada frasco ámpula o jeringa prellenada contiene: Interferón* ***beta 1a 44 µg (12 millones UI).*** *Envase con cartucho prellenado de 1.5 ml (3 dosis de 44 µg/0.5 ml) para administrarse en* ***dispositivo autoinyector***.		
3	61	APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA Partida 495 Clave 010.000.5237.02 Interferón (Beta). Solución Inyectable. Cada frasco ámpula o jeringa prellenada contiene: **Interferón beta 1a 44 µg (12 millones UI)**. Envase con jeringa prellenada con 0.5 ml.	En caso de permitir la oferta de la clave 010.000.5237.**03**, es importante mencionar que la presentación señala "Envase con cartucho prellenado de 1.5 ml **(3 dosis de 44 µg/0.5 ml)",** lo cual equivaldría a **3 piezas (jeringas prellenadas con 0.5 ml**) de la clave 010.000.5237.02 Por lo antes expuesto, solicitamos amablemente nos permitan realizar la conversión del requerimiento dividiendo en	**SU PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LA RESPUESTA ANTERIOR**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			3 el total de piezas solicitadas para esta partida DICE: 40,876 DEBE DECIR: 13,625 ¿Se acepta?		
4	61	APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA Partida 853 Clave 010.000.6273.00 METFORMINA/ GLIBENCLAMIDA. TABLETA Cada tableta contiene: Clorhidrato de metformina 500 mg. Glibenclamida 2.5 mg **Envase con 30 tabletas**.	Solicitamos amablemente a la convocante nos permita ofertar la clave 010.000.6273.**01**, la cual considera la misma descripción y únicamente cambia la presentación a Envase con 60 tabletas. Loa anterior, con el objetivo de que la convocante cuente con mas opciones de oferta, calidad, oportunidad y precio. ¿Se acepta? Descripción clave 010.000.6273.**01** METFORMINA/ GLIBENCLAMIDA. TABLETA Cada tableta contiene: Clorhidrato de metformina	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO, SE REMITE AL LICITANTE A LA PAGINA 14 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			500 mg. Glibenclamida 2.5 mg **Envase con 60 tabletas**.		

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	14	1.5 Indicación del ejercicio fiscal para la contratación	Se solicita atentamente a la Convocante se precise ¿cuál es el presupuesto que se tiene destinado para la contratación del año fiscal 2024?	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	14	2. OBJETO Y ALCANCE DE LA LICITACIÓN 2.1 Objeto de la Contratación Primer párrafo	Se solicita de la manera más atenta a la Convocante precise el objeto de la contratación ya que a la letra dice: Adquisición Consolidada de Material de Curación, Agentes de Diagnóstico y otros Insumos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES). DEBE DECIR:	**SE ACLARA QUE EL PRESENTE PROCEDIMIENTO CORRESPONDE A LA ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
			Adquisición Consolidada de Medicamentos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES).		
3	19	3.3 Junta de Aclaraciones, primer párrafo	Se solicita de la manera más atenta a la Convocante precise el número de formato relacionado con el Interés de participar en la licitación pública ya que a la letra dice: Deberán enviar un escrito, por si o en representación de un tercero, de acuerdo con el **FORMATO 5 "Interés a participar en la licitación pública"...** Debe decir: Deberán enviar escrito ... de acuerdo con el **FORMATO 11 "Interés a participar en la licitación pública"** ...	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
4	19	3.3 Junta de Aclaraciones, tercer párrafo	Se solicita a esa Convocante atentamente se pueda considerar y realizar el cambio respectivo a los formatos relacionados con el Escrito de solicitud de Aclaración, ya que dice:	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
			Los LICITANTES podrán enviar sus solicitudes de Aclaración a la Convocatoria ... **FORMATO 6 "Escrito de solicitud de aclaración"** ... Debe decir: Los LICITANTES podrán enviar sus solicitudes de Aclaración a la Convocatoria ... **FORMATO 12 "Escrito de solicitud de aclaración"** ...		
5	29 y 151	4.1.2 Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. **Inciso g)** y **FORMATO 21 "Escrito de aceptación por el uso de medios electrónicos de comunicación"**	Se solicita atentamente a la Convocante se confirme que para cumplir con el **inciso g)** del punto 4.1.2 es suficiente presentar debidamente llenado el **FORMATO 21.**	**FAVOR DE CONSIDERAR LA ACLARACIÓN DE LA CONVOCANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
6	32	5.3 Evaluación de la propuesta económica. Inciso g)	Solicitamos atentamente a la Convocante, con fundamento en el artículo 44 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se considere algún mecanismo de ajuste en los precios, debido a la incertidumbre a nivel global afectando en los insumos asociados en la producción de los medicamentos. De ser procedente esta solicitud, pido nos pueda proporcionar los criterios de ajuste que se ocuparían para ajustar los precios en el año fiscal 2024.		
7	32 y141	6. Causales expresas de Desechamiento **Inciso C)**	Solicitamos atentamente a la convocante precise si, para cumplir con el inciso mencionado será suficiente presentar el **FORMATO 16** debidamente requisitado.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	36 y 124	10. Formatos que Facilitarán y agilizarán la presentación y	En la relación de FORMATOS del numeral y el FORMATO 5 NO están relacionados, se solicita	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		recepción de las proposiciones y FORMATO 5	atentamente a esa Convocante hacer la precisión correspondiente.		
8	36, 125 y 126	10. Formatos que Facilitarán y agilizarán la presentación y recepción de las proposiciones y FORMATO 6	Se le solicita amablemente a esta convocante, se realicen las siguientes precisiones ya que, DICE Formato 6 Carta compromiso para realizar pruebas Formato 7 Carta compromiso contra vicios ocultos DEBE DECIR: Formato 6 Carta compromiso contra vicios ocultos Formato 7 Carta compromiso de fabricación de los bienes	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
9	126 y 128	FORMATO 7 y FORMATO 9	Se solicita atentamente a la convocante, elimine el FORMATO 7 ya que se repite con el FORMATO 9, este último se encuentra correctamente indicado en	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			el numeral 10 de la página 36.		
10	S/Referencia	S/Referencia	Se solicita atentamente a esa Convocante precisar si ¿Se puede participar con varias marcas para una sola partida? con la finalidad de asegurar el abasto.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
11	46 y 127	5.5 CARTA COMPROMISO DE CANJE y FORMATO 8	Solicito atentamente a esa Convocante se me confirme que, a partir del mes 17 será obligatorio entregar carta canje como lo señala el numeral en comento.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
12	129	4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. **h) Opiniones positivas de cumplimiento de obligaciones fiscales, en materia de seguridad social y de pago de**	Se solicita atentamente a la convocante que dichas opiniones sepuedan presentar con 2 días anteriores a la fecha de presentación, dado que es un documento que no afecta la solvencia de la propuesta.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		aportaciones patronales.			

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	41	4. LEGISLACIÓN, NORMA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES TERAPÉUTICOS	DENTRO DEL NUMERAL CITADO SE DESCRIBEN LAS PARTIDAS QUE DEBEN INCLUIRSE EN EL FORMATO 4 DE ACUERDO A LA NORMA QUE APLIQUE; PERO EN EL CASO DE QUE ALGUNA PARTIDA NO CUBRIERA EL PERFIL QUE SE MENCIONA EN EL CUADRO QUE VIENE EN BASES EN LA CUAL SE SEÑALAN LA NORMA QUE APLICARÍA, NO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN NO MENCIONAR LA CLAVE QUE NO APLICA EN LA NORMA, ¿CORRECTO? FAVOR DE PRECISAR	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
2	46	5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS (FORMATO 7)	SE SOLICITA A ESA CONVOCANTE SE REALICE LA PRECISIÓN Y CAMBIO DE LO SIGUIENTE: DICE 5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS (FORMATO 7) DEBE DECIR: 5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS (FORMATO 6)	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	116 y 117	FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA	MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA (13) Solicito atentamente se precise que, si el medicamento NO cuenta con alguna DENOMINACIÓN DISTINTIVA se podría llenar ese campo con el nombre del principio activo o sal del medicamento a cotizar, sin que esto sea motivo de	**DEBERÁ REQUISITAR LO CONFERIDO EN EL REGISTRO SANITARIO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			descalificación, ¿correcto? Favor de precisar		
4	116 y 117	FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA	CLAVE (5) En el instructivo de llenado especifica que se deben requisitar los espacios con la clave a 12 dígitos (GPO, DEN, ESP, DIV) pero, en el formato hay una columna que menciona DÍGITOS. Pueden ser tan amables de precisar ¿A qué dígitos se refiere esa columna?	**DEBERÁ COLOCAR LOS 12 DIGITOS DE LA CLAVE DE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**
5	49 a la 52	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Dado que es una licitación en la cual participan varias instituciones del sistema de salud mexicano, solicito atentamente precisar si: ¿Se debe entregar la misma presentación del medicamento que se ofertó en nuestra propuesta técnica? La solicitud obedece a que en algunas instituciones solicitan	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			cambios de presentación (de genérico a comercial), favor de precisar el cambio de presentación es procedente a solicitud de cada dependencia o entidad.		
6	45	5.3	Se solicita a la convocante precisar si bastará presentar la licencia sanitaria únicamente por parte del licitante o también se requiere presentar la licencia del o los titulares del registro sanitario.	**LICENCIA SANITARIA CUANDO APLIQUE Y AVISO DE FUNCIONAMIENTO**	**ÁREA TÉCNICA**
7	15	2.6	Se solicita a la convocante precisar, si es posible ofertar cantidades por debajo del mínimo y máximo establecidos.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
8	20	3.5	Se solicita a la convocante aclarar, si el foliado de la propuesta es individual tanto propuesta técnica, propuesta económica y documentación legal administrativa iniciando con el numero uno y concluyendo a la cantidad de páginas que contengan o puede ser de	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			corrido por el total de documentos que contienen toda la documentación en conjunto.		
9	126 y 128	FORMATO 7 Y FORMATO 9	Se solicita a la convocante precisar si es correcto entender que se deberán presentar los formatos 7 y 9, con la firma del fabricante de los bienes, aunque el formato sea el mismo solo con diferente número de formato señalado.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
10	49 a la 52	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Se solicita atentamente a la Convocante, precisar lo siguiente: 1.- ¿Cuándo sería o en qué fecha sería la primera entrega del contrato? 2.- ¿Qué cantidad en porcentaje, será la que esta Convocante y los participantes estiman solicitar en su primer pedido, solicitud, orden de compra y/o reposición?	**ENERO 2023 QUINCE DÍAS POSTERIORES A LA PRIMER ORDEN DE SUMINISTRO, LAS CANTIDADES SERÁN ASIGNADAS POR CADA INSTITUCIÓN PARTICIPANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
11	4 a la 52	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Respecto a la Consideración de entrega para medicamentos de red fría, se solicita a la Convocante aclarar el termino de entrega de medicamentos en cajas sin "división" a que se refiere, ya que se menciona que evitemos la entrega en cajas de cartón corrugado, o se refiere a no realizar entregas de seco y refrigerado juntos en una misma unidad separado con mampara.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
12	4ª la 52	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	En el Apéndice 2, relativo a los puntos de entrega, se observan localidades que no cuentan con la información completa, dirección, teléfono, código postal, señalando solamente un lugar de referencia para ubicación, por lo que se solicita a esa Convocante complementar la información de la misma.	**SE PROPORCIONARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
13	127	FORMATO 8	Solicitamos atentamente a esa Convocante, precise que solamente se realizará el canje de aquellas piezas que no fueron desplazadas dentro de su periodo útil y NO de la totalidad de los bienes entregados que fueron solicitadas por las dependencias.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
14	142	FORMATO 17-A	Solicitamos a esa convocante, confirmar que el margen para determinar la conveniencia de precio de los bienes a que se refiere el segundo párrafo de la fracción III del artículo 28 de la LAASSP, es del 15%.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**
15	122 y 123	FORMATO 4	Se solicita atentamente a la Convocante que permita llenar la columna DENOMINACIÓN con las denominaciones que aparecen en el registro sanitario (DENOMINACIÓN DISTINTIVA y DENOMINACIÓN GENÉRICA) sin que sea limitante para la	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			proveeduría o sea considerado motivo de descalificación.		
16	53	10. OTRAS CONSIDERACIONES	Se le solicita a la convocante nos aclare si la cantidad mínima a ofertar es el 50% del total de la demanda total de cada partida	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
17	49	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Se solicita a la convocante poder elaborar un calendario de entregas. ¿Se acepta?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
18	124	FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Se solicita a la convocante que dicha carta pueda ser expedida por el Titular del registro Sanitario y/o Representante Legal en México. ¿se acepta?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
19	61	APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA Partida 485 Clave 010.000.5167.00 Somatropina. Solución Inyectable Cada cartucho con dos compartimientos	Ponemos a su consideración la posibilidad de cotizar la clave 010.000.5494.01 en lugar de la clave 010.000.5167.00, ya que este año ha tenido una falta de abasto importante y en consecuencia la afectación directa a los	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO SE REMITE AL LICITANTE AL APAGINA 14 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		uno con liofilizado contiene: Somatropina 5.3 mg equivalente a 16 UI y otro con el	derechohabientes de las entidades participantes. Por lo anterior, ¿nos permiten cotizar esta clave sin ser motivo de desechamiento?		
Demanda Agregada	Partida 196	Partida 196 demanda Agregada	Solicitamos atentamente a la convocante nos pueda precisar el criterio mediante el cual el PMR de la partida 196 clave 010.000.2242.00 Carbón activado, tuvo una reducción en su preció siendo la referencia $3,900.00 y en esta convocatorio su PMR es de $2,565.39 por lo tanto solicitamos sea considerado este ajuste.	**NO APLICAN LOS PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**

CELLEX MEDICAMENTOS, S. DE R.L. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	15	2.6 Cantidades a Adquirir	Solicitamos a la convocante nos indique cual sería el porcentaje mínimo que se puede ofertar por partida	**50% DE LA DEMANDA MÁXIMA**	**ÁREA TÉCNICA**
2	26	4.1.1. Documentos que afectan la solvencia de la proposición y cuyo incumplimiento u omisión motivará su desechamiento	Solicitamos a la convocante en caso de que alguno de los escritos solicitados en este punto por la naturaleza u origen de los bienes, se podrán presentar con la leyenda "no aplica" sin que esto afecte la solvencia de la propuesta y sea motivo de descalificación	**SE ACEPTA SU SOLICITUD, SIEMPRE Y CUANDO PRESENTE LA DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA Y QUE NO AFECTE LA SOLVENCIA DE SU PROPUESTA**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	27	4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición.	Es correcto entender que la omisión o falta de alguno del documento mencionado en este punto no será motivo de descalificación de la propuesta, favor de pronunciarse al respecto.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
4	28	d) Protocolo de actuación	Solicitamos a la convocante nos ratifiqué que no será motivo de	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN SE INFORMA QUE LA SIGUIENTE LÍNEA PODRÁ EMITIR EL DOCUMENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		en materia de contrataciones públicas y otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones.	descalificación el no presentar el **acuse de presentación del manifiesto** emitido en la página: www.gob.mx/sfp	https://manifiesto.funcionpublica.gob.mx/SMP-web/loginPage.jsf	
5	28	d) Protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas y otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones.	En caso de ser negativa la respuesta anterior, le informamos al instituto que la pagina mencionada en el punto anterior está presentando falla y no permite la emisión de dicho acuse	**SE RESPONDE CON LA RESPUESTA ANTERIOR**	**ÁREA CONVOCANTE**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	43	5.1 FORMATO PROPUESTA TÉCNICA (Formato 2) Relación detallada únicamente de las partidas que oferte, donde indique el número de partida, clave a 12 dígitos, denominación genérica, descripción, presentación, cantidad solicitada, cantidad ofertada, marca o denominación distintiva, fabricante, registro sanitario y país de origen; e incluir código de barras.	Solicitamos a la convocante nos indiqué que si en el parámetro "**registro sanitario**", se podrá colocar el folio del trámite de solicitud de registro sanitario emitido por COFEPRIS, ya que la autoridad competente aun no libera el registro sanitario. Favor de aclarar.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
2	44	5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS	Solicitamos a la convocante nos indique en el caso de ofertar medicamentos de importación de la India, que no cuenten con Registro Sanitario en México, pero si con N° oficio en Cofepris como seria la importación, la distribución y la entrega.	**DEBERAN IMPORTARSE BAJO EL AMPARO DEL ACUERDO DEL 28 DE ENERO DEL 2020**	**ÁREA TÉCNICA**
3	44	5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS	Nos podría aclarar el instituto en el caso de que un medicamento extranjero con origen de la India no cuente con Registro Sanitario en México, pero que ya cuente con número	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			de folio de dossier ya sometido en Cofepris y no cuente con alguna otra aprobación de PIC/S en el extranjero. ¿Podrá participar en la presente licitación?		
4	45	*5.2.6.* Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante por cada una de las partidas que oferte (Formato 10).	En el presente formato solicitan el **R.F.C.** del fabricante del medicamento que emite la carta, solicitamos a la convocante nos indique, si podremos **omitir** este dato o que dato requiere que se coloque si nuestro fabricante es de origen extranjero y no cuenta con R.F.C., Favor de aclarar	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
5	49	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	¿Solicitamos a la convocante nos indique cómo debe ser el etiquetado externo en el caso de medicamento importado de la India sin Registro Sanitario en México?	**DEBERÁ PRESENTAR ETIQUETADO DE ORIGEN CON SOBREETIQUETA EN ESPAÑOL COMO LO PRECISA LA AGENCIA REGULATORIA**	**ÁREA TÉCNICA**
5	51	Los empaques colectivos deberán estar apegados a los "Requisitos para Empaques Colectivos de	Dado que en el país de Origen de donde se exportan los productos a oferta, no se incluye en	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Artículos de Consumo" debiendo contener en forma impresa en el diseño del empaque el código de barras en simbología DUN-14 o en su caso podrá ser utilizada etiqueta auto adherible con la simbología DUN-14 que permita la lectura correspondiente	código de barras impreso en la caja del producto solicitamos a la convocante permita incluir una etiqueta adherida al producto con este dato, se acepta mi propuesta		
6	56	21. PAGO	Solicitamos a la convocante si nos podría indicar en Cuánto tiempo tardará en pagar la dependencia una vez entregado el medicamento, cuando se trate de entregas parciales	**SE INFORMA QUE DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO AL NUMERAL 21 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA CONVOCANTE**
7	61	DEMANDA AGREGADA	Solicitamos a la convocante para nos indique cual será el porcentaje mínimo a requerir en la primera entrega	**DEPENDERÁ DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS INSTITITUCIONES PARTICIPANTES**	**ÁREA TÉCNICA**
8	61	DEMANDA AGREGADA	Solicitamos a la convocante nos indiqué cuando será la fecha en la cual se emita la primera orden de suministro y cuánto tiempo se tendrá para surtir la misma	**ENERO 2023, QUINCE DÍAS POSTERIORES A LA PRIMER ORDEN DE SUMINISTRO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
9	63	APÉNDICE 3. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE	¿Solicitamos a la convocante nos indique cómo se solicitará el permiso de importación en el caso de que el medicamento importado de la India no cuente todavía con Registro Sanitario en México?	**SE IMPORTARA CONFORME AL ACUERDO DEL 28 DE ENERO DEL 2020**	**ÁREA TÉCNICA**
10	63	APÉNDICE 3. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE	¿Qué documento en específico emitirá la autoridad competente como autorización para la distribución y entrega del medicamento con empaque original del extranjero (más específicamente de la India)?	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL NUMERAL SEÑALADO**	**ÁREA TÉCNICA**
15	124	FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Es correcto entender que el formato 5, este podrá ser firmado indistintamente por el **representante legal y/o distribuidor autorizado del fabricante o el Titular del Registro Sanitario,** favor de aclarar	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
11	126	FORMATO 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS	Es correcto entender que el formato 7, de acuerdo a como viene indicado en el párrafo dos, este podrá ser	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD	firmado indistintamente por el **representante legal y/o distribuidor autorizado del fabricante o el Titular del Registro Sanitario,** favor de aclarar		
12	128	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	Es correcto entender que el formato 9, de acuerdo a como viene indicado en el párrafo dos, este podrá ser firmado indistintamente por el **representante legal y/o distribuidor autorizado del fabricante o el Titular del Registro Sanitario,** favor de aclarar	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
13	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Es correcto entender que el formato 10, de acuerdo a como viene indicado en el párrafo dos, este podrá ser firmado indistintamente por el **representante legal y/o distribuidor autorizado del fabricante o el Titular del Registro Sanitario,** favor de aclarar	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
14	sin pagina	2. APÉNDICE 1 Demanda Agregada	Solicitamos a la convocante de la manera más atenta si nos podría proporcionar el calendario general, así como las cantidades	**SE LE NOTIFICARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			mínimas de entregas parciales? (No solo la primera entrega parcial, sino también las sucesivas hasta el final del contrato).		

IARE DE OCCIDENTE, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	14	2. OBJETO Y ALCANCE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA, 2.1 Objeto de la Contratación	Se solicita de la manera más atenta a la convocante confirmar lo siguiente: Dice: Adquisición Consolidada de Material de Curación, Agentes de Diagnóstico y otros Insumos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES) conforme a las características y especificaciones señaladas en el ANEXO 1 y sus Apéndices: Debe decir: ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Favor de confirmar.		
2	15 y 122	2.4 Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones Formato 4 **FORMATO 4** MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN) PROCEDIMIENTO NO. LA-012NBB997-E15-2022 EN ORIGINAL HOJA MEMBRETADA Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL TITULAR DE REGISTRO SANITARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL	Se solicita de la manera más atenta a la convocante confirmar que el presente formato podrá ser firmado por el titular del registro sanitario o fabricante o licitante que participe en el presente procedimiento, tal como lo indica su formato 4. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
3	26	3.11 Firma de Contrato Párrafo Sexto	Se solicita de la manera más atenta confirmar que no serán exigibles por las entidades documentos adicionales a los mencionados en la presente convocatoria y los que deriven de la junta de aclaraciones.	**ES CORRECTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
4	27, 28 y 29.	4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición, Incisos a), b), c), d), e), f), g) y h).	Se solicita de la manera más atenta a la convocante ratificar que la no inclusión de los documentos citados en el numeral 4.1.2 Incisos a), b), c), d), e), f), g), h) no será causal de desechamiento. Lo anterior de conformidad con el quinto párrafo del artículo 36 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
5	46	Anexo 1. Anexo Técnico. 5. Propuesta técnica 5.7. Cartas compromiso y/o canje. 13.1 Canje.	Se solicita de la manera más atenta confirmar que el canje se deberá llevar a cabo 15 días hábiles posteriores a la notificación.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL NUMERAL 5.7 DEL ANEXO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
6	49	Anexo 1. Anexo Técnico. 9.CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Se solicita de la manera más atenta a esta convocante confirmar que el periodo de entrega de los bienes será dentro de los 15 días contados a partir de que reciban los proveedores cualesquiera de los documentos, orden de reposición, orden de suministro o documento aplicable, mas 4 días con sanción del 2.5% de los bienes no entregados aplicables para todas y cada una de las Dependencias/ Entidades requirentes.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
7	126 y 128	FORMATO 7 y FORMATO 9	Se solicita de la manera más atenta a la convocante confirmar que los formatos referidos son idénticos y bastará con presentar solo uno de ellos en mi propuesta sin ser causal de desechamiento. Favor de confirmar.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	56 y 57	21. PAGO.	Se solicita de la manera más atenta confirmar que para ingresar a revisión bastará con presentar la factura que cumpla con los requisitos fiscales y	**FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 21**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			número de alta de entrega de bienes para todas las áreas requirentes. Lo anterior de conformidad al artículo 42 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.	**DEL ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO**	
9	1-152	Convocatoria	Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos confirme que bastará con incluir una sola vez los documentos solicitados en las presente convocatoria independientemente de las veces que sea requeridos.	**SE ACEPTA, DEBERÁ DE PRESENTAR LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA**	**ÁREA CONVOCANTE**
10	57-59	24. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS. DOCUMENTOS 6,7	Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos confirme que para dichas cartas podrán ser firmadas por el representante legal distinto al representante legal que firma el documento contractual.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
11	63-101	APENDICE 3 DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE	Favor de ratificar que el documento 7 carta Canje aplica para bienes se hayan entregado con una caducidad menor a 12 meses.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
12	26 Y 140	4.1 Documentación Legal-Administrativa 4.1.1 inciso c)	Para dar cumplimiento al numeral de referencia (inciso c) Declaración de integridad), ¿es correcto entender que se podrá integrar un segundo párrafo en	**SE ACEPTA**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Declaración de Integridad FORMATO 16	dicho formato en el que se manifieste lo siguiente: *"asimismo que dicha empresa por sí misma o por interpósita persona, se abstendrá de llevar a cabo cualquier acto que implique trasgresión a las disposiciones de la LAASSP y su Reglamento; así como a lo dispuesto en general por la Ley Federal de Competencia Económica. Que la empresa, así como el(los) producto(s) que oferta no se encuentran sancionados por la SSA y COFEPRIS. Que en caso de resultar adjudicado se obliga a liberar al INSABI y las Participantes de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional"*. Lo anterior a razón de que el **FORMATO 16** no cubre en su contenido con todos los puntos requeridos en el inciso c).		

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	57-59	24. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS Documento 8. Contratos con anexos	Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos permita entregar la información en medio electrónico, ¿se acepta?	**NO SE ACEPTA FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL NUMERAL 24 Y APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**
2	62	APÉNDICE 2. PUNTOS DE ENTREGA	Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos proporcione el nombre de la institución que equivale cada número de CLUE	**SE LE PROPORCIONARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**
3	122	Formato 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES	Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos confirme que el presente formato se puede firmar en hoja membretada del distribuidor autorizado de acuerdo con el formato 10, sin ser motivo de desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	11 y 12	1. Identificación de la licitación pública y 1.1 Datos de identificación	Se solicita amablemente a la convocante nos permita dirigir escritos y anexos de la siguiente manera: **Instituto de Salud para el Bienestar** **Presente** Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	15 y 122	2.4 Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones Formato 4 **FORMATO 4** **MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES** **(SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)** PROCEDIMIENTO NO. LA-012KTT999-E15-2022 (EN ORIGINAL HOJA MEMBRETADA Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL TITULAR DE REGISTRO SANITARIO O SU REPRESENTANTE LEGAL)	Solicitamos respetuosamente a la convocante confirmar que el presente formato aplica para medicamento y no así para material de curación. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
3	27	3.1 Calendario de actos y lugar donde se desarrollaran "COMPRANET" y 4.1.1. Documentos que afectan la solvencia de la proposición y cuyo incumplimiento u omisión motivará su desechamiento inciso	Solicitamos respetuosamente a la convocante ratificar que en caso de que mi representada no participe de manera conjunta no será necesario presentar ANEXO 5 y se podrá presentar en su parámetro obligatorio de COMPRANET con la leyenda "NO APLICA" lo anterior sin ser causal de desechamiento.	**SE ACEPTA**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		e) Convenio de participación conjunta.	Favor de confirmar.		
4	29	4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición, Inciso h).	Solicitamos respetuosamente a la convocante confirmar que se podrá presentar la opinión en materia de seguridad social IMSS vigente a la fecha en que se carguen los documentos al portal de COMPRANET esto sin ser causal de desechamiento. Favor de confirmar.	**SE INFORMA QUE DEBERÁ DE PRESENTAR SU OPINIÓN VIGENTE Y DE FORMA POSITIVA CON FECHA DE EMISIÓN DE 2 DÍAS PREVIOS A LA APERTURA DE PROPUESTAS**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	126 y 128	FORMATO 7 y FORMATO 9 CAMPO "CADUCIDAD MINIMA DE LOS BIENES"	Se solicita atentamente a la convocante confirmar que la caducidad 12 meses se colocara para llenar el siguiente campo: Partida No. | Clave | Descripción Breve | Caducidad minima de los BIENES | | | ..... (MESES) | | | ..... (MESES) Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
6	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO, 5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS (Formato 7)	Solicitamos respetuosamente a la convocante confirmar lo siguiente: Dice: 5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS (Formato 7)	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Debe decir: 5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS (Formato 6) Favor de confirmar.		
7	58	ANEXO 1 Apéndice 3 DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERA PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION CONSOLIDADA 2023 - 2024 CCINSHAE.	Solicitamos respetuosamente a la convocante ratificar que ninguna dependencia consolidada solicitarán documentos adicionales a los indicados en este apéndice. Favor de ratificar.	**ES CORRECTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	49-52	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES. CCINSHAE, INSABI	Solicitamos respetuosamente a la convocante considere una calendarización de entrega, para las dependencias señaladas, de acuerdo a sus capacidades de recepción, consumo y almacenamiento.	**DEPENDE DE CADA INSTITUCIÓN PARTICIPANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
9	63-101	APENDICE 3 DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE	Es correcto entender que el requisito No. 16 corresponde a las facturas que emitirá mi representada como proveedor. Favor de precisar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE			
10	63-101	APENDICE 3 DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE	Es correcto entender que para los requisitos que se repitan solo será necesario presentarlos una sola vez en la cantidad de copias indicadas. Favor de confirmar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
11	63-101	APENDICE 3 DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE	Es correcto entender que los requisitos del 37 al 55 se deberán presentar para la formalización de los contratos y no acompaña cada entrega ya que no se relacionan directo con los insumos a entregar. Favor de precisar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

b).- De carácter técnico

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicitamos respetuosamente a la convocante nos proporcione la distribución de claves y cantidades por dependencias integradas por INSABI.	**SE LE INDICARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**
2	36	10. Formatos que facilitarán y agilizarán la presentación y recepción de las proposiciones.	Solicitamos respetuosamente a la convocante, rectifique el número de los formatos que facilitarán y agilizarán la presentación y recepción de las proposiciones, así como su descripción de acuerdo con lo contenido en la presente convocatoria, ya que se encuentran algunos formatos repetidos.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Página 46 de 152 y Página 126 de 152	Anexo técnico 5.6 (FORMATO 7)	En el punto 5.6 indica "CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS **(Formato 7)"**, pero el formato indica **carta compromiso del fabricante de los bienes**, favor de confirmar si debemos de utilizar el **Formato 6** en sustitución de acuerdo a lo solicitado al numeral indicado.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	Página 45 de 152 y Página 129 de 152	Anexo técnico 5.2.6 (FORMATO 10)	Favor de indicar ¿qué se deberá de colocar en la columna de "MODELO"?	**NO APLICA PARA MEDICAMENTOS**	**ÁREA TÉCNICA**
3	Página 49 de 152	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Referente a los Lugares de entrega indicados ¿Tienen considerado la utilización de Operadores Logísticos correspondiente a la entrega"En los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana" Y en casi afirmativo en qué momento los darán a conocer	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN SE LES COMUNICARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS**	**ÁREA TÉCNICA**
4	Página 49 de 152	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Favor de indicar el Plazo para la Primera entrega de los bienes, indicando las cantidades por clave y por Área Técnica, para evitar incumplimientos y sobre todo desabasto a las diferentes instituciones participantes. La petición obedece a que las cantidades solicitadas en la presente convocatoria, son bastante grandes, y la fabricación de los	**ENERO DEL 2023, 15 DIAS POSTERIORES A LA EMISIÓN DE LA PRIMER ORDEN DE SUMINSTRO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			medicamentos, requiere de diferentes procesos, que van desde la compra y llegada de Materias primas, Fabricación, Acondicionamiento, periodos de cuarentena para su liberación, etc. Mismos que pueden sumar hasta 60 días o más, dependiendo del tipo de medicamento.		
5	Página 57 de 152	24. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOSMEDICAMENTOS.	Favor de aclarar que en caso de que se requiera la entrega con Operadores Logísticos se determinará y unificarán los criterios de entrega para todos y cada uno de ellos. Sin que exista ninguna variación para la recepción de los medicamentos.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
6	Página 118 de 152	FORMATO 3 PROPUESTA ECONÓMICA	Se solicita amablemente a la Convocante, aclarar si ¿la clave debe considerarse a 12 dígitos y se podrá insertar una columna con las cantidades de cada clave?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN Y SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
7	Página 41 de 152 Y Página 122 de 152	4. LEGISLACIÓN, NORMA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES TERAPÉUTICOS / FORMATO 4 MANIFIESTO DE	Favor de aclarar que el Formato 4 se podrá precisar la Legislación, Norma o Especificación Técnica a las que hace referencia el Punto 4, eliminando o en su caso adicionando información, sin ser motivo de descalificación, en caso de ser aplicable de acuerdo a las claves ofertadas, Favor de aclarar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		CUMPLIMIENTO DE NORMAS			
8	Página 116 de 152 Y Página 52-53 de 152	FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA / 10. OTRAS CONSIDERACIONES (último párrafo)	Favor de Confirmar que el licitante puede ofertar como mínimo el 50% de la Cantidad Máxima por Partida, y ésta será susceptible de asignación.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
9	Página 118 de 152	FORMATO 3 FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA	Favor de aclarar que para el caso de la presente Licitación se podrá Ofertar Precios Con o Sin Distribución, en caso de considerar a Operadores Logísticos y conforme a las entregas se lleven a cabo "En los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana" y en su caso se podrá modificar el Formato con dicha opción.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
10	Página 34 de 152	6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO. Inciso q)	Favor de confirmar que el inciso q) del Numeral 6. de esta convocatoria se refiere a la clave a 12 dígitos.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
11	Página 118 de 152	FORMATO 3 FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA	Favor de Confirmar que la clave deberá capturarse a 10 dígitos, no obstante que en el formato 2. Propuesta Técnica se capture a 12 dígitos.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ REQUISITARSE A 12 DIGITOS**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
12	Página 15 de 152	2.8 Forma de adjudicación	Solicitamos atentamente nos Confirmen que EL Abasto Simultaneo mencionado en el punto 2.8 aplica para el 100 % de las Partidas.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
13	Página 22 de 152	3.8 Acreditación de personalidad jurídica y datos de notificación	Favor de Confirmar que toda la Documentación comprobatoria de la Acreditación Formato 1. No deberá adjuntarse dentro de la propuesta y sólo en caso de adjudicación se presentará a la firma del contrato correspondiente.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ DE PRESENTAR LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	15, 41, 122 y 123	Punto 2.4 Convocatoria. Punto 4 Anexo 1 Anexo Técnico. Punto 5.4 Anexo 1 Anexo Técnico. Formato 4.	Se solicita atentamente a la Convocante confirmar que para cumplir con todos los puntos referenciados y todos aquellos que traten del Manifiesto de Cumplimiento de Normas se cumplen con la presentación del Formato 4.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ DE PRESENTAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
2	46 y 122	5.4 Cumplimiento de normas y formato 4	Se solicita amablemente a la convocante confirmar que es correcto entender que en el Formato 4 únicamente se enunciaran las normas que apliquen a los bienes ofertados Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
3	18 y 19	3.3 Junta de Aclaraciones	Se solicita amablemente a la convocante confirmar que los formatos a presentar para solicitud de interés a Participar en la licitación pública y Escrito de Solicitud de aclaración son los siguientes: Formato 11 Formato 12 Respectivamente. Favor de confirmar.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
4	29 y 116	4.2 Propuesta Técnica y FORMATO 2 "Propuesta Técnica" (5) CLAVE DÍGITOS GPO DEN ESP DIV APÉNDICE 1 Demanda Agregada	Se solicita amablemente a la convocante ratificar que es correcto requisitar la clave de cuadro básico del bien ofertado a 12 dígitos tal como lo indica su APÉNDICE 1 Demanda Agregada. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNIC**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
5	29 y 116	4.2 Propuesta Técnica y FORMATO 2 "Propuesta Técnica" [5] CLAVE DÍGITOS GPO DEN ESP DIV APÉNDICE 1 Demanda Agregada	Se solicita amablemente a la convocante confirmar lo siguiente: Dice: [5] CLAVE DÍGITOS GPO DEN ESP DIV Debe Decir: CLAVE GPO GEN ESP DIF De acuerdo con el instructivo de llenado del formato 2. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

<table>
<tr><th>N° de pregunta y/o aclaración</th><th>Página de la Convocatoria</th><th>Numeral o punto específico de la Convocatoria</th><th>Pregunta y/o aclaración</th><th>Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).</th><th>ÁREA</th></tr>
<tr><td>6</td><td>132</td><td>Formato 2 Propuesta Técnica.
APÉNDICE 1 Demanda Agregada</td><td>Se solicita atentamente a la Convocante confirmar que las tres Columnas se deberá llenar por ejemplo de la siguiente manera:
<table><tr><th colspan="3">CLAVE</th></tr><tr><th>UNI</th><th>CANT</th><th>TIPO</th></tr><tr><td>ENV</td><td>5</td><td>AMP</td></tr><tr><td>ENV</td><td>30</td><td>TAB</td></tr></table>
Acorde a la descripcion del Apéndice 1 Demanda Agregada.
Favor de confirmar.</td><td>ES CORRECTA SU APRECIACON</td><td>ÁREA TÉCNICA</td></tr>
<tr><td>7</td><td>52</td><td>ANEXO 1
ANEXO TÉCNICO
10. Otras consideraciones</td><td>Se solicita amablemente a la convocante aclarar que es correcto entender que para dar cumplimiento con lo solicitado en el punto que nos ocupa bastará con ofertar el 100% de la cantidad máxima solicitada por partida y/o presentar un escrito libre manifestando lo anterior.
Favor de confirmar.</td><td>ES CORRECTA SU APRECIACION</td><td>ÁREA TÉCNICA</td></tr>
<tr><td>8</td><td>43 y 130</td><td>ANEXO 1 ANEXO TECNICO
5.1 FORMATO 2, NUMERAL II, CARTA DE BENEFICIOS ADICIONALES</td><td>Se solicita atentamente confirmar que, en caso de que no se oferten beneficios adicionales, la carta de BENEFICIOS ADICIONALES podrá ser omitida sin que esto afecte a la propuesta presentada.
Favor de confirmar.</td><td>ES CORRECTA SU APRECIACION</td><td>ÁREA TÉCNICA</td></tr>
<tr><td>9</td><td>118</td><td>Formato 3</td><td>Se solicita amablemente a la convocante nos permita agregar al formato columna de Cantidad Mínima y Columna de Cantidad Máxima a ofertar.
Favor de confirmar.</td><td>SE ACEPTA SU SOLICITUD</td><td>ÁREA TÉCNICA</td></tr>
</table>

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
10	32-34 Y 116-121	6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO Inciso q) FORMATO 2 FORMATO 3	Se solicita amablemente a la convocante confirmar que clave para el llenado de la propuesta Técnica y Económica deberá ser a 12 dígitos como se detallan en el APENDICE 1, Demanda Agregada.	**ES CORRECTA SU APRECACION**	**ÁREA TÉCNICA**
11	49-52	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA ENTREGA DE LOS BIENES.	Solicitamos a la convocante nos permita entregar de manera indistinta bienes con denominación distintiva y/o nombre genérico en las entregas, tal y como esta requisitado el FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA Lo anterior de conformidad a la fracción V del artículo 29 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
12	57-59	24. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS. DOCUMENTO 6	Se solicita amablemente a la convocante nos permita entregar copia simple de la carta contra vicios ocultos, esto debido a que la original ya fue presentada en el acto de presentación y apertura de proposiciones en el formato 6.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
13	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Se solicita amablemente a la convocante nos confirme qué la columna "**marca"** se deberá indicar el nombre genérico, y en la columna "**modelo"** la denominación distintiva.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
14	122	5.4. CUMPLIMIENTO DE NORMAS. .4.1 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS, Formato 4	Es correcto entender que en la columna donde dice "denominación" se deberá colocar la descripción de la partida,	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			<table><tr><th>Partida</th><th>Clave del Compendio Nacional de Insumos</th><th>Denominación</th><th>Norma</th></tr><tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Favor de pronunciarse.		
15	27 y 146	4.1 Documentación Legal-Administrativa 4.1.2 inciso a) Estratificación de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas (MIPYMES) FORMATO 18	Se solicita a la convocante ratificar que el numero correcto del formato al que hace referencia en el segundo párrafo del inciso a), es el FORMATO 18. Favor de confirmar	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCAI**

b).- De carácter técnico

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	41	Anexo 1 Anexo Técnico "Medicamentos" 3. Pruebas, Método de Evaluación y Resultado Mínimo que debe Obtenerse y 5.8 ESCRITO DE CALIDAD DE LOS BIENES	Es correcto entender que, para cumplir ambos puntos de referencia, bastará con presentar un escrito libre.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNIC**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
2	46 y 125	Anexo 1 Anexo Técnico "Medicamentos" 5.6 Carta Compromiso de Garantía Contra Vicios Ocultos **FORMATO 6**	Para dar cumplimiento a la carta solicitada en el numeral de referencia, ¿es correcto entender que se podrá integrar al FORMATO 6, las 4 viñetas que incluye el apartado? Toda vez que el **FORMATO 6** no cubre en su contenido con lo solicitado en el punto.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	44	5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS.	Se solicita atentamente a esta convocante ratificar que para los registros sanitarios que se tenían que prorrogar durante el periodo de pandemia del año 2020, se tomará en cuenta el "ACUERDO por el que se levanta la suspensión de plazos y términos legales en la práctica de actuaciones y diligencias en los procedimientos administrativos que se desarrollan ante la Secretaría de Salud, sus unidades y órganos administrativos desconcentrados" publicado en el DOF el 01 de septiembre de 2020, y que dice a la letra lo siguiente: ACUERDO PRIMERO. Se reanudan a partir del 1 de septiembre de 2020, los plazos y términos legales de los trámites, procedimientos y cualquier actividad que sea competencia de la Secretaría de	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Salud, sus unidades y órganos administrativos desconcentrados. SEGUNDO. Para efectos de las solicitudes de prórroga de las autorizaciones señaladas en el artículo 368 de la Ley General de Salud, que debieron tramitarse dentro de los días señalados como inhábiles, se entenderá extendida la vigencia de la autorización por 180 días naturales a partir de su vencimiento, sin necesidad de que la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios emita documento alguno para tal efecto. Las prevenciones realizadas por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios respecto a las solicitudes de las autorizaciones señaladas en el artículo 368 de la Ley General de Salud, cuyo plazo de tramitación estuviere dentro de los días inhábiles señalados, se extenderá por un periodo de 30 días naturales, contados a partir de la publicación del presente Acuerdo. (se adjunta documento completo para su revisión y consideración).Lo anterior a que varios registros sanitarios se		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			encuentran dentro de este supuesto y de no considerarse las claves se quedarían desiertas, lo cual se afectaría al derechohabiente. Favor de confirmar.		

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	26	4.1.1. Documentos que afectan la solvencia de la proposición y cuyo incumplimiento u omisión motivará su desechamiento. Inciso a) **debiendo presentar copia simple de su acta constitutiva**	Solicitamos amablemente a la convocante, nos permita presentar acta constitutiva, compulsa y última reforma, con el fin de dar cumplimiento al presente punto.	**SE ACEPTA**	**ÁREA CONVOCANTE**

SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	14	2.1 Objeto de la contratación	En dicho numeral la convocante, señala el objeto de la contratación, será para la Adquisición Consolidada de Material de Curación, Agentes de Diagnóstico y otros Insumos; sin embargo en la caratula de las presentes bases indica será Adquisición Consolidada de Medicamentos, Se solicita a la convocante corrija el Objeto de la contratación de dicho numeral.	**SE ACLARA QUE EL PRESENTE PROCEDIMIENTO CORRESPONDE A LA ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	25	Numeral 4, Requisitos que los licitantes deben cumplir	Se solicita a la convocante nos aclare que el foliado de la propuesta técnica, económica, y legal administrativa, se podrá realizar el foliado en forma consecutiva o este deberá ser en forma individual técnico, económico y Legal administrativo.	**SE INFORMA QUE DEBERÁ DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 4 DE LA CONVOCATORIA ULTIMO PARRAFO**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	26	Numeral 4.1 inciso d), Documentos que afectan la solvencia de la proposición	Se solicita a la convocante aclare que no será causa de desechamiento, en caso que mi representada, no integre el formato 17-b	**SE INFORMA QUE EN CASO DE QUE NO LE APLIQUE DICHO ESCRITO DEBERÁ DE PRESENTARLO**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Manifiesto para bienes de importación.	**CON LA LEYENDA "NO APLICA"**	
4	29	Numeral 4.1.2. inciso G) Documentos de no afectan la solvencia de la proposición	En dicho numeral solicita "escrito Libre" donde se manifiesta aceptar las disposiciones del sistema compranet, sin embargo integra en las presentes bases el formato 21 establecido para cumplir con dicho requisito, por lo tanto se solicita a la convocante nos acepte presentar dicho formato para cumplir con ese requisito.	**SE INFORMA QUE DEBERÁ DE PRESENTAR DICHO ESCRITO CON LOS DATOS REQUERIDOS**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	28	Numeral 4.1.2. inciso B) Documentos de no afectan la solvencia de la proposición.	Solicita la convocante nos ratifique que no es causa de descalificación o afecte la solvencia de la propuesta el no integrar el no integrar el formato 19	**SE INFORMA QUE DEBERÁ DE PRESENTAR DICHO ESCRITO CON LOS DATOS REQUERIDOS**	**ÁREA CONVOCANTE**
6	46	Numeral 5.5, formato 8	El canje respectivo aplicara siempre y cuando los bienes sean asignados y entregados por mi representada en la presente licitación.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
7	29	Numeral 4.2 Propuesta Técnica, Formato 2	Favor de Aclarar si en la propuesta técnica las claves a ofertar serán a 10 o 12 dígitos, ya que existe	**DEBERA OFERTARSE A 12 DIGITOS**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			confusión entre el apéndice de la demanda agregada que señalan 12 dígitos y sin embargo en el glosario indican 10 dígitos como identificación; favor de aclarar		
8	61	Apéndice 1, Demanda Agregada de Medicamentos	Favor de Aclarar del universo de claves requeridas cuales serán consideradas de abasto simultaneo.	**TODAS LAS PARTIDAS DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA TÉCNICA**
9	36	Numeral 10, formatos que facilitarán y agilizarán la presentación y recepción de las proposiciones.	Para el debido requisitado de los diversos formatos de la convocatoria, nos acepte indistintamente señalar en dichos formatos la dirección fiscal o el lugar en el cual se suscriben los antes referidos, sin ser causal de desechamiento.	**SE ACEPTA SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	46	5.5. DEL ANEXO TECNICO	CARTA COMPROMISO DE CANJE del ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO de la convocatoria , a través de la cual se solicita Carta compromiso en la cual se obliguen a canjear los bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil, dentro del plazo de 10 días hábiles posteriores a la solicitud formal de las ÁREAS REQUIRENTES sin costo alguno para estas últimas, favor de aclarar que dicha carta no será exigible cuando la falta de consumo sea por causas imputables a la Institución con la finalidad de evitar mermas y desperdicio de producto.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
2	46	5.6 DEL ANEXO TECNICO	CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS del ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO de la convocatoria a través del cual se señala que con la CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS, el licitante se obliga a responder en cualquier caso de los defectos de fabricación y vicios ocultos de los bienes objeto del procedimiento de contratación, tanto durante el tiempo de vigencia del contrato como durante la vida útil del producto, favor de aclarar cuál será el procedimiento para determinar que el producto es defectuoso, de mala calidad o tiene algún vicio oculto con la finalidad de no dejar en estado de indefensión a la proveeduría.	**"ENTIENDASE AQUEL PRODUCTO QE NO OFREZCA LA SEGURIAD QUE CABRIA LEGITIMAMENTE ESPERAR"**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
3	46	5.5 DEL ANEXO TECNICO	En el punto 5.5 CARTA COMPROMISO DE CANJE del ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO de la convocatoria, favor de aclarar cuál será la vigencia de la carta de canje que en su caso se entregue, pues la misma no debería excederse de la temporalidad de la vigencia de la garantía de cumplimiento, pues no se puede obligar a la proveeduría de manera indefinida.	**DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO**	**ÁREA TÉCNICA**
4	47	5.7 DEL ANEXO TECNICO	4. En relación al punto 5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES del ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO de la convocatoria, el cual establece que El LICITANTE podrá entregar bienes con caducidad menor a 18 meses y hasta con 9 meses, siempre y cuando entregue una carta compromiso en la cual se obligue a canjear dentro del plazo de 10 días hábiles a partir de la notificación, se solicita se	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			confirme que el licitante sólo estará obligado a realizar el canje de los medicamentos que sean entregados con caducidad menor a 18 meses.		
5	47	5.7 del Anexo Técnico	En relación con el punto 5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES del ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO de la convocatoria, favor de aclarar cuál será la vigencia de la carta de canje que en su caso se entregue, pues la misma no debería excederse de la temporalidad de la vigencia de la garantía de cumplimiento, pues no se puede obligar a la proveeduría de manera indefinida.	**DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
6	49	9 del Anexo Técnico	6. En relación al punto 9 CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES del ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO de la convocatoria en el que se señala que la entrega de los bienes deberá ser realizada tanto en los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana como en los Almacenes a los que refiere el apéndice 3. Puntos de entrega, atentamente solicito se confirme que dichos lugares son los ÚNICOS en los que se deberá llevar a cabo la entrega de los insumos SIN QUE CON POSTERIORIDAD puedan señalarse nuevos destinos.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
7	52	10 del Anexo Técnico	el punto 10. OTRAS CONSIDERACIONES del ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO de la convocatoria favor de confirmar cuál es la cantidad mínima de los insumos que la proveeduría puede ofertar respecto de cada clave.	**50% DE LA CANTIDAD MAXIMA**	**ÁREA TÉCNICA**
8	53	11 del Anexo Tècnico	8. En relación al punto 11. CALIDAD DE LOS BIENES del ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO de la convocatoria, favor de indicar cual será el procedimiento para informarle al proveedor sobre la existencia de un reporte para darle a conocer la evidencia en la que se funda dicho reporte y en su caso darle garantía de audiencia sobre dicha situación.	**SE LE NOTIFICARA POR LOS ADMINISTRADORES DE CONTRATO DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES PARTICIPANTES POR LOS MEDIOS DE CONTACTO OFRECIDOS POR EL PROVEEDOR**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
9	125	NUMERAL 12 del anexo Tècnico , FORMATO 6	En relación al FORMATO 6 CARTA COMPROMISO CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS favor de confirmar que su vigencia será igual a la vigencia del contrato	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
10	106	NUMERAL 3.6, ANEXO 5	En relación al contenido del ANEXO 5 MODELO DE CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA atentamente se solicita se confirme si dicho formato puede ser modificado en su contenido siempre y cuando el mismo contenga los requisitos establecidos tanto en el artículo 34 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Pública y demás relativos y aplicables de dicha Ley y su Reglamento.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
11	129	5.2.6 del Anexo Técnico , FORMATO 10	En relación al FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE de la convocatoria favor de confirmar que en caso de que dicho documento sea suscrito en el idioma inglés, ésta deberá ser presentada solamente con traducción simple sin requerirse otro trámite adicional.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
12	44	5.2 DEL ANEXO TECNICO	En relación al punto 5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS del ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO de la convocatoria, a través de la cual se solicita que los Licitantes presenten Registro Sanitario Vigente o su Modificación, atentamente se solicita se confirme que dicho licitante puede ser Distribuidor Autorizado.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
13	14	Numeral 1.7	En relación al punto 1.7 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA de la Convocatoria, favor de confirmar que al tratarse	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			de un contrato bianual los precios podrán ser actualizados con base en la inflación.		
14	15	Numeral 2.3, Precios Máximos de Referencia PMR	La convocante señala que no aplica, pero existe incongruencia con el apéndice 1 de la Demanda agregada, porque indica un precio máximo de referencia de las 618 claves y aunado a esto en el formato 3 propuesta económica, indica que los productos a ofertar serán a precio unitario, por lo anteriormente señalado, se solicita a la convocante nos aclare sí se aplicarán los precios máximos de referencia y en caso de que su respuesta sea positiva, se solicita nos facilite el formato 3 correcto con su instructivo correspondiente a fin de cumplir cabalmente en este proceso	**NO APLICAN LOS PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
15	61	Demanda Agregada	De acuerdo con el contenido de la	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD, TODA**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			convocatoria de la presente Licitación y del artículo 26 de la Ley Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el cual establece que previo al inicio de los procedimientos de contratación se deberá realizar una investigación de mercado, por lo que, se solicita se señale el número de la Investigación de Mercado, su denominación, o bien, el elemento que permita identificar dicha Investigación.	**VEZ, QUE SU PREGUNTA NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LOS PUNTOS CONTENIDOS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA**	
			Específicamente para las claves 010.000.5544.00, 587, 010.000.5544.01, 010.000.5735.01 y 010.000.5736.01		
16	61	Demanda Agregada	De conformidad con el glosario de la Convocatoria de la presente Licitación, que define la Investigación de Mercado como la verificación de la existencia de los bienes,	**SU PREGUNTA NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LOS PUNTOS CONTENIDOS EN LA CONVOCATORIA A**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			arrendamientos o servicios de proveedores a nivel nacional o internacional y del precio estimado basado en la información que se obtenga de la propia dependencia o entidad, de organismos públicos o privados, de fabricantes de bienes o prestadores de servicios, o una combinación de dichas fuentes de información, y de acuerdo con el artículo 29, fracción VI del Reglamento de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, que establece que la Investigación de Mercado será empleada con la finalidad de determinar el procedimiento bajo el cual se llevaría a cabo la adquisición de los medicamentos; es que se solicita se confirme que todas las claves de medicamento	**LA LICITACIÓN PÚBLICA**	

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			contempladas en la Investigación de Mercado que antecede a la presente Licitación, serán adquiridas mediante el procedimiento de contratación en mérito.		
			Específicamente para las claves 010.000.5544.00, 587, 010.000.5544.01, 010.000.5735.01 y 010.000.5736.01		
17	61	Demanda Agregada	Atentamente se solicita se confirme que los medicamentos que no obran en el Apéndice 1, Demanda Agregada, y fueron objeto de la Investigación de Mercado para la adquisición de medicamentos durante los años 2023 y 2024, que antecede al presente procedimiento de adquisición, serán adquiridos en otro procedimiento de contratación. Específicamente para las claves 010.000.5544.00, 587, 010.000.5544.01,	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACION CON EL PROCEDIMIENTO LICTATORIO QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			010.000.5735.01 y 010.000.5736.01		
18	61	Demanda Agregada	Se solicita se confirme que los medicamentos que no obran en el Apéndice 1, Demanda Agregada, y fueron objeto de la Investigación de Mercado para la adquisición de medicamentos durante los años 2023 y 2024, que antecede al presente procedimiento de adquisición, no serán adquiridos en otro procedimiento de licitación pública. Específicamente para las claves 010.000.5544.00, 587, 010.000.5544.01, 010.000.5735.01 y 010.000.5736.01	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACION CON EL PROCEDIMIENTO LICTATORIO QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**
19	61	Demanda Agregada	Se solicita se confirme que los medicamentos que no obran en el Apéndice 1, Demanda Agregada, y fueron objeto de la Investigación de Mercado para la adquisición de medicamentos durante	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACION CON EL PROCEDIMIENTO LICTATORIO QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			los años 2023 y 2024, que antecede al presente procedimiento de adquisición, no serán adquiridos mediante adjudicación directa. Específicamente para las claves 010.000.5544.00, 587, 010.000.5544.01, 010.000.5735.01 y 010.000.5736.01		
20	61	Demanda Agregada	Se solicita confirme que los medicamentos que no obran en el Apéndice 1, Demanda Agregada, y fueron objeto de la Investigación de Mercado para la adquisición de medicamentos durante los años 2023 y 2024, que antecede al presente procedimiento de adquisición, serán adquiridos mediante adjudicación directa. Específicamente para las claves 010.000.5544.00, 587, 010.000.5544.01, 010.000.5735.01 y 010.000.5736.01	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACION CON EL PROCEDIMIENTO LICTATORIO QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
21	61	Demanda Agregada	Se solicita confirme que los medicamentos que no obran en el Apéndice 1, Demanda Agregada, y fueron objeto de la Investigación de Mercado para la adquisición de medicamentos durante los años 2023 y 2024, que antecede al presente procedimiento de adquisición, no serán adquiridos. Específicamente para las claves 010.000.5544.00, 587, 010.000.5544.01, 010.000.5735.01 y 010.000.5736.01	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACION CON EL PROCEDIMIENTO LICTATORIO QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
22	61	Demanda Agregada	Tomando como referencia la Investigación de Mercado que antecede a la presente Licitación, la cual, de conformidad con el artículo 26 de la Ley Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, es de realización obligatoria previo al inicio de un procedimiento de contratación, atentamente se solicita se expongan las razones por las cuales, en la Investigación de Mercado fueron consideradas las claves de medicamento referentes a Rivaroxabán, y en el "Apéndice 1, demanda agregada" de la Convocatoria no se contemplan las claves de medicamento referentes a Rivaroxabán. Específicamente para las claves 010.000.5544.00, 587, 010.000.5544.01, 010.000.5735.01 y 010.000.5736.01	**SU PREGUNTA NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LOS PUNTOS CONTENIDOS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
23	61	Demanda Agregada	Se informa a la convocante que en el estudio de mercado previo al proceso de adquisición que nos ocupa se contactó a mi representada como proveedor, entre otras, de las siguientes claves: **Clave** 010.000.5544.00 Rivaroxaban. Comprimido. Cada comprimido contiene: Rivaroxaban 10 mg envase con 10 comprimidos 010.000.5544.01 Rivaroxaban. Comprimido. Cada comprimido contiene: Rivaroxaban 10 mg envase con 30 comprimidos 010.000.5735.01 Rivaroxaban. Comprimido. Cada comprimido contiene: Rivaroxaban 15 mg envase con 28 comprimidos Rivaroxaban. Comprimido. Cada comprimido contiene:	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Rivaroxaban 20 mg envase con 28 comprimidos En respuesta se proporcionó la información correspondiente. Se solicita a la convocante confirme si se emitirá una nueva convocatoria a un proceso de licitación para la adquisición de dichas claves.		
24	61	Demanda Agregada	Se solicita a la convocante confirme si tiene conocimiento de la existencia y vigencia del registro sanitario No. 097M2021 SSA, el cual permite a mi representada ofrecer las siguientes claves: **Clave** 010.000.5544.00 Rivaroxaban. Comprimido. Cada comprimido contiene: Rivaroxaban 10 mg envase con 10 comprimidos	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACION CON EL PROCEDIMIENTO LICTATORIO QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			010.000.5544.01 Rivaroxaban. Comprimido. Cada comprimido contiene: Rivaroxaban 10 mg envase con 30 comprimidos		
			010.000.5735.01 Rivaroxaban. Comprimido. Cada comprimido contiene: Rivaroxaban 15 mg envase con 28 comprimidos		
			010.000.5736.01 Rivaroxaban. Comprimido. Cada comprimido contiene: Rivaroxaban 20 mg envase con 28 comprimidos		
			En estos términos, y con fundamento en los artículos 4 y artículo 134 Constitucionales se solicita a la convocante confirme la vía de adquisición y suministro de las claves de interés, a fin de que mi mandante esté en posibilidades de participar en el proceso correspondiente.		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
25	61	Demanda Agregada	Considerando que las claves de medicamento 010.000.5658.00, Cuenta con patente. Por lo anterior, atentamente le preguntamos el motivo por el cual las claves citadas forman parte de la presente licitación y no fueron asignadas de manera directa. Con base al articulo 41 fraccion I.	SU PREGUNTA NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LOS PUNTOS CONTENIDOS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA	ÁREA CONVOCANTE
26	61	Demanda Agregada	Considerando que las claves de medicamento, 010.000 7003.00, 010.000.7003.01, Cuenta con patente. Por lo anterior, atentamente le preguntamos el motivo por el cual las claves citadas forman parte de la presente licitación y no fueron asignadas de manera directa. Con base al articulo 41 fraccion I	SU PREGUNTA NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LOS PUNTOS CONTENIDOS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA	ÁREA CONVOCANTE

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
27	61	Demanda Agregada	En relación con la pregunta anterior, atentamente le solicitamos que las claves 010.000.5546, 010.000 5547.00, 010.000.5548.01, 010.000.6116.00, corresponden a medicamentos huérfanos de los cuales mi representada considera que debe considerarse de fuente única, en virtud de que mi representada es titular de los Oficios de Reconocimiento. Lo anterior puede confirmarse con las publicaciones de COFEPRIS referentes al otorgamiento de Oficios de Reconocimiento de medicamento Huérfano de los años 2009 al 2021 donde únicamente se aprecian los productos de mi representada.	**HTTPS://WWW.GOB.MX/COFEPRIS/DOCUMENTOS/DOCUMENTOS-INFORMATIVOS-DE-MEDICAMENTOS**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
26	61	Demanda Agregada	Considerando que las claves de medicamento, 010.000.7003.00, 010.000.7003.01, Cuentan con patente, atentamente le preguntamos el motivo por el cual las claves citadas forman parte de la presente licitación y no fueron asignadas de manera directa. Con base al Artículo 41 fracción I. De la LAASSP.	**SU PREGUNTA NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LOS PUNTOS CONTENIDOS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA**	**ÁREA CONVOCANTE**

27	61	Demanda Agregada	En relación con la pregunta anterior, atentamente le solicitamos que las claves 010.000.5140.01, 010.000 5545.00, 010.000.6205.00, corresponden a medicamentos huérfanos de los cuales mi representada considera que deben respetar el Oficio de Reconocimiento de Droga Huérfana y fuente única, Lo anterior puede confirmarse con las publicaciones de COFEPRIS referentes al otorgamiento de Oficios de Reconocimiento de medicamento Huérfano de los años 2009 al 2021 donde únicamente se aprecian los productos de mi representada. Se solicita a la convocante que excluya las claves antes mencionadas de la presente licitación, debido a que ya que fueron cotizadas en Mesas de Negociación y para estas se lleve a cabo un procedimiento de adquisición con base al Artículo 41, fracción I de la LAASSP.	https://www.gob.mx/cofepris/documentos/documentos-informativos-de-medicamentos	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
28	61	Demanda Agregada	Las claves de medicamentos 010.000.5546.00, 010.000.5547.00, 010.000.5548.00 y 010.000.6116.00, mismas que estuvieron contempladas en la Investigación de Mercado con No. De Oficio SDC-DEMNPT-COPA-C065-2020 y que además se presentaron en las Mesas de Negociación de productos de Patente y Fuente Única , y para estas se lleve a cabo un procedimiento de adquisición con base al Artículo 41, fracción I de la LAASSP.	https://www.gob.mx/cofepris/documentos/documentos-informativos-de-medicamentos	**ÁREA TÉCNICA**

DELFIMA, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	43	5.1 FORMATO PROPUESTA TÉCNICA (FORMATO 2) RELACIÓN DETALLADA ÚNICAMENTE DE LAS PARTIDAS QUE OFERTE, DONDE INDIQUE EL NÚMERO DE PARTIDA, CLAVE A 12 DÍGITOS, DENOMINACIÓN GENÉRICA, DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, CANTIDAD SOLICITADA, CANTIDAD OFERTADA, MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA, FABRICANTE, REGISTRO SANITARIO Y PAÍS DE ORIGEN; E INCLUIR CÓDIGO DE BARRAS.	EN CASO DE QUE MI REPRESENTA NO CUENTE CON NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO, ES CORRECTO ENTENDER QUE PARA LLENAR ESTE RUBRO BASTARA CON COLAR LA LEYENDA NO APLICA, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	**NO ES CORRECTO, DEBERÁ COLOCAR EL NUMERO DE REGISTRO DE ORIGEN**	**ÁREA TÉCNICA**
2	43	5.1 FORMATO PROPUESTA TÉCNICA (FORMATO 2) RELACIÓN DETALLADA ÚNICAMENTE DE LAS PARTIDAS QUE OFERTE, DONDE INDIQUE EL NÚMERO DE PARTIDA, CLAVE A 12 DÍGITOS, DENOMINACIÓN GENÉRICA, DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, CANTIDAD	HACEMOS DEL CONOCIMIENTO A ESTA CONVOCANTE QUE LOS PRODUCTOS OFERTADOS POR MI REPRESENTADA NO CUENTA POR NATURALEZA CON CÓDIGO DE BARRAS, DEBIDO A ESTE CASO, SE PERMITE AGREGAR	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		SOLICITADA, CANTIDAD OFERTADA, MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA, FABRICANTE, REGISTRO SANITARIO Y PAÍS DE ORIGEN; E INCLUIR CÓDIGO DE BARRAS.	EN ESTE CAMPO LA LEYENDA NO APLICA, SIN QUE ESTO SEA MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN		
3	51	LOS EMPAQUES COLECTIVOS DEBERÁN ESTAR APEGADOS A LOS "REQUISITOS PARA EMPAQUES COLECTIVOS DE ARTÍCULOS DE CONSUMO" DEBIENDO CONTENER EN FORMA IMPRESA EN EL DISEÑO DEL EMPAQUE EL CÓDIGO DE BARRAS EN SIMBOLOGÍA DUN-14 O EN SU CASO PODRÁ SER UTILIZADA ETIQUETA AUTO ADHERIBLE CON LA SIMBOLOGÍA DUN-14 QUE PERMITA LA LECTURA CORRESPONDIENTE	SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PERMITA ENTREGAR PRODUCTOS CON EL CÓDIGO DE BARRAS IMPRESO EN UNA ETIQUETA, YA QUE NUESTRO PRODUCTO NO CUENTA CON ESTE DATO EN LA CAJA DE ORIGEN .	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
4	52	DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 29 FRACCIÓN XII Y EL 39 DE LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, ASÍ COMO EL 59 DE SU REGLAMENTO, SE ESTABLECERÁN HASTA 3	ES CORRECTO ENTENDER QUE MI REPRESENTA PODRÁ OFERTAR HASTA TRES MARCAS POR PARTIDA, PARA ASEGURAR EL ABASTECIMIENTO, FAVOR DE ACLARAR	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		(TRES) FUENTES DE ABASTECIMIENTO, CONSIDERANDO QUE EL PRECIO ENTRE EL PRIMER Y EL TERCER LUGAR NO EXCEDA DEL 10% (DIEZ POR CIENTO).			
5	53	11.1 FARMACOVIGILANCIA	ES CORRECTO ENTENDER QUE EL REPORTE DE TECNOVIGILANCIA, SOLO SE TENDRÁ QUE PRESENTAR CUANDO UN ÁREA REQUIRENTE LO SOLICITE Y NO EN LA PROPUESTA	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
6	124	FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	EL PRESENTE FORMATO PUEDE IR FIRMADO TANTO POR **REPRESENTANTE LEGAL Y/O DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DEL FABRICANTE O EL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO**	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER REQUISITADO POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
7	126	FORMATO 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD	EL PRESENTE FORMATO PUEDE IR FIRMADO TANTO POR **REPRESENTANTE LEGAL Y/O DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DEL FABRICANTE O EL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO**	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER REQUISITADO POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
8	128	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	EL PRESENTE FORMATO PUEDE IR FIRMADO TANTO POR **REPRESENTANTE LEGAL Y/O DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DEL FABRICANTE O EL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO**	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER REQUISITADO POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
9	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	EL PRESENTE FORMATO PUEDE IR FIRMADO TANTO POR **REPRESENTANTE LEGAL Y/O**	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER REQUISITADO POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			DISTRIBUIDOR AUTORIZADO DEL FABRICANTE O EL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO		
10	SIN PAGINA	2. APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE CUANDO SERÁ EMITIDA LA PRIMA ORDEN DE SUMINISTRO PARA LA PRIMERA ENTREGA, CON EL FIN DE AL MOMENTO DE PARTICIPAR SABER SI NUESTRAS REPRESENTADA PODRÁ CUMPLIR CON ESTA	**INICIARAN EN ENERO DEL 2023**	**ÁREA TÉCNICA**
11	SIN PAGINA	2. APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	NO PODRÍA INDICAR LA CONVOCANTE CUAL ES EL PORCENTAJE MÍNIMO QUE SE PODRÁ OFERTAR POR PARTIDA	**EL 50% DE LA CANTIDAD MÁXIMA**	**ÁREA TÉCNICA**

CSL BEHRING, S.A. DE.C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	45	Anexo 1 Anexo Técnico, Numeral 5.3 Licencias, Permisos o Autorizaciones, Numeral 5.3.1 y 5.3.2	Mi representada es Representante Legal en México manifestado en el registro sanitario, por lo que en caso de participar como licitante solicitamos a la convocante nos indique si es correcto entender que para cumplir con este punto de participar será suficiente con presentar la siguiente documentación: • Autorización del establecimiento del País de Origen a nombre del Titular del Registro Sanitario (equivalente a Licencia Sanitaria del país de origen) • Aviso de Funcionamiento y Aviso de responsable Sanitario a nombre del licitante (Representante Legal en México manifestado en el registro sanitario).	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

			· Licencia Sanitaria a nombre del Almacén y Distribuidor manifestado en el registro sanitario. · Aviso de responsable Sanitario a nombre del Almacén y Distribuidor manifestado en el registro sanitario. · Contrato de prestación de servicios entre el licitante (representante legal en México manifestado en el registro sanitario), el titular del registro sanitario y el Almacén y Distribuidor manifestado en el registro sanitario.		

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
1	45, 124, 126, 128, 129	Anexo 1 Anexo Técnico, Numeral 5.2.6, Formatos 5, 7, 9 y 10	Mi representada es Representante Legal en México manifestado en el registro sanitario, por lo que en caso de participar como licitante solicitamos a la convocante nos indique si es correcto entender que para cumplir con lo solicitado mi representada podrá firmar dichos formatos adecuando lo que corresponde como	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION DEBERAN SER REQUISITADO POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

			Representante Legal del Titular del Registro Sanitario manifestado en el Registro, favor de aclarar.		
2	15, 41, 46, 122 y 123	Numeral 2.4 Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones, Anexo 1 Anexo Técnico Numeral 4 Legislación, norma o especificación técnica que deben cumplir los bienes terapéuticos y Numeral 5.4 Cumplimiento de Normas, Formato 4 Manifiesto de cumplimiento de normas	Solicitamos a la convocante confirme que el Formato 4 Manifiesto de Cumplimiento de Normas podrá ser firmado por el Representante Legal del Titular del Registro Sanitario manifestado en el Registro, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

MEDILIVER, S.A. DE C.V.

A).- DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	14	1.8 Crédito Externo o garantía de organismos financieros.	Solicito atentamente a esta Autoridad Convocante nos aclare y confirme si el presente procedimiento cuenta con créditos externos.	**NO ES CORRECTO**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Lo anterior de conformidad al inciso b), fracción III, artículo 28 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.		
2	14	1.5 "Indicación del ejercicio fiscal para la contratación"	Solicito atentamente a la Convocante confirmar que cuenta con el presupuesto autorizado del 2023 y 2024 para la presente Licitación Pública. Lo anterior de conformidad con el artículo 25 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.	**FAVOR DE CONSIDERAR LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 1.7 DE LA CONVOCATORIA**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	14	1.7 Disponibilidad presupuestaria (...los contratos que deriven del presente procedimiento estarán sujetos a la disponibilidad presupuestaria del año 2023 y 2024, en el que se prevé su vigencia, por lo que sus efectos estarán condicionados a la existencia de los recursos	Se solicita atentamente a la convocante nos haga favor de proporcionar el número de oficio por el cual está autorizado el presupuesto para el presente evento Favor de confirmar. Lo anterior de conformidad con el artículo 25 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.	**FAVOR DE CONSIDERAR LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 1.7 DE LA CONVOCATORIA**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		presupuestarios respectivos.)			
4	17 y 18	3. FORMA Y TÉRMINOS QUE REGIRÁN LOS DIVERSOS ACTOS DE LA LICITACIÓN 3.1 Calendario de actos y lugar donde se desarrollarán 3.5 Acto de presentación y apertura de proposiciones.	Solicito atentamente confirmar la dirección en la que se llevaran a cabo los actos de la presente convocatoria a la que podrán asistir los participantes que manifiesten su interés para estar presente en calidad de observador, bajo la condición de que deberá registrar su asistencia e identificarse a través de documento oficial tal como credencial de elector, cartilla del SMN, pasaporte o cédula profesional y abstenerse de intervenir en cualquier forma en el desarrollo de los mismos. En caso contrario confirmar el medio en el que se trasmitirán cada uno de los actos.	**OFICINAS CENTRALES DEL INSABI**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	15	2.3 Precios Máximos de Referencia (PMR) y Apéndice 1 Demanda Agregada.	Solicito atentamente confirmar que para el presente procedimiento no aplican Precios Máximos de Referencia.	**NO APLICA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
6	49	Anexo 1. Anexo Técnico. 9.CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Solicito atentamente a la convocante nos haga favor de confirmar, cuál será la fecha de la primera entrega. Lo anterior de conformidad al inciso i), numeral 1, artículo 39 del Reglamento	**ENERO 2023, 15 DÍAS POSTERIORES A LA PRIMERA ORDEN DE SUMINISTRO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.		
7	63 A 101	APENDICE 3.	Solicito atentamente a la convocante estandarizar el mismo número de copias para todas las ÁREAS REQUIRENTES. Favor de confirmar.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
8	15	2.7 Modalidad de Contratación El o los LICITANTE(S) que resulten adjudicados deberán formalizar contratos individuales con LAS PARTICIPANTES.	¿Es correcto entender que la formalización de contratos para el caso de las entidades que conforman INSABI se refiere a cada una de las secretarias de salud de los estados y/o institutos participantes?	**NO ES CORRECTO EL INSABI FORMALIZARÁ LOS CONTRATOS CORRESPONDIENTES**	**ÁREA CONVOCANTE**

B).- DE CARÁCTER TÉCNICO

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la convocante nos ratifique que la demanda del apéndice 1 corresponde a la unidad de medida de la descripción del compendio y no a cantidades fraccionadas.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN CORRESPONDE A LA UNIDAD DE MEDIDA CITADA EN EL**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	
2	49 y 50	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES para CCINSHAE, INSABI, OADPRS, SEMAR, SEDENA Y GUARDIA NACIONAL	Es correcto entender que las etiquetas a las que se hacen mención en el punto únicamente se entregarán en archivos electrónicos y no adheridas a los empaques secundarios	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

C).- DE CARÁCTER LEGAL

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	56 - 57	**21. PAGO**	Solicito atentamente a la convocante garantizar que el pago se realizará dentro de los 20 días naturales contados a partir de la entrega del comprobante fiscal digital por internet (CFDI). Lo anterior de conformidad con el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público.	**EL PAGO SE REALIZARÁ DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 51 DE LA LEY**	**ÁREA CONVOCANTE**

AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	13	1.3 Medio y carácter de la licitación	Solicitamos atentamente a la convocante se indique si serán aceptadas propuestas de licitantes que no tengan instalaciones, operativas y/o comerciales, dentro del territorio nacional.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
2	13	1.3 Medio y carácter de la licitación	En caso de una respuesta positiva a la respuesta anterior, solicitamos de la manera más atenta nos indiquen si se evaluará, y de que forma, la entrega de los bienes adjudicados de aquellos licitantes que no cuenten con equipo de trabajo, presencia y/o u oficinas comerciales en Mexico.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
3	16	2.9 Modelo de Contrato, inciso a) Garantía de	Solicitamos amablemente a la convocante nos	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		cumplimiento de contrato	indique si se está previniendo, y de qué forma, la participación de licitantes que no tengan capacidad financiera para cumplir con una eventual asignación.		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	44	5.2 Registros Sanitarios y Prórrogas	Solicitamos atentamente a la convocante se ratifique que solo serán susceptibles de asignación o adjudicación aquellos productos que cuenten con un registro sanitario vigente emitido por la COFEPRIS y que se encuentren autorizados por las autoridades reguladoras en materia de medicamentos reconocidas y/o aprobadas por la COFEPRIS en el Acuerdo por el que se reconocen	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			como equivalentes los requisitos establecidos en los artículos 161 BIS, 167, 169, 170, 177, 179 y 180 del Reglamento de Insumos para la Salud y a los procedimientos de Evaluación Técnica realizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios para el otorgamiento del registro sanitario de los insumos para la salud a que se refieren los artículos 2o, fracciones XIV, XV, incisos B Y C Y 166, FRACCIONES I, II Y III del Reglamento de Insumos para la Salud; en relación con los artículos 222, 229 Y 262 de la Ley General de Salud, los requisitos solicitados y procedimientos de evaluación realizados conforme el Artículo 132, Fracciones I y II del Reglamento de insumos para la salud, para importación de insumos		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			para la salud y medicamentos con o sin registro sanitario en México, dirigido a cualquier enfermedad o padecimiento .		
2	43	5. Propuesta Técnica	Solicitamos atentamente a la convocante aclare si serán susceptibles de asignación o adjudicación productos que únicamente presenten el comprobante de trámite de solicitud de registro sanitario a la COFEPRIS, toda vez que se corre el riesgo de que la Comisión les niegue dicho registro y la asignación quede en riesgo de no poder ser atendida , tal como ha pasado en otros eventos de licitación anteriormente convocados.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
3	43	5. Propuesta Técnica	Solicitamos atentamente a la convocante aclare si será n susceptibles de asignación o adjudicación productos	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			que NO presenten comprobante de trámite de solicitud de registro sanitario ante COFEPRIS que aclare el inicio de registro en Mexico, o bien que no se encuentren autorizados por las autoridades reguladoras en materia de medicamentos reconocidas y/o aprobadas por la COFEPRIS toda vez que se corre el riesgo de que la Comisión les niegue dicho registro y la asignación quede en riesgo de no poder ser atendida , tal como ha pasado en otros eventos de licitación anteriormente convocados		

OCTAPHARMA, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	39 y 110	5.2.6	SOLICITAMOS ATENTAMENTE LA CONFIRMACION DE QUE PARA LA PARTICIPACION DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO EMITIDO POR COFEPRIS, NO ES NECESARIO CONTAR CON LA CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCION DEL FABRICANTE (FORMATO 10)	NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN	ÁREA TÉCNICA

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	52	APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA	SOLICITAMOS ATENTAMENTE LA CONFIRMACION DE QUE PARA AQUELLAS CLAVES QUE FUERON YA MOTIVO DE NEGOCIACION Y DE LAS CUALES SE ENTREGO YA UNA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA AL INSABI,	FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN EL APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA	ÁREA CONVOCANTE

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			NO SERA NECESARIO PRESENTAR OFERTA EN EL PRESENTE EVENTO AUN CUANDO SE ENCUENTREN INCLUIDAS EN EL **APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA,** TALES CLAVES		

ABASTO Y SUMINISTRO EN FARMACOS GADEC, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1		2. APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA	CON RESPECTO A LA PARTIDA 182 SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE SIN SER CAUSAL DE DESECHAMIENTO; ME PERMITA OFERTAR LA CLAVE: 010.000.2186.01 PREDNISOLONA-SULFACETAMIDA. SUSPENSIÓN OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: ACETATO DE	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO Y SE REFIERE AL LICITANTE A LA PÁGINA 14 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			PREDNISOLONA 5 MG SULFACETAMIDA SÓDICA 100 MG **ENVASE CON GOTERO INTEGRADO CON 10 ML.**		

IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULUART, S.A.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	PÁG. 41	PUNTO 4 LEGISLACIÓN, NORMA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES TERAPÉUTICOS:	FAVOR DE PROPORCIONAR EL FORMATO 4 O PERMITIR MODIFICARLO, YA QUE DICE: "(SOLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)" Y EL PRESENTE EVENTO ES DE MEDICAMENTOS.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	PAG. 36	PUNTO 10 FORMATOS QUE FACILITARÁN Y AGILIZARÁN LA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LAS PROPOSICIONES	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE DE MANERA MAS AMABLE, SE CORRIGA EL NOMBRE DEL FORMATO Y LA DESCRIPCIÓN YA QUE EXISTE DISCREPACIA ENTRE LO QUE INDICA EN EL NUMERAL Y LA DESCRIPCION DE LOS FORMATOS: FORMATO6,	**QUEDA ATENDIDA LA PRESENTE PREGUNTA CON LA ACLARACIÓN DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			FORMATO 16 Y FORMATO 17 (NO VIENE)		
3	PÁG. 118	PUNTO 4.3 PROPUESTA ECONÓMICA	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE, NOS PERMITA MODIFICAR LA TABLA DEL FORMATO 3 "PROPUESTA ECONOMICA" YA QUE EN SU COLUMNA DE CLAVE INDICA A 10 DÍGITOS Y DEBE SER A 12 DÍGITOS, DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO TECNICO Y ANEXO DE DEMANDA.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
4	PÁG. 118	PUNTO 4.3 PROPUESTA ECONÓMICA	FORMATO 3 SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE, NOS ACLARE QUE LA COLUMNA DE UNIDAD DE MEDIDA SE REFIERE A: ENVASE, CAJA, FRASCO, BOLSA, ETC.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
5	PÁG. 118	PUNTO 4.3 PROPUESTA ECONÓMICA	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE, NOS PERMITA MODIFICAR LA TABLA DEL FORMATO 3 "PROPUESTA ECONOMICA" PARA INSERTAR COLUMNAS DE CANTIDAD MINIMA Y CANTIDAD MÁXIMA OFERTADA.	**SE ACEPTA SU SOLCIITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
6	PAG. 44	PUNTO 5.2 REGISTROS SANITARIOS O PRORROGAS,	ES CORRECTO ENTENDER QUE EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA SE INDIQUE EN EL REGISTRO SANITARIO COMO	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN LA CARTA QUE HACE MENCIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		5.2.6. CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCION DEL FABRICANTE	DISTRIBUIDOR, PODRÁ OFERTAR LA PARTIDA CON CARTA DE RESPALDO DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO "FORMATO 10", FORMATO 5, FORMATO 4. FAVOR DE ACLARAR	**DEBE SER SUSCRITA POR EL FABRICANTE**	
7	PÁG. 26 y 27	PUNTO 4.1.1 DOCUMENTOS QUE AFECTAN LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICIÓN Y CUYO INCUMPLIMIENTO U OMISIÓN MOTIVARÁ SU DESECHAMIENTO INCISO D)	ES CORRECTO SUPONER QUE EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA SEA DE ORIGEN NACIONAL, ¿EL "FORMATO 17-B" NO LE APLICA? EN CASO CONTRARIO FAVOR DE INDICAR QUE DATOS SE DEBEN ANOTAR EN EL PUNTO NUMERO 8 (OCHO) DEL FORMATO17- B.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	PÁG. 46	5.6 CARTA COMPROMISO DE DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD.	PARA DAR CUMPLIMIENTO A ESTE NUMERAL, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME EL FORMATO CORRECTO, DEBIDO A QUE LOS FORMATOS 7 Y 9 MANIFIESTAN EXACTAMENTE EL MISMO.	**QUEDA ATENDIDA LA PRESENTE PREGUNTA CON LA ACLARACIÓN DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA TÉCNICA**
9	PÁG. 49	CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI, ¿ES CORECTO QUE LOS 15 DIAS COMO PERIODO DE ENTREGA INICIAN A PARTIR DE LA FORMALIZACION DE CONTRATO/PEDIDO/ORDEN DE SUMINSTRO?:	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
10	PAG. 49	CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	CON EL OBJETIVO DE ASEGURAR EL ABASTO PORTUNO, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS ACLARE ¿CUAL SERÁ EL PORCENTAJE DE LA PRIMERA ENTREGA?	**DEPENDE DE LAS NECESIDADES DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES**	**ÁREA TÉCNICA**
11	PAG. 57	23. PENAS CONVENCIONALES	ES CORRECTO ENTENDER, QUE LA SANCIÓN DEL 2.5% DIARIO APLICA SIEMPRE Y CUANDO NO SE ACREDITE LA ENTREGA A ENTERA SATISFACCION Y QUE SE REBASE EL PERIODO DE ENTREGA DE 15 DIAS, CONSIDERANDO COMO MAXIMO 4 DIAS DE SANCION 10% SOBRE EL MONTO DEL PEDIDO/ORDEN DE SUMINSTRO/ORDEN DE REPOSICION NO ENTREGADA, FAVOR DE ACLARAR	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
12	PÁG 36	NUMERAL 9 CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	DERIVADO DEL PERIODO DE CONTRATACION, EN CASO DE EXISTIR ALGUN SUCESO FORTUITO, FUERZA MAYOR, ¿SE PODRA GENERAR AJUSTE DE PRECIOS? CONSIDERANDO QUE LOS PRECIOS son los que no están sujetos a ninguna variación y se mantienen así desde el momento de la presentación y apertura de las proposiciones hasta la entrega	**NO APLICA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			y facturación correspondiente de los bienes.		

HEALTHYFI, S.A. DE C.V.

a). - De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1.-	14	1.6 Idioma en que se deberán presentar las propuestas	Se entiende que para el procedimiento de Licitación Pública Internacional Abierta No. *LA-012M7B997-E115-2022* la presentación de documentación administrativa y técnica que se encuentre en otro idioma distinto al español, bastará con presentar traducción simple al español ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
2.-	14	2. Objeto y alcance de la Licitación	Se entiende que para el procedimiento de Licitación Pública Internacional Abierta No. *LA-012M7B997-E115-2022* se permitirá la participación de Distribuidores Autorizados con carta de respaldo del Fabricante, Importador, Titular del Registro Sanitario o Representante Legal en México del Fabricante. Se solicita a la convocante aclarar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

3.-	14.	2. Objeto y alcance de la Licitación	En caso de que el LICITANTE no forme parte del Registro Sanitario como Distribuidor Autorizado, Titular del Registro Sanitario, Representante Legal en México del Fabricante o Importador, este podrá participar en el procedimiento de Licitación Pública Internacional Abierta No. *LA-012M7B997-E115-2022 exhibiendo el* ***Formato 10*** ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
4.-	33	6. Causales de Desechamiento *Inciso k) Cuando el licitante, no exhiba Registro Sanitario, para aquellas claves que se requiere*	Se entiende que el inciso k) no aplica para el presente procedimiento, ya que con base en el numeral ***5.2 Registros Sanitario punto 5.2.3*** *los medicamentos que sean importados con el fin de garantizar el abasto para la correcta y oportuna prestación de servicios y que no cuenten con Registro Sanitario en México, pero sí de las Autoridades mencionadas en el Acuerdo , estén precalificados o autorizados por agencias regulatorias autorizadas por COFEPRIS o miembros de la PIC/S (Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme),* se aceptará la propuesta del Licitante. Se solicita a la convocante aclarar si es correcta nuestra apreciación.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
5.-	36	10. Formatos que facilitarán y agilizarán la presentación y recepción de las proposiciones	Se solicita a la convocante aclarar la numeración de los formatos solicitados, ya que con base en los títulos de los formatos no coinciden Se solicita a la convocante aclarar	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1.-	44	5.2 Registros Sanitarios	En caso de que un licitante resulte adjudicado y COFEPRIS no otorgue el Registro Sanitario correspondiente ¿Qué pasará con el producto importado y entregado en los Almacenes? Se solicita a la convocante aclarar	**DEBERÁ SER RETIRADO DE LOS ALMACENES Y DESTRUIDO SEGÚN LO INDICA LA AGENCIA REGULATORIA**	**ÁREA TÉCNICA**
2.-	44	5.2 Registros Sanitarios 5.2.3	El Anexo técnico no hace mención alguna al criterio de cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufactura, para aquellos productos que estén amparados en el Acuerdo del 28 de enero del 2020, modificado por el acuerdo del 22 de junio del 2021; en esos casos, se aceptarán certificados de Buenas Prácticas de Manufactura emitidas por Autoridades Sanitarias que no sean de referencia para COFEPRIS, como India o China, pero que sus productos si cuenten con aprobación por parte de una agencia reguladora reconocida por COFEPRIS. ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
3.-	49	9. Consideraciones Técnicas para	Se solicita a la convocante proporcionar la Dirección completa del los Almacenes ubicados en la Ciudad de	**SE PROPORCIONARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**

		la entrega de bienes 3.- Apendice 2 Puntos de Entrega	México y Zona Metropolitana ya que la información no es clara en el apéndice 2. Se adjunta ejemplo **APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA PARA MEDICAMENTO 2023-2024** (ver tabla) Se solicita aclarar para así poder calcular el costo que implicará la distribución de los bienes		
4.-	49	9. Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	Se solicita a la convocante aclarar el medio de comunicación y periodicidad en que serán remitidas las ordenes de suministro o documento aplicable por el Área Requirente Se solicita aclarar	**SE LE HARÁ DE CONOCIMIENTO AL PROVEEDOR ADJUDICADO DE ACUERDO A LOS MEDIOS DE CONTACTO PROPORCIONADOS POR EL PROVEEDOR, LA PERIODICIDAD SERÁ DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN PARTICIPANTE.**	**ÁREA TÉCNICA**

INSTITUCIÓN	CLUES	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NOMBRE DEL MUNICIPIO	NOMBRE DE LA LOCALIDAD	
INSABI	GRSSA012535	GUERRERO	TAXCO DE ALARCÓN	TAXCO DE ALARCÓN	CALLE DEL CHORRILLO S-N
INSABI	HGDIF000014	HIDALGO	PACHUCA DE SOTO	PACHUCA DE SOTO	BLVD. FELIPE ANGELES KM. HIDALGO.
INSABI	HGSSA002430	HIDALGO	PACHUCA DE SOTO	PACHUCA DE SOTO	CARRETERA PACHUCA TU PACHUCA DE SOTO HIDAL
INSABI	HGSSA015492	HIDALGO	PACHUCA DE SOTO	PACHUCA DE SOTO	LEÓN GUANAJUATO, CP. 3
INSABI	HGSSA015532	HIDALGO	TULA DE ALLENDE	TULA DE ALLENDE	CARRETERA TULA- TEPEJ JOROBAS, COL. EL CARME HIDALGO
INSABI	INSABI230*2903	VERACRUZ	MIGUEL HIDALGO	ANAHUAC	LAGO TRASIMENO NO. 35, I MIGUEL HIDALGO, CIUDAD
INSABI	**INSABI2100324001**	**OAXACA**	-	-	-
INSABI	JCSS4006631	JALISCO	AUTLAN DE NAVARRO	AUTLAN DE NAVARRO	PROLONGACIÓN MATAMOR NAVARRO JALISCO

5.-	49	9. Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	Se solicita a la convocante ampliar el tiempo de la primera entrega a 120 días naturales, considerando los tiempos de 30 días naturales para la expedición del permiso de importación por parte de COFEPRIS, sin que esto sea motivo de penalización ya que de conformidad al ACUERDO DEL 28 DE ENERO DEL 2020 los bienes a ofertar no cuentan con Registro Sanitario, por lo cual resulta imposible suministrar los medicamentos de origen internacional en un periodo de 15 días naturales, tal como lo establece la convocatoria. ¿Se acepta nuestra propuesta?	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA TÉCNICA**
6.-	49	9. Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	Se solicita a la convocante poder entregar un calendario de entregas mensuales expedido por el fabricante, con la finalidad de poder suministrar los bienes en los puntos de entrega en tiempo y forma dentro del periodo de vigencia de contratación y así evitar un desabasto en las claves solicitadas. ¿Se acepta nuestra propuesta?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
7.-	49	9. Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	Se solicita a la convocante aclarar si la entrega de los bienes en los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana se realizará en días hábiles o en días naturales durante la vigencia del contrato. Se solicita aclarar	**LA ENTREGA SERÁ EN LOS DÍAS REQUERIDOS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES**	**ÁREA TÉCNICA**
8.-	50			**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

		9. Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	Se solicita a la convocante aclarar si en los almacenes de la Ciudad de México y Área Metropolitana se deberá entregar una memoria USB por cada orden de reposición, durante la vigencia del contrato. ¿Es correcta nuestra apreciación?		
9.-	50	9. Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	Se entiende que, para la entrega de los bienes, la etiqueta identificadora del envase colectivo será **homogenizada** y deberá contener los siguientes datos para todos los almacenes de la Ciudad de México y Área Metropolitana. • Ubicación del almacén correspondiente al punto de entrega. • Entidad federativa, cuando aplique, de destino final. • Dependencia, Instituto u Hospital al que se dirige. • Clave correcta del Compendio Nacional de Insumos para la Salud correspondiente. • Nombre y descripción completa del producto. • Total, de unidades que contiene cada caja. • Número de Lote. • Fecha de caducidad y fecha de fabricación. • Razón social y domicilio del PROVEEDOR. • Número de Contrato • Registro Sanitario ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
10.-	52	10. Otras consideraciones	Se entiende que la leyenda ***NO SE ACEPTARÁ EL MISMO LOTE QUE SE RECHAZO ANTERIORMENTE,***	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN APLICA PARA TODOS LOS BIENES**	**ÁREA TÉCNICA**

			solo será aplicado para el caso de los insumos que Requieren Red de Frío ¿Es correcta nuestra apreciación?	**QUE NO CUMPLAN CON LO REQUERIDO PARA SU ENTREGA**	
11.-	52	10. Otras consideraciones	Para el caso de los medicamentos que no requieran de Red de Frío, se solicita a la convocante entregar un escrito bajo protesta de decir verdad que los insumos no requieren red de frío firmado por el fabricante. ¿Se acepta nuestra propuesta?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
12.-	60	25. Domicilios	Se solicita a la convocante aclarar cuál será el proceso en caso de que los administradores de los contratos soliciten cambios de domicilio de entrega. ¿Las ordenes de suministro se actualizarán?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
13.-	60	25. Domicilios	Se solicita a la convocante aclarar, ¿Cuantas veces durante la vigencia del contrato los administradores podrán solicitar cambios en los domicilios de entrega? Se solicita aclarar	**NO HAY ESTIPULADO LOS EVENTOS DEPENDERÁ DE LAS NECESIDADES DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES**	**ÁREA TÉCNICA**

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1.-	16	a) Garantía de cumplimiento de contrato	Se solicita a la convocante adjuntar el listado de Instituciones autorizadas por la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas Favor de compartir lo solicitado	**SU PREGUNTA NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LOS PUNTOS CONTENIDOS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA**	**ÁREA CONVOCANTE**
2.-	103	ANEXO 3 Modelo de Garantía	La convocante adjunta 4 modelos de garantía para distintas entidades de Gobierno, pero se entiende que solamente se puede exhibir una fianza de garantía de cumplimiento de contrato ya que se entiende que solo se generara un solo contrato a razón de que el objeto del evento Licitatorio es la Adquisición Consolidada de Medicamentos para los ejercicios 2023/2024 (618 Claves), por lo cual se solicita a la convocante poder unificar un solo modelo de Garantía o en su caso indicar como aplicaría para cumplir con lo establecido.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
3.-	103	ANEXO 3 Modelo de Garantía	En caso de que mi representada sea una empresa no constituida legalmente en la República Mexicana y desee participar, podrá exhibir garantía de cumplimiento de una Institución Financiera que tenga Filial en el territorio mexicano. ¿Es correcta nuestra apreciación?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

4.-	102	ANEXO 2 Modelo de Contrato	La convocante adjunta 5 modelos de contrato para distintas entidades de Gobierno, pero se entiende que solamente se generara un solo contrato a razón de que el objeto del evento Licitatorio es la Adquisición Consolidada de Medicamentos para los ejercicios 2023/2024 (618 Claves), por lo cual se solicita a la convocante poder unificar un solo modelo de Contrato o en su caso indicar como aplicaría para cumplir con lo establecido.	**EL MODELO SERÁ DE ACUERDO A CADA UNA DE LAS INSTITUCIONES**	**ÁREA CONVOCANTE**
5.-	21	3.6 Participación Conjunta	Se entiende que en caso de participar de manera conjunta con una empresa extranjera; adicional a la exhibición del Convenio de participación, podrán entregarse los requisitos establecidos en el numeral 3.6 del inciso a) – e) en caso de que aplique sin ser esto motivo de descalificación. ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
6.-	21	3.6 Participación Conjunta	En caso de que su respuesta sea negativa a la pregunta anterior, favor de indicarnos los requisitos esenciales que deberá exhibir la empresa extrajera que participa de forma conjunta Se solicita aclarar	**SE RESPONDE CON LA PREGUNTA ANTERIOR**	**ÁREA CONVOCANTE**
7.-	57	21. Pago	Con base en el Artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Salud *"... no podrá exceder de veinte días naturales contados a partir de la entrega de la factura respectiva, previa entrega de los bienes o prestación de los servicios en los términos del contrato..."*	**SERÁ DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 51 DE LA LEY**	**ÁREA CONVOCANTE**

			Se solicita a la convocante indicar el periodo de pago una vez entregados los bienes en los almacenes correspondientes. Se solicita aclarar		
8.-	57	21. Pago	Se solicita a la convocante aclarar el proceso puntual de pago, así como los documentos pertinentes para realizar el buen cobro de las facturas emitidas por el Licitante adjudicado. Se solicita aclarar	**SERÁ DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 51 DE LA LEY**	**ÁREA CONVOCANTE**
9.-	57	23. Penas Convencionales	En el supuesto que en los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana no proporcione en tiempo la cita para la recepción de los bienes y estos se entreguen luego de la fecha de recepción de la orden de suministro Se le solicita a la convocante aclarar si este supuesto, ¿Se considerará motivo para ejercer una pena convencional?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN NO SERÁ MOTIVO PARA EJERCER PENA CONVENCIONAL**	**ÁREA TÉCNICA**
10.-	57	23. Penas Convencionales	En el supuesto que los Administradores de Contrato realicen cambios de domicilios de entrega y a su vez estos tarden en proporcionar cita para la recepción de los bienes y a su vez estos se entreguen de forma extemporánea a la fecha de recepción de la orden de suministro. Se solicita a la convocante aclarar si este supuesto, ¿Se considerará motivo para ejercer una pena convencional?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN NO SERÁ MOTIVO PARA EJERCER PENA CONVENCIONAL**	**ÁREA TÉCNICA**
11.-	57	23. Penas Convencionales	Se solicita a la convocante pueda aclarar la razón de la determinación de aplicar como pena convencional	**SE ACLARA QUE PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO SE**	**ÁREA CONVOCANTE**

			el **2.5%** por cada día natural de atraso, ya que en el caso particular del evento que nos ocupa, la recepción de los bienes es por orden de suministro durante la vigencia del contrato, por lo cual no se tiene certeza de la cantidad de ordenes de suministro a notificar, por lo cual dicho porcentaje es injustificable. Se solicita aclarar	**APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL DEL 2% DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS POBALINES DEL INSABI**	
12.-	57	23. Penas Convencionales	De acuerdo a los Artículos 45 fracción XIX y 53 primer párrafo de la LAASSP y en los numerales 85 Fracción V, 86 segundo párrafo, 95 y 96 primer párrafo de su Reglamento, se establecen otros mecanismos para determinar Penas Convencionales, tal como el que se muestra a continuación: **Para un contrato con una partida/clave** • El contrato obliga a la entrega de 500 unidades de un mismo bien, con p lo cual totaliza un monto adjudicado de 200 mil pesos. Se estableció una garantía de cumplimiento del contrato del 10% (20 mil del 0.5% por cada día de atraso. • La fecha límite máxima para que el proveedor haga la entrega total de los El máximo de penalización es de hasta 20 días; es decir: $\frac{\text{Garantía de cumplimiento del contrato}}{\text{Penalización por cada día de atraso}} = \frac{10\ \%}{0.5\ \%} = 20$ días máx Se solicita a la convocante reconsiderar el mecanismo para determinar las Penas Convencionales	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

BRULUAGSA, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	PÁG. 41	PUNTO 4 LEGISLACIÓN, NORMA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES TERAPÉUTICOS:	FAVOR DE PROPORCIONAR EL FORMATO 4 O PERMITIR MODIFICARLO, YA QUE DICE: "(SOLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)" Y EL PRESENTE EVENTO ES DE MEDICAMENTOS.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	PAG. 36	PUNTO 10 FORMATOS QUE FACILITARÁN Y AGILIZARÁN LA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LAS PROPOSICIONES	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE DE MANERA MAS AMABLE, SE CORRIGA EL NOMBRE DEL FORMATO Y LA DESCRIPCIÓN YA QUE EXISTE DISCREPACIA ENTRE LO QUE INDICA EN EL NUMERAL Y LA DESCRIPCION DE LOS FORMATOS: FORMATO6, FORMATO 16 Y FORMATO 17 (NO VIENE)	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	PÁG. 118	PUNTO 4.3 PROPUESTA ECONÓMICA	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE, NOS PERMITA MODIFICAR LA TABLA DEL FORMATO 3 "PROPUESTA ECONOMICA" YA QUE EN SU COLUMNA DE CLAVE INDICA A 10 DÍGITOS Y DEBE SER A 12	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			DÍGITOS, DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO TECNICO Y ANEXO DE DEMANDA.		
4	PÁG. 118	PUNTO 4.3 PROPUESTA ECONÓMICA	FORMATO 3 SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE, NOS ACLARE QUE LA COLUMNA DE UNIDAD DE MEDIDA SE REFIERE A: ENVASE, CAJA, FRASCO, BOLSA, ETC.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
5	PÁG. 118	PUNTO 4.3 PROPUESTA ECONÓMICA	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE, NOS PERMITA MODIFICAR LA TABLA DEL FORMATO 3 "PROPUESTA ECONOMICA" PARA INSERTAR COLUMNAS DE CANTIDAD MINIMA Y CANTIDAD MÁXIMA OFERTADA.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
6	PAG. 44	PUNTO 5.2 REGISTROS SANITARIOS O PRORROGAS, 5.2.6. CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCION DEL FABRICANTE	ES CORRECTO ENTENDER QUE EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA SE INDIQUE EN EL REGISTRO SANITARIO COMO DISTRIBUIDOR, PODRÁ OFERTAR LA PARTIDA CON CARTA DE RESPALDO DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO "FORMATO 10",	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			FORMATO 5, FORMATO 4. FAVOR DE ACLARAR		
7	PÁG. 26 y 27	PUNTO 4.1.1 DOCUMENTOS QUE AFECTAN LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICIÓN Y CUYO INCUMPLIMIENTO U OMISIÓN MOTIVARÁ SU DESECHAMIENTO INCISO D)	ES CORRECTO SUPONER QUE EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA SEA DE ORIGEN NACIONAL, ¿EL "FORMATO 17-B" NO LE APLICA? EN CASO CONTRARIO FAVOR DE INDICAR QUE DATOS SE DEBEN ANOTAR EN EL PUNTO NUMERO 8 (OCHO) DEL FORMATO17- B.	**ES CORRECTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	PÁG. 46	5.6 CARTA COMPROMISO DE DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD.	PARA DAR CUMPLIMIENTO A ESTE NUMERAL, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME EL FORMATO CORRECTO, DEBIDO A QUE LOS FORMATOS 7 Y 9 MANIFIESTAN EXACTAMENTE EL MISMO.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
9	PÁG. 49	CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI, ¿ES CORECTO QUE LOS 15 DIAS COMO PERIODO DE ENTREGA INICIAN A PARTIR DE LA FORMALIZACION DE CONTRATO/PEDIDO/ORDEN DE SUMINSTRO?:	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
10	PAG. 49	CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	CON EL OBJETIVO DE ASEGURAR EL ABASTO PORTUNO, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS ACLARE ¿CUAL SERÁ EL PORCENTAJE DE LA PRIMERA ENTREGA?	**DEPENDERA DE LAS NECESIDADES DE CADA INSTITUCION**	**ÁREA TÉCNICA**
11	PAG. 57	23. PENAS CONVENCIONALES	ES CORRECTO ENTENDER, QUE LA SANCIÓN DEL 2.5% DIARIO APLICA SIEMPRE Y CUANDO NO SE ACREDITE LA ENTREGA A ENTERA SATISFACCION Y QUE SE REBASE EL PERIODO DE ENTREGA DE 15 DIAS, CONSIDERANDO COMO MAXIMO 4 DIAS DE SANCION 10% SOBRE EL MONTO DEL PEDIDO/ORDEN DE SUMINSTRO/ORDEN DE REPOSICION NO ENTREGADA, FAVOR DE ACLARAR	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
12	PÁG 36	NUMERAL 9 CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	DERIVADO DEL PERIODO DE CONTRATACION, EN CASO DE EXISTIR ALGUN SUCESO FORTUITO, FUERZA MAYOR, ¿SE PODRA GENERAR AJUSTE DE PRECIOS?	**NO SE ACEPTA**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			CONSIDERANDO QUE LOS PRECIOS son los que no están sujetos a ninguna variación y se mantienen así desde el momento de la presentación y apertura de las proposiciones hasta la entrega y facturación correspondiente de los bienes.		

GABAME, S.A. DE C.V.

A).- De carácter administrativo

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	N/A	Sin especificar	Se le solicita atentamente a la convocante ***RATIFIQUE: Que este evento licitatorio permite la participación de licitantes que cuenten con la carta de respaldo emitida por el fabricante del bien o el titular del registro sanitario o el representante legal en México del titular de registro sanitario en el extranjero.***	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
2	50	9. Consideraciones técnicas para la entrega de los bienes.	*Se le solicita atentamente a la convocante aclare:* ***Si el dispositivo de almacenamiento electrónico, la USB, permanecerá en el lugar de entrega o si puede ser devuelta a petición del licitante.***	**PERMANECERA EN EL LUGAR DE ENTREGA**	**ÁREA TÉCNICA**
3	N/A	Sin especificar	Se le solicita atentamente a la convocante: ***¿Qué pasa en el supuesto de ser adjudicados, y la solicitud de registro Sanitario es desechada por la COFEPRIS? Apegándonos a este supuesto, se solicita que se especifique en esta junta que no se generarán sanciones , al entenderse que son causas no imputables a quien resulte adjudicado.***	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
4	N/A	Sin especificar	Se le solicita atentamente a al convocante aclare: ***¿Las entidades participantes al ser adjudicados nos proporcionaran un calendario de entrega y CPM? Esto con el fin del que el proveedor adjudicado pueda tener claridad para temas de importación y fabricación.***	**SE LE NOTIFICARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**
5	N/A	Sin especificar	Se solicita atentamente a la convocante se aclare: ***¿Cuál es el porcentaje máximo sujeto a suministro durante el primer trimestre del 2023 con la finalidad de evaluar la capacidad de suministro para los bienes ofertados?***	**NO EXISTE PORCENTAJE MÁXIMO DEPENDERÁ DE LAS NECESIDADES DE LAS INSTITUCIONES**	**ÁREA TÉCNICA**
6	N/A	Sin especificar	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: ***¿Si la requisición de ordenes de suministro empezará a partir del mes de enero 2023, o a la vigencia del contrato?***	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
7	53	10. Otras consideraciones	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: **¿En caso de que mi representada no esté en posibilidad de suministrar**	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			el 100 % de la cantidad máxima, *ES POSIBLE OFERTAR Y SUMINITRAR UNA CANTIDAD MENOR AL 50% DE LA CANTIDAD MÁXIMA?*		
8	53	10. Otras consideraciones	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: **¿En caso de que mi representada no esté en posibilidad de suministrar el 100 % de la cantidad máxima, *ES POSIBLE OFERTAR Y SUMINITRAR UNA CANTIDAD MENOR.***	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
9	126	Formato 7	Se le solicita atentamente a la convocante nos aclare: ***Si es posible colocar en la columna CADUCIDAD MÍNIMA DE LOS BIENES, 9-18 meses, sin que esto sea motivo de desechamiento***	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
10	1	Anexo II Lugares de Entrega	***Se le solicita atentamente a la convocante aclare: Es correcto entender que mi representada puede presentar propuesta técnica indicando que la entrega será exclusivamente... "En los almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona***	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Metropolitana"..., en caso de que su respuesta sea afirmativa, favor de indicar nombres y domicilios de dichos almacenes.		
11	49	9. Consideraciones técnicas para la entrega de los bienes	Se le solicita atentamente a al convocante indique: *Nombre y ubicación de* ***..."Los almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana"...***	**SE LE PROPORCIONARAN EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**
12	N/A	Sin especificar	Se le solicita atentamente a la convocante confirme: ***¿Se puede ofertar por bloque de dependencia, es decir, solo IMSS, ISSSTE?***	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

b) De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	116	Formato 2	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: ***¿Mi representada podrá en la propuesta técnica agregar columnas para indicar la fecha de disponibilidad del bien a ofertar?***	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
2	52	10. Otras consideraciones.	Se le solicita atentamente a la convocante que rectifique ***que la leyenda "propiedad del Sector Salud y/o queda prohibida su venta" sea opcional en el envase primario y obligatoria en el secundario, toda vez que para el pronto suministro de la primera entrega se contempla el abastecimiento de bienes que corresponden al inventario con el que el fabricante cuenta. Aunado a lo anterior, se hace patente que los bienes tienen un sello de seguridad en el envase secundario el cual impide que éste sea violado lo que evita la manipulación del***	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			producto (envase primario).		
3	N/A	Renglones 370-371 Clave 010.000.4225.00 Clave 010.000.4227.00	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: ***¿La descripción plasmada en el CNIS indica para estás claves la presentación de comprimidos , se permite a mi representada ofertar presentación CÁPSULAS?***	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO SIEMPRE Y CUANDO CUENTE CON CLAVE DEL COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**
4	N/A	Renglón 856 Clave 010.000.6276.01	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: ***¿La descripción plasmada en el CNIS indica para estás claves la presentación de cápsulas , se permite a mi representada ofertar presentación TABLETAS?***	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO SIEMPRE Y CUANDO CUENTE CON CLAVE DEL COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**
5	N/A	Sin especificar	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: ***Que el certificado analítico es emitido por el fabricante.***	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
6	36	Punto 10. Formatos que facilitarán y agilizarán la presentación y recepción de las proposiciones.	Se le solicita atentamente a la convocante nos aclare: ***si algún formato no es aplicativo a mi representada podremos***	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			colocar la leyenda NO APLICA.		
7	45	5.2.4. Información para prescribir reducida	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: ***Si la información para prescribir presentado puede estar al amparo del artículo 189 del Reglamento de Insumos para la Salud***	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
8	45	**5.3.1.** Copia de la Licencia Sanitaria	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: ***Si para productos fabricados en el extranjero se exime este requisito y se podrá presentar el permiso emitido por la autoridad competente.***	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
9	46	**5.3.2.** Copia del Aviso del responsable Sanitario actualizado	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: ***Si este requisito se exime cuando el Aviso sea presentado en la plataforma de Digipris***	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
10	116	Formato 2	Se le solicita atentamente a la convocante nos aclare: ***Si en la columna donde indica MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA podemos colocar la MARCA COMERCIAL O GÉNERICO según sea el caso.***	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
11	116	Formato 2	Se le solicita atentamente a la convocante nos aclare: ***Si es posible presentar dicho formato a renglón seguido permitiendo omitir las partidas en las cuales no se participarían sin ser motivo de desechamiento.***	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
12	N/A	Sin especificar	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: ***Es correcto entender que mi representada puede participar con varias marcas para una misma clave, esto con la finalidad de garantizar el abasto oportuno .***	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
13	N/A	Sin especificar	Se solicita a la convocante aclare: ***Si se pueden modificar los artes del país de referencia para eliminar la información relacionada entidades extranjeras***	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON NINGÚN NUMERAL CONTENIDO EN EL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			(tales como distribuidores) o para no infringir los nombres comerciales. Lo anterior en el supuesto de productos al amparo del Acuerdo de 2020 para bienes con registro sanitario de agencias reconocidas en México.		
14	43	5.1 Formato Propuesta Técnica (Formato 2)	Se solicita a la convocante aclare: ***Si el Código de barras puede estar sujeto a cambio una vez que se inicie el suministro (primera importación de productos al amparo del Acuerdo de 2020 para bienes con registro sanitario de agencias reconocidas en México), toda vez que el código de barras asignado a los artes mexicanos cambiará una vez que se tenga el registro sanitario en México***	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
15	126	Formato 7	Se solicita a la convocante aclare : ***Si en el Formato 7 los signatarios como representantes legales (personas físicas) de los fabricantes extranjeros***	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			podrán estar exentos de indicar los datos referidos al testimonio notarial, toda vez que los poderes otorgados son emitidos en el país de origen por el fabricante y no se siguen las mismas diligencias que en México, y podremos manifestar en los renglones correspondientes la leyenda de NO APLICA		
16	128	Formato 9	Se solicita a la convocante aclare: ***Si en el Formato 9 los signatarios como representantes legales (personas físicas) de los fabricantes extranjeros podrán estar exentos de indicar los datos referidos al testimonio notarial, toda vez que los poderes otorgados son emitidos en el país de origen por el fabricante y no se siguen las mismas diligencias que en México, y podremos manifestar en los renglones correspondientes la leyenda de NO APLICA***	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
17	129	Formato 10	Se solicita a la convocante aclare: ***Si en el Formato 10 los signatarios como representantes legales (personas físicas) de los fabricantes extranjeros podrán estar exentos de indicar los datos referidos al testimonio notarial, toda vez que los poderes otorgados son emitidos en el país de origen por el fabricante y no se siguen las mismas diligencias que en México, y podremos manifestar en los renglones correspondientes la leyenda de NO APLICA***	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
18	45	5.2.4 Información para prescribir reducida	Se le solicita atentamente a la convocante confirme que: ***La información para prescribir a que hace referencia el punto 5.2.4 se refiere a un proyecto de información para prescribir. Toda vez que no todas las agencias emiten dicho documento y mi representada elaboraría el proyecto. ¿Es correcta nuestra apreciación?***	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
19	50	9. Consideraciones técnicas para la entrega de los bienes	Se le solicita atentamente a la convocante confirme que : ***El etiquetado en el empaque primario para incluir la leyenda "Propiedad del Sector Salud" o, "Queda prohibida su venta", puede ser una sobre etiqueta en el bien. ¿Es correcta nuestra apreciación?***	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

c) De carácter Legal

1	53	10. Otras consideraciones.	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: ***Para el caso de que alguna partida sea adjudicada a varias fuentes de abasto, las dependencias contratantes al tener necesidad solicitarán el producto a los proveedores de manera simultánea o agotaran los contratos de manera individual.?***	**SERÁ CONFORME A LA SOLICITUD DE CADA PARTICIPANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	16	Modelo del contrato	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: ***¿Si en el modelo de contrato no se especifica la penalización y sin la***	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ DE CONSIDERAR LO**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			existencia de un contrato la adjudicada está exenta de penalizaciones de conformidad con el artículo 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público?	**ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO**	
3	57	21. Pagos	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: **En el caso de los estados incorporados al INSABI, quien realizará los pagos, *¿cada entidad federativa o el INSABI Concentrará todos los pagos de los estados?***	**EL INSABI CONCENTRARA LOS PAGOS CORRESPONDIENTES**	**ÁREA CONVOCANTE**
4	56	19. Garantía de cumplimiento	Se le solicita atentamente a la convocante considere: ***Que conforme a lo que establece el artículo 48 de la LAASSP , en caso de que el contrato menor a 25 mil pesos o su equivalente a UMA, NO SE SOLICITE FIANZA COMO GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO***	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	55	15. Modalidad de la contratación	Se le solicita atentamente a la convocante aclare: **En el caso de los estados incorporados al INSABI, el o los contratos, ¿Se**	**SE FORMALIZARÁN POR EL INSABI**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			firmaran en cada entidad Federativa o el INSABI Concentrará este procedimiento?		

MUNDIPHARMA DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	42	2.DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES	En los APÉNDICES 1. Demanda Agregada, se establecen las cantidades mínimas y máximas por partida objeto de la contratación.... Debemos entender que las cantidades mencionadas serán adquiridas en los años 2023 y 2024 de acuerdo a lo solicitado por la áreas requirientes, sin embargo, no mencionan las cantidades a adquirir por cada ejercicio, solicitamos a la convocante indicarnos las catidades a entregar el primer año o qué porcentaje será considerado para la primera entrega?	**APROXIMADAMENTE EL 50% POR AÑO**	**ÁREA TÉCNICA**
2	62	APENDICE 1DEMANDA AGREGADA	De acuerdo a nuestra pregunta anterior, podríamos entregar dos marcas cumpliendo ambas claves y descripciones de los bienes	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TECNICA**

			terapéuticos conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud emitido por el Consejo de Salubridad General y solicitadas por "LAS ÁREAS REQUIRENTES" a un mismo precio? Es decir solo una marca para 2023 y solo otra marca en 2024 haciendo la notificación a las áreas requirientes.		

ALTERNAVIDA, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	15	2.3 Precios Máximos de Referencia (PMR)	Solicito amablemente a la convocante confirmar si para esta licitación el PMR solo es un dato de referencia? toda vez que en el numeral 2.3 Precios Máximos de Referencia (PMR) indica que no Aplica	**NO APLICA**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	25	4. REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR Tercer párrafo **Folio**	Solicito amablemente a la convocante, permita que el foliado de la propuesta técnica sea conforme al orden de los numerales de la convocatoria, favor de pronunciarse al respecto.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD, SIEMPRE Y CUANDO RESPETANDO LO ESTABLECIDO EN EL ÚLTIMO PÁRRAFO DEL NUMERAL 4 DE LA CONVOCATORIA**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
3	27	4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. *a) Estratificación de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas (MIPYMES).*	Solicito atentamente a la H. convocante confirme que el formato **"Manifiesto de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)" será el Formato 18**, favor de pronunciarse al respecto.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
4	32	5.3 Evaluación de la propuesta económica. Inciso i)	¿Solicito amablemente a la convocante confirme cual será el porcentaje de preferencia?	**15%**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	45	5.2.6 Carta de respaldo y capacidad de producción	Solicito atentamente a la H. convocante indique que formato 5 o 10, será el que deba presentarse ya que son idénticos, favor de pronunciarse al respecto.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**
6	45	5.2.6 Carta de respaldo y capacidad de producción	solicito amablemente a la convocante confirme si se podra participar con carta de apoyo y presentar oferta de 2 o más marcas para una partida a un mismo precio?, con la finalidad	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			de garantizar el abasto continuo en el periodo multianual sin interrupción, esto sin necesidad de participar de manera conjunta ni tener que presentar el ANEXO 5 (Modelo de Convenio de Participación Conjunta).		
7	46	5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS (Formato 7)	Solicito atentamente a la H. convocante confirme que el formato a presentar, para dar cumplimiento a este punto será el **formato 6**, ya que es el que habla de vicios ocultos y defectos, favor de pronunciarse al respecto.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	47	5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES (Formato 9)	Solicito atentamente a la H. convocante indique que formato 7 o 9, será el que deba presentarse ya que son idénticos, favor de pronunciarse al respecto.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
9	62	APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA	¿Solicito a la convocante nos confirme si ya no habrá entregas a operadores logísticos en la CD de México?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
10	117	FORMATO 3	Solicito amablemente a la convocante, permita agregar 2 columnas de Cantidades mínimas y máximas, sin que esto afecte la solvencia de la propuesta, favor de pronunciarse al respecto.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
11	121	FORMATO 4	Solicito atentamente a la convocante me indique si es correcto presentar el Formato 4, sin la leyenda "(sólo para material de curación)", sin que esto afecte la solvencia de la propuesta, favor de pronunciarse al respecto.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

b).- De carácter técnico

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	61	APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA.	¿Solicitamos a la convocante nos indique si se podrá ofertar una parcialidad de la cantidad solicitada por partida? Esto sin ser limitante para otros licitantes ni ser causal de desechamiento de la propuesta.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
2	61	APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA PARTIDA 485, CLAVE 010.000.5167.00 Somatropina. Solución Inyectable Cada cartucho con dos compartimientos uno con liofilizado contiene: Somatropina 5.3 mg equivalente a 16 UI y otro con el diluyente. Envase con un cartucho con dos compartimientos uno con liofilizado y otro con el diluyente.	Solicito atentamente a la convocante, permita ofertar la clave 010.000.5167.01 Somatropina Solución inyectable "Cada cartucho con dos compartimientos uno con liofilizado contiene: Somatropina 5.3 mg equivalente a 16 UI y otro con el diluyente. Envase con frasco àmpula con liofilizado y ampolleta con 2 ml de diluyente, sin que esto sea motivo de descalificación y promover la libre participación. Favor de pronunciarse al respecto.	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO SIEMPRE Y CUANDO CUENTE CON CLAVE DEL COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
3	61	APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA PARTIDA 495 CLAVE 010.000.5237.02 Interferón (Beta). Solución Inyectable. Cada frasco ámpula o jeringa prellenada contiene: Interferón beta 1a 44 µg (12 millones UI). Envase con jeringa prellenada con 0.5 ml.	Solicito atentamente a la convocante, permita ofertar la clave 010.000.5237.01 Interferon (Beta) Solución inyectable "Cada frasco ámpula o jeringa prellenada contiene: Interferón beta 1a 44 µg (12 millones UI). Envase con 12 jeringas prellenadas con 0.5 ml con autoinyector no estéril de inyección automática, sin que esto sea motivo de descalificación y promover la libre participación. Favor de pronunciarse al respecto.	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO SIEMPRE Y CUANDO CUENTE CON CLAVE DEL COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	25	4. REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR	Solicito amablemente a la H. convocante nos indique si es correcto entender que, en caso de que algún formato no	**SE ACEPTA SU SOLICITUD, SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN ESCRITOS O REQUISITOS OBLIGATORIOS**	**ÁREA CONVOCANTE**

			aplique a mi representada, bastara con presentarlo con la leyenda "NO APLICA" para dar cumplimiento a lo solicitado. Favor de pronunciarse al respecto.	**Y QUE AFECTEN LA SOLVENCIA DE SU PROPUESTA**	

PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.

A).- DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁR
1	**Pág.13**	**Dice: 1.4 Número de identificación de la Licitación Pública Internacional abierta electrónica asignado por CompraNet.** A la presente CONVOCATORIA el Sistema CompraNet le asignó el número de identificación LA-012M7B997-E115-2022	Solicitamos a la convocante confirme el número de procedimiento que se indica en este numeral.	**ES CORRECTO**	**ÁR CONVC**
2	**Pág. 14**	**1.5 Indicación del ejercicio fiscal para la contratación** Los recursos económicos asignados para la presente contratación corresponden a los ejercicios fiscales **2023-2024**	Solicitamos a la convocante nos ratifique que cuentan con los recursos económicos para los ejercicios fiscales **2023-2024.**	**FAVOR DE CONSIDERAR LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 1.7 DE LA CONVOCATORIA**	**ÁR CONVC**
3	**Pág.14**	**1.6 Idioma en que se deberán presentar las propuestas, los documentos legales, administrativos y técnicos, así como en su caso los folletos que se acompañen.** Las proposiciones deberán ser presentadas en idioma español. En caso de que se presente cualquier documento en otro idioma distinto al español, se deberá incluir la traducción simple al español. En caso de anexar folletos y/o anexos técnicos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, así	Solicitamos a la convocante nos ratifique que no será causal de desechamiento presentar la traducción simple al español.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁR CONVC**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
		como aquellos otros documentos que presente en su proposición técnica, tales como certificados y cartas del fabricante en otro idioma, deberá presentarse traducción simple al español, de conformidad con el artículo 29, fracción IV de la LAASSP.			
4	**Pág.14**	**1.7 Disponibilidad presupuestaria** De conformidad con los artículos 25, 47 de la LAASSP y 85 del RLAASSP, así como el artículo 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, los contratos que deriven del presente procedimiento estarán sujetos a la disponibilidad presupuestaria del año 2023 y 2024, en el que se prevé su vigencia, por lo que sus efectos estarán condicionados a la existencia de los recursos presupuestarios respectivos. **LAS PARTICIPANTES** cuentan con previa autorización especial de la SHCP como se desprende de las constancias que presentaron para el presente procedimiento, en términos de lo dispuesto por el artículo 146 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria para convocar, adjudicar y formalizar adquisiciones, arrendamientos, obras públicas y servicios que ejercerán en el siguiente ejercicio fiscal	Solicitamos a la convocante nos ratifique que para la vigencia del contrato todos los entes consolidados cuentan con disponibilidad presupuestaria.	**FAVOR DE CONSIDERAR LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 1.7 DE LA CONVOCATORIA**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	**Pág.14**	**2.1 Objeto de la Contratación.** Adquisición Consolidada de Material de Curación, Agentes de Diagnóstico y otros Insumos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES) conforme a las características y especificaciones señaladas en el ANEXO 1 y sus Apéndices:	Solicitamos a la convocante nos aclare si es correcto: **DICE:** Adquisición consolidada de material de curación, agentes de diagnóstico y otros insumos para los ejercicios 2023-2024 (618 claves) o **DEBE DECIR:** Adquisición consolidada	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	Á
			de medicamentos para los ejercicios 2023-2024 (618 claves).		
6	**Pág. 14**	**2.1 Objeto de la Contratación** Adquisición Consolidada de Material de Curación, Agentes de Diagnóstico y otros Insumos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES) conforme a las características y especificaciones señaladas en el ANEXO 1 y sus Apéndices: ·**ANEXO 1** Anexo Técnico ·**APÉNDICE 1** Demanda ·**APÉNDICE 2** Puntos de Entrega ·**APÉNDICE 3** Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE	Solicitamos a la convocante nos ratifique que los únicos lugares de entrega serán los establecidos en el: **Apéndice 2:** Puntos de entrega	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**Á TÉ**
7	**Pág. 15**	**2.3 Precios Máximos de Referencia (PMR)** No Aplica.	Solicitamos a la convocante ratifique que para este evento "**Convocatoria a la licitación pública internacional abierta electrónica N° LA-012M7B997-E115-2022 Adquisición consolidada de medicamentos para los ejercicios 2023-2024 (618 claves) NO APLICAN** los precios	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**Á CONV**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
			máximos de referencia (PMR)		
8	**Pág.16**	**2.9 Modelo de Contrato** El modelo de contrato será aquél que haya aprobado la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y publicado en CompraNet, en el cual se establecerán las particularidades, especificaciones y características propias para el cumplimiento del objeto del o los contratos que deriven del presente procedimiento, las cuales deberán ser acordes con la Ley, el Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia. Lo anterior de conformidad con lo dispuesto por los artículos 29 fracción XVI y 45, de la Ley, 39 fracción II, inciso i) y 81 del Reglamento. En caso de discrepancia en el contenido del contrato en relación con la Convocatoria, prevalecerá lo estipulado en esta última, así como el resultado de la(s) junta(s) de aclaración(es).	Solicitamos a la convocante nos ratifique que los modelos de contrato establecidos en el **"Anexo 2. Modelos de contrato"** serán de conformidad a lo establecido en artículos 29 fracción XVI y 45, de la ley, 39 fracción II, inciso i) y 81 del reglamento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
9	**Pág. 16**	**a) Garantía de cumplimiento de contrato.** El proveedor, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato, deberá presentar la garantía de cumplimiento dentro de los diez días naturales siguientes a la fecha de firma del contrato, en términos del artículo 48 de la LAASSP, la cual será divisible y será a través de una fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto máximo del contrato, sin considerar el I.V.A., las cuales se constituirán en términos del artículo 49 de la LAASSP.	Solicitamos a la convocante nos ratifique que los modelos de garantía establecidos en el **"Anexo 3. Modelos de garantía"** serán de conformidad a lo establecido en las **"Disposiciones de carácter general por las que se aprueban los modelos de pólizas de fianzas constituidas**	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁR
		La garantía de cumplimiento a las obligaciones del contrato se liberará mediante autorización por escrito del administrador del contrato designado por las Participantes, siempre y cuando el proveedor haya cumplido a satisfacción con todas las obligaciones contractuales. La garantía de cumplimiento deberá presentarse en el domicilio de las PARTICIPANTES, conforme al modelo establecido en el **ANEXO 3 "Modelo de garantía"**	**como garantía en las contrataciones públicas realizadas al amparo de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público y la ley de obras públicas y servicios relacionados con las mismas, publicadas en el DOF el 15 de marzo del 2022."**		
10	**Pág. 18 Y 19**	**3.3 Junta de Aclaraciones** La Junta de Aclaraciones se llevará a cabo conforme a lo dispuesto en los artículo 33 Bis de la LAASSP, 45 y 46 de RLAASSP, por lo que los LICITANTES que expresen su interés en participar en la licitación, deberán enviar un escrito, por si o en representación de un tercero, de acuerdo con el FORMATO 5 "Interés a participar en la licitación pública" que se adjunta para tal efecto, con lo cual serán considerados como LICITANTES y tendrán derecho a formular solicitudes de aclaración, utilizando para tal caso el FORMATO 6 "Escrito de solicitud de aclaración" de la presente Convocatoria, firmado por el representante o apoderado legal en formato PDF, mismo que deberá ser legible; en caso de presentar preguntas ilegibles, serán desechadas.	En el **numeral 3.3 "Junta de aclaraciones"** se establece el **FORMATO 5** como el escrito de **"Interés en participar en la licitación pública"** cotejando contra la convocatoria, el número de formato que aplica a la carta solicitada, corresponde al **FORMATO 11.** Favor de ratificar que es correcta nuestra apreciación.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁR CONVC**
11	**Pág. 18 Y 19**	**3.3 Junta de Aclaraciones** La Junta de Aclaraciones se llevará a cabo conforme a lo dispuesto en los artículo 33 Bis de la LAASSP, 45 y 46 de RLAASSP, por lo que	En el **numeral 3.3 "Junta de aclaraciones"** se establece el **FORMATO**	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS**	**ÁR CONVC**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
		los LICITANTES que expresen su interés en participar en la licitación, deberán enviar un escrito, por si o en representación de un tercero, de acuerdo con el FORMATO 5 "Interés a participar en la licitación pública" que se adjunta para tal efecto, con lo cual serán considerados como LICITANTES y tendrán derecho a formular solicitudes de aclaración, utilizando para tal caso el FORMATO 6 "Escrito de solicitud de aclaración" de la presente Convocatoria, firmado por el representante o apoderado legal en formato PDF, mismo que deberá ser legible; en caso de presentar preguntas ilegibles, serán desechadas.	**6** como el **"Escrito de solicitud de aclaración"** cotejando contra la convocatoria, el número de formato que aplica a la carta solicitada, corresponde al **FORMATO 12.** Favor de ratificar que es correcta nuestra apreciación.	**ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	
12	**Pág.23**	**3.11 Firma de Contrato** El (Los) licitante(s) adjudicado(s) deberá(n) firmar el(los) contrato(s), dentro de los 15 días naturales siguientes, al de la notificación del fallo, **in perjuicio** de que con la citada notificación se realice la requisición de los BIENES objeto de la presente licitación.	Solicitamos a la convocante nos confirme que el texto **"in perjuicio"** dentro de este párrafo debe decir **"sin perjuicio"**	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
12	**Pág.23**	**3.11 Firma de Contrato** El (Los) licitante(s) adjudicado(s) deberá(n) firmar el(los) contrato(s), dentro de los 15 días naturales siguientes, al de la notificación del fallo, in perjuicio de que con la citada notificación se realice la requisición de los BIENES objeto de la presente licitación.	Solicitamos a la convocante informe que acción se tomará en el supuesto de que no se realice la firma de contrato dentro del periodo establecido en la convocatoria por causas inherentes a las participantes: **A. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).**	**LA CONVOCANTE NO TIENE ATRIBUCIONES PARA REALIZAR ACCIONES SOBRE LOS CONTRATOS NO FORMALIZADOS POR LAS PARTICIPANTES.**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁRE
			B. Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado. **C. Secretaría de Salud.** **D. Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA).** **E. Secretaría de Marina (SEMAR)** **F. Instituto de Salud para el Bienestar** **G. Órgano Administrativo Desconcentrado Prevención y Readaptación social (OADPRS)** **H. Comisión Coordinadora de institutos nacionales de salud hospitales de alta especialidad (CCINSHAE)** **I. Guardia Nacional.** Lo anterior de conformidad a lo establecido en el artículo 84 cuarto párrafo del RLAASSP.		

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
13	**Pág. 27**	**e) Convenio de participación conjunta.** En caso de presentar proposición conjunta, cada una de las personas agrupadas deberá presentar en forma individual los siguientes escritos: Acreditación de personalidad jurídica y datos de notificación FORMATO 1 "Acreditación de la personalidad jurídica", escrito de los supuestos establecidos en los artículos 50 y 60 de la LAASSP FORMATO 15 "Escrito referente a los artículos 50 y 60 DE LA LAASSP", Declaración de Integridad FORMATO 16 "Declaración de integridad" y en su caso, Estratificación de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas FORMATO 18 "Manifiesto de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)". En caso de que no se presente el convenio de participación conjunta o el presentado no cumpla con las disposiciones legales y reglamentarias establecidas en el artículo 44 del Reglamento, se afectaría la solvencia de la proposición, hecho que motivaría su desechamiento. En caso de que el LICITANTE no se ubique dentro de este supuesto, no será necesario integrar a su proposición el ANEXO 5 "Modelo de convenio de participación conjunta", ni incluir escrito en el cual manifieste tal condición, lo cual no será considerado como causal de desechamiento	Solicitamos a la convocante que en caso de que el **FORMATO 5** no aplique para mi representada, se nos permita poner la leyenda **"NO APLICA"** en dicho documento, esto sin ser limitante para los demás participantes.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
14	**Pág.27 Y 28**	**4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición.** a) Estratificación de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas (MIPYMES). En su caso, escrito Bajo Protesta de Decir Verdad, que el LICITANTE cuenta con estratificación como Micro, Pequeña o Mediana empresa, de acuerdo con el FORMATO 18 "Manifiesto de	Solicitamos a la convocante que en caso de que el **FORMATO 18** no aplique para mi representada, se nos permita poner la leyenda **"NO APLICA"**	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁRI
		estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)" de la Convocatoria. En caso de que el LICITANTE no se ubique dentro de la estratificación de MIPYME, es decir no corresponda específicamente a una MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA, no deberá integrar a su proposición el FORMATO 16 "Manifiesto de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)", o integrar un escrito libre en el cual manifieste algún otro tipo de sector o estratificación al cual pertenezca. En consecuencia, no será considerado como causal de desechamiento.	en dicho documento, esto sin ser limitante para los demás participantes.		
15	**Pág. 27**	**4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición.** a) Estratificación de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas (MIPYMES). En su caso, escrito Bajo Protesta de Decir Verdad, que el LICITANTE cuenta con estratificación como Micro, Pequeña o Mediana empresa, de acuerdo con el **FORMATO 18** "Manifiesto de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)" de la Convocatoria. En caso de que el LICITANTE no se ubique dentro de la estratificación de MIPYME, es decir no corresponda específicamente a una MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA, no deberá integrar a su proposición el **FORMATO 16** "Manifiesto de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)", o integrar un escrito libre en el cual manifieste algún otro tipo de sector o estratificación al cual pertenezca. En consecuencia, no será considerado como causal de desechamiento.	Solicitamos a la convocante nos indique que formato se deberá presentar para el "Manifiesto de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)", si se trata del **FORMATO 18 o el FORMATO 16** ya que ambos se mencionan para el mismo fin.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE**	**ÁRI CONVO**
16	**Pág.150**	**FORMATO 20: Declaración de no colusión** **DICE:**	Solicitamos a la convocante nos confirme que en el texto	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁRI CONVO**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
		(c) [ ] se ha presentado a este proceso en forma independiente **si mediar** consulta, comunicación, acuerdo, arreglo, combinación o convenio con Competidor alguno;	referido dónde se menciona **"si mediar",** este debería decir: (a) se ha presentado a este proceso en forma independiente "**SIN MEDIAR"** consulta, comunicación, acuerdo, arreglo, combinación o convenio con Competidor alguno.		
17	**Pág.29**	**4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición.** h) Opiniones positivas de cumplimiento de obligaciones fiscales, en materia de seguridad social y de pago de aportaciones patronales. Opinión positiva del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), conforme a lo establecido en la cláusula novena del Acuerdo ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR emitido en el diario oficial de la Federación el día 22 de septiembre del 2022, en el cual el H. Consejo Técnico en sesión Ordinaria aprobaron las reglas de carácter general para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de Seguridad Social.	En el caso de la opinión de cumplimiento del IMSS, la vigencia es de 24 hrs., por tal motivo se solicita a la convocante, nos permita entregar opinión de cumplimiento de hasta 48 horas antes de la fecha de apertura, ya que se corre riesgo de algún imprevisto en las plataformas gubernamentales y que no se genere en tiempo el documento antes mencionado. Lo anterior debido a que no afecta la solvencia de la oferta y	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁRE
			no limita la libre participación.		
18	**Pág. 30 Y 31**	**5.1 Evaluación legal** La evaluación legal será realizada por el ÁREA CONTRATANTE, verificando en primer término, que la proposición esté debidamente firmada en forma electrónica; y luego se verificará que la documentación legal presentada por el LICITANTE cumpla con los requisitos solicitados en el numeral 4.1 de la Convocatoria, así como los que se deriven del acto de la junta de aclaraciones. En el caso del numeral 4.1.1 apartado a, los datos asentados en dicho documento serán los que se utilizarán para la elaboración de los contratos correspondientes. En caso de que el LICITANTE presente los escritos solicitados en el numeral 4.1.2 apartado d, se verificará que sean congruentes con la información proporcionada. Se verificará el Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados de la Secretaría de la Función Pública y que corresponda con la manifestación presentada en cumplimiento al apartado b del numeral 4.1.1.	Solicitamos a la convocante nos ratifique que Se verificará el Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados de la Secretaría de la Función Pública y que corresponda con la manifestación presentada por los licitantes en cumplimiento al apartado b del numeral 4.1.1.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁRE CONVO**
19	**Pág. 116 Y 117**	**FORMATO 2 "Propuesta Técnica"** **DICE:** **Instructivo de llenado** 9 | Cantidad Maxima Solicitada (De conformidad a lo establecido en la Demanda de Medicamentos) 10 | Cantidad Minima Solicitada (De conformidad a lo establecido en la Demanda de Medicamentos) **Formato 2 Propuesta Técnica**	Solicitamos a la convocante nos confirme si los numerales **Numeral 9** y **Numeral 10** en el **Instructivo de llenado** son correctos ya que no coinciden con la tabla de llenado del	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁRI TÉCN**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
		CANTIDAD SOLICITADA MÍNIMA | MÁXIMA [9] [10]	**FORMATO 2 (se muestran invertidos).**		
20	**Pág. 116 Y 117**	**FORMATO 2 "Propuesta Técnica"** **DICE:** **Instructivo de llenado** 11 | Cantidad Máxima Ofertada (De conformidad a lo establecido en la Demanda de Medicamentos) 12 | Cantidad Mínima Ofertada (De conformidad a lo establecido en la Demanda de Medicamentos) **Formato 2 Propuesta Técnica** CANTIDAD OFERTADA MÍNIMA | MÁXIMA [11] [12]	Solicitamos a la convocante nos confirme si los numerales **Numeral 11** y **Numeral 12** en el **Instructivo de llenado** son correctos ya que no coinciden con la tabla de llenado del **FORMATO 2 (se muestran invertidos).**	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBEN INVERTIRSE LOS NUMERAES.**	**ÁREA CONVOCANTE**
21	**Pág. 34**	**q)** Cuando en su propuesta técnica se verifique que los BIENES ofertados no indiquen el número de la clave a 10 dígitos, establecida en el documento adjunto a la Convocatoria denominado APÉNDICE 1 Demanda Agregada.	Solicitamos a la convocante nos confirme que en el **inciso q) debe decir: clave a 12 dígitos** tal como aparece en el **APENDICE 1 Demanda Agregada**.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
22	**Pág.124**	**10. Formatos que facilitarán y agilizarán la presentación y recepción de las proposiciones.**	Solicitamos a la convocante nos	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁR
		Formato 5 | Por el que el proveedor se obliga a garantizar el cumplimiento total de los bienes y/o prestación de los servicios	confirme el titulo **"Carta de respaldo y capacidad de producción del fabricante"** de dicho formato dado que la estructura no concuerda con lo antes mencionado.	**CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	
23	**Pág.36**	**10. Formatos que facilitarán y agilizarán la presentación y recepción de las proposiciones.** Formato 6 | Carta compromiso para aplicar pruebas	Solicitamos a la convocante nos proporcione el **FORMATO 6 "Carta compromiso para aplicar pruebas"** toda vez que en la convocatoria el **FORMATO 6** corresponde **"Carta compromiso contra vicios ocultos y defectos"**.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁR CONV**
24	**Pág. 36**	**10. Formatos que facilitarán y agilizarán la presentación y recepción de las proposiciones.** Formato 7 | Carta compromiso contra vicios ocultos y defectos	Solicitamos a la convocante nos indique el formato correcto que aplicara para dar cumplimiento a la **"Carta compromiso contra vicios ocultos y defectos".** Ya que no corresponde.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁR CONV**

<table>
<tr><th>Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN</th><th>Pág. DE LA CONVOCATORIA</th><th>NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA</th><th>PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN</th><th>RESPUESTA</th><th>ÁREA</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>25</td><td>Pág. 36</td><td>10. Formatos que facilitarán y agilizarán la presentación y recepción de las proposiciones.
<table><tr><td>Formato 9</td><td>Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad</td></tr></table></td><td>Solicitamos a la convocante nos confirme que el FORMATO 9 corresponde a la “Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidades”.</td><td>ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.</td><td>ÁREA CONVOCANTE</td></tr>
<tr><td>26</td><td>Pág. 37</td><td>10. Formatos que facilitarán y agilizarán la presentación y recepción de las proposiciones.
<table><tr><th>Número</th><th>Descripción</th></tr><tr><td>Formato 16</td><td>Declaración de integridad</td></tr><tr><td>Formato 17-A</td><td>Manifiesto de Origen de los Bienes (Nacional)</td></tr><tr><td>Formato 17-B</td><td>Manifiesto de Origen de los Bienes (Bajo Cobertura de Tratados)</td></tr><tr><td>Formato 18</td><td>Manifestación de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)</td></tr><tr><td>Formato 17</td><td>Información reservada y/o confidencial</td></tr><tr><td>Formato 18</td><td>Manifestación de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)</td></tr><tr><td>Formato 19</td><td>Información reservada y/o confidencial</td></tr><tr><td>Formato 20</td><td>Declaración de no colusión</td></tr><tr><td>Formato 21</td><td>Escrito de aceptación por el uso de medios electrónicos de comunicación</td></tr><tr><td>Formato 22</td><td>Manifiesto de no desempeñar empleo, cargo o comisión en el servicio público y vínculos con servidores públicos</td></tr></table></td><td>Se solicita a la convocante realice una aclaración respecto al orden del número y descripción ya que hay duplicidad en los mismos.</td><td>ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.</td><td>ÁREA CONVOCANTE</td></tr>
<tr><td>27</td><td>Pág.34</td><td>o) Cuando la información contenida en los Registros Sanitarios y, en su caso, en los anexos resulte incompleta o incongruente respecto a las especificaciones ofertadas en la propuesta técnica.</td><td>Se solicita a la convocante nos permita presentar los registros sanitarios que nos proporcionan los fabricantes con la leyenda “confidencial” específicamente en las</td><td>SE ACEPTA SU SOLICITUD</td><td>ÁREA TÉCNICA</td></tr>
</table>

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁR
			formulaciones del medicamento.		
28	**Pág.41**	**3. Pruebas, método de evaluación y resultado mínimo que debe obtenerse.** EL LICITANTE junto con su propuesta técnica, deberá adjuntar escrito en el que manifieste: "que de resultar adjudicado se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario durante la vigencia del contrato y a solicitud del ÁREA REQUIRENTE, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la COFEPRIS, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posterior a su emisión", sin costo alguno para las ÁREAS REQUIRENTES. La presentación de dicho escrito es obligatoria, para el caso de que EL LICITANTE, no lo manifieste en su propuesta técnica será desechada. En cualquier momento las "ÁREAS REQUIRENTES" podrán solicitar ANTE COFEPRIS Y/O TERCERO AUTORIZADO la realización de pruebas de comprobación que estime pertinentes durante la vigencia del contrato, a efecto de constatar la calidad y especificaciones de LOS MEDICAMENTOS. En caso de detectarse irregularidades, los contratos referidos serán susceptibles de ser rescindidos y/o de hacerse efectiva la garantía de cumplimiento correspondiente. En caso de identificar o presentarse problemas de calidad, el PROVEEDOR proporcionará las muestras correspondientes, para	Se solicita a la convocante nos confirme que el escrito solicitado deberá ser libre y adecuado por cada licitante o la misma convocante proporcionara un formato para cumplir con este punto.	**SE REMITE AL LICITANTE AL FORMATO 4 DEL ANEXO TÉCNICO PAGINA 29**	**ÁR TÉCI**

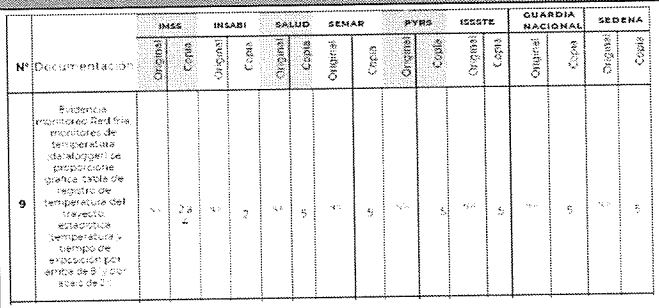
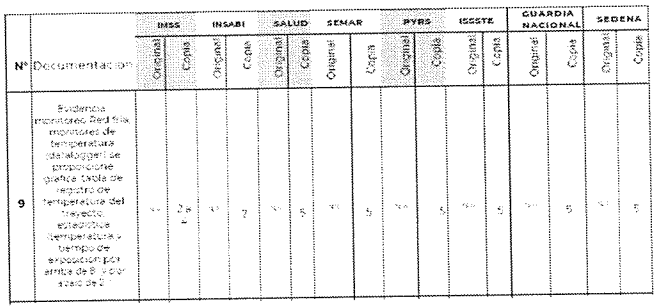
Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
		ser analizadas por un "Tercero Autorizado", con cargo a dicho PROVEEDOR.			
29	**Pág.41, 42 Y 43**	**4. Legislación, norma o especificación técnica que deben cumplir los bienes terapéuticos:** Los Bienes objeto de este proceso de adquisición, deberán cumplir con las normas oficiales mexicanas, normas mexicanas, y a falta de éstas, normas internacionales o, en su caso, las normas de referencia. DEBERA VENIR EN HOJA MEMBRETADA FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE (FORMATO 4)	Se solicita a la convocante nos confirme ¿Qué legislación, norma o especificación técnica se deberá manifestar toda vez que el **FORMATO 4** difiere a lo solicitado en la Pág. **41, 42 y 43** de las presentes bases?	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
30	**Pág.44**	**5.2. Registros sanitarios y prórrogas.** 5.2.3 Los medicamentos que sean importados con el fin de garantizar el abasto para la correcta y oportuna prestación de servicios y que no cuenten con registro sanitario en México, pero sí de las Autoridades mencionadas en el Acuerdo, estén precalificados o autorizados por agencias regulatorias autorizadas por COFEPRIS o miembros de la PIC/S (Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme)	Se solicita a la convocante nos indique ¿Qué documento se deberá presentar para dar cumplimiento en este numeral?	**DEBERA PRESENTAR EL REGISTRO SANITARIO DE ORIGEN**	**ÁREA TÉCNICA**
31	**Pág.45**	**5.2.6. Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante por cada una de las partidas que oferte (Formato 10).**	Se solicita a la convocante que el **FORMATO 10 "Carta de respaldo y capacidad de producción del fabricante"** sea firmado por el distribuidor autorizado	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER SUSCRITO POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁR
			del fabricante o el Titular del Registro Sanitario.		
32	**Pág. 45**	**5.3.2** Copia del Aviso del responsable Sanitario actualizado, presentado ante COFEPRIS, con sellos legibles, así como el número de ingreso del trámite en comento.	Se solicita a la convocante nos confirme que el aviso del responsable sanitario corresponderá al del licitante.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁR TÉC**
33	**Pág.46**	**5.5 Carta compromiso de canje** Carta compromiso en la cual se obliguen a canjear los medicamentos que no sean consumidos dentro de su vida útil, un plazo de 10 días hábiles posteriores a la solicitud formal por parte de las ÁREAS REQUIRENTES, sin costo alguno para estas últimas. Formato 8.	Solicitamos a la convocante nos confirme que la carta compromiso de canje solo aplicara conforme al **punto 18 "caducidades del bien"** del anexo técnico: 1) Cuando los proveedores entreguen bienes con caducidad mínima de hasta 9 (nueve meses), contados a partir de la fecha de entrega de los mismos (2) Bienes con caducidad menor a 9 (nueve) meses cuando se acredite con el registro sanitario que los bienes tienen una vida útil menor a partir de su fecha de fabricación.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁR TÉC**

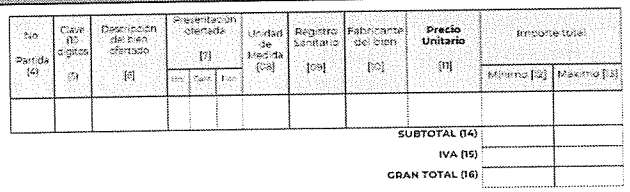
Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
			En ese sentido, se solicita confirmar que, de entregar bienes con caducidad no menor a 12 (doce) meses, en términos del numeral 12.1 del anexo técnico, no es necesario presentar carta compromiso de canje.		
34	**Pág.52 Y 53**	**10. Otras consideraciones** En caso de que, para la segunda o tercera fuente de abasto, no exista oferta solvente o no se haya cotizado; se adjudicara 100% la partida al licitante que resulte ganador en primer lugar, siempre y cuando este haya obtenido el primer lugar (50%), haya manifestado que acepta y puede cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento. Por lo anterior, deberá de considerarse que la cantidad mínima a ofertar será 50% para cada partida.	Respetuosamente se solicita a la convocante informar si la cantidad mínima a ofertar del 50% para cada partida deberá ser con el mismo registro sanitario o marca, o bien, si podrán ofertarse 2 o más registros sanitarios o marcas para cubrir el mínimo de 50% que solicitan para ser considerados técnicamente solventes.	**PUEDE OFERTAR 2 O MAS REGISTROS SANITARIOS**	**ÁREA TÉCNICA**
35	**Pág.52 Y 53**	**10. Otras consideraciones** Por lo anterior, deberá de considerarse que la cantidad mínima a ofertar será 50% para cada partida.	Se solicita a la convocante considere que al aceptar hasta tres fuentes de abasto considerando al tercer lugar un margen del	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁRE
			20% acepte como mínimo a ofertar dicho porcentaje.		
36	**Pág. 53 Y 54**	**13.1 Canje.** Las ÁREAS REQUIRENTES a través de su ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, en caso de detectar en los bienes entregados defectos o vicios ocultos, solicitarán al PROVEEDOR, mediante oficio o correo electrónico el canje de los mismos	Se solicita a la convocante se establezca que, para que este procedimiento sea solicitado mediante oficio o mediante correo electrónico institucional a través del administrador del contrato.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁRE TÉCN**
37	**Pág. 56**	**20. Seguro de responsabilidad civil** No se requerirá la presentación de póliza de seguro de responsabilidad civil, no obstante, los PROVEEDORES serán responsables de cualquier daño o afectación a cualquiera de las ÁREAS REQUIRENTES.	Se solicita a la convocante nos ratifique que para la formalización del contrato ninguna de las participantes requerirá la presentación de póliza de responsabilidad civil.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁRI CONVO**
38	**Pág. 56 Y 57**	**21. Pagos** Se efectuarán los Pagos a los PROVEEDORES una vez entregados los bienes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento.	Se solicita a la convocante nos ratifique que de conformidad con lo dispuesto conforme al artículo 51 de la LAASSP ***"La fecha de Pago al proveedor estipulada en los contratos quedará sujeta a las***	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁR CONVC**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
			condiciones que establezcan las mismas; sin embargo, no podrá exceder de veinte días naturales contados a partir de la entrega de la factura respectiva, previa entrega de los bienes o prestación de los servicios en los términos del contrato." Las **PARTICIPANTES** se apegarán a lo establecido.		
39	**Pág.57**	**24. Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos.** Los licitantes adjudicados cada vez que realicen la entrega de los medicamentos deberán presentar la documentación que se menciona en la siguiente tabla conforme al área requirente correspondiente:	Se solicita a la convocante nos ratifique que la evidencia de monitoreo de red fría solo aplicara para medicamentos cuya indicación en el **IPP** se encuentren dentro de los rangos por arriba de 2° y por abajo de 8°.	**ES CORRECTA SU APRECIACON**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁRE
					
40	Pág.57	**24. Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos.** Los licitantes adjudicados cada vez que realicen la entrega de los medicamentos deberán presentar la documentación que se menciona en la siguiente tabla conforme al área requirente correspondiente: 	Se solicita a la convocante ratificar que este requisito no aplica para los bienes de red seca.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁRI TÉCN**
40	Pág.62	**APÉNDICE 2. Puntos de entrega**	Se solicita a la convocante nos	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁR TÉCN**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
			ratifique que los licitantes adjudicados solo entregaran en los puntos de entrega establecidos en el **APÉNDICE 2 "Puntos de entrega".**		
41	**Pág.110 Y 111**	**ANEXO 6. Aviso de privacidad.** Aviso de privacidad simplificado de los procedimientos de Adquisiciones de bienes, arrendamientos y contratación de servicios	Se solicita a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento con el **ANEXO 6 "Aviso de privacidad"**, bastara con incluir dicho anexo firmado y en hoja membretada del licitante, sin que sea motivo de desechamiento.	**ES CORRECTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
42	**Pág.112, 113 Y 114**	**ESCRITO 1. Nota informativa para participantes de países miembros de la organización para la cooperación y el desarrollo económico. (OCDE).**	Se solicita a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento con el **"ESCRITO 1"** bastara con incluir dicho escrito firmado y en hoja membretada del licitante, sin que sea motivo de desechamiento.	**ES CORRECTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
43	**Pág. 118 Y 119**	**FORMATO 3. Formato de propuesta económica**	Se solicita a la convocante se	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁRE
			agreguen dos columnas, correspondientes a las cantidades **mínimas** y **máximas** a ofertar. ¿Se acepta nuestra solicitud?		
44	**Pág. 122**	**FORMATO 4.** **FORMATO 4** **MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)** PROCEDIMIENTO NO. LA-012M7B997-E115-2022 (EN ORIGINAL, HOJA MEMBRETADA Y FIRMA AUTOGRAFA DEL TITULAR DE REGISTRO SANITARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL)	Se solicita a la convocante nos ratifique el encabezado del **FORMATO 4** toda vez que la presente convocatoria tiene como objeto la adquisición de medicamentos.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁRI CONVO**
45	**Pág.126**	**FORMATO 7. Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad.**	Se solicita a la convocante que el **FORMATO 7 "Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad"** sea firmado por el fabricante y/o el titular del registro sanitario.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER SUSCRITA POR EL FABRICANTE**	**ÁR TÉCI**
46	**Pág. 31 y 32**	**5.3 Evaluación de la propuesta económica** i) Cuando proceda, se utilizarán las "REGLAS para la aplicación del margen de preferencia en el precio de los bienes de origen nacional, respecto del precio de los bienes de importación, en los procedimientos de contratación de carácter internacional abierto	En relación con la aplicación del margen de preferencia, atentamente se solicita a la convocante aclarar cual será el criterio que	**SE REALIZARÁ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO REGLAS PARA LA APLICACIÓN DEL MARGEN DE**	**ÁR CONVC**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
		que realizan las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal", publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 28 de diciembre de 2010, en particular lo establecido en el "CAPITULO II de los procedimientos de contratación bajo la cobertura de tratados convocados con carácter internacional abierto".	aplicará en caso de que, una vez realizado el procedimiento al que se refiere el **numeral 5.9.1** de las **Reglas de preferencia**, el precio de la proposición **G1** sea idéntica a la del **G3**.	**PREFERENCIA EN EL PRECIO DE LOS BIENES DE ORIGEN NACIONAL, RESPECTO DEL PRECIO DE LOS BIENES DE IMPORTACIÓN, EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN DE CARÁCTER INTERNACIONAL ABIERTO QUE REALIZAN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL**	
47	**Pág. 14**	**1.5 Indicación del ejercicio fiscal para la contratación** Los recursos económicos asignados para la presente contratación corresponden a los ejercicios fiscales 2023-2024.	Considerando que el presente procedimiento abarca dos ejercicios fiscales, los cuales generan incertidumbre por factores económicos que pueden afectar el sostenimiento de un precio contratado durante el ejercicio 2022, solicitamos a la convocante informe que mecanismos de ajuste	**NO SE ACEPTA**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁR
			de precios tiene considerados en caso de una devaluación del peso vs divisas extranjeras.		
48	**Pág. 14 y 61**	**2.1 Objeto de la Contratación** • **APÉNDICE 1 Demanda**	Solicitamos a la convocante pueda referir un calendario de entregas, esto con la finalidad de programar oportunamente la producción de los insumos.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁI TÉC**
49	**Pág. 14 y 61**	**2.1 Objeto de la Contratación** • **APÉNDICE 1 Demanda**	En caso de que la respuesta a la pregunta anterior sea negativa solicitamos a la convocante proponer un calendario para la realización de las entregas. ¿Se acepta nuestra propuesta?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁI TÉC**
50	**Pág. 63 - 101**	**APÉNDICE 3.** **Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE**	Con la finalidad de agilizar procesos y optimizar recursos, solicitamos a la convocante homologar y unificar los requisitos y formatos solicitados para las entregas en este Apéndice.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE AEPGARSE A LO REFERIDO EN EL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO**	**Á TÉC**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
51	**Pág. 63 - 101**	**APÉNDICE 3.** **Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE**	Solicitamos a la convocante nos aclare si las celdas marcadas en color amarillo indican que serán entregas de medicamento controlado.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
52	**Pág. 63 - 101**	**APÉNDICE 3.** **Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE**	Solicitamos a la convocante considerar que para la entrega de certificados analíticos donde se requiera firma autógrafa, se pueda entregar dicho documento con firma electrónica con validez oficial, sin que esto sea limitante para la entrega de los bienes.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
53	**Pág. 63 - 101**	**APÉNDICE 3.** **Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE** Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria	Se solicita a la convocante que para dar atención al requisito mencionado, la licencia sanitaria sea de Acondicionado, Distribuidor y/o Importador del registro sanitario.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
54	**Pág. 63 - 101**	**APÉNDICE 3.**	En relación con la documentacion :	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁP
		Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE Acta Constitutiva, Constancia Bancaria, Poder Notarial, Identificación oficial vigente, Cedula del Registro Federal de Contribuyentes, Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta, Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D, Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS) Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT, Manifiesto de no revocación de poderes, Manifiesto artículo 49 fracción IX y X de la LGRA, Manifiesto articulo 50 y 60 de la LAASSP Manifiesto de declaración de integridad, Manifiesto de estratificación de la empresa, Manifiesto de protocolo de actuación, Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC), Carta de contactos y/o representantes	Acta Constitutiva, Constancia Bancaria, Poder Notarial, Identificación oficial vigente, Cedula del Registro Federal de Contribuyentes, Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta, Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D, Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS) Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT, Manifiesto de no revocación de poderes, Manifiesto artículo 49 fracción IX y X de la	**APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO**	

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
			LGRA, Manifiesto articulo 50 y 60 de la LAASSP Manifiesto de declaración de integridad, Manifiesto de estratificación de la empresa, Manifiesto de protocolo de actuación, Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC), Carta de contactos y/o representantes. Solicitamos a la convocante eliminar como requisito la entrega de los documentos antes mencionados, toda vez que estos seran presentados dentro de la propuesta Tecnica y Económica, así como para la formalización del contrato con cada PARTICIPANTE.		
55	**Pág. 14**	**1.5 Indicación del ejercicio fiscal para la contratación** Los recursos económicos asignados para la presente contratación corresponden a los ejercicios fiscales 2023-2024.	Solicitamos a la convocante nos indique, si posterior a la emisión o dentro del fallo,	**FAVOR DE CONSIDERAR LO ESTABLECIDO EN EL**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
			indicará que tipo de recurso utilizará cada **PARTICIPANTE** para la administración de su contrato y el pago de estos.	**NUMERAL 1.7 DE LA CONVOCATORIA**	
56	**Pág. 63 - 101**	**APÉNDICE 3.** **Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE**	Se solicita a la convocante si las dependencias tienen la indicación de sellar las remisiones emitidas por INSABI por la entrega de los bienes con base sus lineamientos estipulados para ingresos a cobro. Sello del Instituto donde se entregan los bienes · Fecha de recepción de los bienes (legible, sin tachadura, alteraciones con pluma y / o corrector) · Nombre de la persona que recibe los bienes · Cargo de la persona que recibe los bienes · Leyenda "Recibí a entera satisfacción"	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON LO REFERIDO EN EL APÉNDICE 3**	**ÁREA TÉCNI**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
57	**Pág. 56**	**21. Pago**	Se solicita amablemente a la convocante nos aclare si los pagos serán realizados por cada dependencia y si el INSABI revisará o aprobará dichas facturas o es independiente?	**CADA PARTICIPANTE REALIZARÁ LOS PAGOS CORRESPONDIENTES, EL INSABI NO REVISARÁ LAS FACTURAS DE LOS DEMAS PARTICIPANTES**	**ÁREA CONVOCANTE**
58	**Pág. 57**	**23. Penas convencionales.** En caso de no cumplir con la entrega de los bienes, **El PROVEEDOR** se obliga a pagar como pena convencional a las **ENTIDADES O INSTITUCIONES** a razón del **2.5%** por cada día natural de atraso, sobre el monto de los BIENES no entregados en los plazos establecidos en los Contratos y hasta por el importe del 10% del monto máximo de cada instrumento jurídico. Lo anterior, de conformidad con lo establecido en los artículos 53 de la LAASSP; 95 y 96 del RLAASSP.	Se entiende que la aplicación del 2.5% por cada día de atrasó será hasta el transcurso únicamente de 4 días, y en caso de superar los 4 días el 10% se limitará al 10% del costo unitario por partida. ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
59	**Pag. 61**	**5.2.5. INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3.** En caso de que los Bienes ofertados estén en proceso de Registro Sanitario, se deberá considerar que, en los casos donde el etiquetado del producto terminado para su comercialización esté en otro idioma distinto al español, el producto deberá incluir un inserto que acredite el cumplimiento de la descripción del bien, indicada en el Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA del presente Anexo Técnico. En idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos; que permita identificar claramente las especificaciones y características de los Bienes ofertados, así como	Mi representada pretende ofertar un bien de origen extranjero, actualmente solo se cuenta con proyecto de marbete del país de origen que menciona una presentación distinta a la requerida en el Apéndice 1 Demanda Agregada.	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO SIEMPRE Y CUANDO CUENTE CON CLAVE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁRI
		su manejo y aplicación, entre otra información relevante y aplicable.	Solicito a la convocante se sirva ratificar que puedo presentar la documentación ya mencionada, con el compromiso de realizar el trámite de registro sanitario en México con la presentación requerida en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud.		
60	**Pag. 62**	**5.2.5. INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3.** En caso de que los Bienes ofertados estén en proceso de Registro Sanitario, se deberá considerar que, en los casos donde el etiquetado del producto terminado para su comercialización esté en otro idioma distinto al español, el producto deberá incluir un inserto que acredite el cumplimiento de la descripción del bien, indicada en el Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA del presente Anexo Técnico. En idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos; que permita identificar claramente las especificaciones y características de los Bienes ofertados, así como su manejo y aplicación, entre otra información relevante y aplicable.	¿Es necesario presentar los marbetes autorizados en el país de origen con cambios en la información de: Importador y Comercializador, con respecto a la información que aplica para México?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁRI TÉCN**
59	**Pag. 63**	**5.2.5. INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3.** En caso de que los Bienes ofertados estén en proceso de Registro Sanitario, se deberá considerar que, en los casos donde el etiquetado del producto terminado para su comercialización esté en otro idioma distinto al español, el producto deberá incluir un inserto que	¿Para la licitación además de los marbetes autorizados en el País de Origen, también podríamos entregar los proyectos de marbete	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁR TÉCN**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
		acredite el cumplimiento de la descripción del bien, indicada en el Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA del presente Anexo Técnico. En idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos; que permita identificar claramente las especificaciones y características de los Bienes ofertados, así como su manejo y aplicación, entre otra información relevante y aplicable.	que están en proceso de autorización ante COFEPRIS?		
60	**Pag. 44**	**5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS** **5.2.3 Los medicamentos que sean importados con el fin de garantizar el abasto para la correcta y oportuna prestación de servicios y que no cuenten con registro sanitario en México, pero sí de las Autoridades mencionadas en el Acuerdo , estén precalificados o autorizados por agencias regulatorias autorizadas por COFEPRIS o miembros de la PIC/S (Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme)**	¿El proceso de Solicitud de Registro Sanitario ante COFEPRIS, tiene algún impacto con la adjudicación de la licitación?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
61	**Pag.44**	**5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS** **5.2.3 Los medicamentos que sean importados con el fin de garantizar el abasto para la correcta y oportuna prestación de servicios y que no cuenten con registro sanitario en México, pero sí de las Autoridades mencionadas en el Acuerdo , estén precalificados o autorizados por agencias regulatorias autorizadas por COFEPRIS o miembros de la PIC/S (Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme)**	Por lo anterior, en caso de solicitar un permiso de importación especial para la primera entrega de medicamento, ¿cuál es el proceso y cuánto tiempo tarda?	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO AL SER COMPETENCIA DE LA AGENCIA REGULATORIA**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁRE
62	Pag.57 y 59	**24. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS.** 9 | Evidencia monitoreo Red fría, monitores de temperatura (datalogger) se proporcione gráfica, tabla de registro de temperatura del trayecto, estadística (temperatura y tiempo de exposición por arriba de 8° y por abajo de 2°)	Solicito a la convocante que la descripción correcta es la siguiente: Evidencia monitoreo Red fría, monitores de temperatura (datalogger) se proporcione gráfica, tabla de registro de temperatura del trayecto, estadística **(temperatura y tiempo de exposición por arriba de 2° y por abajo de 8°)**	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	ÁRI TÉCN
63	Pag. 17 y 57	**c)Penas convencionales y deducciones** **I.Penas convencionales** De conformidad con lo establecido en la fracción XIX del artículo 45 y 53 de la Ley, 95 y 96 de su Reglamento, se aplicarán penas convencionales al licitante que resulte adjudicado, por atraso en el cumplimiento de las fechas pactadas de entrega, objeto de esta licitación, de conformidad con lo indicado en el ANEXO 1: Anexo Técnico. **II.Deducciones** Las deducciones al pago con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir el PROVEEDOR respecto del objeto de la presente contratación, se aplicarán de conformidad	Solicitamos a la convocante se sirva describir cuáles serán las hipótesis bajo las cuales se aplicaran las deductivas.	**PARA ESTA LICITACIÓN NO APLICA DEDUCTIVAS**	ÁR CONVO

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
		con lo indicado en el ANEXO 1: Anexo Técnico.y de acuerdo con el artículo 53 Bis de la Ley y 97 del Reglamento **23.PENAS CONVENCIONALES** **Penas convencionales** En caso de no cumplir con la entrega de los bienes, El PROVEEDOR se obliga a pagar como pena convencional a las ENTIDADES O INSTITUCIONES a razón del 2.5% por cada día natural de atraso, sobre el monto de los BIENES no entregados en los plazos establecidos en los Contratos y hasta por el importe del 10% del monto máximo de cada instrumento jurídico. Lo anterior, de conformidad con lo establecido en los artículos 53 de la LAASSP; 95 y 96 del RLAASSP. En el supuesto de que sea rescindido el Contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento. El ADMINISTRADOR DEL CONTRATO determinará y aplicará, en su caso al PROVEEDOR las penas convencionales, mismas que la sumatoria de todas ellas no podrá exceder del monto de la garantía de cumplimiento del Contrato. Debiendo anexar a la solicitud de trámite de pago la cédula de cálculo de penas convencionales, así como el formato de pago de dichas penas debidamente requisitado. En ningún caso las penas convencionales podrán negociarse en especie. (NOTA DE CREDITO O FORMATO E5)			

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
64	Pag. 57	**23.PENAS CONVENCIONALES** **(...)** El ADMINISTRADOR DEL CONTRATO determinará y aplicará, en su caso al PROVEEDOR las penas convencionales, mismas que la sumatoria de todas ellas no podrá exceder del monto de la garantía de cumplimiento del Contrato. Debiendo anexar a la solicitud de trámite de pago la cédula de cálculo de penas convencionales, así como el formato de pago de dichas penas debidamente requisitado. En ningún caso las penas convencionales podrán negociarse en especie. (NOTA DE CREDITO O FORMATO E5)	Solicito a la convocante me especifique cual es el FORMATO E5.	**SE INFORMA QUE SE REFIERE AL PAGO DE DERECHOS**	**ÁREA CONVOCA**

B).- DE CARÁCTER TÉCNICO

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
1	Pág. 129	**FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCION DEL FABRICANTE**	Se solicita amablemente a la convocante se sirva ratificar que podrán participar distribuidores con el apoyo de Titulares y/o fabricante del Registro Sanitario.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
2	Pág. 44	**5.2 REGISTRO SANITARIOS Y PRORROGAS** **NUMERAL 5.2.3** Los medicamentos que sean importados con el fin de garantizar el abasto para la correcta y oportuna prestación de servicios y que no cuenten con registro sanitario en México, pero sí de las Autoridades mencionadas en el Acuerdo , estén precalificados o autorizados por agencias regulatorias autorizadas por COFEPRIS o miembros de la PIC/S (Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme)	Se solicita amablemente a la convocante confirmar si el proveedor extranjero deberá contar con la legalización o apostillado correspondiente de la autoridad competente del país y la traducción de la misma pero está no es necesaria que venga apostillada?	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
3	Pág. 52	**10 Otras consideraciones**	Se solicita a la convocante amablemente confirme que partidas serán susceptibles para la asignación de 3 fuentes de Abasto o aplica para todas las partidas?	**TODAS LAS PARTIDAS**	**ÁREA TÉCNICA**
5	Pág. 49	**9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES**	Se solicita amablemente a la convocante nos confirme si el permiso que llega otorgar la COFEPRIS para importar los productos será considerado como permiso único?	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO AL SER COMPETENCIA DE LA AGENCIA REGULATORIA**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
6	Pág. 49	**9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES**	La obtención de este permiso tomará el mismo tiempo que un proceso convencional en VUCEM o tendrá un tiempo diferente?	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO AL SER COMPETENCIA DE LA AGENCIA REGULATORIA**	**ÁREA TÉCNICA**
7	Pág. 44	**"5.2.1. Por cada partida que oferte, deberá anexar copia legible del "REGISTRO SANITARIO" (anverso y reverso) vigente,** o su **MODIFICACIÓN** que corresponderá con la descripción y autorización para cada una de las partidas. En el caso de ser la primera prórroga del registro, entregar: **FORMATO DE SOLICITUD DE PRÓRROGA Y PAPELETA SELLADA**, siempre y cuando haya sido presentada cuando menos **150 días naturales antes de la fecha en que concluya la vigencia del registro**, indicando número de entrada del trámite, y nombre del producto. Así como acuse de recibido del trámite sometido ante **COFEPRIS**. En el caso de la segunda prórroga y posteriores, entregar **FORMATO O CONSTANCIA DE SOLICITUD DE PRÓRROGA** del Registro Sanitario a más tardar **150 días naturales** antes de la fecha que concluya la vigencia".	Respetuosamente se solicita a la convocante que, tratándose de **moléculas nuevas** (es decir, fármaco o medicamento que no tenga registro a nivel mundial y se pretenda registrar en México, o aquél fármaco o medicamento que aun existiendo en otros países, con experiencia clínica limitada o información controvertida, no tenga registro en México y pretenda registrarse en nuestro país, o aquél medicamento que pretenda hacer una combinación que no exista en el mercado	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO AL SER COMPETENCIA DE LA AGENCIA REGULATORIA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
			nacional de dos o más fármacos, o aquél fármaco o medicamento existente en el mercado que pretenda comercializare con otra indicación terapéutica) el cumplimiento de este requisito se acredite a través del oficio con opinión técnica favorable emitido por el Comité de Moléculas Nuevas.		
8	**Pág. 45**	**"5.2.3** Los medicamentos que sean importados con el fin de garantizar el abasto para la correcta y oportuna prestación de servicios y que no cuenten con registro sanitario en México, pero sí de las **Autoridades mencionadas en el Acuerdo**, estén precalificados o autorizados por agencias regulatorias autorizadas por COFEPRIS o miembros de la PIC/S (Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme)".	A efecto de establecer las mismas condiciones de participación para los licitantes, específicamente en cuanto a las características técnicas y de calidad de los bienes, y que permitan la comparación objetiva entre éstos, en particular de aquéllos respecto de los que se han realizado todos los trámites correspondientes ante	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	Pág. DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA	ÁREA
			la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, respetuosamente se solicita a la convocante circunscribir este requisito a aquéllos bienes que cuenten con registro sanitario debidamente expedido por la COFEPRIS, y en el caso de moléculas nuevas, al oficio con opinión técnica favorable emitido por el Comité de Moléculas Nuevas.		

FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V.

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Administrativo	7	GLOSARIO / CLAVE	Solicitamos a la Convocante, que al referirse a CLAVE sea homologado a 12 dígitos en los documentos que así lo	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				requieran, lo anterior de conformidad con el Compendio Nacional de Insumos para la Salud vigente.		
2	Administrativo	11	CONVOCATORIA / PRIMER PÁRRAFO	Solicitamos a la Convocante, ratifique que no son aplicables a la presente convocatoria los artículos 36 BIS Fracción Tercera de la LAASSP y 38 de su Reglamento, al tratarse de criterio de evaluación BINARIO.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	Legal	13	1.3 Medio y carácter de la licitación / Segundo Párrafo	Solicitamos a la convocante ratificar que el margen de preferencia a aplicar será del 15% de conformidad a las REGLAS para la aplicación del margen de preferencia en el precio de los bienes de origen nacional, respecto del precio de los bienes de importación, en los procedimientos de contratación de carácter internacional abierto que realizan las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, publicadas por la Secretaría de Economía el pasado 28 de Diciembre de 2010 en el DOF.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
4	Legal	12 y 13	1.1 Datos de identificación / TESTIGO SOCIAL	Solicitamos a la Convocante, que se indique el nombre del Testigo Social que dará seguimiento a la presente convocatoria.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	Administrativo	14	1.7 Disponibilidad presupuestaria	Por tratarse de un evento que abarca los ejercicios fiscales 2023 y 2024 y que a la fecha de la presente Junta de Aclaraciones fue aprobado el Presupuesto de Egresos de la Federación solo para el ejercicio 2023; Solicitamos a la Convocante indique si cuenta ya con una reserva para realizar el pago de los bienes que se suministren durante el 2024 y/o como se asegurará de contar con los recursos suficientes para ellos, favor de aclarar y especificar.	**FAVOR DE CONSIDERAR LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 1.7. DE LA CONVOCATORIA**	**ÁREA CONVOCANTE**
6	Administrativo	14	2.1 Objeto de la contratación	Solicitamos a la convocante el que corrija el objeto de la presente convocatoria, ya que la misma es para Adquisición Consolidada de Medicamentos y no de Material de Curación.	**SE ACLARA QUE EL PRESENTE PROCEDIMIENTO CORRESPONDE A LA ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
7	Legal	16	2.9 Modelo de contrato inciso a) Garantía de Cumplimiento de contrato	Solicitamos a la convocante, que de conformidad con las DISPOSICIONES de carácter general por las que se aprueban los modelos de pólizas de fianzas constituidas como garantía en las contrataciones públicas realizadas al amparo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas., publicada por la SHCP el pasado 15 de Abril de 2022 en el DOF, se homologuen los formatos de fianza de todas las PARTICIPANTES en la presente convocatoria.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	Legal	17	2.9 Modelo de contrato inciso c) Penas convencionales y deducciones / Numeral I Penas Convencionales	Solicitamos a la convocante, ratifique las Ordenes de Reposición, Suministro, Pedidos, se emitirán con un período de vigencia de 15 (quince) días naturales como entrega oportuna y que podrá realizarse entrega posterior a dicho plazo con la aplicación de la pena convencional	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TECNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				correspondiente de un máximo de 4 (cuatro) días naturales.		
9	Legal	18	3.1 Calendario de actos y lugar donde se desarrollarán / Formalización del Contrato	Solicitamos a la convocante, que la totalidad de los contratos que se deriven de la presente Convocatoria se formalicen a través de Compranet mediante el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos, lo anterior para estar en posibilidad de llevar a cabo la misma en tiempo y forma debido a la complejidad que representa el trasladarse físicamente a los domicilios de las diversas PARTICIPANTES.	**LA FORMALIZACIÓN DE LOS CONTRATOS SE REALIZARÁ CONFORME LO ESTABLEZCA CADA UNA DE LAS PARTICIPANTES.**	**ÁREA CONVOCANTE**
10	Legal	23 y 24	3.11 Firma de Contrato / Documentos	Solicitamos a la Convocante el que en sustitución de las actas modificatorias nos permita entregar Compulsa de los estatutos sociales, misma que contiene los ANTECEDENTES de las diversas modificaciones, evitando con ello el uso innecesario de gran cantidad de copias y el desperdicio de papel que esto supone, agilizando a su vez los trámites administrativos con las diversas PARTICIPANTES, debido a que	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				mi representada fue fundada en el año de 1948 (hace 74 años), y durante todo ese tiempo ha sufrido de diversas modificaciones estatutarias.		
11	Legal	23 y 24	3.11 Firma de Contrato / Documentos	Solicitamos a la Convocante, que debido a los cambios de la versión 4.0 de CFDI, en sustitución de la Copia simple de la Cédula de identificación Fiscal, sea entregada la Constancia de Situación Fiscal de mi representada, misma que es la única válida ante el SAT.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
12	Legal	23 y 24	3.11 Firma de Contrato / Quinto párrafo	Solicitamos a la Convocante, que al tratarse de una Licitación Consolidada donde los oferentes ofrecen las mismas condiciones a todas las PARTICIPANTES, dichas participantes homologuen los requisitos y documentos necesarios para la formalización de los distintos contratos derivados de la presente Convocatoria, por lo que solamente serán presentados los documentos señalados en el numeral referido.	**SE REALIZARÁ CONFORME LO ESTABLEZCA CADA UNA DE LAS PARTICIPANTES**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
13	Legal	23 y 24	3.11 Firma de Contrato Segunda Viñeta	Solicitamos a la Convocante, se acepte la presentación de Constancias de Cumplimiento emitidas en el mes en curso de la formalización de los contratos con las diversas PARTICIPANTES, derivado de los cambios implementados por el IMSS con respecto a la emisión de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.	**DEBERÁ DE PRESENTAR SU OPINIÓN VIGENTE CON FECHA DE EMISIÓN DE HASTA 2 DÍAS PREVIOS AL ACTO DE APERTURA DE PROPUESTAS**	**ÁREA CONVOCANTE**
14	Administrativo	25	4. REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR	Solicitamos a la Convocante, que de conformidad con el Artículo 50 del Reglamento de la LAASSP, tercer párrafo, *En el supuesto de que falte alguna hoja y la omisión pueda ser cubierta con información contenida en la propia proposición o con los documentos distintos a la misma, la convocante tampoco podrá desechar la proposición*, favor de ratificar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
15	Legal	26	4.1.1. Documentos que afectan la solvencia de la proposición y cuyo incumplimiento u	Solicitamos a la Convocante el que en sustitución de las actas modificatorias nos permita entregar Compulsa de los estatutos sociales, misma que	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			omisión motivará su desechamiento. Inciso a) a) Acreditamiento de Personalidad Jurídica y datos de notificación.	contiene los ANTECEDENTES de las diversas modificaciones, evitando con ello el uso innecesario de gran cantidad de copias y el desperdicio de papel que esto supone, agilizando a su vez los trámites administrativos con las diversas PARTICIPANTES, dado que mi representada fue fundada en el año de 1948 (hace 74 años), y durante todo ese tiempo ha sufrido de diversas modificaciones estatutarias.		
16	Administrativo	26	4.1.1. Documentos que afectan la solvencia de la proposición y cuyo incumplimiento u omisión motivará su desechamiento. Inciso c) Declaración de Integridad, FORMATO 16	Solicitamos a la Convocante, se ajuste el contenido del FORMATO 16 al texto del inciso previamente indicado, con la finalidad de cumplir cabalmente con lo señalado en el numeral 4.1.1. e inciso c) de la convocatoria previamente referido.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD. EL LLICITANTE PODRÁ AJUSTAR EL TEXTO DEL FORMATO.**	**ÁREA CONVOCANTE**
17	Administrativo	29	4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso g) Escrito de aceptación de las	Solicitamos a la Convocante, que se ajuste el contenido del FORMATO 21 al texto del inciso previamente indicado, con la finalidad de cumplir cabalmente con lo señalado en	**SE ACEPTA SU SOLICITUD. EL LLICITANTE PODRÁ AJUSTAR EL TEXTO DEL FORMATO.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			disposiciones del sistema CompraNet / FORMATO 21	el numeral 4.1.2. e inciso g) de la convocatoria previamente referido.		
18	Administrativo	29	4.2 Propuesta Técnica. / FORMATO 2	Solicitamos a la convocante, nos permita colocar en la columna de Marca la palabra GENËRICO, en caso de ofertar bienes en dicha presentación, debido que hemos tenido problemas en el pasado reciente para concretar entrega de bienes en los almacenas de algunas de las PARTICIPANTES ya que piden se entregue producto con la Denominación Distintiva, por estar indicada en sus contratos.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
19	Administrativo	30	4.3 Propuesta económica / FORMATO 3	Solicitamos a la convocante se modifique la columna de Clave y sea expresada a 12 dígitos de conformidad con el Compendio Nacional de Insumos para la Salud vigente.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
20	Administrativo	30	4.3 Propuesta económica / Segundo Párrafo / FORMATO 3	Solicitamos a la convocante ratifique que los precios unitarios únicamente serán expresados en número y a dos decimales.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
21	Administrativo	31	5.3 Evaluación de la propuesta	Debido a que el presente procedimiento es para abastecer los ejercicios fiscales	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			económica / Inciso g)	de 2023 y 2024, convocado bajo el amparo de la LAASSP; que establece en su Artículo 44, que se podrán pactar incrementos de los precios, solicitamos a la convocante se determinen las fórmulas o mecanismos de ajuste para ello previo a la presentación de proposiciones o en su caso se someta a las disposiciones que en su caso emita la Secretaría de la Función Pública.		
22	Administrativo	31	5.3 Evaluación de la propuesta económica / Inciso i)	Solicitamos a la convocante ratificar que el margen de preferencia a aplicar será del 15% de conformidad a las REGLAS para la aplicación del margen de preferencia en el precio de los bienes de origen nacional, respecto del precio de los bienes de importación, en los procedimientos de contratación de carácter internacional abierto que realizan las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, publicadas por la Secretaría de Economía el pasado 28 de Diciembre de 2010 en el DOF.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
23	Administrativo	36	10. FORMATOS QUE FACILITARÁN Y AGILIZARÁN LA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LAS PROPOSICIONES. / FORMATOS	Solicitamos a la convocante que de manera indistinta, puedan ser suscritos por el Titular del Registro Sanitario en México, los FORMATOS en donde se solicita la firma del Representante Legal del Fabricante; por ser el Titular del Registro Sanitario quien cuenta con los derechos de Registro y Comercialización en nuestro país.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD, LOS FORMATOS DONDE SE SOLICITA LA FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEBERÁ SER FIRMADOS POR DICHO REPRESSENTANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
24	Administrativo	36	10. FORMATOS QUE FACILITARÁN Y AGILIZARÁN LA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LAS PROPOSICIONES. / FORMATOS	Solicitamos a la convocante el que se corrija la tabla de formatos de acuerdo a lo siguiente: Numero | Dice | Debe Decir FORMATO 6 | CARTA COMPROMISO PARA APLICAR PRUEBAS | CARTA COMPROMISO CONTRA [illegible] DIFECTOS FORMATO 7 | CARTA COMPROMISO CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS | CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE BIENES GARANTIZADO EL FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES FORMATO 9 | CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | ELIMINAR FORMATO DUPLICADO	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**
25	Administrativo	41	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS / 4. LEGISLACIÓN, NORMA O	Solicitamos a la Convocante ratifique, que la manifestación respecto al cumplimiento de la Ley Federal para el Control de Precursores Químicos,	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES TERAPÉUTICOS:	Productos, Químicos Esenciales y Máquinas para Elaborar Cápsulas, Tabletas y/o Comprimidos, únicamente será aplicable en caso de ofertar medicamentos controlados.		
26	Administrativo	43	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 5. PROPUESTA TÉCNICA. 5.1 FORMATO PROPUESTA TÉCNICA (Formato 2) Numeral II	Solicitamos a la Convocante ratifique, que en caso de que sean ofrecidos Beneficios adicionales, estos no serán sujetos a evaluación, causal de asignación y/o criterio de desempate y que únicamente serán aplicados por las PARTICIPANTES una vez asignados bajo el criterio Binario.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
27	Técnico	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS.	De conformidad al DECRETO por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del Reglamento de Insumos para la Salud publicado por la Secretaría de Salud el día 31 DE MAYO DE 2021 en el D.O.F., donde se especifica que para la segunda o subsecuente prórroga "La constancia que emita la Secretaría, como acuse de recibo a la solicitud	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				presentada, surtirá los efectos de prórroga del Registro Sanitario, Solicitamos a la Convocante ratifique que con la presentación de los Registros Sanitarios acompañados de las Constancias de Prórroga emitidas de manera electrónica con periodo de vigencia de 5 años, mi representada cumplirá cabalmente lo señalado en el numeral de la convocatoria referido.		
28	Técnico	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS. 5.2.6, FORMATO 10	Solicitamos a la convocante que de manera indistinta, pueda ser suscrito por el Titular del Registro Sanitario en México, el FORMATO 10 en donde se solicita la firma del Representante Legal del Fabricante; por ser el Titular del Registro Sanitario quien cuenta con los derechos de Registro y Comercialización en nuestro país de los bienes ofertados por el Licitante.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
29	Administrativo	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS	Solicitamos a la convocante ratifique que lo correcto será presentar debidamente	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS (Formato 7)	requisitado el FORMATO 6 para dar cabal cumplimiento al numeral de la convocatoria referido.	**ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE**	
30	Técnico	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES (Formato 9)	Solicitamos a la convocante el FORMATO 9 solo sea necesario en caso de entregar bienes con caducidad menor de 12 meses y hasta con 9 meses.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
31	Técnico	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 5.8 ESCRITO DE CALIDAD DE LOS BIENES	Solicitamos a la convocante ampliar el plazo hasta 30 días hábiles para la entrega de las sustancias de referencia al laboratorio de pruebas Tercero Autorizado por la COFEPRIS, ya que es el tiempo que pueden demorar nuestros proveedores en tener disponibles las mismas, ya que al ser algunas de alto costo no las tienen en stock permanente.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
32	Administrativo	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE	Solicitamos a la convocante se incluya en el acta de la presente Junta de Aclaraciones, los nombres, domicilios, así como datos de contacto de los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana, indicados en la	**SE PROPORCIONARÁ EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			BIENES Primer Viñeta	primer viñeta del numeral referido.		
33	Administrativo	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Solicitamos a la convocante se nos proporcione y/o sea publicado en el acta de la presente Junta de Aclaraciones, el desglose por Institución de como está conformada la Demanda Agregada de cada una de las PARTICIPANTES, con la finalidad de conocer el requerimiento por entidad federativa, lo cual nos permitirá calcular de una manera precisa los costos logísticos inherentes a la entrega de los bienes en los almacenas de las PARTICIPANTES. Ejemplo: IMSS- Delegaciones y UMAES, INSABI – Secretarías de Salud Estatales, ISSSTE- Delegaciones Regionales y Hospitales, etc.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
34	Administrativo	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES Sexto Párrafo	Solicitamos a la convocante el que se elimine el requisito de presentar tarimas con certificado vigente, ya que dicho requisito incrementa el costo logístico en $350.00 por tarima, lo cual se verá impactado en el precio final que mi representada ofrezca al	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				INSABI, sin ser esta una condición que aporte un beneficio a las PARTICIPANTES y/o a sus derechohabientes.		
35	Administrativo	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES Sexto Párrafo	Solicitamos a la convocante el que se elimine el requisito de *EL PROVEEDOR DEBERA DESIGNAR EL PERSONAL COMPETENTE Y CON FACULTADES RESOLUTIVAS PARA LA ENTREGA DE LOS INSUMOS*, ya que es física y económicamente imposible poder destinar a una persona por cada uno de los 415 lugares enlistados en el Apéndice 3. Las entregas deberán ser fluidas estableciendo requisitos y criterios claros, para no dejar al criterio del personal de recibo de las PARTICIPANTES.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
36	Administrativo	49 y 50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES Noveno Párrafo	Solicitamos a la convocante el que se elimine el requisito de proporcionar la información mediante memorias USB al momento de la entrega y se acepte el envío de la misma mediante correo electrónico de manera previa al personal de recibo de las PARTICIPANTES ISSSTE, INSABI, CCINSHAE,	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				OADPRS, SEDENA, GUARDIA NACIONAL, lo anterior con la finalidad de llevar un mayor control y registro respecto de la información, ya que al contar previamente con la misma le permitirá asegurarse que cuenta con la capacidad de recepción de los bienes y reduce a su vez los costos inherentes a la entrega.		
37	Técnico	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 10. OTRAS CONSIDERACIONES Párrafo 3	Solicitamos a la convocante que para aquellos bienes en cuyo envase primario resulte físicamente imposible (ampolletas, viales, jeringas precargadas, Frascos ámpula) se les exima de colocar las leyendas "Propiedad del Sector Salud" o, "Queda prohibida su venta" y que solo se coloquen en los empaques secundarios de los bienes, de conformidad con la NORMA Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012, Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
38	Administrativo	53	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 10. OTRAS	Solicitamos a la convocante ratifique que la manifestación que realice el licitante que acepta y puede cubrir el 100%	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			CONSIDERACIONES Último Párrafo	de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento, será mediante un escrito en formato libre.		
39	Legal	55	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 16. VIGENCIA DE CONTRATACIÓN	Solicitamos a la convocante ratifique que la primera entrega de bienes, se realizará a partir del día 02 de Enero de 2023.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
40	Legal	55	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 16. VIGENCIA DE CONTRATACIÓN	Solicitamos a la convocante indique cual será el porcentaje de la cantidad máxima asignada que será requerido para realizar la primera entrega de bienes, así mismo que para cantidades mayores del 10%, sean previa aceptación del Licitante ganador por ser un evento bianual y ser cantidades muy grandes.	**DEPENDERÁ DE LAS NECESIDADES DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES**	**ÁREA TÉCNICA**
41	Legal	57 a la 59 65 a la 101	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 24. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS. APENDICE 3	Solicitamos a la Convocante que al tratarse de una Licitación Consolidada donde los licitantes ofrecen las mismas condiciones a todas las PARTICIPANTES, dichas participantes homologuen los requisitos y documentos necesarios para la entrega de los bienes, resultando incongruente que las	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				Dependencias que concentran en promedio el 87% de la demanda, únicamente soliciten 10 documentos para la entrega y quienes solo representan el 13% pidan hasta 57 documentos, para cantidades en algunos casos incosteables, resultando más caras las copias que los bienes a entregar.		
42	Legal	57 a la 59	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS 24. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS	Solicitamos a la Convocante ratifique que únicamente serán exigibles los documentos relacionados en el numeral referido y que por lo tanto no podrán ser exigidos documentos y/o requisitos a los señalados en la Convocatoria, ya que la demanda de condiciones fuera de la misma por parte del personal de recibo de las participantes, únicamente entorpece las entregas y causa desabasto en la población derechohabiente de los entes consolidados.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
43	Administrativo	60	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS	Solicitamos a la Convocante ratifique que en caso de que sea necesario solicitar un cambio de domicilio de	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			25. DOMICILIOS Primer Párrafo	entrega, el nuevo domicilio se encontrará en la misma entidad federativa que el domicilio original y así mismo no será causal de devolución de los bienes que estos se encuentren etiquetados con los datos del domicilio de entrega original, ya que resulta imposible reacondicionar los bienes con tan poco tiempo de anticipación, sin mencionar que esto puede comprometer la integridad del producto.		
44	Técnico	61	2. Apéndice 1 Demanda Agregada	Tomando en cuenta que: a) En el proceso de Investigación de Mercado publicado en Compranet el 13 de Septiembre del 2022 con número SDC-DEMNPT-C065-2022, "CONSOLIDADA DE MEDICAMEN-TOS" (1001 Claves) se publicó en su apéndice 1 renglón 458 el requerimiento de la clave 010.000.4512.03 (Adalimumab. Solución Inyectable. Cada jeringa prellenada en autoinyector con 0.4 ml contiene: Adalimumab 40 mg Envase con una jeringa prellenada en autoinyector)	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				con una cantidad general total mínima de 156,188 unidades y máxima de 390,415 unidades. b) La molécula Adalimiumab ya no se ubica en el grupo de productos patentados y de fuente única ya que mi representada con fecha 8 de octubre de 2021 solicitó a la Comisión para la Protección Contra Riesgos Sanitarios el registro sanitario de Idacio (Adalimumab solución inyectable cada jeringa prellenada o pluma precargada con 0.8 ml contiene Adalimumab 40mg envase con una jeringa prellenada o una pluma) que corresponde a la clave 010.000.4512.02 y que contiene las mismas dosis de principio activo que la 010.000.4512.03 c) Mi representada cumple con todos los requisitos para participar en este proceso licitatorio (LA-012M7B997-E115-2022) con la clave mencionada. Solicito a Usted amablemente, con el fin de que exista libre		

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				competencia que ayude a las Instituciones de Salud a obtener un ahorro en la compra de esta molécula, se considere integrar a este proceso licitatorio la clave 4512 ADALIMUMAB en sus claves y descripciones abajo mencionadas; a fin que la que oferte las mejores condiciones pueda se asignada. a. 010.000.4512.03 con descripción "Adalimumab solución inyectable cada jeringa prellenada o pluma precargada con 0.4 ml contiene Adalimumab 40mg envase con una jeringa prellenada o una pluma" b. 010.000.4512.02 con descripción "Adalimumab solución inyectable cada jeringa prellenada o pluma precargada con 0.8 ml contiene Adalimumab 40mg envase con una jeringa prellenada o una pluma". Es importante hacer notar que en pasados eventos de licitación se han tratado con		

Nº de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				este mismo criterio hemoderivados, vacunas y alto valor, obteniendo como resultado un proceso altamente competitivo y las mejores condiciones de precio para el Estado.		
45	Legal	65 a la 101	Apéndice 3	Solicitamos a la Convocante que al tratarse de una Licitación Consolidada donde los licitantes ofrecen las mismas condiciones a todas las PARTICIPANTES, dichas participantes homologuen los requisitos y documentos necesarios para la entrega de los bienes, resultando incongruente que las CCINSHAES soliciten hasta 57 documentos diferentes, siendo que algunos se encuentran repetidos y/o que no guardan relación alguna con la entrega de los bienes tales como: · En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico · Certificado de tratamiento térmico para tarimas, embalaje y secado de madera · Certificado de fumigación de	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				unidades de transporte · Acta constitutiva · Constancia bancaría · Formato de alta de Proveedor del HRAEV · Acreditación de personalidad jurídica · Poder notarial · Identificación oficial vigente · Cedula del Registro Federal de Contribuyentes · Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta · Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D · Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS) · Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT · Manifiesto de no revocación de poderes · Manifiesto artículo 49 fracción IX y X de la LGRA		

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				· Manifiesto articulo 50 y 60 de la LAASSP · Manifiesto de declaración de integridad · Manifiesto de estratificación de la empresa · Manifiesto de protocolo de actuación · Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC) Siendo estos requisitos más propios de la formalización de contratos, que requisitos técnicos que aseguren la calidad de los bienes a entregar, favor de eliminar.		
46	Legal	103	ANEXO 3 MODELO DE GARANTÍA	Solicitamos a la convocante, que de conformidad con las DISPOSICIONES de carácter general por las que se aprueban los modelos de pólizas de fianzas constituidas como garantía en las contrataciones públicas realizadas al amparo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas.,	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				publicada por la SHCP el pasado 15 de Abril de 2022 en el DOF, se homologuen los formatos de fianza de todas las PARTICIPANTES en la presente convocatoria.		
47	Legal	118	FORMATO 3 FORMATO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA	Solicitamos a la convocante el que se elimine el plasmar el número de Testimonio Notarial del Representante Legal del LICITANTE, de conformidad en lo indicado en el Instructivo de llenado Numeral 17, y que dicho dato se encuentra debidamente señalado en el FORMATO 1 ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD JURÍDICA	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
48	Legal	124	FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicitamos a la convocante que se modifique el título del Formato referido: Dice: CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE Debe Decir: ESCRITO POR EL QUE EL PROVEEDOR SE OBLIGA A GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LOS BIENES Y/O PRESTACIÓN DE	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				LOS SERVICIOS Así mismo que pueda ser requisitado enlistando la totalidad de las claves ofertadas por mi representada y firmada por el Licitante.		
49	Legal	126	FORMATO 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD	Solicitamos a la convocante que de manera indistinta, pueda ser suscrito por el Titular del Registro Sanitario en México, el FORMATO 7 en donde se solicita la firma del Representante Legal del Fabricante; por ser el Titular del Registro Sanitario quien cuenta con los derechos de Registro y Comercialización en nuestro país de los bienes ofertados por el Licitante.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
50	Legal	128	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD	Solicitamos a la convocante que sea eliminado de la convocatoria el Formato referido, ya que el mismo es exactamente igual al Formato 7, por lo que carece de sentido el duplicar la manifestación.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
51	Legal	131	CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS	Solicitamos a la convocante que sea eliminado de la convocatoria el Escrito referido, ya que los datos de Contacto	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Carácter	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS	son requeridos mediante el Formato 14, por lo que carece de sentido el duplicar dicha información.		
52	Legal	137	FORMATO 13 MANIFIESTO DE NO REVOCACIÓN Y VIGENCIA DE PODER	Solicitamos a la convocante que sea eliminado de la convocatoria el Formato referido, ya que los datos que se requieren para su suscripción se encuentran plasmados en el FORMATO 1 ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD JURÍDICA, por lo que carece de sentido el duplicar dicha información.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
53	Legal	142	FORMATO 17-A MANIFIESTO DE ORIGEN DE LOS BIENES	Solicitamos a la convocante que será lo correcto señalar en el numeral 7 del Instructivo de llenado del Formato referido.	**NO ES CLARA SU PREGUNTA**	**ÁREA CONVOCANTE**

VITASANITAS, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	45, 129 43, 116	Anexo 1 Anexo Técnico, Numeral 5.2.6, Formatos 10 Carta de Respaldo y Capacidad de Producción del Fabricante, Anexo 1 Anexo Técnico Numeral 5.1 Formato de Propuesta Técnica, Formato 2 Propuesta Técnica	Considerando que el abasto es para dos años y los volúmenes de piezas solicitadas es representativo, es correcto entender que se podrá participar con varias marcas para la misma clave, esto con la finalidad de garantizar el abasto oportuno siempre y cuando cumplan con todos los requisitos técnicos y legales solicitados en la presente convocatoria, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
2	45, 129	Anexo 1 Anexo Técnico, Numeral 5.2.6, Formatos 10 Carta de Respaldo y Capacidad de Producción del Fabricante	En caso de que el licitante oferte varias marcas, solicitamos a la convocante nos indique si es correcto entender que en la columna "Cantidad Máxima Ofertada", se incluirá la cantidad que podrá abastecer cada marca sin que sea motivo de desechamiento que entre el total de marcas rebase el 100% de la cantidad máxima, favor de aclarar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

3	45, 129	Anexo 1 Anexo Técnico, Numeral 5.2.6, Formatos 10 Carta de Respaldo y Capacidad de Producción del Fabricante	En caso de que el licitante oferte varias marcas, solicitamos a la convocante nos indique que información debemos considerar en la columna "Modelo", favor de aclarar.	**NO APLICA PARA MEDICAMENTOS**	**ÁREA TÉCNICA**
4	45	Anexo 1 Anexo Técnico, Numeral 5.3 Licencias, Permisos o Autorizaciones, Numeral 5.3.1 y 5.3.2	Solicitamos a la convocante nos indique si es correcto entender que para cumplir con este punto bastará con presentar la documentación a nombre únicamente del LICITANTE, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
5	56	Anexo 1 Anexo Técnico, Numeral 18 Caducidades del bien	Dice que el período de caducidad no será menor a 18 meses contados a partir de la fecha de entrega, solicitamos a la convocante nos permita entregar caducidades menores de 18 meses en el caso de aquellos productos en que el proceso de importación y liberación por COFEPRIS consumen parte de su vida útil, favor de considerar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
6	126, 128	Formatos 7 y 9	Solicitamos a la convocante nos indique si es correcto presentar cualquiera de los dos formatos 7 o 9 debido a que el contenido de los mismos son iguales, lo anterior sin ser causal de desechamiento, favor de aclarar.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA TÉCNICA**

7	45, 124,	Anexo 1 Anexo Técnico, Numeral 5.2.6, Formatos 5	Solicitamos a la convocante nos indique si es correcto adecuar el formato especificando el nombre del licitante que se respalda, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
8	29	Numeral 4.1.2 Inciso h) Opiniones Positivas de cumplimiento de obligaciones fiscales, en materia de seguridad social y de pago de aportaciones patronales	En relación a la opinión de cumplimiento del IMSS, solicitamos a la convocante nos permita entregar de cuando menos dos días hábiles anteriores a la presentación de propuestas, esto derivado de que las opiniones actuales a partir del 22 de septiembre del 2022 tienen una vigencia del mismo día en que se emiten, favor de aclarar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
9	25, 29	Numeral 3.11 Firma de Contrato, último párrafo. Numeral 4.1.2 Inciso h) Opiniones Positivas de cumplimiento de obligaciones fiscales, en materia de seguridad social y de pago de aportaciones patronales	En el último párrafo del numeral 3.11 dice que "Las opiniones positivas del SAT, IMSS e INFONAVIT, no deberán exceder de la vigencia que les corresponda y serán presentados de forma conjunta con la propuesta", solicitamos a la convocante nos confirme que el no presentar las opiniones no afecta la solvencia de la proposición y por lo tanto no será causal de desechamiento, favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

10	14	Numeral 1.6 Idioma en que se deberán presentar las propuestas, los documentos legales, administrativos y técnicos, así como en su caso los folletos que se acompañen y Anexo 1 Anexo Técnico.	Solicitamos a la convocante ratifique si es correcto entender que todos los documentos solicitados por la convocante incluidos los señalados en el Anexo 1 Anexo Técnico que se encuentren en idioma diferente al español bastará con incluir una traducción simple al español, lo anterior para dar cabal cumplimiento a la convocatoria, favor de aclarar.	**ES CORRECTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
11	15, 41, 46, 122 y 123	Numeral 2.4 Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones, Anexo 1 Anexo Técnico Numeral 4 Legislación, norma o especificación técnica que deben cumplir los bienes terapéuticos y Numeral 5.4 Cumplimiento de Normas, Formato 4 Manifiesto de cumplimiento de normas	En el formato 4 en el titulo dice "Manifiesto de cumplimiento de normas oficiales mexicanas, normas internacionales, normas de referencia o especificaciones (sólo para material de curación)", solicitamos a la convocante aclarar que debe decir "para medicamentos", favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

12	15, 41, 46, 122 y 123	Numeral 2.4 Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones, Anexo 1 Anexo Técnico Numeral 4 Legislación, norma o especificación técnica que deben cumplir los bienes terapéuticos y Numeral 5.4 Cumplimiento de Normas, Formato 4 Manifiesto de cumplimiento de normas	Solicitamos a la convocante nos aclare si es correcto entender que para dicho formato se deberá precisar las normas que le sean aplicables de acuerdo a los productos ofertados, ya que por ejemplo la NOM-177-SSA1-2013 indica "Para todas las partidas, excepto patentes", sin embargo, dicha NOM no aplica para algunos productos biológicos (ya que estos por su naturaleza no pueden demostrar intercambiabilidad), lo anterior sin ser causal de desechamiento, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
1	34, 118	Numeral 6 Causales Expresas de Desechamiento, Inciso q), Formato 3 Propuesta Económica	En los causales de desechamiento solicitan en la propuesta técnica se indique el número de clave sea a 10 dígitos así mismo en el formato 3 de propuesta económica, por lo que solicitamos a la convocante nos indique si lo correcto es 12 dígitos conforme el	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

			requerimiento Apéndice 1 Demanda Agregada, favor de aclarar.		

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	45, 124, 126, 128, 129	Anexo 1 Anexo Técnico, Numeral 5.2.6, Formatos 5, 7, 9 y 10	Solicitamos a la convocante nos indique si es correcto entender que podrán participar distribuidores autorizados con carta de respaldo, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
2	45, 124, 126, 128, 129	Anexo 1 Anexo Técnico, Numeral 5.2.6, Formatos 5, 7, 9 y 10	En caso de que el licitante sea un distribuidor, solicitamos a la convocante nos indique si es correcto entender que se podrán presentar cartas de respaldo firmadas por el Titular del Registro Sanitario y/o Representante Legal del Titular del Registro Sanitario y/o Representante Legal del Fabricante manifestado en el Registro y/o del Distribuidor Autorizado manifestado en el Registro, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

3	45, 129	Anexo 1 Anexo Técnico, Numeral 5.2.6, Formatos 10 Carta de Respaldo y Capacidad de Producción del Fabricante	En caso de que la carta sea expedida por una empresa extranjera, solicitamos a la convocante nos indique si es correcto omitir la información que corresponde al testimonio notarial y del RFC, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
4	26	Numeral 4.1.1, Inciso a) Acreditamiento de Personalidad Jurídica y datos de notificación	Solicitan "copia simple de su acta constitutiva, así como de las modificaciones hechas a las misma", solicitamos a la convocante nos permita presentar el Acta Constitutiva y la última modificación la cual contiene un resumen de todas las modificaciones de la sociedad, esto con la finalidad de que el tamaño de los archivos no supere el límite permitido por la plataforma CompraNet, favor de aclarar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	15, 41, 46, 122 y 123	Numeral 2.4 Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones, Anexo 1 Anexo Técnico Numeral 4 Legislación, norma o especificación técnica que deben cumplir los bienes terapéuticos y Numeral 5.4 Cumplimiento de Normas, Formato 4	Solicitamos a la convocante nos indique si es correcto entender que el Formato 4 Manifiesto de Cumplimiento de Normas podrá ser firmado indistintamente por el Titular del Registro Sanitario y/o Representante Legal del Titular del Registro Sanitario y/o Representante Legal del Fabricante manifestado en el Registro y/o del Distribuidor Autorizado manifestado en el Registro, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

		Manifiesto de cumplimiento de normas			

LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.

A).- DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1.	**APENDICE 1 HOJA 1**	APÉNDICE 1 DEMANDA DE MEDICAMENTO 2023-2024	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE CON EL FIN DE OFRECER LAS MEJORES CONDICIONES DE PRECIO, LA CONVOCANTE ESPECIFIQUE LAS CANTIDADES SOLICITADAS EN CADA CENTRO DE DESTINO PERTENECIENTES A CADA UNO DE LOS LUGARES DE ENTREGA PERTENECIENTES A LA OADPRS, SPPS-CENAPRECE, SPPS-CENSIDA, SPPS-CNEGSR, SPSS-SAP. ¿SE ACEPTA LA PROPUESTA?	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
2.	**PÁGINA 29**	4.1.2.- H) OPINIONES POSITIVAS DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES, EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PAGO DE APORTACIONES PATRONALES.	DADO QUE RECIENTEMENTE, LA VIGENCIA DE LA OPINIÓN DEL IMSS E INFONAVIT ES POR EL DÍA DE CONSULTA. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE NO SEA MOTIVO DE DESECHAMIENTO EL HECHO DE QUE SE PRESENTE DICHA OPINIÓN POSITIVA CON VIGENCIA DEL DÍA ANTERIOR A LA APERTURA DE PROPUESTAS. ¿SE ACEPTA?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
3.	**PÁGINA 22**	3.7 Envío de una sola proposición	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE CON EL FIN DE PODER ABASTECER LA DEMANDA DEL APÉNDICE 1 DEMANDA DE MEDICAMENTO 2023-2024, PODAMOS OFERTAR MÁS DE UN FABRICANTE PARA UNA MISMA PARTIDA Y QUE ESTO NO SEA MOTIVO DE DESECHAMIENTO. ¿SE ACEPTA LA PROPUESTA?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
4.	**PÁGINA 22**	3.7 Envío de una sola proposición	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE CON EL FIN DE PODER ABASTECER LA DEMANDA DEL APÉNDICE 1 DEMANDA DE MEDICAMENTO 2023-2024, PODAMOS OFERTAR MÁS DE UNA MARCA PARA UNA MISMA PARTIDA Y QUE ESTO NO SEA MOTIVO DE DESECHAMIENTO. ¿SE ACEPTA LA PROPUESTA?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

B).- DE CARÁCTER TÉCNICO

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 41 Y PÁGINA 47**	**3. PRUEBAS, MÉTODO DE EVALUACIÓN Y RESULTADO MÍNIMO QUE DEBE OBTENERSE.** DICE: EL LICITANTE JUNTO CON SU PROPUESTA TÉCNICA, DEBERÁ ADJUNTAR	SE ENTIENDE QUE EL ESCRITO AL QUE SE HACE REFERENCIA EN EL NUMERAL 3 DEL ANEXO 1 Y NUMERAL 5.8 DEL ANEXO 1 SON LOS MISMOS Y POR LO TANTO NO SERÁ NECESARIO REPETIRLOS. ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		ESCRITO EN EL QUE MANIFIESTE: "QUE DE RESULTAR ADJUDICADO SE COMPROMETERÁ A REALIZAR CUANDO ASÍ SE CONSIDERE NECESARIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y A SOLICITUD DEL ÁREA REQUIRENTE, EN UN PLAZO NO MAYOR A CINCO DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD ...LA PRESENTACIÓN DE DICHO ESCRITO ES OBLIGATORIA. **5.8 ESCRITO DE CALIDAD DE LOS BIENES DICE:** ESCRITO EN EL QUE MANIFIESTE QUE: "DE RESULTAR ADJUDICADO SE COMPROMETERÁ A REALIZAR, CUANDO ASÍ SE CONSIDERE NECESARIO Y A SOLICITUD DE LAS ÁREAS REQUIRENTES, EN UN PLAZO NO MAYOR A CINCO DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA			

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		NOTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD.			
2.	**NUMERAL 3 ANEXO TÉCNICO PÁGINA 41**	3. PRUEBAS, MÉTODO DE EVALUACIÓN Y RESULTADO MÍNIMO QUE DEBE OBTENERSE. DICE: En cualquier momento las "ÁREAS REQUIRENTES" podrán solicitar ANTE COFEPRIS Y/O TERCERO AUTORIZADO la realización de pruebas de comprobación que estime pertinentes durante la vigencia del contrato, a efecto de constatar la calidad y especificaciones de LOS MEDICAMENTOS.	FAVOR DE ACLARAR SI LAS PRUEBAS A LAS QUE SE REFIERE ESTE PUNTO SERÁN LAS MISMAS PRUEBAS QUE SE REALIZAN EN EL PÁRRAFO 1 Y 2 DEL MISMO NUMERAL 3 (INDICADOS EN LA FARMACOPEA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN LA TEMPORALIDAD ES DISTINTA**	**ÁREA TÉCNICA**
3.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 41**	3. PRUEBAS, MÉTODO DE EVALUACIÓN Y RESULTADO MÍNIMO QUE DEBE OBTENERSE.	FAVOR DE ACLARAR SI EL PROVEEDOR SERÁ RESPONSABLE DE REPONER LAS PIEZAS QUE SE UTILICEN PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS A LAS QUE SE HACE REFERENCIA ESTE NUMERAL.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
4.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 41**	3. PRUEBAS, MÉTODO DE EVALUACIÓN Y RESULTADO MÍNIMO QUE DEBE OBTENERSE.	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, Y DE	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			CONSIDERARSE NECESARIO Y A SOLICITUD DEL ÁREA REQUIRENTE, QUE, EN CASO DE NO CONTAR CON STOCK DEL LOTE ENTREGADO, PODREMOS ENTREGAR MUESTRA DE UN LOTE DIFERENTE ¿SE ACEPTA?		
5.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 44**	5.2 .-REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS.	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR LOS REGISTROS SANITARIOS POR FAMILIA, INDICANDO EN ÉL LAS PARTIDAS A LAS QUE APLICA. ¿SE ACEPTA?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
6.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 44**	5.2.- REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS 5.2.3 LOS MEDICAMENTOS QUE SEAN IMPORTADOS CON EL FIN DE GARANTIZAR EL ABASTO PARA LA CORRECTA Y OPORTUNA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y QUE NO CUENTEN CON REGISTRO SANITARIO EN MÉXICO, PERO SÍ DE LAS AUTORIDADES MENCIONADAS EN EL ACUERDO 2, ESTÉN PRECALIFICADOS O	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PARTICIPAR CON PRODUCTOS LOS CUALES SU REGISTRO SANITARIO SE ENCUENTRE EN TRÁMITE ANTE COFEPRIS, PRESENTANDO LA PAPELETA DE INGRESO, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS SOLICITADO EN EL PUNTO 5.2 DEL ANEXO TÉCNICO. ¿SE ACEPTA NUESTRA SOLICITUD?	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		AUTORIZADOS POR AGENCIAS REGULATORIAS AUTORIZADAS POR COFEPRIS O MIEMBROS DE LA PIC/S (PHARMACEUTICAL INSPECTION CO-OPERATION SCHEME)			
7.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 44**	5.2.- REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS. 5.2.3	EN CASO DE SER NEGATIVA LA RESPUESTA ANTERIOR SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE, QUE EN CASO DE MEDICAMENTOS IMPORTADOS SIN REGISTRO SANITARIO ANTE COFEPRIS, CON QUÉ DOCUMENTO PODEMOS DAR CUMPLIMENTO A LO SOLICITADO EN EL PUNTO **5.2** "REGISTROS SANITARIOS Y PRORROGAS".	**CON LOS REQUISITOS QUE MENCIONA EL ACUERDO DEL 28 DE ENERO DEL 2020**	**ÁREA TÉCNICA**
8.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 44**	5.2.1	ACTUALMENTE LAS PRÓRROGAS DE LOS REGISTROS SANITARIOS SE REALIZAN DE FORMA DIGITAL, POR LO QUE LA COFEPRIS NO ESTÁ ENTREGANDO UNA PAPELETA SELLADA DE MANERA FÍSICA. POR LO QUE, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE PARA CUBRIR CON ESTE NUMERAL SE PUEDA PRESENTAR LA PAPELETA DIGITAL QUE INDICA EL NÚMERO DE	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			REGISTRO SANITARIO DEL CUAL SE SOLICITÓ LA PRÓRROGA. ¿SE ACEPTA?		
9.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 44**	5.2.3.- Los medicamentos que sean importados con el fin de garantizar el abasto para la correcta y oportuna prestación de servicios y que no cuenten con registro sanitario en México, pero sí de las Autoridades mencionadas en el Acuerdo [2], estén precalificados o autorizados por agencias regulatorias autorizadas por COFEPRIS o miembros de la PIC/S (Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme)	FAVOR DE ACLARAR CON QUE DOCUMENTO SE DA CUMPLIMIENTO A ESTE NUMERAL, YA QUE SE ENCUENTRA INCOMPLETO EN LAS BASES DE CONVOCATORIA.	**LOS REQUISITOS CONTENIDOS EN EL ACUERDO DEL 28 DE ENERO 2020**	**ÁREA TÉCNICA**
10.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 44**	5.2.3	EN CASO DE OFERTAR PRODUCTO CON REGISTRO SANITARIO DE AGENCIA REGULADORA EN EL EXTRANJERO, FAVOR DE CONFIRMAR QUE LA IMPORTACIÓN, ENTREGA Y DISTRIBUCIÓN DE LOS BIENES SE PODRÁ EFECTUAR CON EL PRODUCTO QUE AMPARA EN DICHO REGISTRO SANITARIO, HASTA QUE SE OBTENGA EL	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			REGISTRO SANITARIO POR PARTE DE COFEPRIS ¿SE ACEPTA?		
11.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 45**	5.2.6. CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE POR CADA UNA DE LAS PARTIDAS QUE OFERTE (FORMATO 10).	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE EN CASO DE QUE EL PARTICIPANTE, SEA EL REPRESENTANTE LEGAL INDICADO EN EL REGISTRO SANITARIO PRESENTADO, EL FORMATO 10 "CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN", PODRÁ SER EMITIDO POR DICHO REPRESENTANTE. ¿SE ACEPTA NUESTRA SOLICITUD?	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE AL NUMERAL 5.2.6 DEL ANEXO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
12.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 45**	**5.2.4.-** EL LICITANTE DEBERÁ INTEGRAR COMO PARTE DE SU PROPUESTA TÉCNICA LA INFORMACIÓN PARA PRESCRIBIR REDUCIDA (IPP-R) Y PROYECTO DE MARBETE PRIMARIO O SECUNDARIO.	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA EN ESTE NUMERAL POR FAMILIA, INDICANDO EN DICHOS DOCUMENTOS LAS PARTIDAS A LAS QUE APLICA. ¿SE ACEPTA?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
13.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 46**	5.5 CARTA COMPROMISO DE CANJE CARTA COMPROMISO EN LA CUAL SE OBLIGUEN A CANJEAR LOS MEDICAMENTOS QUE NO SEAN CONSUMIDOS	FAVOR DE CONFIRMAR QUE EL CANJE SOLO APLICARA EN CASO DE ENTREGAR BIENES CON CADUCIDAD MENOR A 18 (DIECIDIOCHO) MESES, ESTO DE ACUERDO AL NUMERAL 18 (PÁGINA 56).	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		DENTRO DE SU VIDA ÚTIL, UN PLAZO DE 10 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA SOLICITUD FORMAL POR PARTE DE LAS ÁREAS REQUIRENTES, SIN COSTO ALGUNO PARA ESTAS ÚLTIMAS. FORMATO 8.	FAVOR DE ACLARAR.		
14.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 46**	NUMERAL 5.5 CARTA COMPROMISO DE CANJE	EN CASO DE QUE LA RESPUESTA ANTERIOR SEA NEGATIVA, SOLICITO A LA CONVOCANTE NOS ACLARE COMO PODEMOS ASEGURAR QUE LOS ADMINISTRADORES DE CONTRATO REALIZARAN UNA CORRECTA ADMINISTRACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LOS BIENES, YA QUE SE HA DADO EL CASO QUE SOLICITAN CANJE DE BIENES CADUCADOS POR LENTO DESPLAZAMIENTO DE LOS MISMOS. ¿FAVOR DE ACLARAR?	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO QUE NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**
15.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 46**	5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS (FORMATO 7)	CREEMOS QUE HUBO UN ERROR, Y EN LUGAR DE REFERIRSE AL FORMATO 7 (PÁGINA 126), DEBIÓ REFERIRSE AL FORMATO 6 (PÁGINA 125)	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			YA QUE EL FORMATO 7 HACE REFERENCIA A "CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD" Y EL **FORMATO 6 "CARTA COMPROMISO CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS"** FAVOR DE ACLARAR.		
16.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 47**	5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES (FORMATO 9)	CREEMOS QUE HUBO DUPLICIDAD DE FORMATOS, YA QUE EN LAS PRESENTES BASES VIENE EL **FORMATO 7 (PÁGINA 126)** Y **FORMATO 9 (PÁGINA 128)** AMBOS CONTIENEN LA MISMA INFORMACIÓN Y HACEN REFERENCIA A "**CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD"** FAVOR DE ACLARAR QUE PARA DAR CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 5.7 SERÁ SUFICIENTE CON PRESENTAR CUALQUIERA DE LOS DOS FORMATOS.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
17.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 47**	5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES (FORMATO 9) **DICE:** EL LICITANTE ADJUDICADO PODRÁ	SE ENTIENDE QUE SE PODRÁN ENTREGAR BIENES CON	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		ENTREGAR BIENES CON UNA CADUCIDAD MÍNIMA DE 18 MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE LOS MISMOS. EL LICITANTE PODRÁ ENTREGAR BIENES CON CADUCIDAD MENOR A 18 MESES Y HASTA CON 9 MESES, SIEMPRE Y CUANDO ENTREGUE UNA CARTA COMPROMISO EN LA CUAL SE OBLIGUE A CANJEAR DENTRO DEL PLAZO DE 10 (DIEZ) DÍAS HÁBILES, A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN...( )	CADUCIDAD DE 12 MESES Y HASTA 9 MESES CON CARTA CANJE ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?		
18.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 47**	5.8 ESCRITO DE CALIDAD DE LOS BIENES	FAVOR DE ACLARAR QUE PARA CUMPLIR CON ESTE NUMERAL 5.8.- SE PODRÁ PRESENTAR UN ESCRITO LIBRE, SIN QUE ESTO SEA MOTIVO DE DESECHAMIENTO. ¿SE ACEPTA NUESTRA SOLICITUD?	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
19.	**PÁGINA 124.-**	FORMATO 5.-	EL FORMATO 5 NO VIENE SOLICITADO EN LOS REQUISITOS DE LAS PRESENTES BASES. ENTENDEMOS QUE EL NO PRESENTARLO DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA NO SERÁ MOTIVO DE DESECHAMIENTO. ¿ES	**FAVOR DE CONSIDERAR LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 1.7. DE LA CONVOCATORIA**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?		
20.	**PÁGINA 124.- Y PÁGINA 36**	FORMATO 5.-	EN CASO DE SER NEGATIVA LA RESPUESTA ANTERIOR Y EN REFERENCIA A LA PÁGINA 36 DONDE MENCIONA: ***FORMATO 5 "POR EL QUE EL PROVEEDOR SE OBLIGA A GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LOS BIENES Y/O PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS"*** SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE DICHO FORMATO 5, PUEDA SER FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL E IMPORTADOR EN MÉXICO INDICADO EN EL REGISTRO SANITARIO. ¿SE ACEPTA NUESTRA PROPUESTA?	**FAVOR DE CONSIDERAR LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 1.7. DE LA CONVOCATORIA**	**ÁREA CONVOCANTI**
21.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 47**	5.8 ESCRITO DE CALIDAD DE LOS BIENES. **DICE:** ...CON LO QUE SE DARÁ CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 2 DEL PRESENTE ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO.	CREEMOS QUE HUBO UN ERROR Y QUE EL ESCRITO REFERIDO EN EL PUNTO 5.8, DARÁ CUMPLIMIENTO AL **NUMERAL 3 (PÁG. 41) "PRUEBAS, MÉTODO DE EVALUACIÓN Y RESULTADO MÍNIMO QUE DEBE OBTENERSE".** DEL PRESENTE ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNIC**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
22.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 49**	**9.- CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES** DICE LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO, REMITIRÁN A LOS LICITANTES ADJUDICADOS, LA ORDEN DE REPOSICIÓN, PEDIDO, ORDEN DE SUMINISTRO O DOCUMENTO APLICABLE POR LAS ÁREAS REQUIRENTES MEDIANTE LA CUAL SE REQUERIRÁN LOS BIENES QUE DEBAN ENTREGARSE, INDICANDO POR LO MENOS, LA DESCRIPCIÓN DEL BIEN REQUERIDO, LA CANTIDAD, EL DOMICILIO DEL ALMACÉN QUE CORRESPONDA Y LA FECHA DE ENTREGA EN DÍAS Y HORAS HÁBILES COMO MÁXIMO QUINCE DÍAS NATURALES PREVIOS A LA FECHA DE	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI A LO QUE SE REFIERE CON EL CITADO PÁRRAFO ES QUE LOS PROVEEDORES CONTARAN CON AL MENOS 15 DÍAS NATURALES PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN POR PARTE DE LOS ADMINISTRADORES DE CONTRATO.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		ENTREGA QUE CORRESPONDA.			
23.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 49 Y PÁGINA 50**	**9.- CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES** DICE: ...PARA EL CASO DEL IMSS, ESTA INFORMACIÓN DEBERÁ SER PROPORCIONADA EN MEDIO ELECTRÓNICO EN EL PUNTO DE ENTREGA, CON FINES DE CONTROL DE INVENTARIO. PARA EL CASO DE ISSSTE, INSABI, CCINSHAE, OADPRS, SEDENA, GUARDIA NACIONAL DEBERÁ PRESENTARSE EN UNA MEMORIA USB EN FORMATO EXCEL, PARA EL CASO DE SEMAR, EN UNA MEMORIA USB EN FORMATO PDF.	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACEPTE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO CON LA FINALIDAD DE NO ELEVAR COSTOS. ¿SE ACEPTA NUESTRA SOLICITUD?	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
24.	**PÁGINA 50**	**9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES**	PARA EL CASO DE LA ETIQUETA IDENTIFICADORA, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI CUENTA CON UN FORMATO ESPECÍFICO PARA INTEGRAR LA INFORMACIÓN SOLICITADA.	**NO SE CUENTA CON FORMATO SE ENLISTAN LOS REQUISITOS MINIMOS EN EL NUMERAL 9 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			¿FAVOR DE ACLARAR?		
25.	**PÁGINA 50**	**9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES** EL ETIQUETADO DE LOS ENVASES PRIMARIOS DEBERÁ CONTENER CONTRA ETIQUETAS SIN CUBRIR LEYENDAS ORIGINALES, INDICANDO LA CLAVE DEL BIEN A 12 DÍGITOS, EN APEGO A LO ESTABLECIDO EN LA NOM-072-SSA1-2012.	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, ETIQUETAR ÚNICAMENTE EL EMPAQUE SECUNDARIO Y/O TERCIARIO A EFECTO DE SALVAGUARDAR LA INTEGRIDAD E INNOCUIDAD DEL PRODUCTO	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
26.	**PÁGINA 50**	**9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES** EL ETIQUETADO DE LOS ENVASES PRIMARIOS DEBERÁ CONTENER CONTRA ETIQUETAS SIN CUBRIR LEYENDAS ORIGINALES, INDICANDO LA CLAVE DEL BIEN A 12 DÍGITOS, EN APEGO A LO ESTABLECIDO EN LA NOM-072-SSA1-2012.	FAVOR DE INDICAR SI PARA TODAS LAS DEPENDENCIAS PARTICIPANTES DEBERA REFERENCIARSE LA CLAVE DEL BIEN A 12 DÍGITOS	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
27.	**PÁGINA 51**	**9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES**	SOLCITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACEPTE ENTREGAR EL PRODUCTO EN EMPAQUE COLECTIVO GENÉRICO IDENTIFICANDO CON UNA ETIQUETA TODOS LOS DATOS DEL PRODUCTO, CON LA FINALIDAD DE ENTREGAR LOS BIENES EN LAS CONDICIONES IDÓNEAS SOLICITADAS. ¿SE ACEPTA NUESTRA SOLICITUD?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNIC**
28.	**PÁGINA 52**	**10. OTRAS CONSIDERACIONES**	MENCIONAN QUE LOS BIENES DEBERÁN CONTENER EN LOS ENVASES PRIMARIOS, SECUNDARIOS Y EMPAQUES COLECTIVOS LA SIGUIENTE LEYENDA: "PROPIEDAD DEL SECTOR SALUD" O, "QUEDA PROHIBIDA SU VENTA". EN EL CASO DE LOS MEDICAMENTOS ADJUDICADOS AL AMPARO DEL ACUERDO DE EQUIVALENCIAS PUBLICADO EN EL DOF EL 28 DE ENERO 2020, SERÁ ACEPTABLE QUE EL INSERTO INCLUYA ESTA LEYENDA.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNIC**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA ETIQUETAR ÚNICAMENTE EL EMPAQUE SECUNDARIO Y/O TERCIARIO A EFECTO DE SALVAGUARDAR LA INTEGRIDAD E INNOCUIDAD DEL PRODUCTO. ¿SE ACEPTA NUESTRA SOLICITUD?		
29.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 49**	9.-CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES, DICE: ... el Administrador del Contrato, podrá elaborar de acuerdo a sus necesidades un programa estimado de entregas PROGRAMA ESTIMADO DE ENTREGAS	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE ESPECIFIQUE EL PORCENTAJE O CANTIDAD QUE SERÁ SOLICITADO PARA LA PRIMERA ENTREGA, CON LA FINALIDAD DE TENER UNA MEJOR PLANEACIÓN LOGÍSTICA Y PROGRAMAR ADECUADAMENTE LOS ARRIBOS DE LOS BIENES IMPORTADOS. ¿SE ACEPTA?	**DEPENDERÁ DE LAS NECESIDADES DE CADA INSTITUCIÓN PARTICIPANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
30.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 49**	9.-CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES DICE: ... el Administrador del Contrato, podrá elaborar de acuerdo a sus necesidades un programa estimado de entregas PROGRAMA ESTIMADO DE ENTREGAS	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE ESPECIFIQUE LA FECHA DE LA PRIMERA ENTREGA ESTO CON LA FINALIDAD DE TENER UNA MEJOR PLANEACIÓN LOGÍSTICA ¿SE ACEPTA?	**ENERO 2023**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
31.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 49**	**9.- CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES** DICE LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO, REMITIRÁN A LOS LICITANTES ADJUDICADOS, LA ORDEN DE REPOSICIÓN, PEDIDO, ORDEN DE SUMINISTRO O DOCUMENTO APLICABLE POR LAS ÁREAS REQUIRENTES MEDIANTE LA CUAL SE REQUERIRÁN LOS BIENES QUE DEBAN ENTREGARSE, INDICANDO POR LO MENOS, LA DESCRIPCIÓN DEL BIEN REQUERIDO, LA CANTIDAD, EL DOMICILIO DEL ALMACÉN QUE CORRESPONDA Y LA FECHA DE ENTREGA EN DÍAS Y HORAS HÁBILES COMO MÁXIMO QUINCE DÍAS NATURALES PREVIOS A LA FECHA DE	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONSIDERAR ESTABLECER UN MONTO MÍNIMO POR ORDEN DE REPOSICIÓN, PEDIDO, ORDEN DE SUMINISTRO O DOCUMENTO APLICABLE DE $5,0000 (CINCO MIL PESOS 00/100 M.N.), ESTO CON LA INTENCIÓN DE ALCANZAR A CUBRIR NUESTROS COSTOS DE OPERACIÓN. ¿SE ACEPTA LA PROPUESTA?	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCN**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		ENTREGA QUE CORRESPONDA.			
32.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 49**	9.-CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITAN PROPONER UN CALENDARIO DE ENTREGAS, ESTO CON EL FIN DE TENER UNA MEJOR PLANEACIÓN LOGÍSTICA Y TENER UN MEJOR ABASTECIMIENTO EN LAS ÁREAS REQUIRENTES. ¿SE ACEPTA LA PROPUESTA?	**SE ACEPTA LA SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
33.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 49**	9.-CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	EN CASO DE QUE SEA AFIRMATIVA LA RESPUESTA ANTERIOR, SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE EL PROGRAMA ESTIMADO DE ENTREGAS QUE ELABORE EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SE APEGUE AL CALENDARIO DE ENTREGAS PROPUESTO POR EL LICITANTE. ¿SE ACEPTA LA PROPUESTA?	**SU PREGUNTA QUEDO ATENDIDA CON LA RESPUESTA PREVIA**	**ÁREA TÉCNICA**
34.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 49**	9.-CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	FAVOR DE ACLARAR QUE PARA PODER ENTREGAR LOS BIENES ADJUDICADOS, SERÁ REQUISITO INDISPENSABLE QUE LOS ADMINISTRADORES DE CONTRATO NOTIFIQUEN POR ESCRITO AL PROVEEDOR, MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO U OFICIO LA ORDEN DE REPOSICIÓN, PEDIDO, ORDEN	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			DE SUMINISTRO O DOCUMENTO APLICABLE.		
35.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 58 Y PÁGINA 63**	24. *DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS.* APÉNDICE 3.- *DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE*	FAVOR DE CONFIRMAR QUE LOS ALMACENES INDICADOS EN EL APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA, NO PODRÁN SOLICITAR REQUISITOS ADICIONALES A LOS DESCRITOS EN EL NUMERAL 24 Y EN EL APÉNDICE 3 DEL PRESENTE ANEXO TÉCNICO	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
36.	**PÁGINA 57 Y 63**	APENDICE 3.- EN RELACIÓN AL PUNTO 24. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR.	SOLICITAMOS NOS ACLAREN SI LOS CONTRATOS CON ANEXOS SE ENTREGARAN SOLO EN LA PRIMERA ENTREGA Y LAS SUBSECUENTES ENTREGAS NO SERÁN NECESARIOS.	**SERÁ DE ACUERDO A LOS REQUISITOS DE CADA UNO DE LOS PARTICIPANTES**	**ÁREA CONVOCANTE**
37.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 60**	25. DOMICILIOS. EN CASO DE QUE EXISTA NECESIDAD DE EFECTUAR CAMBIOS DE DOMICILIO PARA EL SUMINISTRO DE LOS BIENES , EL PROVEEDOR, ESTARÁ	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE QUE EL CAMBIO DE DOMICILIO ESTE ACOTADO A LA MISMA LOCALIDAD EN QUE SE ENCONTRABA EL DOMICILIO ORIGINAL YA QUE ESTO REPRESENTARÍA COSTOS	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		OBLIGADO A ENTREGAR ESTOS EN EL DOMICILIO Y PLAZO AUTORIZADOS	ADICIONALES SI EL CAMBIO DE DOMICILIO ESTUVIERA EN OTRA ENTIDAD FEDERATIVA. ¿SE ACEPTA LA PROPUESTA?		
38.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 60**	25. DOMICILIOS. EN CASO DE QUE EXISTA NECESIDAD DE EFECTUAR CAMBIOS DE DOMICILIO PARA EL SUMINISTRO DE LOS BIENES , EL PROVEEDOR, ESTARÁ OBLIGADO A ENTREGAR ESTOS EN EL DOMICILIO Y PLAZO AUTORIZADOS	EN ESTE SUPUESTO SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, QUE CON EL FIN DE NO RETRASAR LAS ENTREGAS OPORTUNAS AL NUEVO DOMICILIO DE ENTREGA, SE ACEPTE EL PRODUCTO CON ETIQUETA IDENTIFICADORA CON LOS DATOS DEL ALMACÉN ORIGINAL DONDE DEBÍA SER ENTREGADO ¿SE ACEPTA?	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
39.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 57**	23. PENAS CONVENCIONALES	FAVOR DE CONFIRMAR QUE LA PENA CONVENCIONAL SERÁ DEL 2 % POR CADA DÍA NATURAL DE ATRASO, SOBRE EL MONTO DE LOS BIENES NO ENTREGADOS EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LOS CONTRATOS Y HASTA POR EL IMPORTE DEL 10% DEL MONTO INCUMPLIDO.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
40.	**ANEXO TÉCNICO PÁGINA 57**	23. PENAS CONVENCIONALES	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE NO SE CONSIDERE COMO ATRASO EN LA ENTREGA Y POR CONSIGUIENTE TAMPOCO SE CONSIDERE LA PENA CONVENCIONAL, EN LOS CASOS QUE EL ALMACÉN DE ENTREGA	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			NO ESTÉ EN POSIBILIDAD DE OTORGAR UNA CITA PARA LA RECEPCIÓN DE BIENES, SIEMPRE Y CUANDO SE DEMUESTRE QUE LA CITA SE SOLICITÓ ANTES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA ORDEN. ¿SE ACEPTA LA PROPUESTA?		
41.	**PÁGINA 122**	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA ELIMINAR DE DICHO FORMATO LAS NORMAS QUE NO NOS APLIQUEN. ¿SE ACEPTA?.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNI**
42.	**PÁGINA 116**	FORMATO 2.- PROPUESTA TÉCNICA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARAR QUE SE DEBE COLOCAR EN LA COLUMNA DE "DIGITOS" DE DICHO FORMATO	**LOS 12 DIGITOS DE LA CLAVE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCN**
43.	**PÁGINA 116**	FORMATO 2.- PROPUESTA TÉCNICA	SE ENTIENDE QUE EN EL APARTADO NO. 6 "NOMBRE GENÉRICO", DEBERÁ SER EL QUE APARECE EN EL REGISTRO SANITARIO. FAVOR DE ACLARAR.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCN**
44.	**PÁGINA 129**	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE DICHA CARTA PUEDA SER EMITIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL INDICADO EN EL REGISTRO SANITARIO. ¿SE ACEPTA?	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCN**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
45.	**PÁGINA 128**	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE DICHA CARTA PUEDA SER EMITIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL INDICADO EN EL REGISTRO SANITARIO. ¿SE ACEPTA?	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
46.	**PÁGINA 128**	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	DICE: LA CADUCIDAD DE LOS BIENES SERÁ EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO, CONTADA A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES EN SITIO. FAVOR DE CONFIRMAR QUE LA CADUCIDAD A LA QUE SE REFIERE SE CONTABILIZARA A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN INDICADO EN LA ORDEN DE REPOSICIÓN.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
47.	**PÁGINA 118**	FORMATO 3 PROPUESTA ECONÓMICA	FAVOR DE CONFIRMAR SI LA INFORMACION SOLICITADA EN LA COLUMNA "UNIDAD DE MEDIDA", ES LA MISMA A LA SOLICITADA EN LA COLUMNA "PRESENTACION OFERTADA". EN CASO CONTRARIO, FAVOR DE ESPECIFICAR A QUÉ HACE REFERENCIA	**ES LA REFERIDA EN EL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA TÉCNICA**
48.	**PÁGINA 118**	FORMATO 3 PROPUESTA ECONÓMICA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI SE NOS PERMITE AGREGAR LAS COLUMNAS DE CANTIDADES MÁXIMAS Y MINIMAS OFERTADAS	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			DADO QUE NO VIENE ESPECIFICADO EN DICHO FORMATO. FAVOR DE ACLARAR		
49.	**PÁGINA 118**	FORMATO 3 PROPUESTA ECONÓMICA	FAVOR DE ALCARAR SI EN DICHO FORMATO DEBEMOS AGREGAR LA MANIFESTACION DE QUE ACEPTAMOS QUE PODEMOS CUBRIR EL 100% DE LA CANTIDAD MAXIMA SOLICITADA.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNI**
50.	**PÁGINA 53**	10. OTRAS CONSIDERACIONES DICE: POR LO ANTERIOR, DEBERÁ DE CONSIDERARSE QUE LA CANTIDAD MÍNIMA A OFERTAR SERÁ 50% PARA CADA PARTIDA	FAVOR DE ACLARAR QUE NUESTRA CANTIDAD MAXIMA OFERTADA PUEDE CORRESPONDER AL 50 % DE LA CANTIDAD MAXIMA SOLICITADA, SIN QUE ESTO SEA MOTIVO DE DESECHAMIENTO.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNI**
51.	**PÁGINA 118**	FORMATO 3 PROPUESTA ECONÓMICA	SEGUNDA COLUMNA. "DICE CLAVE A 10 DÍGITOS" DEBE DECIR "A DOCE DÍGITOS" ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNI**
52.	**PÁGINA 25**	3.11 ULITMO PARRAFO	FAVOR DE CONFIRMAR QUE DENTRO DE LA DOCUMENTACIÓN SE PODRA INTEGRAR LAS OPINIONES POSITIVAS DEL IMSS E INFONAVIT CON FECHA DE EMISION DE UN DIA PREVIO A LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO. ¿SE ACEPTA?	**SE ACEPTA**	**ÁREA CONVOCAN**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
53.	**PÁGINA 29**	4.1.2. INCISO G	FAVOR DE CONFIRMAR QUE CON EL FORMATO 21 SE DA CUMPLIMIENTO A ESTE INCISO	**ES CORRECTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
54.	**PÁGINA 32**	5.3 INCISO G	SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE MECANISMO SE UTILIZARA PARA AJUSTE DE PRECIOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2024. LO ANTERIOR, EN VIRTUD DE QUE MI REPRESENTADA OFERTA BIENES IMPORTADOS CUYA ADQUISICION SE REALIZA EN DOLARES.	**NO APLICA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO EL AJUSTO DE PRECIOS**	**ÁREA CONVOCANTE**
55.	**PÁGINA 32**	6.- CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO. INCISO K	FAVOR DE CONFIRMAR QUE NO SERA MOTIVO DE DESECHAMIENTO LA FALTA DE PRESENTACION DE REGISTRO SANITARIO PARA LOS PRODUCTOS DE IMPORTACIÓN CUYO REGISTRO SE ENCUENTRA EN TRAMITE.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. DEBERAN DE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO DE ORIGEN**	**ÁREA TECNICA**
56.	APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA	APÉNDICE 1 DEMANDA DE MEDICAMENTO 2023-2024	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI LAS CLAVES QUE ESTAN ACTUALMENTE CONTRATADAS POR UNOPS SERAN INTEGRADAS EN ESTE PROCESO DE CONTRATACION PARA LOS EJERCICIOS FISCALES 2023-2024	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN QUE NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
57.	APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA	APÉNDICE 1 DEMANDA DE MEDICAMENTO 2023-2024	CON EL FIN DE TENER UNA MEJOR PLANEACIÓN LOGÍSTICA Y DE NUESTRA CADENA DE SUMIISTROS. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ESPECIFIQUE LAS CANTIDADES MAXIMAS Y MINIMAS POR DEPENDENCIA Y POR CADA EJERCICIO FISCAL.	**APROXIMADAMENTE 50% POR AÑO**	**ÁREA TÉCNIC**
58.	PÁGINA 44	5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS.	COFEPRIS IMPLEMENTÓ LAS MODIFICACIONES CON RESOLUCIÓN INMEDIATA Y DE LAS CUALES NO EMITE UN REGISTRO SANITARIO EN HOJA DE SEGURIDAD NI LOS ANEXOS SELLADOS (MARBETES, INSTRUCTIVOS E IPP'S). SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE PARA LOS CASOS DONDE SE HAYA HECHO ALGUNA MODIFICACIÓN AL REGISTRO SANITARIO, QUE SEA SUFICIENTE CON PRESENTAR LA PAPELETA DIGITAL EN LA CUAL INDIQUE QUE SE REALIZÓ UNA MODIFICACIÓN. ¿SE ACEPTA NUESTRA SOLICITUD?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNIC**
59.	PÁGINA 44	5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS.	EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PUEDA ACLARAR, QUE EN CASO DE QUE HAYA ALGUNA MODIFICACIÓN DE	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO AL SER**	**ÁREA TÉCNIC**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			REGISTROS SANITARIOS DE LOS PRODUCTOS ADJUDICADOS, ¿CUÁL SERÁ EL TIEMPO DE ANTICIPACIÓN CON EL CUAL SE DEBE DE NOTIFICAR QUE SE PRETENDE REALIZAR UNA MODIFICACIÓN AL REGISTRO SANITARIO?	**COMPETENCIA DE LA AGENCIA REGULATORIA**	
60.	PÁGINA 34	6.- CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO. Q) CUANDO EN SU PROPUESTA TÉCNICA SE VERIFIQUE QUE LOS BIENES OFERTADOS NO INDIQUEN EL NÚMERO DE LA CLAVE A 10 DÍGITOS, ESTABLECIDA EN EL DOCUMENTO ADJUNTO A LA CONVOCATORIA DENOMINADO APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA.	CREEMOS QUE HUBO UN ERROR Y QUE EN LUGAR DE DECIR "LA CLAVE A 10 DÍGITOS" DEBIERA DE DECIR .."LA CLAVE A 12 DIGITOS" FAVOR DE ACLARAR.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
61.	PÁGINA 122	**FORMATO 4** MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	CREEMOS QUE HUBO UN ERROR Y EN LUGAR DE DECIR (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN) DEBIÓ DECIR (SÓLO PARA MEDICAMENTOS) FAVOR DE ACLARAR	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
62.	PÁGINA 26	4.1.1. DOCUMENTOS QUE AFECTAN LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICIÓN Y CUYO INCUMPLIMIENTO U OMISIÓN MOTIVARÁ SU DESECHAMIENTO. INCISO D	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE EN CASO DE QUE POR EL ORIGEN DE OS BIENES NO APLIQUE NI EL FORMATO 17 NI 17-B, SE PUEDA PRESENTAR ESCRITO LIBRE PARA MANIFESTAR EL ORIGEN DE LOS BIENES. ¿SE ACEPTA?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANT**
63.	PÁGINA 26	4.1.1. DOCUMENTOS QUE AFECTAN LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICIÓN Y CUYO INCUMPLIMIENTO U OMISIÓN MOTIVARÁ SU DESECHAMIENTO. **INCISO D**	EN CASO DE QUE LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR FUERA NEGATIVA, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE EN CASO DE NO APLICAR EL FORMATO 17 Y 17-B, SE PUEDA PRESENTAR UNA LEYENDA DE "NO APLICA" A DICHOS FORMATOS, SIN QUE ESTO SEA MOTIVO DE DESECHAMIENTO ¿SE ACEPTA?	**QUEDO ATENDIDA CON LA RESPUESTA A LA PRGUNTA ANTERIOR.**	**ÁREA CONVOCAN**
64.	PÁGINA 29	4.1.2. DOCUMENTOS QUE NO AFECTAN LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICIÓN. **INCISO F**	FAVOR DE ACLARAR QUE PARA CUMPLIR CON ESTE INCISO BASTARÁ CON PRESENTAR EL ANEXO 6 FIRMADO	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCAN**

N° DE PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	PÁGINA DE LA CONVOCATORIA	NUMERAL O PUNTO ESPECÍFICO DE LA CONVOCATORIA	PREGUNTA Y/O ACLARACIÓN	RESPUESTA (CAMPO A LLENARSE POR EL AREA CONVOCANTE).	ÁREA
65.	PÁGINA 14	**2.1 Objeto de la Contratación** Adquisición Consolidada de Material de Curación, Agentes de Diagnóstico y otros Insumos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES)	FAVOR DE ACLARAR EL OBJETO DE CONTRATACIÓN, YA QUE DICE: MATERIAL DE CURACIÓN Y DEBE DECIR: MEDICAMENTO	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
66.	PÁGINA 52	**10. OTRAS CONSIDERACIONES** **DICE:** no se darán por recibidos y aceptados los bienes y se aplicará la sanción correspondiente. NO SE ACEPTARÁ EL MISMO LOTE QUE SE RECHAZO ANTERIORMENTE.	FAVOR DE ACLARAR QUE ESTO SOLO APLICA PARA EL CASO DE INSUMOS QUE REQUIEREN DE RED FRIO.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN Y DEBERÁ DE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO DE ORIGEN**	**ÁREA CONVOCANTE**

PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	50	9. Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	Se solicita a la convocante instruya a todos los Administradores del Contrato, cuenten con las	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Licencias Sanitarias, Avisos de Responsable Sanitario, Aviso de previsiones para aquellos productos de fracción I, II y III (productos controlados) y sean entregados una copia de las mismas al momento de la firma de contratos, en caso de no contar con ellos, no generar ordenes de reposición o pedido, toda vez que no se les podrá realizar la entrega		
2	Anexo 3	Anexo 3 Apéndice 2 puntos de entrega	Solicitamos a la convocante, con relación a la partida 968 clave 040.000.3255.00 Litio. Tableta. Cada tableta contiene: Carbonato de Litio 300 mg. Envase con 50 Tabletas, cambiar la presentación de dicho insumo, toda ves que la presentación con la que se cuenta es Carbonato de Litio 300 mg. Envase con 50 Tabletas de Liberación prolongada sin clave de compendio Nacional de Insumos para la Salud	**NO SE ACEPTA FAVOR DE APEGARSE AL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
3	46	5.2.6 Carta de Respaldo	¿Podrán los laboratorios otorgar cartas de apoyo a diversos distribuidores respecto de una misma clave?	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
4	50	9. Consideraciones Técnicas para la entrega de Bienes	Para el tema de la distribución a los 419 lugar de entrega adicionaran operadores logísticos contratados por la consolidadora	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN SE REMITE AL LICITANTE AL NUMERAL 9 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
5	50	9. Consideraciones Técnicas para la entrega de Bienes	¿Será necesario presentar carta de apoyo apostillada en aquellos laboratorios de procedencia extranjera?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

CASA MARZAM, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	15	2.3 PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA (PMR)	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE, NO SON APLICABLES LOS PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA. FAVOR DE RATIFICAR.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
2	22	3.7 ENVÍO DE UNA SOLA PROPOSICIÓN	CON LA FINALIDAD DE GARANTIZAR EL ABASTO DE LA DEMANDA REQUERIDA, SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONCOVANTE NOS PERMITA OFERTAR MÁS DE UNA MARCA PARA UNA MISMA PARTIDA. FAVOR DE ACEPTAR	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
3	-	APÉNDICE 1 DEMANDA DE MEDICAMENTO 2023-2024	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE DENTRO DEL ARCHIVO APÉNDICE 1 DEMANDA DE MEDICAMENTO 2023-2024, LA INFORMACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS QUE DEBERÁN ENTREGARSE EN LA CIUDAD DE MÉXICO Y ZONA METROPOLITANA, ASÍ COMO LOS MEDICAMENTOS QUE DEBERÁN ENTREGARSE A NIVEL NACIONAL, CONFORME A LO INDICADO EN EL APENDICE 2, PUNTOS DE ENTREGA. FAVOR DE PROPORCIONAR.	**DEPENDERÁ DE LA PROPUESTA DEL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
4	122	FORMATO 4. MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE EL FORMATO 4, PODRÁ SER FIRMADO POR EL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO, EL FABRICANTE O EL LICITANTE. FAVOR DE CONFIRMAR.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
5	128	FORMATO 9. CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR EL FORMATO 9 FIRMADO POR EL IMPORTADOR, DISTRUBUIDOR Y/O REPRESENTANTE LEGAL INSCRITO EN EL REGISTRO SANITARIO. FAVOR DE ACEPTAR	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
6	128	FORMATO 9. CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA ADECUAR EL FORMATO 9, TODA VEZ QUE EL FABRICANTE ES UNA ENTIDAD EXTRANJERA QUE NO CUENTA CON TESTIMONIO NOTARIAL EMITIDO EN MÉXICO. FAVOR DE ACEPTAR.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
7	129	FORMATO 10. CARTA RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR EL FORMATO 10 FIRMADO POR EL IMPORTADOR, DISTRUBUIDOR Y/O REPRESENTANTE LEGAL INSCRITO EN EL REGISTRO SANITARIO. FAVOR DE ACEPTAR	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
8	129	FORMATO 10. CARTA RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA ADECUAR EL FORMATO 10, TODA VEZ QUE EL FABRICANTE ES UNA ENTIDAD EXTRANJERA QUE NO CUENTA CON TESTIMONIO NOTARIAL EMITIDO EN MÉXICO. FAVOR DE ACEPTAR.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
9	140	FORMATO 15. ESCRITO REFERENTE A LOS ARTÍCULOS 50 Y 60 DE LA LAASSP	CON RELACIÓN AL FORMATO 15, ESCRITO REFERENTE A LOS ARTÍCULOS 50 Y 60 DE LA LAASSP, SOLICITAMOS CORDIALMENTE A LA CONVOCANTE NOS INFORME SI, LOS SUPUESTOS COMPRENDIDOS EN LOS ARTÍCULOS 50 Y 60 DE LA LAASSP, QUE A LA LETRA DICE: *"...**Artículo 50.** Las dependencias y entidades se abstendrán de recibir proposiciones o adjudicar contrato alguno en las materias a que se refiere esta Ley, con las personas siguientes:* *Párrafo reformado DOF 28-05-2009* ***I.** Aquéllas en que el servidor público que intervenga en cualquier etapa del procedimiento de contratación tenga interés personal, familiar o de negocios, incluyendo aquéllas de las que pueda resultar algún beneficio para él, su cónyuge o sus parientes consanguíneos hasta el*	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			cuarto grado, por afinidad o civiles, o para terceros con los que tenga relaciones profesionales, laborales o de negocios, o para socios o sociedades de las que el servidor público o las personas antes referidas formen o hayan formado parte durante los dos años previos a la fecha de celebración del procedimiento de contratación de que se trate; Fracción reformada DOF 07-07-2005 ***II.*** *Las que desempeñen un empleo, cargo o comisión en el servicio público, o bien, las sociedades de las que dichas personas formen parte, sin la autorización previa y específica de la Secretaría de la Función Pública; Fracción reformada DOF 07-07-2005* ***III.*** *Aquellos proveedores que, por causas imputables a ellos mismos, la dependencia o entidad*		

Nl de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			convocante les hubiere rescindido administrativamente más de un contrato, dentro de un lapso de dos años calendario contados a partir de la notificación de la primera rescisión. Dicho impedimento prevalecerá ante la propia dependencia o entidad convocante por el plazo que se establezca en las políticas, bases y lineamientos a que se refiere el artículo 1 de esta Ley, el cual no podrá ser superior a dos años calendario contados a partir de la notificación de la rescisión del segundo contrato; *Fracción reformada DOF 07-07-2005* ***IV.*** *Las que se encuentren inhabilitadas por resolución de la Secretaría de la Función Pública en los términos del Título Quinto de este ordenamiento y Título Sexto de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas;* *Fracción reformada DOF 28-05-2009*		

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			V. *Los proveedores que se encuentren en situación de atraso en las entregas de los bienes o en la prestación de los servicios por causas imputables a ellos mismos, respecto de otro u otros contratos celebrados con la propia dependencia o entidad, siempre y cuando éstas hayan resultado gravemente perjudicadas;* ***VI.*** *Aquellas que hayan sido declaradas sujetas a concurso mercantil o alguna figura análoga;* *Fracción reformada DOF 07-07-2005* ***VII.*** *Aquellas que presenten proposiciones en una misma partida de un bien o servicio en un procedimiento de contratación que se encuentren vinculadas entre sí por algún socio o asociado común.* *Se entenderá que es socio o asociado común, aquella persona física o moral que en el mismo*		

Nl de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			procedimiento de contratación es reconocida como tal en las actas constitutivas, estatutos o en sus reformas o modificaciones de dos o más empresas licitantes, por tener una participación accionaria en el capital social, que le otorgue el derecho de intervenir en la toma de decisiones o en la administración de dichas personas morales; *Fracción reformada DOF 28-05-2009* ***VIII.*** *Las que pretendan participar en un procedimiento de contratación y previamente hayan realizado o se encuentren realizando, por sí o a través de empresas que formen parte del mismo grupo empresarial, en virtud de otro contrato, trabajos de análisis y control de calidad, preparación de especificaciones, presupuesto o la elaboración de cualquier documento vinculado con el procedimiento en que se encuentran interesadas en participar, cuando con motivo de la*		

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			realización de dichos trabajos hubiera tenido acceso a información privilegiada que no se dará a conocer a los licitantes para la elaboración de sus proposiciones; Fracción reformada DOF 28-05-2009 ***IX.*** *Aquellas que por sí o a través de empresas que formen parte del mismo grupo empresarial pretendan ser contratadas para elaboración de dictámenes, peritajes y avalúos, cuando éstos hayan de ser utilizados para resolver discrepancias derivadas de los contratos en los que dichas personas o empresas sean parte;* ***X.*** *Las que celebren contratos sobre las materias reguladas por esta Ley sin estar facultadas para hacer uso de derechos de propiedad intelectual, y* ***XI.*** *Las que hayan utilizado información privilegiada, proporcionada indebidamente por servidores*		

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			públicos o sus familiares por parentesco consanguíneo y, por afinidad hasta el cuarto grado, o civil; *Fracción adicionada DOF 07-07-2005* ***XII.*** *Las que contraten servicios de asesoría, consultoría y apoyo de cualquier tipo de personas en materia de contrataciones gubernamentales, si se comprueba que todo o parte de las contraprestaciones pagadas al prestador del servicio, a su vez, son recibidas por servidores públicos por sí o por interpósita persona, con independencia de que quienes las reciban tengan o no relación con la contratación;* *Fracción adicionada DOF 07-07-2005. Reformada DOF 28-05-2009* ***XIII.*** *Aquellos licitantes que injustificadamente y por causas imputables a ellos mismos, no hayan formalizado un contrato adjudicado con anterioridad por la convocante. Dicho impedimento*		

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			prevalecerá ante la propia dependencia o entidad convocante por el plazo que se establezca en las políticas, bases y lineamientos a que se refiere el artículo 1 de esta Ley, el cual no podrá ser superior a un año calendario contado a partir del día en que haya fenecido el término establecido en la convocatoria a la licitación o, en su caso, por el artículo 46 de esta Ley, para la formalización del contrato en cuestión, y *Fracción adicionada DOF 28-05-2009* ***XIV.** Las demás que por cualquier causa se encuentren impedidas para ello por disposición de Ley.* *Fracción reformada y recorrida DOF 07-07-2005. Recorrida DOF 28-05-2009* *Las políticas, bases y lineamientos a que alude el artículo 1 de esta Ley, que emitan las dependencias y entidades cuyo objeto comprenda la prestación de*		

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			servicios de salud, podrán establecer que las hipótesis previstas en las fracciones III y V de este artículo, se encuentren referidas solamente a cada una de sus áreas facultadas para llevar a cabo procedimientos de contratación, de tal manera que el impedimento de una de éstas para contratar en dichos casos, no se hará aplicable a las demás. Párrafo adicionado DOF 07-07-2005 *El oficial mayor o su equivalente de la dependencia o entidad, deberá llevar el registro, control y difusión de las personas con las que se encuentren impedidas de contratar, el cual será difundido a través de CompraNet. Párrafo adicionado DOF 07-07-2005. Reformado DOF 28-05-2009* ***Artículo 60.** La Secretaría de la Función Pública, además de la sanción a que se refiere el primer*		

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			párrafo del artículo anterior, inhabilitará temporalmente para participar de manera directa o por interpósita persona en procedimientos de contratación o celebrar contratos regulados por esta Ley, a las personas que se encuentren en alguno de los supuestos siguientes: ***I.*** *Los licitantes que injustificadamente y por causas imputables a los mismos no formalicen dos o más contratos que les haya adjudicado cualquier dependencia o entidad en el plazo de dos años calendario, contados a partir del día en que haya fenecido el término para la formalización del primer contrato no formalizado;* ***II.*** *Los proveedores a los que se les haya rescindido administrativamente un contrato en dos o más dependencias o entidades en un plazo de tres años;*		

Nl de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			III. *Los proveedores que no cumplan con sus obligaciones contractuales por causas imputables a ellos y que, como consecuencia, causen daños o perjuicios graves a la dependencia o entidad de que se trate; así como, aquellos que entreguen bienes o servicios con especificaciones distintas de las convenidas;* ***IV.*** *Las que proporcionen información falsa o que actúen con dolo o mala fe en algún procedimiento de contratación, en la celebración del contrato o durante su vigencia, o bien, en la presentación o desahogo de una solicitud de conciliación o de una inconformidad;* ***V.*** *Las que se encuentren en el supuesto de la fracción XII del artículo 50 de este ordenamiento, y* ***VI.*** *Aquéllas que se encuentren en el supuesto del segundo párrafo del artículo 74 de esta Ley.*		

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			La inhabilitación que se imponga no será menor de tres meses ni mayor de cinco años, plazo que comenzará a contarse a partir del día siguiente a la fecha en que la Secretaría de la Función Pública la haga del conocimiento de las dependencias y entidades, mediante la publicación de la circular respectiva en el Diario Oficial de la Federación y en CompraNet. *Si al día en que se cumpla el plazo de inhabilitación a que se refiere el párrafo que antecede el sancionado no ha pagado la multa que hubiere sido impuesta en términos del artículo anterior, la mencionada inhabilitación subsistirá hasta que se realice el pago correspondiente.* *Las dependencias y entidades dentro de los quince días naturales siguientes a la fecha en que tengan conocimiento de alguna infracción a las disposiciones de*		

NI de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			esta Ley, remitirán a la Secretaría de la Función Pública la documentación comprobatoria de los hechos presumiblemente constitutivos de la infracción. *En casos excepcionales, previa autorización de la Secretaría de la Función Pública, las dependencias y entidades podrán aceptar proposiciones de proveedores inhabilitados cuando resulte indispensable por ser éstos los únicos posibles oferentes en el mercado.* *Artículo reformado DOF 07-07-2005, 28-05-2009" ...* CORRESPONDEN A LA ÚLTIMA REFORMA PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 20-05-2021. FAVOR DE INFORMAR.		
10	44	5.2.3 REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE, PARA LOS MEDICAMENTOS QUE NO CUENTAN CON REGISTRO SANITARIO EN MÉXICO, PERO SÍ DE LAS AUTORIDADES	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			MENCIONADAS EN EL ACUERDO 2, ¿SERÁ SUFICIENTE CON PRESENTAR EL EQUIVALENTE AL REGISTRO SANITARIO DEL PAÍS DE ORIGEN PARA LA PARTICIPACIÓN?. FAVOR DE CONFIRMAR		
11	45	5.3 LICENCIAS, PERMISOS O AUTORIZACIONES.	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE LA LICENCIA SANITARIA Y EL AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO, REQUERIDOS EN LOS NUMERALES 5.3.1 Y 5.3.2, CORRESPONDEN AL LICITANTE. FAVOR DE CONFIRMAR.	**LICENCIA SANITARIA CUANDO APLIQUE Y AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

LABORATORIOS ALPHARMA, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	25	4.1.2 Documentos que no afectan la solvencia de la proposición	Solicitamos a la convocante con relación a la Opinión positiva del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social emitida por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), puedan considerar otorgar una vigencia de 30 días	**SE INFORMA QUE DEBERÁ DE PRESENTAR SU OPINIÓN VIGENTE Y DE FORMA POSITIVA CON FECHA DE EMISIÓN DE 2**	**ÁREA CONVOCANTE**

			desde el 1er día del mes en curso, para tramite de entregas, toda vez que la requieren actualizada en el día que se esta entregando	**DÍAS PREVIOS A LA APERTURA DE PROPUESTAS**	
2	133	Formato Reporte de Canje del Insumo para la Salud	Solicitamos a la convocante que las dependencias receptoras respeten el formato de canje y vicios ocultos para las entregas, ya que se mencionan en los certificados analíticos sólo el mes y el año, considerando que no hay un día especifico en dichos certificados, y los almacenes no dan por aceptados dicho formato, exigiendo este dato, lo que nos provoca el rechazo de la entrega, perjudicando el abasto a dicha Dependencia	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
3	50	9. Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	En el caso de pedidos menores $10,000.00 se solicita que las entregas se realicen en un centro de distribución en la CDMX	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD SE REMITE AL LICITANTE APEGARSE A LO REFERIDO EN EL NUMERAL 9 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
4	50	9. Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	Para efectos de la entrega-recepción de los medicamentos en los puntos de entrega ¿existe la posibilidad de presentar digitalizados toda la documentación?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL NUMERAL 9 DEL ANEXO TECNICO Y APÉNDICE 3 PARA EL CCINSAHE**	**ÁREA TÉCNICA**

5	9	Precio Conveniente	Al ser un evento bianual, se solicita a la convocante aclarar si se tiene prevista la revisión para ajuste de precios una vez que se haya realizado la adjudicación correspondiente	**NO APLICA**	**ÁREA CONVOCANTE**
6	9	Precio Conveniente	En caso de una respuesta positiva, lo pueda establecer en el modelo de contrato y homologar este criterio en los mismos	**SE RESPONDE CON LA PREGUNTA ANTERIOR**	**ÁREA CONVOCANTE**
7	9	Precio Conveniente	En caso de una respuesta negativa, fundamentar por qué no es aplicable dicho criterio	**POR LA NATURALEZA DE LA ADQUISICIÓN Y A EFECTO DE OBTENER LAS MEJORES CONDICIONES**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	16	a) Garantia de Cumplimiento de Contrato	Solicitamos a la convocante, autorizar no entregar fianza para aquellos pedidos que sean menores a $10,000.00, en atención a los costos que generan estas	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
9	50	9. Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	¿Es posible unificar procedimientos de entrega-recepción?	**LAS ENTREGAS SE REALIZARAN POR PARTE DEL LICITANTE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO CONFORME A LO SOLICITADO POR LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES.**	**ÁREA TÉCNICA**

10	59	Documentos que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos	Solicitamos que para la entrega de los bienes, se considere la homologación de documentos que conformaran los expedientes a entregar en cada institución	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL NUMERAL 24 DEL ANEXO TECNICO Y APÉNDICE 3 DEL CCINSAHE**	**ÁREA TÉCNICA**
11	Anexo 3	Anexo 3 Apéndice 2 puntos de entrega	Solicitamos atentamente a la convocante nos proporcione CPM de las claves en caso de asignación, esto con la finalidad de una mejor planeación de importación de os productos y evitar el desabasto en Unidades	**SE LE PROPORCIONARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
12	Anexo 3	Anexo 3 Apéndice 2 puntos de entrega	¿Podrían señalar el porcentaje para la primera entrega?	**DEPENDERÁ DE CADA INSTITUCIÓN PARTICIPANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
13	Anexo 4	Anexo 2 modelo de Contrato	¿Es posible homologar modelos de contrato y condiciones contractuales?	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
14	116	Formato 2 Propuesta Técnica	Solicito a la convocante que la columna de Marca o Denominación del bien, se pueda requisitar el nombre genérico, toda vez que muchas dependencias solo	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

			quieren recibir en presentación comercial por que el formato de Propuesta Técnica menciona la marca y no respetan la cláusula, que menciona que se entregara en presentación sector salud.		
15	53	10. Otras Consideraciones	En los anexos de propuesta técnica se menciona que los productos deben llevar la leyenda de "Propiedad del Sector Salud" o "Prohibida su venta" en el empaque primario ¿Puede esta leyenda colocarse en el empaque secundario? y ampararlo con una carta garantía en cada entrega. Esto para agilizar los procesos de entrega y evitar el desabasto en las instituciones	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

16	Anexo 3	Anexo 3 Apéndice 2 puntos de entrega	En la demanda bianual hay varias claves en que las cantidades enunciadas en el anexo 3 Apéndice de Puntos de Entrega demanda agregada, representan disminuciones significativas con relación al promedio licitado en los últimos cinco años, siendo que en muchos casos la epidemiología va en aumento, nos pudiera aclarar ¿si la Institución está considerando realizar algún evento complementario por las cantidades faltantes?	**FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN EL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA CONVOCANTE**

PART	CLAVES	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD MAX 2023-2024	Promedio 5 años	promedio por 2	Diferencia	Decremento
217	010.000.2501.00	ENALAPRIL. CÁPSULA O TABLETA Cada cápsula o tableta contiene: Maleato de enalapril 10 mg. Envase con 30 cápsulas o tabletas.	21,221,261	19,021,008	38,042,016	16,820,755	44.22%
8	010.000.0104.00	Paracetamol. Tableta cada tableta contiene: paracetamol 500 mg. envase con 10 tabletas.	145,202,987	80,876,228	161,752,456	16,549,469	10.23%

223	010.000.2520.00	Losartán. Gragea o comprimido recubierto. Cada gragea o comprimido recubierto contiene: Losartán potásico 50 mg. Envase con 30 grageas o comprimidos recubiertos.	57,872,232	34,898,811	69,797,622	11,925,390	17.09%	
281	010.000.3417.00	Diclofenaco. Cápsula o gragea de liberación prolongada. Cada gragea contiene: Diclofenaco sódico 100 mg Envase con 20 Cápsulas o Grageas.	34,575,659	21,066,498	42,132,996	7,557,337	17.94%	
45	010.000.0574.00	Captopril. Tableta Cada Tableta contiene: Captopril 25 mg Envase con 30 Tabletas.	14,294,115	10,797,036	21,594,073	7,299,958	33.81%	
43	010.000.0572.00	Metoprolol. Tableta Cada Tableta contiene: Tartrato de metoprolol 100 mg Envase con 20 Tabletas.	41,592,660	23,805,638	47,611,275	6,018,615	12.64%	
977	040.000.4057.00	Midazolam. Solución Inyectable Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de midazolam equivalente a 15 mg de midazolam o Midazolam 15 mg Envase con 5 ampolletas con 3 ml.	3,062,706	3,260,798	6,521,596	3,458,890	53.04%	
65	010.000.1006.00	Calcio. Comprimido Efervescente Cada comprimido contiene: Lactato gluconato de calcio 2.94 g. Carbonato de calcio 300 mg. equivalente a 500 mg de calcio ionizable. Envase con 12 comprimidos.	6,966,521	5,112,835	10,225,670	3,259,149	31.87%	
134	010.000.1903.00	Trimetoprima-sulfametoxazol. Comprimido o Tableta Cada Comprimido o Tableta contiene: Trimetoprima 80 mg Sulfametoxazol 400 mg Envase con 20 Comprimidos o Tabletas.	10,936,001	7,035,531	14,071,062	3,135,061	22.28%	

173	010.000.2145.00	Loratadina. Jarabe Cada 100 ml contienen: Loratadina 100 mg Envase con 60 ml y dosificador.	5,218,403	3,909,050	7,818,100	2,599,697	33.25%	
10	010.000.0109.00	Metamizol sodico. Solucion inyectable cada ampolleta contiene: metamizol sódico 1 g. envase con 3 ampolletas con 2 ml.	8,648,393	5,450,270	10,900,541	2,252,148	20.66%	
380	010.000.4241.00	Dexametasona. Solución Inyectable. Cada frasco ámpula o ampolleta contiene: Fosfato sódico de dexametasona equivalente a 8 mg de fosfato de dexametasona. Envase con un frasco ámpula o ampolleta con 2 ml.	22,949,517	12,494,577	24,989,154	2,039,637	8.16%	
232	010.000.2622.00	Valproato de magnesio. Tableta con cubierta o capa entérica o tableta de liberación retardada. Cada tableta contiene: Valproato de magnesio 200 mg equivalente a 185.6 mg de ácido valproico ó Valproato de magnesio 200 mg Envase con 40 tabletas.	5,358,091	3,655,639	7,311,279	1,953,188	26.71%	
201	010.000.2307.00	Furosemida. Tableta. Cada tableta contiene: Furosemida 40 mg Envase con 20 Tabletas.	17,605,040	9,717,517	19,435,034	1,829,994	9.42%	
84	010.000.1272.00	Senósidos a-b. Tableta Cada Tableta contiene: Concentrados de Sen desecados 187 mg (normalizado a 8.6 mg de senósidos A-B). Envase con 20 Tabletas.	24,735,297	13,234,243	26,468,486	1,733,189	6.55%	
78	010.000.1098.00	Vitaminas A C y D. Solución. Cada ml contiene: Palmitato de Retinol 7000 a 9000 UI. Ácido ascórbico 80 a 125 mg. Colecalciferol 1400 a 1800 UI. Envase con 15 ml.	2,882,381	2,233,410	4,466,819	1,584,438	35.47%	
91	010.000.1310.00	Metronidazol. Suspensión Oral Cada 5	1,552,599	1,415,469	2,830,938	1,278,339	45.16%	

		ml contienen: Benzoilo de metronidazol equivalente a 250 mg de metronidazol. Envase con 120 ml y dosificador.					
153	010.000.1973.00	Clindamicina. Solución Inyectable Cada ampolleta contiene: Fosfato de clindamicina equivalente a 300 mg de clindamicina. Envase ampolleta con 2 ml.	15,129,719	8,024,485	16,048,971	919,252	5.73%
92	010.000.1344.00	Albendazol. Tableta Cada Tableta contiene: albendazol 200 mg Envase con 2 Tabletas.	16,217,730	8,542,684	17,085,368	867,638	5.08%
170	010.000.2132.00	Claritromicina. Tableta Cada Tableta contiene: Claritromicina 250 mg Envase con 10 Tabletas.	1,939,335	1,397,268	2,794,536	855,201	30.60%
32	010.000.0472.00	Prednisona. Tableta Cada Tableta contiene: Prednisona 5 mg Envase con 20 Tabletas.	6,418,901	3,617,664	7,235,329	816,428	11.28%
282	010.000.3422.00	Ketorolaco solucion inyectable cada frasco ámpula o ampolleta contiene: ketorolaco-trometamina 30 mg envase con 3 frascos ámpula o 3 ampolletas de 1 ml.	23,172,127	11,805,169	23,610,338	438,211	1.86%
419	010.000.4359.00	Gabapentina. Cápsula. Cada cápsula contiene: Gabapentina 300 mg Envase con 15 Cápsulas.	21,857,533	11,124,457	22,248,913	391,380	1.76%
293	010.000.3603.00	Glucosa. Solución Inyectable al 5% Cada 100 ml contienen: Glucosa anhidra o glucosa 5 g ó Glucosa monohidratada equivalente a 5.0 g de glucosa Envase con 1 000 ml. Contiene: Glucosa 50.0 g	6,559,303	3,460,826	6,921,651	362,348	5.23%
308	010.000.3630.00	Glucosa. Solución Inyectable al 5 % Cada 100 ml contiene: Glucosa anhidra o glucosa 5 g ó Glucosa monohidratada	1,784,601	1,068,242	2,136,483	351,882	16.47%

		equivalente a 5.0 g de glucosa. Envase con 500 ml. Contiene: Glucosa 25.0 g					
266	010.000.3046.00	Cisplatino. Solución Inyectable El frasco ámpula con liofilizado o Solución contiene: Cisplatino 10 mg Envase con un frasco ámpula.	553,970	419,623	839,246	285,276	33.99%
233	010.000.2623.00	Valproato de magnesio. Solución Cada ml contiene: Valproato de magnesio equivalente a 186 mg de ácido valproico. Envase con 40 ml.	813,726	541,713	1,083,427	269,701	24.89%
983	040.000.5351.00	Metilfenidato. Comprimido Cada Comprimido contiene: Clorhidrato de metilfenidato 10 mg Envase con 30 Comprimidos.	1,208,551	675,725	1,351,449	142,898	10.57%
394	010.000.4268.00	Lamivudina/zidovudina. Tableta Cada Tableta contiene: Lamivudina 150 mg Zidovudina 300 mg Envase con 60 Tabletas.	27,378	48,830	97,661	70,283	71.97%
399	010.000.4277.00	TENOFOVIR TABLETA Cada tableta contiene: Tenofovir disoproxil fumarato 300 mg. Envase con 30 tabletas.	18,472	42,612	85,224	66,752	78.33%
967	040.000.3253.00	Haloperidol. Solución Inyectable Cada ampolleta contiene: Haloperidol 5 mg Envase con 6 ampolletas (5 mg/ml).	206,890	128,357	256,714	49,824	19.41%
398	010.000.4273.00	Abacavir. Tableta. Cada tableta contiene: Sulfato de abacavir equivalente a 300 mg de abacavir. Envase con 60 tabletas.	15,105	24,255	48,509	33,404	68.86%
954	040.000.2500.00	Alprazolam. Tableta Cada Tableta contiene: alprazolam 0.25 mg Envase con 30 Tabletas.	904,548	467,719	935,438	30,890	3.30%
315	010.000.3674.00	Agua Inyectable. Solución Inyectable	368,624	198,653	397,306	28,682	7.22%

				Cada ampolleta contiene: Agua Inyectable 10 ml Envase con 100 ampolletas con 10 ml.							
			321	010.000.4059.00	Rocuronio bromuro de. Solución Inyectable Cada ampolleta o frasco ámpula contiene: Bromuro de rocuronio 50 mg Envase con 12 ampolletas o frascos ámpula de 5 ml.	91,697	59,975	119,950	28,253	23.55%	
			564	010.000.5459.00	Oxaliplatino. Solución Inyectable Cada frasco ámpula contiene: oxaliplatino 100 mg Envase con un frasco ámpula con liofilizado o envase con un frasco ámpula con 20 ml.	113,451	68,237	136,474	23,023	16.87%	
			965	040.000.3215.00	Diazepam. Tableta. Cada tableta contiene: Diazepam 10 mg Envase con 20 Tabletas.	1,556,656	788,599	1,577,199	20,543	1.30%	
			563	010.000.5458.00	Oxaliplatino. Solución Inyectable Cada frasco ámpula contiene: oxaliplatino 50 mg Envase con un frasco ámpula con liofilizado o envase con un frasco ámpula con 10 ml.	152,201	82,310	164,620	12,419	7.54%	
			421	010.000.4363.00	Acetato de glatiramer. Solución Inyectable Cada jeringa prellenada contiene: Acetato de glatiramer 20 mg Envase con 28 Jeringas prellenadas con 1 ml (20 mg/ml).	26,327	17,921	35,842	9,515	26.55%	
			450	010.000.4492.00	Aripiprazol. Tableta Cada Tableta contiene: Aripiprazol 30 mg Envase con 10 Tabletas.	23,654	12,760	25,520	1,866	7.31%	
			978	040.000.4477.00	Haloperidol. Solución Oral Cada ml contiene: Haloperidol 2 mg Envase con gotero integral con 15 ml.	148,317	74,820	149,640	1,323	0.88%	

PROBIOMED, S.A. DE C.V.

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	14-15	2. OBJETO Y ALCANCE DE LA LICITACIÓN PUBLICA 2.1 OBJETO DE LA CONTRATACION	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE SE NOS ACLARE EL OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN PUES A LA LETRA DICE ... " ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MATERIAL DE CURACIÓN , AGENTES DE DIAGNOSTICO Y OTROS INSUMOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)	**SE ACLARA QUE EL PRESENTE PROCEDIMIENTO CORRESPONDE A LA ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	15	2.7 MODALIDAD DE LA CONTRATACION	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE EL PRESENTE PROCEDIMIENTO NO ESTA SUJETO A LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTO.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
3	16	2.8 FORMA DE ADJUDICACION	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE TODAS LAS CLAVES (618 CLAVES) CONSIDERADAS EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN ESTARAN A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 29 FRACCIÓN XII Y 39 DE LA LAASSP; ASÍ COMO EL ART. 59 DE SU REGLAMENTO Y **LAS (618 CLAVES) SERAN SUJETAS DE ABASTECIMIENTO SIMULTANEO** DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO 1 " ANEXO TECNICO ". FAVOR DE ACLARAR.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
4	16	2.8 FORMA DE ADJUDICACION	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE EL SEGUNDO PARRAFO DEL PUNTO EN MENCION QUE A LA LETRA DICE ....." LA ADJUDICACIÓN SE HARA POR PARTIDA SEÑALADA EN EL APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA, ES DECIR SE ADJUDICARA AL LICITANTE QUE HAYA PRESENTADO PROPOSICIÓN SOLVENTE MÁS BAJA CONSIDERANDO LOS PORCENTAJES DE ABASTECIMIENTO SIMULTANEO..." FAVOR DE ACLARAR ESTE PUNTO PUES RESULTA CONFUSA LA FORMA DE ADJUDICACIÓN SERA A UN SOLO LICITANTE O SERÁN 2 O MÁS DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ABASTO SIMULTANEO.	**SERÁ CONFORME A LAS FUENTES DE ABASTECIMIENTO SEÑALADAS EN E ANEXO 1. ANEXO TÉCNICO, CONSIDERANDO EL PROCEDIMIENTO SEÑALADO EN LOS ARTÍCULOS 29 FRACCIÓN XII Y 39 DE LA LEY; ASÍ COMO EL ARTÍCULO 59 DE SU REGLAMENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	16	2.8 FORMA DE ADJUDICACION	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE SE NOS CONFIRME QUE PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN NO SE TIENE PREVISTA LA AGRUPACIÓN DE PARTIDAS .	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
6	17	II. TERMINACION ANTICIPADA	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE SE NOS ACLARE SI EN CASO DE EXISTIR UNA TERMINACIÓN ANTICIPADA DE CONTRATOS Y DADO QUE LA PRESENTE LICITACIÓN ABARCA EL PERIODO FISCAL 2023-2024, SE ESTA GARANTIZANDO LA ADQUISICION MÍNIMA DEL REQUERIMIENTO (40% DE LA CANTIDAD MÁXIMA REQUERIDA) DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART. 47 INCISO I DE LA LAASSP , ANTES DE UNA TERMINACION ANTICIPADA DE LO(S) CONTRATOS ADJUDICADOS . FAVOR DE ACLARAR.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	
7	17-18	3. FORMA Y TERMINOS QUE REGIRAN LOS DIVERSOS ACTOS DE LA LICITACION 3.1 CALENDARIO DE ACTOS Y LUGAR DONDE SE DESARROLLARAN	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE SE NOS PROPORCIONE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DADO QUE NO SE ENCUENTRA DENTRO DE LA CONVOCATORIA: 1.- LUGAR DONDE SE PODRA ASISTIR A LOS ACTOS DE LA PRESENTE LICITACION EN CALIDAD DE OBSERVADOR 2.- PLAZO Y LUGAR PARA REALIZAR EL REGISTRO COMO OBSERVADOR (SI ESTE	**SE ACLARA QUE LA PRESENTE LICITACIÓN ES DE CARÁCTER ELECTRÓNICA EN LA CUAL EXCLUSIVAMENTE SE PERMITIRÁ LA PARTICIPACIÓN DE LOS LICITANTES A TRAVÉS DE COMPRANET. EN CASO DE TRATARSE**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			SERÁ PREVIO O HASTA EL DESARROLLO DEL EVENTO) FAVOR DE ACLARAR.	**DE ALGUN OBSERVADOR EL CUAL NO DEBERÁ TENER VINCULO ALGUNO CON LOS LICITANTES PODRÁ ACUDIR A LAS OFICINAS DEL INSABI SEÑALADAS EN LA CONVOCATORIA.**	
8	26	4.1 DOCUMENTACIÓN LEGAL - ADMINISTRATIVA 4.1.1 DOCUMENTOS QUE AFECTAN LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICIÓN Y CUYO INCUMPLIMINETO U OMISION MOTIVARA SU DESECHAMIENTO	EN ESTE PUNTO SE SOLICITA LA PRESENTACIÓN EN COPIA SIMPLE DEL ACTA CONSTITUTIVA ASÍ COMO DE LAS MODIFICACIONES . SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI SE PODRA PRESENTAR COPIA SIMPLE DE LA COMPULSA CON LAS MODIFICACIONES REALIZADAS AL ACTA CONSTITUTIVA A FIN DE CUMPLIR CON ESTE PUNTO Y SIN QUE ELLO SEA MOTIVO DE DESECHAMIENTO FAVOR DE ACLARAR.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
9	32	5.3 EVALUACION DE LA PROPUESTA ECONOMICA INCISO g)	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE SE CONSIDERE EL AJUSTE DE PRECIOS UNITARIOS POR AÑO FISCAL CONSIDERANDO COMO BASE LA INFLACION, DADO QUE EL PRESENTE EVENTO ESTA CUBRIENDO DOS EJERCICIOS FISCALES Y NO DEPENDE DE LOS FABRICANTES EL CONTROL DE LOS COSTOS EN LAS MATERIAS PRIMAS E INSUMOS. FAVOR DE CONSIDERAR.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
10	48	ANEXO 1 ANEXO TECNICO MEDICAMENTOS 5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES	CON RELACION A ESTE PUNTO EN EL SEGUNDO PARRAFO SE INDICA QUE SE PODRAN ENTREGAR BIENES CON UNA CADUCIDAD MENOR A 18 MESES Y HASTA CON 9 MESES; SIEMPRE QUE SE ENTREGUE UNA CARTA CANJE. SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE DICHA CARTA CANJE SOLO SEA ENTREGADA CUANDO LOS BIENES ENTREGADOS TENGAN UNA CADUCIDAD MENOR O IGUAL A 12 MESES, EN EL ENTENDIDO DE QUE AL SER UN EVENTO QUE CONTEMPLA DOS EJERCICIOS FISCALES LA PETICION REALIZADA EN LA PRESENTE CONVOCATORIA GENERARA QUE LOS LICITANTES ADJUDICADOS EN SU MOMENTO SE VEAN OBLIGADOS A CANJEAR LAS UNIDADES QUE AL FINAL DEL EJERCICIO 2024 NO SE HUBIERAN CONSUMIDO Y/O DISTRIBUIDO DE MANERA OPORTUNA. FAVOR DE CONSIDERAR.	**SE ACLARA QUE LA PRESENTE LICITACIÓN ES DE CARÁCTER ELECTRÓNICA EN LA CUAL EXCLUSIVAMENTE SE PERMITIRÁ LA PARTICIPACIÓN DE LOS LICITANTES A TRAVÉS DE COMPRANET. EN CASO DE TRATARSE DE ALGUN OBSERVADOR EL CUAL NO DEBERÁ TENER VINCULO ALGUNO CON LOS LICITANTES PODRÁ ACUDIR A LAS OFICINAS DEL INSABI SEÑALADAS EN LA CONVOCATORIA.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
11	50	ANEXO 1 ANEXO TECNICO MEDICAMENTOS 9. CONSIDERACIONES TECNICAS PARA LA ENTREGA	CON REFERENCIA A LO SEÑALADO EN EL QUINTO PARRAFO. SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE SE NOS INDIQUE LA CANTIDAD MÁXIMA POR LA CUAL PODRAN SER GENERADAS LAS 1RAS ORDENES DE REPOSICION, SURTIMIENTO , PEDIDO POR LAS AREAS REQUIRENTES ASÍ COMO LA FECHA PROBABLE DE LA PRIMERA EMISIÓN PUES DICHA INFORMACION NO SE REFLEJA DENTRO DE LA CONVOCATORIA. FAVOR DE ACLARAR.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA TÉCNICA**
12	53	ANEXO 1 ANEXO TECNICO MEDICAMENTOS 10. OTRAS CONSIDERACIONES	SOLICITAMOS ATENTAMENTA A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE QUE LA CANTIDAD MINIMA A OFERTAR PARA QUE NUESTRA PROPUESTA SEA SUSCEPTIBLE DE EVALUACION CORRESPONDERA AL 50% DE LA CANTIDAD MÁXIMA REQUERIDA POR PARTIDA DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN EL ULTIMO PARRAFO DEL PUNTO EN CITA , SIN QUE LO	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			ANTERIOR SEA MOTIVO DE DESECHAMIENTO.		
13	54	ANEXO 1 ANEXO TECNICO MEDICAMENTOS 10. OTRAS CONSIDERACIONES	CON RELACIÓN A LAS FUENTES DE ABASTECIMIENTO, Y CONSIDERANDO QUE DENTRO DEL PERIODO DE VIGENCIA DE LOS CONTRATOS Y POR CAUSAS DE FUERZA MAYOR UNA O UNAS MARCAS NO PUEDIERAN ATENDER LA DEMANDA SE PERMITARA LA INCLUSIÓN DE MARCAS A FIN DE CUBRIR LA DEMANDA DE MEDICAMENTOS. FAVOR DE ACLARAR .	SE ACEPTARAN SIEMPRE Y CUANDO CUMPLAN LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS REFERENCIADOS CON OPORTUNIDAD EN EL ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO	ÁREA TÉCNICA

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
14	57	18 CADUCIDAD DEL BIEN	EN EL PARRAFO I A LA LETRA DICE "...El PROVEEDOR deberá presentar al momento de la entrega de los bienes un escrito en papel membretado, firmado por su representante legal, el cual garantice que el periodo de caducidad de los bienes que entregará no será menor a 18 meses contados a partir de la fecha de entrega de los mismos..." SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE CONSIDERAR LA ENTREGA DE CARTA CANJE CUANDO LOS PROVEEDORES ENTREGUEN BIENES CON UNA CADUCIDAD MENOR O IGUAL A 12 MESES A PARTIR DE LA RECEPCION, PUES RESULTA INCONGRUENTE TENER QUE GARANTIZAR EL CANJE DE BIENES QUE LLEVAN CADUCIDAD DE 18 MESES Y SOLO DA MARGEN A QUE LOS MEDICAMENTOS SE DEJEN ALMACENADOS DURANTE LARGOS PERIODOS DE TIEMPO.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
15	58	21 PAGO	PARRAFO I " SE EFECTUARAN LOS PAGOS A LOS PROVEEDORES UNA VEZ ENTREGADOS LOS BIENES, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 51 DE LA LAASSP Y 93 DE SU REGLAMENTO". CON RELACION A ESTE PUNTO SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE SI HABRA SEPARACION DE CLAVES DE ACUERDO A FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA LA CCINSHAE O SE NOS RATIFIQUE QUE LA DEPENDENCIA (CCINSHAE) CUENTA CON EL RECURSO PARA CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL NUMERAL 18 DEL ANEXO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
16	59	24 DOCUMENTACION QUE SE DEBERA PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS.	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE ; QUE LOS DOCUMENTOS MENCIONADOS PARA LAS ENTREGAS POR DEPENDENCIA O INSTITUCION PARTICIPANTE EN LA LICITACION CONSOLIDADA No. LA-012M7B997-E115-2022 Y EN CASO DE SER ADJUDICADOS SERAN LOS UNICOS QUE SE DEBERAN EXHIBIR AL MOMENTO DE LAS ENTREGAS Y QUE NO SERAN SOLICITADOS POR LAS DEPENDENCIAS O INSTITUCIONES REQUISITOS O COPIAS ADICIONALES A LOS DOCUMENTOS AQUI SEÑALADOS. FAVOR DE RATIFICAR.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
17	62	APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE SE NOS ACLARE SI DENTRO DE LA DEMANDA AGREGADA MOSTRADA PARA LA CCINSHAE ESTA CONSIDERADA LA DIVISION DE CLAVES ONCOLOGICAS DE ACUERDO A LAS FUENTES DE	**LAS DEMANDAS CARGADAS FUERON AVALADAS POR CADA UNA DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			FINANCIAMIENTO. FAVOR DE ACLARAR.		
18	62	APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE SE NOS RATIFIQUE QUE LA DEMANDA AGREGADA SE ESTA CONSIDERANDO SIN PMR DE ACUERDO A LA ACTUALIZACION REALIZADA EL DÍA 10 DE NOVIEMBRE POR LA CONVOCANTE	**SE CONFIRMA QUE NO APLICAN LOS PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
19	63	APENDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA	DENTRO DEL APENDICE DE PUNTOS DE ENTREGA SE INDICAN 415 SITIOS A NIVEL NACIONAL ENTRE TODAS LAS DEPENDENCIAS E INSTITUCIONES PARTICIPANTES , SOLICITAMOS ATENTAMENTE SE NOS ACLARA LA FORMA EN QUE SE REALIZAR LAS ENTREGAS (SI SERÁN DE MANERA DIRECTA O A TRAVES DE OPERADORES LOGISTICOS), FAVOR DE ACLARAR.	**SE REMITE AL LICITANTE AL NUMERAL 9 DEL ANEXO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
20	64 A LA 101	APENDICE 3 DOCUMENTACION QUE SE DEBERA PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE ; QUE LOS DOCUMENTOS MENCIONADOS PARA LAS ENTREGAS POR PARTE DE LOS HOSPITALES E INSTITUTOS PERTENECIENTE A LA CCINSHAE Y EN CASO DE SER ADJUDICADOS EN LA LICITACION CONSOLIDADA No. LA-012M7B997-E115-2022 SERAN LOS UNICOS QUE SE DEBERAN EXHIBIR AL MOMENTO DE LAS ENTREGAS Y QUE NO SERAN SOLICITADOS POR LOS HOSPITALES O INSTITUTOS PERTENECIENTES A LA CCINSHAE REQUISITOS O COPIAS ADICIONALES A LOS DOCUMENTOS AQUI SEÑALADOS. FAVOR DE RATIFICAR.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
21	116	FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE QUE EN LA COLUMNA (5) EN DIGITOS SE COLOCARA LA CLAVE COMPLETA A (12 DIGITOS) Y EN LAS COLUMNAS SIGUIENTES SOLO SE SEPARA	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			EL GPO, DEN, ESP y DIV. FAVOR DE ACLARAR.		
22	116	FORMATO PROPUESTA TÉCNICA 2	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI LOS DATOS DE LA COLUMNA (6) Y (13) SERAN DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN EL REGISTRO SANITARIO. FAVOR DE ACLARAR.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
23	119	FORMATO PROPUESTA ECONOMICA 3	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE SE NOS INDIQUE SI ES CORRECTO EL LLENADO DE LA COLUMNA (5) A 12 DIGITOS TAL COMO SE INIDCA EN LA DEMANDA AGREGADA SIN QUE LO ANTERIOR SEA MOTIVO DE DESECHAMIENTO .	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
24	119	FORMATO PROPUESTA ECONOMICA 3	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR DICHO FORMATO CON UN PAR DE COLUMNAS ADICIONALES LA PRIMERA PARA PODER INDICAR PRECIO UNITARIO CON DISTRIBUCION Y OTRA PRECIO UNITARIO SIN DISTRIBUCION Y LA SEGUNDA COLUMNA PARA INDICAR IMPORTE CON DISTRIBUCION E IMPORTE SIN DISTRIBUCION SIN QUE LO ANTERIOR SEA	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			MOTIVO DE DESECHAMIENTO DE NUESTRA OFERTA FAVOR DE CONFIRMAR.		
25	119	FORMATO 3 PROPUESTA ECONOMICA	EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA NEGATIVA A NUESTRA PREGUNTA ANTERIOR A INTEGRAR DOS COLUMNAS MAS AL FORMATO 3. SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI TIENE CONTEMPLADO QUE LOS PRECIOS OFERTADOS CONSIDERANDO EL COSTO POR DISTRIBUCIÓN A LOS 415 PUNTOS SEÑALADOS, INCREMENTA LOS PRECIOS A OFERTAR POR LOS LICITANTES, ASÍ COMO QUE LA COMPRA SE ESTABLECIO DE MANERA BIANUAL. FAVOR DE ACLARAR.	**SU PREGUNTA QUEDO ATENDIDA CON LA RESPUESTA ANTERIOR**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
26	**123**	**FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES**	**SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI DICHO FORMATO PODRA SER PRESENTADO PARA MEDICAMENTOS SIN QUE LO ANTERIOR SEA MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN YA QUE EL DOCUMENTO EN MENCIÓN TIENE LA LEYENDA "(SOLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)". O SI EL MISMO PODRA SER ADECUADO CON LAS NORMAS APLICABLES A MEDICAMENTOS. FAVOR DE ACLARAR.**	**SE ACLARA QUE EL FORMATO 4 DEBERÁ PRESENTARSE POR TODOS LOS LICITANTES, SIN CONSIDERAR LA LEYENDA "(SOLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)".**	**ÁREA CONVOCANTE**
27	125, 127,130	FORMATO 5 ,FORMATO 7 y FORMATO 10	SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI ES CORRECTO ENTENDER QUE CON LA INTEGRACION DEL FORMATO 5, 7 Y 10 , SE PERMITE LA PARTICIPACION DE LICITANTES QUE NO SON TITULARES DE REGISTRO SANITARIO. FAVOR DE ACLARAR.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
28	130	FORMATO 10	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SE NOS PERMITA AGREGAR EN LA TABLA ADJUNTA, UNA COLUMNA PARA INDICAR LA CLAVE DEL PRODUCTO A 12 DIGITOS Y ELIMINAR LA COLUMNA DE MODELO SIN QUE LO ANTERIOR SEA MOTIVO DE DESECHAMIENTO. FAVOR DE ACLARAR .	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
29	**127 y 129**	**FORMATO 7 y FORMATO 9**	**SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE LA DIFERENCIA ENTRE AMBOS FORMATOS YA QUE LOS DATOS SOLICITADOS EN AMBOS SON LOS MISMOS Y SI SE DEBERA REQUISITARSE Y PRESENTARSE COMO FORMATO 7 y FORMATO 9. FAVOR DE ACLARAR.**	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	11	IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA, 1.1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN	Solicito atentamente a la convocante me confirme que todos los escritos y anexos de nuestra propuesta deberán ser dirigidos de la siguiente forma: **INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR PRESENTE**	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	13	1.3 MEDIO Y CARÁCTER DE LA LICITACIÓN	Solicito atentamente a la convocante, me ratifique que el carácter del presente procedimiento de contratación será Internacional Abierto. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	14	IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NUMERAL 1.6 IDIOMA EN QUE SE DEBERÁN PRESENTAR LAS PROPUESTAS, LOS DOCUMENTOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ASÍ	Solicito atentamente a la convocante me ratifique si para dar cumplimiento a lo solicitado en el numeral 1.6 IDIOMA EN QUE SE DEBERÁN PRESENTAR LAS PROPUESTAS, LOS DOCUMENTOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ASÍ COMO EN SU CASO LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		COMO EN SU CASO LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN	folletos y/o anexos técnicos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, así como aquellos otros documentos que presente en su proposición técnica, tales como certificados y cartas del fabricante en otro idioma, bastará con presentar traducción simple al español. Favor de confirmar.		
4	14	2.1 OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si el objeto de la presente contratación es la Adquisición Consolidada de Medicamentos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES). Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	17	2.9 Modelo de Contrato, inciso c) Penas convencionales y deducciones. I. Penas convencionales.	Solicito atentamente a la convocante me confirme que las penas convencionales serán aplicables de la misma forma por todas las dependencias conforme al Anexo 1: Anexo Técnico.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
6	17	2.9 Modelo de Contrato, inciso c) Penas convencionales y deducciones. II. Deducciones.	Solicito atentamente a la convocante nos indique, ¿Cuáles serán las deducciones aplicables al pago con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir el proveedor? Favor de indicar.	**NO APLICAN DEDUCCIONES PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO.**	**ÁREA CONVOCANTE**
7	18	3. FORMA Y TÉRMINOS QUE REGIRÁN LOS DIVERSOS ACTOS DE LA LICITACIÓN. NUMERAL 3.2. Visita a instalaciones.	Solicitamos a la convocante nos establezca durante que fase del procedimiento de la Licitación se llevará a cabo la visita a las Instalaciones de los licitantes (participantes.)	**DURANTE CUALQUIER FASE DEL PROCEDIMIENTO TAL Y COMO LO SEÑALA EL NUMERAL 3.2**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	20	3.5 ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto bastará con la identificación de cada una de las páginas que integra la propuesta con los siguientes datos: R.F.C. y número de Licitación. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
9	20	3.5 ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES	Solicito atentamente a la convocante nos permita foliar de manera continua la propuesta técnica y	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			económica, así como la documentación legal administrativa sin que esto sea causal de desechamiento. Favor de confirmar		
10	21	3.6 Proposiciones conjuntas	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el ANEXO 5 "Modelo de convenio de participación conjunta", bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANT**
11	27	4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. a) Estratificación de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas (MIPYMES)	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el FORMATO 18 "Manifiesto de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)", bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANT**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
12	29	4.1.2 Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso f) Aviso de privacidad simplificado de los procedimientos de adquisiciones de BIENES, arrendamientos y contratación de servicios.	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto solo será necesario presentar el ANEXO 6 "Aviso de privacidad" firmado por el representante legal de mi representada. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
13	29	4..1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso h) Opiniones positivas de cumplimiento de obligaciones fiscales, en materia de seguridad social y de pago de aportaciones patronales. Segunda Viñeta.	Solicito atentamente a la convocante me permita presentar Opinión Positiva de IMSS con fecha de emisión anterior de por lo menos un día hábil anterior a la fecha de apertura, en el entendido de que, en caso de resultar adjudicado, mi representada presente la opinión positiva vigente a la firma de contrato. ¿Se acepta nuestra solicitud?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
14	36 y 37	10. Formatos que facilitaran y agilizaran la presentación y recepción de las	Solicito atentamente la convocante nos corrobore la siguiente información: Dice: Formato 16 Manifestación de	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		proposiciones. Formato 16	estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES). Debe decir: Declaración de Integridad. ¿Es correcta nuestra apreciación?		
15	37	13. Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones. Párrafo 4.	Solicito atentamente a la convocante nos ratifique si presentando solo el Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones, se dará cumplimiento a este punto sin ser necesario la presentación del escrito libre solicitado. ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
16	37	13. Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos,	Solicito atentamente a la convocante me permita indique con que tiempo de vigencia se podrá presentar el acuse de presentación de manifiesto del Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y	**DE HASTA 30 DÍAS PREVISO AL ACTO DE PRESENTGACIÓN Y APERTURA.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Autorizaciones y Concesiones.	prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones. Favor de confirmar.		

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	43	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. Propuesta Técnica. 5.1 Propuesta Técnica. (Formato 2)	Solicito atentamente a la convocante nos indique si el formato FORMATO 2 "Propuesta Técnica" podrá ser presentada una clave por hoja o podrá ser presentado a renglón seguido solo de las partidas con las que participe mi representada.	**SE PODRÁ PRESENTAR DE AMBAS FORMAS.**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	43	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, 5.1 Propuesta Técnica numeral II.	Solicito atentamente a la convocante que en caso de que mi representada no ofrezca beneficios adicionales, podrá presentar el escrito suscrito por el representante o apoderado legal en el cual señale, en su caso, los beneficios adicionales otorgados, con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento	**SE ACEPTA SU SOCILICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
3	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5.	En concordancia con la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (Artículo 24, Fracción VI), Ley Federal de	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD, CON OBJETO DE REALIZAR UNA EVALUACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Propuesta Técnica, 5.2 Registros Sanitarios y prórrogas.	Transparencia y Acceso a la Información Pública (Artículo 110 Fracción XIII) y los Artículos 82 Y 85 de la Ley de Propiedad Industrial, así como los lineamientos para la elaboración de versiones públicas por parte de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública. Solicito atentamente a la convocante me indique que no será motivo de desechamiento el entregar los registros sanitarios con los aditivos ocultos, así como el fabricante del fármaco.	**TÉCNICA ADECUADA ES NECESARIO PRESENTAR EL REGISTRO SANITARIO DEL INSUMO OFERTADO.**	
4	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2 Registros Sanitarios y prórrogas.	En concordancia al DECRETO por el que se reforman, adiciona y derogan diversas disposiciones del Reglamento de Insumos para la Salud publicado por la Secretaria de Salud, mismo que se publicó en D.O.F. del día 24 de enero del 2022, donde hay una modificación para los tramites que se someten ante Cofepris, mismos que se someten de manera digital, surtirá los efectos de prórroga del Registro Sanitario; Solicito amablemente a la convocante nos ratifique que el presentar el registro sanitario vencido y el nuevo tramite digital cumplirán con el punto solicitado y no será motivo de desechamiento.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
5	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2 Registros Sanitarios y prórrogas.	Solicito atentamente a la Convocante me aclare si se pueden ofertar varias marcas, es decir, más de un Registro Sanitario para una sola partida, respetando el mismo precio por partida con el fin de garantizar el abastecimiento de la misma, cumpliendo con los requisitos técnicos y documentales para cada uno de los Registros que se oferten.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
6	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.5. INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3.	Solicito atentamente a la Convocante, me confirme que en caso de que a mi representada no le aplique el presente numeral, podamos presentar un escrito libre donde se indique que los productos ofertados por mi representada cuentan con registro sanitario expedido por Cofepris. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, DEBERÁN PRESENTAR LO SOLICITADO EN CASO QUE EN EL REGISTRO SANITARIO PROPORCIONADO NO SE CUENTE CON LA DESCRICPION AMPLIA Y DETALLADA DEL INSUMO.**	**ÁREA TÉCNICA**
7	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica.	Solicito atentamente a la Convocante, nos indique cuales serán los tiempos de entrega para los medicamentos bioequivalentes que no cuenten con registro sanitario en México.	**LOS TIEMPOS DE ENTREGA PARA TODAS LAS PARTIDAS SERÁN EN ENERO DEL 2023, 15 DIAS POSTERIORES A LA PRIMER ORDEN DE**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		5.2.5. INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3. y Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes		**REPOSICION SOLICITADA.**	
8	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME CONFIRME QUE ES CORRECTO ENTENDER QUE PARA PODER PARTICIPAR EN EL PRESENTE EVENTO Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica N° LA-012M7B997-E115-2022 SE PODRÁ PARTICIPAR INDISTINTAMENTE YA SEA POR EL FABRICANTE, EL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO O POR EL REPRESENTANTE LEGAL E IMPORTADOR EN MÉXICO O DISTRUIDOR QUE NO APAREZCA EN EL REGISTRO SANITARIO.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
9	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica.	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que en caso de que mi representada sea fabricante, titular del registro sanitario o representante legal en México, que presenta la propuesta	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, ES UN REQUISITO REFERENCIADO EN EL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	(licitante), no será necesaria la presentación del formato 10 carta de respaldo, sin ser causal de desechamiento.		
10	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la Convocante me ratifique que pueden participar distribuidores autorizados por el Fabricante con carta de apoyo.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
11	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la convocante nos ratifique que el licitante podrá ser cualquier persona jurídica privada, pública, o cualquier asociación que tenga la capacidad jurídica de firmar un contrato vinculante con INSABI, ya sea Titular o Representante legal del fabricante del medicamento señalado en el Registro Sanitario o bien cualquier distribuidor	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
12	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica.	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que en la presente Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica N° LA-012M7B997-E115-2022 pueden participar distribuidores que no aparecen dentro del registro sanitario o solo los Titulares del	**PODRAN PARTICIPAR DISTRIBUIDORES SIEMPRE Y CUANDO PRESENTEN LA CARTA DE RESPALDO DEL FABRICANTE O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**O LOS TITULARES DEL REGISTRO SANITARIO.**	
13	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la Convocante nos permita presentar Carta de Respaldo (Formato 10), donde se integren todas las partidas por Fabricante o Titular del Registro Sanitario, o Representante Legal dentro del Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
14	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.2 Registros Sanitarios y Prórrogas, 5.2.6 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto se deberá presenta tanto el FORMATO 5 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante y el FORMATO 10 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante. Favor de confirmar.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
15	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.2	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto sea indistinto presentar el FORMATO 5 Carta de Respaldo y capacidad de producción del	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD DEBERÁ SER PRESENTADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Registros Sanitarios y Prórrogas, 5.2.6 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante	fabricante, ya sea por el fabricante, titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México.		
16	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.3.1 Licencia Sanitaria. 5.3.2 Aviso del Responsable Sanitario.	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que la Licencia Sanitaria y Aviso de Funcionamiento sólo será presentado por el licitante. Favor de confirmar.	**LICENCIA SANITARIA SI ES QUE LE APLICA Y AVISO DE FUNCIONAMIENTO.**	**ÁREA TÉCNICA**
17	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.3.3. Medicamentos con Patente.	Solicito atentamente a la Convocante, me confirme que en caso de que a mi representada no le aplique el presente numeral, podamos presentar un escrito libre donde se indique que los productos ofertados por mi representada no son medicamentos de patente. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD, ESTE PROCEDIMIENTO ES DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS**	**ÁREA TÉCNICA**
18	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica.	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si dentro del FORMATO 4, solamente se incluirán las normas aplicables a los medicamentos ofertados por mi representada, lo anterior para dar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		5.4.1 Manifiesto de cumplimiento de Normas. (Formato 4). Anexo Técnico "Formato de Manifiesto de cumplimiento de Normas"	cabal cumplimiento a lo solicitado sin ser causal de desechamiento.		
19	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.6 Carta Compromiso de Garantía contra vicios ocultos	Solicito atentamente la convocante nos corrobore la siguiente información: Dice: FORMATO 7 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad Debe decir: FORMATO 6 Carta Compromiso de Garantía contra vicios ocultos y defectos ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
20	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9).	Solicito atentamente a la convocante me permita ofertar medicamentos con una caducidad mínima de 12 meses y 9 meses con carta garantía de canje, esto debido al proceso de importación en aduanas llegan a tardar. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
21	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.7	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto se deberá presentar tanto el FORMATO 7	**ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Caducidad de los bienes (Formato 9)	Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad y el FORMATO 9 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad. Favor de confirmar.		
22	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9)	Solicito atentamente a la Convocante nos confirme si el (Formato 9) sólo será presentado en caso de resultar adjudicado. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
23	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9)	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto sea indistinto presentar el FORMATO 9 Carta compromiso del fabricante de los bienes, ya sea por el fabricante, titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD DEBERÁ SER PRESENTADO POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
24	48	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 7. Datos generales y notificaciones de los licitantes en caso de resultar adjudicados	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si se dará cumplimiento a lo solicitado en este punto con la presentación del FORMATO 14 Datos de contacto, mismo que es requerido en el Punto 4.1.1 Documentos que afectan la solvencia de la proposición y cuyo incumplimiento u omisión motivará su	**SE DEBEN DE PRESENTAR AMBOS FORMATOS**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			desechamiento inciso a). Favor de confirmar.		
25	48	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 7. Datos generales y notificaciones de los licitantes en caso de resultar adjudicados	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si el escrito solicitado en este numeral será presentado sólo en caso de resultar adjudicado. Favor de confirmar	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ DE PRESENTARLO EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
26	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique a partir de cuando se realizará la primera entrega. Favor de confirmar.	**SERA EN ENERO DEL 2023, QUINCE DÍAS POSTERIORES A LA PRIMER ORDEN DE REPOSICION**	**ÁREA TÉCNICA**
27	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique que porcentaje se entregará en la primera entrega. Favor de confirmar.	**NO EXISTEN PORCENTAJES DE ENTREGA, DEPENDERÁ DE LAS NECESIDADES DE CADA INSTITUCIÓN PARTICIPANTE.**	**ÁREA TÉCNICA**
28	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que los administradores de contrato notificarán 15 días naturales previos a la fecha de entrega la orden de	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Técnicas para la entrega de bienes	reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las áreas requirentes.		
29	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 8° párrafo	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que será indistinto la entrega de los bienes en tarima de plástico o de madera y estas serán devueltas a la hora de la descarga de la entrega recepción.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
30	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 9° párrafo	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que los datos solicitados en la etiqueta identificadora indicados en el Anexo 1 Anexo Técnico Medicamentos serán unificados para todos los puntos de entrega	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
31	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 11° párrafo	Para el caso del Instituto Mexicano del Seguro Social, para él envió de la etiqueta identificadora, solicitamos atentamente a la convocante nos comparta el directorio con los correos electrónicos de todos los puntos de entrega.	**SE LE PROPORCIONARAN EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**
32	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9	Para el caso de ISSSTE, INSABI, CCINSHAE, OADPRS, SEDENA, GUARDIA NACIONAL y SEMAR, indican que la etiqueta	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 11° párrafo	identificadora sea presentada en una memoria USB, solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique si esta será devuelta una vez que estas H. Instituciones descarguen la información		
33	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS". Punto 10. OTRAS CONSIDERACIONES. Párrafo 6	Solicito atentamente a la convocante nos indique si para todas las partidas indicadas en la APÉNDICE 1 Demanda Agregada, se aplicará abastecimiento simultaneo. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
34	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS". Punto 10. OTRAS CONSIDERACIONES. Párrafo 6	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto nos permita presentar escrito libre donde se manifieste que en caso de que, para la segunda o tercera fuente de abasto, no exista oferta solvente o no se haya cotizado por algún otro oferente, mi representada acepta que puede cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
35	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS".	Solicitamos a la convocante nos indique ¿cuáles son las claves que serán adjudicadas con tres fuentes de abasto? y ¿cuáles son las claves	**DEPENDERA DE LA CANTIDAD DE PROPUESTAS SOLVENTES.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Punto 10. OTRAS CONSIDERACIONES. Párrafo 6	que serán adjudicadas por 2 fuentes de abasto?		
36	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la convocante que, de acuerdo a la farmacopea mexicana, nos permita ofertar indistintamente tableta, gragea o comprimido, con fundamento en los artículos 195, 200 fracción III, 224 y 258 de la Ley General de Salud, con la finalidad de garantizar el derecho a la salud así como la libre concurrencia.	**NO SE ACEPTA, DEBERÁ APEGARSE AL APÉNDICE 1. DEMANDA AGREGADA Y COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD. PODRA ACEPTARSE COMO BIEN SUSTITUTO Y SE REMITE A LA PAGINA 14 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**
37	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la Convocante que, de acuerdo a la farmacopea mexicana, nos permita ofertar indistintamente la presentación frasco ámpula, ampolleta, solución inyectable y jeringa prellenada. Favor de confirmar.	**NO SE ACEPTA, DEBERÁ APEGARSE AL APÉNDICE 1. DEMANDA AGREGADA Y COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD. PODRA ACEPTARSE COMO BIEN SUSTITUTO Y SE REMITE A LA PAGINA 14 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
38	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la Convocante me indique respetuosamente el motivo por el cual dentro del Estudio de mercado se colocaron 1,001 claves y dentro del APÉNDICE 1 Demanda Agregada sólo aparecen 618 claves. ¿Favor de indicar que pasará con los medicamentos que no aparecen en la demanda agregada?	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**
39	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la convocante me aclaré si serán susceptibles de adjudicación bienes en presentación comercial, referencia, genérico y/o sector salud.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
40	62	APÉNDICE 2 Puntos de Entrega	Solicito atentamente a la convocante me indique que claves van con entrega en almacenes de la Ciudad de México y zona metropolitana. Favor de confirmar.	**DEPENDE DE LA PROPUESTA ECONÓMICA DEL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
41	62	APÉNDICE 2 Puntos de Entrega	Solicito atentamente a la convocante me indique que claves van con distribución en los puntos de entrega. Favor de confirmar.	**DEPENDE DE LA PROPUESTA ECONÓMICA DEL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
42	49 y 63	9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes y Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la	Solicito atentamente a la convocante me indique cuales son los documentos que se deben presentar en la entrega de los bienes en los almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana	**LOS REFERENCIADOS EN EL NUMERAL 24 Y APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE			
43	63	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 7	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique que la carta solicitada en el numeral 7 solo será aplicable para medicamentos con caducidad menor a 18 meses	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
44	66	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 38	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca sea eliminado este punto de los documentos de la entrega de los bienes, ya que los procesos de las instituciones bancarias son muy tardados y esto implicaría un retraso considerable para la entrega de estos	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
45	67	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 44	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca el comprobante de domicilio solo sea entregado una sola vez, en la primera entrega	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**
46	67	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 48 al 56	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca nos ratifique que lo solicitado en los numerales indicados se deberán presentar el original	**SE REMITE AL LICITANTE APEGARSE AL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**
47	67	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de	Solicitamos atentamente a la convocante que nos ratifique que lo solicitado en los numerales indicados solo serán entregados para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca y nos para los demás Institutos.	**SE REMITE AL LICITANTE APEGARSE AL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 48 al 56			
48	116 y 117	FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA	Solicito atentamente a la convocante nos indique si en la columna Dígitos se tendrá que colocar la clave completa a 12 dígitos. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
49	116 y 117	FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA	Solicito atentamente a la convocante me aclare que, en caso de ofertar bienes genéricos, en la columna de Marca o Denominación Distintiva indicada en el Formato 2 Propuesta Técnica, ¿sea correcto colocar la marca y entre paréntesis la palabra genérico o sólo la palabra genérico? Esto sin ser causal de desechamiento. Favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
50	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique si el FORMATO 3 "Propuesta Económica" FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA se presentara una clave por hoja o podrá ser presentado a renglón seguido solo de las partidas con las que participe mi representada. Favor de confirmar.	**SE ACEPTAN LAS DOS OPCIONES**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
51	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique donde se colocara la acreditación de MIPYME de mi representada dentro del FORMATO 3 "Propuesta Económica". Favor de confirmar.	**SE ACOMPAÑARÁ CON EL FORMATO 18**	**ÁREA CONVOCANTE**
52	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos aclare si dentro del FORMATO 3 PROPUESTA ECONÓMICA, la clave se podrá presentar a 12 dígitos, como se requiere en el FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA, ya que de presentarse a 10 dígitos no se observara el número diferenciador de cada partida ofertada. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
53	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la Convocante me permita requisitar en la columna Unidad de Medida con los mismos datos que será requisitada la columna Presentación ofertada. Favor de confirmar.	**LA UNIDAD DE MEDIDA CORRESPONDE A LA SOLICITADA EN EL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA TÉCNICA**

54	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique en que apartado mi representada podrá manifestar la aceptación de cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento dentro del FORMATO 3 "Propuesta Económica". Favor de confirmar.	**PODRA PRESENTARLO EN UNA LEYENDA APARTE DENTRO DEL FORMATO 3**	**ÁREA TÉCNICA**
55	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	Solicito atentamente la convocante nos corrobore la siguiente información: Dice: FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN) Debe decir: FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MEDICAMENTOS) ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
56	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**PODRA SER REQUISITADA POR EL LICITANTE, FABRICANTE O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO.**	**ÁREA TÉCNICA**

57	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	Solicito atentamente a la convocante me aclare que, en caso de ofertar bienes genéricos, en la columna de Denominación, ¿sea correcto colocar la marca y entre paréntesis la palabra genérico o sólo la palabra genérico? Esto sin ser causal de desechamiento. Favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
58	124	FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
59	126	FORMATO 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
60	128	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

		FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.		
61	128	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	Solicitamos atentamente a la convocante nos confirme que en caso de que el licitante sea el fabricante de los bienes, Titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México señalado dentro del Registro Sanitario, los datos requeridos para el licitante **"indicar el nombre completo del licitante"**.... Dentro del FORMATO 9 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad, podrán ser requisitados con los datos del fabricante de los bienes, Titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México señalado dentro del Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
62	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que en caso de que el licitante sea el fabricante de los bienes, Titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México señalado dentro del Registro Sanitario, dentro de la propuesta presentada no será necesario incluir el FORMATO 10 Carta de respaldo y capacidad de Producción del Fabricante. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
63	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicitamos atentamente a la convocante nos confirme si es correcto entender que en la columna Modelo del Formato 10 Carta de respaldo y capacidad de Producción del Fabricante, se podrá colocar la leyenda No aplica toda vez que a los medicamentos no les	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

			aplica un modelo especifico. Favor de confirmar.		
64	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
65	131	FORMATO CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que el formato CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, sólo será presentado en caso de resultar adjudicado. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ DE PRESENTARLO EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
66	137	FORMATO 13 MANIFIESTO DE NO REVOCACIÓN Y VIGENCIA DE PODER	En caso de que el Poder Notarial del representante legal de mi representada no se encuentre registrado en el Registro Público y de Comercio, solicito atentamente a la convocante nos permita colocar la leyenda No aplica en los campos No. de registro y fecha de registro solicitados en el FORMATO 13 MANIFIESTO DE NO REVOCACIÓN Y VIGENCIA DE PODER, sin que ello sea una causal de desechamiento.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
67	138	FORMATO 14 DATOS DE CONTACTO	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que el escrito CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, sólo será presentado en la entrega de bienes.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ DE PRESENTARLO EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**

68	142	FORMATO 17-A MANIFIESTO DE ORIGEN DE LOS BIENES	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el FORMATO 17-A, bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
69	144	FORMATO 17-B MANIFIESTO DE ORIGEN DE LOS BIENES	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el FORMATO 17-B, bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
70	149	FORMATO 20 DECLARACIÓN DE NO COLUSIÓN COMISIÓN FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA	Solicito atentamente a la Convocante me pueda indicar que información se deberá colocar en el apartado _____ [Nombre y Clave del proceso en que participa] Favor de confirmar.	**NUMERO DE LICITACIÓN Y OBJETO**	**ÁREA CONVOCANTE**

ABBOTT LABORATORIES DE MEXICO, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	29	4.1 Inciso h)	Opinión Positiva vigente IMSS. Solicitamos atentamente a la convocante nos permita presentar el documento en mención, con fecha de emisión del mismo dia en que sea cargada nuestra propuesta en Compranet. Esto porque la vigencia de la Opinión del IMSS, unicamente es de 24 hrs.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANT**
2	34	6 Inciso x)	Solicitamos atentamente a la convocante nos confirme, si los escritos que forman parte de nuestra propuesta deberán ser dirigidos de la siguiente forma, por favor. **INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR P R E S E N T E**	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANT**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	32	6. Inciso q)	Mencionan que los bienes ofertados en nuestra propuesta técnica, deben indicar el número de clave a 10 dígitos, establecida en el documento adjunto a la Convocatoria denominado APÉNDICE 1 Demanda Agregada. Le comento que la clave en dicho apendice viene a 12 digitos no a 10 como lo menciona en el punto 6. Inciso q). Podrían indicar si se debemos considerar las claves a 12 dígidos tal y como viene en la Demanda Agregada, por favor.	**CLAVES A 12 DIGITOS**	**ÁREA TÉCNICA**
2	47	Anexo 1, Anexo Técnico, Punto 5.7	Es correcto entender que la carta canje que menciona este punto, aplica solo para los bienes que sean entregados con cadudicad menor a 18 meses y hasta 9 meses.	**PARA TODOS LOS PRODUCTOS**	**ÁREA TÉCNICA**
3	49	Anexo 1, Anexo Técnico, Punto 9	PUNTO 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES. Solicitamos atentamente a la convocante que los 415 puntos de entrega que menciona el Apéndice 3, nos proporcionen la documentación sanitaria actualizada con el mismo domicilio en los siguientes documentos: LICENCIA SANITARIA Y AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO, esto para poder dar de alta el almacén donde se realizarán las entregas, ya que de no tener la misma dirección en ambos documentos no se puede facturar ya que es un requisito que solicita COFEPRIS.	**SE LE PROPORCIONARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**

4	122	Formato 4	FORMATO 4. MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES. Este formato menciona que es sólo para Material de Curación, podrían confirmar si también aplica para Medicamentos y/o el presente procedimiento, por favor.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN APLICA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS**	**ÁREA CONVOCANT**
4	122	Formato 4	FORMATO 4. MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES. En el campo DENOMINACIÓN, solicitamos atentamente a la convocante nos indique que debemos poner, si la denominación distintiva o la denominación genérica; de acuerdo con lo que dice el Registro Sanitario	**DENOMINACIÓN GENERICA**	**ÁREA TÉCNIC**

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
1	26	4.1.1	En el inciso a) de este punto; solicitan Copía Simple del Acta Constitutiva, así como de las modificaciones hechas a la misma. Solicitamos atentamente a la convocante nos permita presentar junto con la copia simple del acta constitutiva, la última reforma o modificación que se haya hecho a la misma, por favor.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANT**
2	15	2.6	Cantidades a Adquirir. ¿De la cantidad máxima requerida en la Demanda Agregada, cuál es la cantidad mínima que	**APROXIMADAMENTE EL 50%**	**ÁREA CONVOCANT**

			podrán solicitar en cada ejercicio fiscal de la contratación plurianual?		
3	15	2.6	Cantidades a Adquirir. En caso de que las Instituciones participantes soliciten el 100% de la cantidad máxima antes de que lleguemos al término de la vigencia, ¿Hasta que % se podrá ampliar el contrato que se derive de la asignación?	**DEPENDERÁ DE CADA UNA DE LAS PARTICIPANTES**	**ÁREA CONVOCANTE**

BAXTER, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	14	1.7 Disponibilidad presupuestaria	Solicitamos a esa H. Convocante, nos indique y especifique claramente los números o autorización de las partidas presupuestarias de cada una de las PARTICIPANTES (DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA FEDERAL QUE PARTICIPAN EN LA CONTRATACIÓN CONSOLIDADA). Esto se solicita para dar certeza jurídica a los proveedores ya que algunas Dependencia PARTICIPANTES reflejan incumplimientos de pago de procesos anteriores convocados por INSABI.	**FAVOR DE CONSIDERAR LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 1.7. DE LA CONVOCATORIA**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	14	1.7 Disponibilidad presupuestaria	Al tratarse de una licitación Publica Internacional Abierta Electrónica, cuyo objeto es la contratación Adquisición Consolidada de Medicamentos para Los Ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES), en caso de falta de pago por parte de alguna de las dependencias o entidades PARTICIPANTES dentro de los 20 días a que se refiere el artículo 51 de la LAASSP, solicitamos a la H. Convocante favor de confirmar: Si la solicitud de gastos financieros (intereses) debe realizarse al INSABI o bien al administrador del	**SE REALIZARÁ CON CADA UNA DE LAS PARTICIPANTES**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			contrato de cada una de la dependencias o entidades PARTICIPANTES.		
3	14	1.7 Disponibilidad presupuestaria	Al tratarse de una licitación Pública Internacional Abierta Electrónica, cuyo objeto es la contratación Adquisición Consolidada de Medicamentos para Los Ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES), en caso de falta de pago por parte de alguna de las dependencias o entidades PARTICIPANTES dentro de los 20 días a que se refiere el artículo 51 de la LAASSP, solicitamos a la H. Convocante favor de confirmar: Si tal irregularidad de falta de pago debe ser informada al Órgano Interno de Control del INSABI o bien al Órgano Interno de Control de cada dependencia o entidad PARTICIPANTE.	**SU PREGUNTA NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LOS PUNTOS CONTENIDOS EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA**	**ÁREA CONVOCAN**
4	14	1.7 Disponibilidad presupuestaria	Solicitamos a la H. Convocante, favor de informar qué mecanismos o gestiones realizará ese H. Instituto (INSABI) para garantizar que los recursos asignados a cada una de las Dependencia o Entidades PARTICIPANTES, en este proceso de Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica, sean debidamente efectuados para pagar a los proveedores adjudicados y evitar el pago tardío de las dependencias o entidades PARTICIPANTES.	**FAVOR DE CONSIDERAR LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 1.7. DE LA CONVOCATORIA**	**ÁREA CONVOCAN**
5	14	2.1 Objeto de la Contratación	Adquisición Consolidada de Material de Curación, Agentes de Diagnóstico y otros Insumos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES) Solicitamos a la H. convocante que es correcto entender que el objeto de la contratación correcto es: Adquisición Consolidada de Medicamentos para	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCAN**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Los Ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES), Favor de Aclarar.		
6	18	3.3 Junta de Aclaraciones	FORMATO 5 "Interés a participar en la licitación pública" FORMATO 6 "Escrito de solicitud de aclaración" Solicitamos a la H. Convocante Ratifique que los escritos correctos corresponden al FORMATO 11 "Interés a participar en la licitación pública" y FORMATO 12 "Escrito de solicitud de aclaración", Favor de Aclarar.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
7	18	3.3 Junta de Aclaraciones	Solicitamos a la H. Convocante nos ratifique que los formatos para presentar el escrito de Interés de participación y las preguntas corresponden y se aceptaran como valido, en la oferta son el FORMATO 11 "Interés a participar en la licitación pública" y FORMATO 12 "Escrito de solicitud de aclaración", Favor de Aclarar.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	25	4. REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR	Solicitamos de la manera más atenta a la H. Convocante confirmar que en relación a los anexos relacionados en la convocatoria, y que no aplican a mi representada, no será motivo de desechamiento el NO presentarlos dentro de la propuesta o incluirlos con la leyenda NO APLICA.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
9	40	Punto. 2. DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES	En los **APÉNDICES 1. Demanda Agregada**, se establecen las cantidades mínimas y máximas por partida objeto de la contratación, así como las claves y descripciones de losbienes terapéuticos conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud emitido por el Consejo de Salubridad General y solicitadas por "LAS ÁREAS REQUIRENTES".	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Solicitamos a esta H. Convocante, ratifique que la descripción que deberán de solicitar las Entidades Requirentes será la indicada en este anexo la cual cumple con la descripción establecida en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud. Esta solicitud se hace en virtud de evitar discrepancias por ejemplo en la facturación electrónica entre lo licitado por el INSABI y lo contratado por cada una de las entidades.		
10	41	Punto. 3. PRUEBAS, MÉTODO DE EVALUACIÓN Y RESULTADO MÍNIMO QUE DEBE OBTENERSE, solicitan:	**EL LICITANTE** junto con su propuesta técnica, deberá adjuntar escrito en el que manifieste: "que de resultar adjudicado se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario durante la vigencia del contrato y a solicitud del **ÁREA REQUIRENTE**, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la **COFEPRIS**, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posterior a su emisión", sin costo alguno para las **ÁREAS REQUIRENTES**. La presentación de dicho escrito es obligatoria, para el caso de que **EL LICITANTE**, no lo manifieste en su propuesta técnica será desechada. Solicitamos a esta H. Convocante, se considere lo siguiente: respecto a pruebas por Tercero Autorizado por la COFEPRIS, los plazos deben establecerse con	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL PUNTO 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNI**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			base en la realización de las pruebas correspondientes y entrega de resultados, por ejemplo, la prueba de esterilidad conlleva 15 días tan solo para realización y posteriormente emisión de resultados, aunado a la programación o disponibilidad que tengan los terceros autorizados. Por lo que solicitamos se considere ampliar el plazo 20 días hábiles para entrega de las Pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la COFEPRIS.		
11	49	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Los bienes objeto de contratación podrán ser entregados: • En los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana • En los Almacenes a los que refiere el apéndice 3. Puntos de entrega Solicitamos a la H. Convocante nos aclare sí las entregas se realizaran únicamente en los almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana o si se deberá realizar la entrega en toda la república a Nivel Nacional, en los puntos de entrega detallados en el archivo 04. APÉNDICE 2 Puntos de Entrega MED o bien si la entrega se realizar en ambos puntos. Favor de aclarar.	**EN LOS ALMACENES UBICADOS EN LA CIUDAD DE MÉXICO Y ZONA METROPOLITANA Y/O EN LOS ALMACENES A LOS QUE REFIERE EL APÉNDICE 3. PUNTOS DE ENTREGA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
12	49	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	**EL PROVEEDOR** deberá llevar el personal suficiente con equipo de protección personal para la descarga a pie de andén y estiba de los **BIENES**, los cuales deberán ser etiquetados, emplayados y entarimados (en tarima de plástico o de madera con su certificado VIGENTE) para la entrega-recepción en el horario de atención establecido en el presente **Anexo Técnico.** EL PROVEEDOR DEBERA DESIGNAR EL PERSONAL COMPETENTE Y CON FACULTADES RESOLUTIVAS PARA LA ENTREGA DE LOS INSUMOS. Para el caso de la entrega se pide considerar personal para realizar maniobras, solicitamos a la H. Convocante nos ratifique si este requerimiento se limita solo a personal o también tendríamos que considerar equipo (por ejemplo patín hidráulico para realizar la descarga). Favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, DEBERÁ CONTAR CON LO NECESARIO PARA LAS DESCARGAS.**	**ÁREA TÉCNI**
13	49	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	**EL PROVEEDOR** deberá llevar el personal suficiente con equipo de protección personal para la descarga a pie de andén y estiba de los **BIENES**, los cuales deberán ser etiquetados, **emplayados y entarimados** (en tarima de plástico o de madera con su certificado VIGENTE) para la entrega-recepción en el horario de atención establecido en el presente **Anexo Técnico.** EL PROVEEDOR DEBERA DESIGNAR EL PERSONAL COMPETENTE Y CON FACULTADES RESOLUTIVAS PARA LA ENTREGA DE LOS INSUMOS. Debido a que los productos que se ofertan ya vienen emplayados y entarimados de origen desde fabrica, y para no limitar la libre participación y no incurrir en altos costos adicionales que impactan directamente	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNI**

<table>
<tr><th>N° de pregunta y/o aclaración</th><th>Página de la Convocatoria</th><th>Numeral o punto específico de la Convocatoria</th><th>Pregunta y/o aclaración</th><th>Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).</th><th>ÁREA</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>al precio unitario ofertado, Solicitamos a la H. Convocante que al momento de la entrega de los bienes, se acepte entregar diferentes tamaños de tarima como por ejemplo:
<table><tr><td></td><td>Grande</td><td>Estandar</td><td>Europallet</td></tr><tr><td>Largo</td><td>1.22m</td><td>1.2m</td><td>1.0m</td></tr><tr><td>Ancho</td><td>1.22m</td><td>1.0m</td><td>0.8m</td></tr></table>Favor de aclarar?.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>14</td><td>49</td><td>9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES</td><td>EL PROVEEDOR deberá llevar el personal suficiente con equipo de protección personal para la descarga a pie de andén y estiba de los BIENES, los cuales deberán ser etiquetados, emplayados y entarimados (en tarima de plástico o de madera con su certificado VIGENTE) para la entrega-recepción en el horario de atención establecido en el presente Anexo Técnico. EL PROVEEDOR DEBERA DESIGNAR EL PERSONAL COMPETENTE Y CON FACULTADES RESOLUTIVAS PARA LA ENTREGA DE LOS INSUMOS.

En caso de ser negativa la respuesta a la pregunta anterior solicitamos a la H. Convocante nos aclare la especificación de las tarimas: largo, ancho y estiba.</td><td>SU PREGUNTA QUEDO ATENDIDA CON LA RESPUESTA ANTERIOR</td><td>ÁREA TÉCNICA</td></tr>
<tr><td>15</td><td>49</td><td>9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES</td><td>EL PROVEEDOR deberá llevar el personal suficiente con equipo de protección personal para la descarga a pie de andén y estiba de los BIENES, los cuales deberán ser etiquetados, emplayados y entarimados (en tarima de plástico o de madera con su certificado VIGENTE) para la entrega-recepción en</td><td>SE ACEPTA SU SOLICITUD</td><td>ÁREA TÉCNICA</td></tr>
</table>

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			el horario de atención establecido en el presente Anexo Técnico. EL PROVEEDOR DEBERA DESIGNAR EL PERSONAL COMPETENTE Y CON FACULTADES RESOLUTIVAS PARA LA ENTREGA DE LOS INSUMOS Solicitamos a la H. Convocante acepte el sello térmico impreso directamente en la tarima que avala que a dicha tarima se le realizo el proceso y/o trato de calidad, como como Certificado vigente de la tarima, ya que al contar con el sello térmico se avala el tratamiento de las tarimas. Favor de ratificar.		
16	49	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	EL PROVEEDOR deberá llevar el personal suficiente con equipo de protección personal para la descarga a pie de andén y estiba de los BIENES, los cuales deberán ser etiquetados, emplayados y entarimados (**en tarima de plástico o de madera con su certificado VIGENTE**) para la entrega-recepción en el horario de atención establecido en el presente Anexo Técnico. EL PROVEEDOR DEBERA DESIGNAR EL PERSONAL COMPETENTE Y CON FACULTADES RESOLUTIVAS PARA LA ENTREGA DE LOS INSUMOS Solicitamos a la H. Convocante nos ratifique que las especificaciones del tamaño de tarima, altura de estiba, serán las mismas para todos las dependencias y entidades PARTICIPANTES y que estas deberán apegarse a estas especificaciones al momento de la entrega-recepción de los bienes.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
17	50	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Para todas las partidas (claves) adquiridas, el **PROVEEDOR** deberá entregar en los domicilios de entrega, una etiqueta identificadora por cada orden de suministro o reposición que realice cada **ÁREA REQUIRENTE**, a su vez éstas deberán estar subclasificadas por Entidad Federativa. La etiqueta identificadora deberá contener los siguientes datos: • Ubicación del almacén correspondiente al punto de entrega. • Entidad federativa, cuando aplique, de destino final. • Dependencia, Instituto u Hospital al que se dirige. • Clave correcta del Compendio Nacional de Insumos para la Salud correspondiente. • Nombre y descripción completa del producto. • Total, de unidades que contiene cada caja. • Número de Lote. • Fecha de caducidad y fecha de fabricación. • Razón social y domicilio del **PROVEEDOR**. • Número de Contrato • Registro Sanitario Solicitamos a esa H. Convocante nos ratifique que para todas las partidas (claves) adquiridas, se mantendrán y prevalecerán únicamente los requisitos establecidos en esta convocatoria, y que los datos a incluir en la etiqueta identificadora, serán los mismos para todas las Dependencias y Entidades PARTICIPANTES. Es decir que todas las Dependencias y Entidades PARTICIPANTES se apegarán y cumplirán a cabalidad únicamente con	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			estas condiciones al momento de la recepción de los bienes. Esta solicitud se hace en virtud de que muchas entidades solicitan modificaciones y especificaciones diferentes a las establecidas en la convocatoria al momento de la recepción de los insumos. Favor de ratificar.		
18	50	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Para todas las partidas (claves) adquiridas, el **PROVEEDOR** deberá entregar en los domicilios de entrega, una etiqueta identificadora por cada orden de suministro o reposición que realice cada **ÁREA REQUIRENTE**, a su vez éstas deberán estar subclasificadas por Entidad Federativa. La etiqueta identificadora deberá contener los siguientes datos: • Ubicación del almacén correspondiente al punto de entrega. • Entidad federativa, cuando aplique, de destino final. • Dependencia, Instituto u Hospital al que se dirige. • Clave correcta del Compendio Nacional de Insumos para la Salud correspondiente. • Nombre y descripción completa del producto. • Total, de unidades que contiene cada caja. • Número de Lote. • Fecha de caducidad y fecha de fabricación. • Razón social y domicilio del **PROVEEDOR**. • Número de Contrato • Registro Sanitario Considerando que alguna de la información solicitada en la etiqueta se encuentra incluida e impresa directamente en las cajas o empaque	**NO SE ACEPTA, FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL NUMERAL 9 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNIC**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			colectivo (ejemplo: Nombre y descripción completa del producto, Total de unidades que contiene cada caja, Número de Lote, Fecha de caducidad y fecha de fabricación, Razón social y domicilio del PROVEEDOR). Solicitamos a esa H. Convocante acepte colocar en la etiqueta la información complementaria o faltante para cubrir o cumplir con la totalidad de los datos requeridos. Favor de aclarar.		
19	52	10. OTRAS CONSIDERACIONES	Para los insumos que requieren RED DE FRIO, deberán ser transportados en vehículos que garanticen la temperatura de los insumos y entregarlos en cajas (sin división) evitando la entrega en cajas de cartón corrugado, conforme a lo establecido en el artículo 17 fracción VI, del Reglamento de Insumos para la Salud, la Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2015, y numeral 4 "transporte" del suplemento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, el fabricante, invariablemente deberá presentar el reporte de red fría (GRÁFICAS IMPRESAS), así como certificado de estabilidad, certificado de calibración de los equipos de medición durante todo el proceso de transportación; así mismo no se aceptarán los insumos cuyos reportes de la red fría no mantengan un registro puntual de la temperatura durante el periodo completo de transportación, así como tampoco aquellos reportes de red fría que activen alarmas que no correspondan a la temperatura del producto, y/o a la temperatura externa, o temperaturas superiores e inferiores al intervalo autorizado por COFEPRIS. El personal del almacén	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			será el encargado de verificar y/o revisar la recepción de productos. Solicitamos a la H. convocante nos ratifique que, lo solicitado en el numeral 10 aplica única y exclusivamente para aquellos medicamentos o insumos que por su naturaleza requieren refrigeración, favor de ratificar.		
20	52	10. OTRAS CONSIDERACIONES	Solicitamos a la H. convocante nos ratifique que, todos los Almacenes u Operadores logísticos en los cuales se realizan entregas de medicamento o insumos que por su naturaleza requieran refrigeración, contaran con las condiciones necesarias para garantizar la temperatura de los insumos entregados, favor de ratificar.	**SE RATIFICA LO SOLICITADO POR EL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
21	15	2.4 Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones	Reglamento de Control Sanitario de Productos y Servicios | Para todas las partidas El Reglamento de Control Sanitario de Productos y Servicios, NO tiene alcance en todos los Medicamentos y/o Dispositivos médicos, ya que su alcance aplica únicamente para los productos y/o insumos establecidos en su publicación (http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rcsps.html), es decir como por ejemplo productos biotecnológicos; Suplementos alimenticios y otros. En ese sentido solicitamos muy atentamente a esta H. Convocante, nos ratifique que: el Reglamento de Control Sanitario de Productos y Servicios, aplicará única y exclusivamente "Para las claves que estén consideradas dentro de su alcance", favor de ratificar.	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON LA PRESENTE LICITACIÓN**	**ÁREA TECNICA**
22	36	10. FORMATOS QUE FACILITARÁN Y AGILIZARÁN LA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LAS PROPOSICIONES.	Formato 6. Carta compromiso para aplicar pruebas Solicitamos a la H. convocante nos proporcione el formato para la Carta Compromiso para aplicar pruebas , ya que el FORMATO 6 que se encuentra relacionado en el numeral 10 de las presentes bases de licitación no corresponde.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

23	41	3. PRUEBAS, MÉTODO DE EVALUACIÓN Y RESULTADO MÍNIMO QUE DEBE OBTENERSE.	**EL LICITANTE** junto con su propuesta técnica, deberá adjuntar escrito en el que manifieste: "que de resultar adjudicado se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario durante la vigencia del contrato y a solicitud del **ÁREA REQUIRENTE**, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la **COFEPRIS** Solicitamos a esta H. Convocante, se considere ampliar el plazo a 20 días hábiles, esto debido a que las pruebas realizadas por Tercero Autorizado por la COFEPRIS, los plazos son establecidos con base en la realización de las pruebas correspondientes y entrega de los resultados, por ejemplo, la prueba de esterilidad conlleva 15 días tan solo para la realización, sin considerar el tiempo para la emisión de resultados, aunado a la programación o disponibilidad que tengan los terceros autorizados.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL NUMERAL 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNIC**
24	41	3. PRUEBAS, MÉTODO DE EVALUACIÓN Y RESULTADO MÍNIMO QUE DEBE OBTENERSE.	Solicitamos a esta H. Convocante, se considere lo siguiente: respecto a pruebas por Tercero Autorizado por la COFEPRIS, los plazos deben establecerse con base en la realización de las pruebas correspondientes y entrega de resultados, por ejemplo, la de esterilidad conlleva 15 días tan solo para realización y posteriormente emisión de resultados, aunado a la programación o disponibilidad que tengan los terceros autorizados. Por lo que solicitamos se considere ampliar el plazo para entrega a 20 días hábiles de las Pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la COFEPRIS." Favor de aclarar.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL PUNTO 3 EL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNIC**

25	41	4. LEGISLACIÓN, NORMA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES TERAPÉUTICOS, solicitan:	Reglamento de Control Sanitario de Productos y Servicios — Para todas las partidas El Reglamento de Control Sanitario de Productos y Servicios, NO tiene alcance en todos los Medicamentos y/o Dispositivos médicos, ya que su alcance aplica únicamente para los productos y/o insumos establecidos en su publicación (http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rcsps.html), es decir como por ejemplo productos biotecnológicos; Suplementos alimenticios y otros. En ese sentido solicitamos muy atentamente a esta H. Convocante, nos ratifique que: el Reglamento de Control Sanitario de Productos y Servicios, aplicará única y exclusivamente "Para las claves que estén consideradas dentro de su alcance", favor de ratificar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN CUANDO LE APLIQUE**	**ÁREA TÉCNICA**
26	41	4. LEGISLACIÓN, NORMA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES TERAPÉUTICOS, solicitan:	Ley Federal para el Control de Precursores Químicos, Productos, Químicos Esenciales y Máquinas para Elaborar Cápsulas, Tabletas y/o Comprimidos. — Para todas las partidas Solicitamos a esta H. Convocante, nos ratifique que esta Ley se deberá referenciar únicamente para las partidas que aplique. Favor de ratificar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN CUANDO LE APLIQUE**	**ÁREA TÉCNICA**
27	45, 129	5.2.6. Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante por cada una de las partidas que oferte (Formato 10).	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE Solicitamos muy atentamente a esa H. Convocante nos aclare que en caso de ser empresas filiales, Representantes legales y subsidiarias directas del Fabricante y/o Titular del Registro Sanitario, se podrá participar en el evento, presentando Poder de Autorización como representante en México para actuar en	**NO SE ACEPTA, DEBER DEBIDAMENTE REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

			nombre del Fabricante y/o del titular del Registro Sanitario y llevar a cabo cualquier actividad en México relacionada con registros, importación, distribución, comercialización, presentación de ofertas, firma de contratos, etc. Favor aclarar.		
28	45, 129	5.2.6. Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante por cada una de las partidas que oferte (Formato 10).	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE Solicitamos muy atentamente a la H. Convocante para no limitar la libre competencia y participación, se permita presentar Carta de Respaldo del Fabricante y/o Titular del Registro Sanitario y/o Representante Legal y/o Distribuidor mayorista o primario en México. Favor de aclarar.	**NO SE ACEPTA, DEBER DEBIDAMENTE REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCN**
29	45, 129	5.2.6. Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante por cada una de las partidas que oferte (Formato 10).	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE En caso de negativa a la pregunta anterior, Solicitamos muy atentamente a la H. Convocante para no limitar la libre competencia y participación se acepte presentar en la oferta, carta de respaldo firmada por el Fabricante y/o Titular del Registro Sanitario y/o Representante Legal y/o Distribuidor mayorista o primario en México, adecuando el Formato 10, sin que sea motivo de desechamiento de la oferta, para ello anexando copia del Poder Distribución, otorgado por el fabricante. Favor de aclarar.	**NO SE ACEPTA, DEBER DEBIDAMENTE REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCI**
30	45, 129	5.2.6. Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante por cada una de las partidas que oferte (Formato 10).	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE "El artículo 376 de la Ley General de Salud establece que el registro sanitario es la autorización sanitaria otorgada a su titular para que éste o su representante legal puedan comercializar los medicamentos o dispositivos correspondientes y es el titular del registro quien se encuentra exclusivamente autorizado por la Cofepris para la venta del	**NO SE ACEPTA, DEBER DEBIDAMENTE REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCI**

			producto, no el maquilador, fabricante y no observar tal situación puede implicar la imposibilidad para que ese H. Instituto cuente con ofertas, precisamente, de los titulares de la autorización sanitaria en México, por lo que se solicita ratificar que en caso de que la oferta se presente por el Titular del Registro Sanitario o su representante legal, no será necesario este requisito."		
31	46, 122	5.4 CUMPLIMIENTO DE NORMAS.	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES El Reglamento de Control Sanitario de Productos y Servicios no debe estar indicado **"Para todas las partidas"** sino "Para las claves que en su caso aplique", con base a su alcance, considerando que este reglamento NO tiene alcance para insumos para la salud (Medicamentos y Dispositivos médicos) como por ejemplo productos biotecnológicos; Suplementos alimenticios y otros, establecidos en su publicación (http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rcsps.html). Para dar cumplimiento a este punto Solicitamos a esta H. Convocante nos ratifique que el FORMATO 4, MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS, se deberá presentar referenciando únicamente las normas que apliquen a los productos que ofertaremos, favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN PARA LAS PARTIDAS QUE APLIQUE**	**ÁREA TÉCNICA**
32	46	5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS (Formato 7)	Solicitamos a la H. convocante nos ratifique es correcto entender que el Anexo solicitado en este punto es el FORMATO 6. CARTA COMPROMISO CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS, Favor de Aclarar.	**SE REMITE AL LICITANTE AL FORMATO 5 DEL ANEXO TÉCNICO PAGINA 30**	**ÁREA TÉCNICA**
33	126, 128	FORMATO 7 CARTA COMPROMISO	Solicitamos muy atentamente a esa H. Convocante nos ratifique el que el anexo correcto es el FORMATO 9, favor de aclarar.	**ESTA PREGUNTA QUEDA**	**ÁREA CONVOCANTE**

		DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD Y FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD		**ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	
34	47, 128	5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD Solicitamos muy atentamente a esa H. Convocante nos aclare que en caso de ser empresas filiales, Representantes legales y subsidiarias directas del Fabricante y/o Titular del Registro Sanitario, se podrá participar en el evento, presentando Poder de Autorización como representante en México para actuar en nombre del Fabricante y/o del titular del Registro Sanitario y llevar a cabo cualquier actividad en México relacionada con registros, importación, distribución, comercialización, presentación de ofertas, firma de contratos, etc. Favor aclarar.	**NO SE ACEPTA, DEBER DEBIDAMENTE REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCN**
35	47, 128	5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD En caso de negativa a la pregunta anterior, Solicitamos muy atentamente a la H. Convocante para no limitar la libre competencia y participación se acepte presentar en oferta la carta compromiso firmada por el Fabricante y/o Titular del Registro Sanitario y/o Representante Legal y/o Distribuidor	**NO SE ACEPTA, DEBER DEBIDAMENTE REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCN**

			mayorista o primario en México, adecuando el Formato 09, sin que sea motivo de desechamiento de la oferta, para ello anexando copia del Poder Distribución, otorgado por el fabricante. Favor de aclarar.		
36	47, 128	5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD Considerando que el proveedor adjudicado es el que adquiere la obligación contractual y por ende es quien suscribe los contratos y/o pedidos, es la razón social y personal moral que adquiere la obligación contractual, solicitamos a esa H. Convocante nos ratifique que la carta solicitada en el FORMATO 9, es de cumplimiento obligatorio para la entidad licitante.	**NO SE ACEPTA, DEBER DEBIDAMENTE REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
37	47, 128	5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD "El artículo 376 de la Ley General de Salud establece que el registro sanitario es la autorización sanitaria otorgada a su titular para que éste o su representante legal puedan comercializar los medicamentos o dispositivos correspondientes y es el titular del registro quien se encuentra exclusivamente autorizado por la Cofepris para la venta del producto, no el maquilador, fabricante y no observar tal situación puede implicar la imposibilidad para que ese H. Instituto cuente con ofertas, precisamente, de los titulares de la autorización sanitaria en México, por lo que se solicita ratificar que en caso de que la oferta se presente por el Titular del Registro Sanitario o su representante legal, no será necesario este requisito."	**NO SE ACEPTA, DEBER DEBIDAMENTE REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
38	124	FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE	FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	**TODO LO REFERIDO Y SOLICITADO EN EL ANEXO**	**ÁREA TÉCNICA**

		PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Artículos 11 y 45 Último Párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Publico, así como de los Artículos 1949, 1978 y 2027 del Título Segundo del Código Civil Federal, son aplicables para la suscripción de contratos y/o pedidos, considerando que el proveedor adjudicado es la razón social y personal moral que adquiere la obligación contractual, solicitamos a esa H. Convocante nos ratifique que la carta solicitada en el FORMATO 5, es de cumplimiento obligatorio para la entidad licitante.	**TÉCNICO ES DE CARÁCTER OBLIGATORIO TAL COMO SE REFERENCIA EN LA PAGINA 22 DEL MISMO.**	
39	124	FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE "El artículo 376 de la Ley General de Salud establece que el registro sanitario es la autorización sanitaria otorgada a su titular para que éste o su representante legal puedan comercializar los medicamentos o dispositivos correspondientes y es el titular del registro quien se encuentra exclusivamente autorizado por la Cofepris para la venta del producto, no el maquilador, fabricante y no observar tal situación puede implicar la imposibilidad para que ese H. Instituto cuente con ofertas, precisamente, de los titulares de la autorización sanitaria en México, por lo que se solicita ratificar que en caso de que la oferta se presente por el Titular del Registro Sanitario o su representante legal, no será necesario este requisito."	**NO SE ACEPTA FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL FORMATO 8 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE PAGINA 34 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNIC**
40	56	18. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO FORMATO 5	Solicitamos a la H. Convocante nos ratifique lo correcto es referenciar ANEXO 3 MODELO DE GARANTIAS, ya que las bases referencian al FORMATO 5 que corresponde a CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANT**
41	56	17. CADUCIDADES DEL BIEN	Solicitamos a la H. Convocante, favor ratificar que todas las Dependencias y Entidades PARTICIPANTES en la presente convocatoria, al momento de la entrega de los productos en los almacenes o puntos de entrega establecidos se apegaran a solicitar la carta compromiso del PROVEEDOR ADJUDICADO	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNIC**

			única y exclusivamente en los casos en que los bienes se entreguen con una caducidad de (17 a 9 meses). Favor ratificar.		
42	Partida 915	2. APÉNDICE 1 Demanda Agregada	partida 915 Clave 010.000.6507.01 (LÍPIDOS/AMINOÁCIDOS/GLUCOSA. (Lípidos al 20%, aminoácidos al 14.2% con electrolitos, glucosa al 27.5% con calcio), EMULSIÓN INYECTABLE INTRAVENOSA, Cada 100 ml contiene: Compartimiento de lípidos: Aceite de soya refinado y Aceite de oliva refinado 20.000g. Envase con bolsa de plástico de 1500 ml con tres compartimentos (300 ml para lípidos; 600 ml para aminoácidos con electrolitos; 600 ml para glucosa con calcio). solicitan la Clave 010.000.6507.01 al respecto notificamos a ustedes que esta clave por el momento no se está comercializando en México por lo que solicitamos a la H. convocante, se puedan considerar las cantidades requeridas para la clave que si se comercializa y se encuentra vigente dentro del Compendio Nacional de Medicamentos de Insumos para la Salud clave **(010.000.6508.01)** LÍPIDOS/AMINOÁCIDOS/GLUCOSA. (Lípidos al 20%, aminoácidos al 14.2%, glucosa al 27.5%), EMULSIÓN INYECTABLE INTRAVENOSA, Cada 100 ml contiene: Compartimiento de lípidos: Aceite de soya refinado y Aceite de oliva refinado 20.000g. Envase con bolsa de plástico de 1500 ml con tres compartimentos (300 ml para lípidos; 600 ml para aminoácidos; 600 ml para glucosa), y que es un productor equivalente. Esto con el fin de garantizar el suministro de esta clave. Favor de Aclarar.	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO Y SE REFIERE AL LICITANTE A LA PAGINA 14 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**
43	Partida 933	2. APÉNDICE 1 Demanda Agregada	partida 933 Clave 030.000.6128.01 Nutrición Parenteral A Base De Lípidos Aminoácidos Glucosa Electrolitos. Emulsión Inyectable. Cada 100 ml contiene: En el compartimiento de emulsión de lípidos al 10%: Aceite de soya/Aceite de oliva 10.0g. En el compartimiento de aminoácidos cristalinos con electrolitos: L-Alanina 1.140 g L-Arginina 0.632 g Glicina 0.568 g L-Histidina 0.265 g. L-isoleucina 0.330 g L-Leucina 0.402 g Clorhidrato de L-Lisina 0.400 g equivalente a 0.320 g de L-Lisina	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO Y SE REFIERE AL LICITANTE A LA PAGINA 14 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**

			L-Metionina 0.220 g L-Fenilalanina 0.308 g L-Prolina 0.375 g L-Serina 0.275 g L-Treonina 0.230 g L-Triptófano 0.100 g L-Tirosina 0.022 g L-Valina 0.320 g Acetato de sodio trihidratado 0.245 g Glicerofosfato de sodio pentahidratado 0.535 g Cloruro de potasio 0.298 g Cloruro de magnesio hexahidratado 0.112 g En el compartimiento de glucosa al 20% y cloruro de calcio: Glucosa monohidratada equivalente a 20.00 g de glucosa anhidra Cloruro de calcio dihidratado 0.075 g. Envase con bolsa de plástico de 1500 ml con tres compartimientos (300 ml para lípidos 600 ml para aminoácidos con electrolitos 600 ml para glucosa con calcio). solicitan la Clave 030.000.6128.01 al respecto notificamos a ustedes que esta clave por el momento no se está comercializando en México por lo que solicitamos a la H. convocante, se puedan considerar las cantidades requeridas para la clave que si se comercializa y se encuentra vigente dentro del Compendio Nacional de Medicamentos de Insumos para la Salud **clave (010.000.6128.00**) Nutrición Parenteral A Base De Lípidos Aminoácidos Glucosa Electrolitos. Emulsión Inyectable. Cada 100 ml contiene: En el compartimiento de emulsión de lípidos al 10%: Aceite de soya/Aceite de oliva 10.0g. En el compartimiento de aminoácidos cristalinos con electrolitos: L-Alanina 1.140 g L-Arginina 0.632 g Glicina 0.568 g L-Histidina 0.265 g. L-isoleucina 0.330 g L-Leucina 0.402 g Clorhidrato de L-Lisina 0.400 g equivalente a 0.320 g de L-Lisina L-Metionina 0.220 g L-Fenilalanina 0.308 g L-Prolina 0.375 g L-Serina 0.275 g L-Treonina 0.230 g L-Triptófano 0.100 g L-Tirosina 0.022 g L-Valina 0.320 g Acetato de sodio trihidratado 0.245 g Glicerofosfato de sodio pentahidratado 0.535 g Cloruro de potasio 0.298 g Cloruro de magnesio hexahidratado 0.112 g En el compartimiento de glucosa al 20% y cloruro de calcio: Glucosa monohidratada equivalente a 20.00 g de glucosa anhidra Cloruro de calcio dihidratado 0.075 g. Envase con bolsa de plástico de 1000 ml con tres compartimientos (200 ml para lípidos 400 ml para aminoácidos con electrolitos 400 ml para glucosa con calcio). Favor de Aclarar.		

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
44	16	2.9 Modelo de Contrato	Solicitamos a esa H. Convocante nos ratifique que los contratos que se suscriban derivado del presente procedimiento de Licitación Publica Internacional Abierta Electrónica, mantendrán y prevalecerán todas las condiciones establecidas en esta convocatoria, y que las Dependencias y Entidades PARTICIPANTES, se apegaran y cumplirán a cabalidad estas condiciones al momento de la firma de los contratos con cada una de ellas. Esta solicitud se hace en virtud de que muchas entidades solicitan modificaciones y especificaciones diferente a las establecidas en la convocatoria al momento de la suscripción de los contratos. Favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
45	16	2.9 Modelo de Contrato	En relación a la pregunta anterior, en el caso de que las Dependencias y Entidades PARTICIPANTES, al momento de la suscripción de los contratos soliciten modificaciones a las condiciones de contratación, Solicitamos muy atentamente a la H. Convocante favor ratificar,	**ES CORRECTO**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			que en términos de lo establecido en el artículo 45 segundo párrafo de la LAASSP, prevalecerán las condiciones establecidas en la Convocatoria.		
46	17	3.1 Calendario de actos y lugar donde se desarrollarán	Respecto de la Formalización del contrato se indica: La formalización del contrato se realizará a través de CompraNet, en términos del Manual de Operación señalado en el numeral 2.7 de la presente Convocatoria, para la utilización del Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos, derivados de los procedimientos de contratación al amparo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas. https://compranetinfo.hacienda.gob.mx/descargas/Manual_de_Instrumentos_Juridicos.pdf, O podrán formalizarlos en los domicilios de las Participantes. Solicitamos se nos aclare si al referirse a que LAS PARTICIPANTES podrán realizar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			la formalización de los contratos en sus domicilios, significa que deberán de ser suscritos de manera presencial en cada uno de los domicilios de las Dependencias y Entidades PARTICIPANTES, Favor de aclarar.		
47	17	3.1 Calendario de actos y lugar donde se desarrollarán	La formalización del contrato se realizará a través de CompraNet, en términos del Manual de Operación señalado en el numeral 2.7 de la presente Convocatoria, para la utilización del Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos, derivados de los procedimientos de contratación al amparo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas En caso de ser la respuesta a la pregunta anterior, solicitamos a la H. Convocante nos indique claramente cuáles serán los casos, en las que LAS PARTICIPANTES podrán realizar la formalización de los contratos	**DEPENDERÁ DE CADA UNA DE LAS PARTICIPANTES**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			en sus domicilios. Favor de aclarar.		
48	17	3.1 Calendario de actos y lugar donde se desarrollarán	Respecto de la Formalización del contrato se indica: La formalización del contrato se realizará a través de CompraNet, en términos del Manual de Operación señalado en el numeral 2.7 de la presente Convocatoria, para la utilización del Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos, derivados de los procedimientos de contratación al amparo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas. https://compranetinfo.hacienda.gob.mx/descargas/Manual_de_Instrumentos_Juridicos.pdf, O podrán formalizarlos en los domicilios de las Participantes. Solicitamos se nos aclare que por regla general las Dependencias y Entidades PARTICIPANTES, se apegaran a que la suscripción de los contratos sea a través de	**SE INFORMA QUE PODRÁ SER CUALQUIERA DE LAS 2 MODALIDADES**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			CompraNet, tal como se establece en el Manual de Operación, señalado en el numeral 2.7 de la presente convocatoria, Favor de aclarar.		
49	53, 54	13. CANJE Y DEVOLUCIÓN DE LOS BIENES	Solicitamos a la H. Convocante, favor ratificar que el canje y devolución de los bienes aplicará única y exclusivamente en los casos en que las Dependencias y Entidades PARTICIPANTES, así como el administrador del contrato detecte bienes entregados con defectos, vicios ocultos. Favor ratificar.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
51	55	16. VIGENCIA DE CONTRATACIÓN	En términos del artículo 46 primer párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la vigencia de los contratos será a partir de la notificación de adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2024. Considerando que la notificación de fallo esta programado para el 01 de diciembre de 2022, Solicitamos a esta H. Convocante, nos ratifique que la fecha para realizar la primera entrega será hasta el	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			mes de enero de 2023. Favor de ratificar.		
51	57	23. PENAS CONVENCIONALES	Solicitamos a esta H. Convocante, nos ratifique que si el incumplimiento es por causas imputables a las entidades contratantes o participantes, como por ejemplo: falta de espacio en sus almacenes, no se aplicara al proveedor adjudicado y por ende contratista la pena convencional del 2.5% por cada día natural de atraso, sobre el monto de los BIENES no entregados en los plazos establecidos en los Contratos y hasta por el importe del 10% del monto máximo de cada instrumento jurídico	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
52	57	23. PENAS CONVENCIONALES	Solicitamos a esta H. Convocante, nos ratifique que el 2.5% por cada día natural de atraso, se aplicara única y exclusivamente sobre el monto de los bienes no entregados en los plazos establecidos en los Contratos y hasta por el importe del 10% del monto máximo de cada instrumento jurídico	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
53	60	25. DOMICILIOS	Los ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS podrán solicitar cambios de domicilios de	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			entrega, por lo que deberán notificarlo al PROVEEDOR con 96 horas de anticipación a dicho cambio. Considerando que la etiqueta lleva la información del domicilio de entrega, Solicitamos a esta H. Convocante que en caso de requerir cambio de domicilio, se aceptara el producto como se había etiquetado inicialmente, es decir, con la primera dirección de entrega, Favor de aclarar.		

LABORATORIOS ZEYCO, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	45	5.2.6. Carta de Respaldo y capacidad de producción del Fabricante por cada una de las partidas que oferte. **FORMATO 10.**	Entendemos que, en este evento, se permitirá la libre participación de los licitantes que sean Distribuidores Autorizados que cuenten con carta de apoyo emitida por el Fabricante del producto y/o Titular del Registro Sanitario, es correcta nuestra apreciación.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
2	44	**5.2.** Registro Sanitario. Por cada partida que oferte, deberá anexar copia legible del "Registro Sanitario" (anverso y reverso) vigente, o su Modificación que corresponderá con la descripción o autorización para cada una de las partidas.	En caso de que la respuesta a la pregunta anterior sea afirmativa, solicitamos de la manera más atenta confirmar que no será motivo de descalificación que el licitante no sea el titular del registro sanitario del producto a ofertar. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
3	46	**5.5.** Carta Compromiso de Canje. Carta compromiso en la cual se obliguen a canjear los bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil, dentro de 15 días hábiles posteriores a la notificación oficial de las AREAS REQUIRIENTES sin costo alguno para estas últimas. **FORMATO 8.**	Favor de confirmar que el canje aplica únicamente para los casos de productos entregados con caducidad menor a 18 meses y/o por aquellos bienes que cuenten con defectos de fabricación y/o vicios ocultos.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION ES PARA TODAS LAS PARTIDAS**	**ÁREA TÉCNICA**
4	49	**9.** Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes.	Se solicita amablemente a la convocante establecer un monto mínimo por orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable toda vez que el costo de operación logística suele ser elevado para algunos destinos en los cuales se suele requerir 1 o 2 piezas por pedido. Favor de considerar.	**CADA INSTITUCIÓN MANEJA SUS CALENDARIOS DE ENTREGA**	**ÁREA TÉCNICA**
5	49	**9.** Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes. Los bienes objeto de contratación serán entregados:	Debido a que el apéndice 3 hace referencia a la Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN SE REMITE AL LICITANTE AL**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		a) En los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana. **c)** En los almacenes a los que se refiere el apéndice 3. Puntos de entrega.	consolidada 2023 – 2024 CCINSHAE, entendemos que, en caso de resultar adjudicados en el presente procedimiento, la entrega de los bienes se realizará a través de operadores logísticos directamente en los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana. Favor de confirmar.	**NUMERAL 9 DEL ANEXO TÉCNICO**	
6	118	Formato 3, Propuesta Económica.	En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, solicitamos amablemente a la convocante nos confirme que el precio a colocar en la Columna de **Precio Unitario** será el precio SIN DISTRIBUCIÓN. Favor de confirmar.	**SU PREGUNTA QUEDO ATENDIDA CON LA RESPUESTA ANTERIOR**	**ÁREA TÉCNICA**
7	49	**9.** Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes. Los bienes objeto de contratación serán entregados: **a)** En los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana. **c)** En los almacenes a los que se refiere el apéndice 3. Puntos de entrega.	Solicitamos de la manera más atenta a la convocante, nos proporcione los datos completos y vigentes de las personas de contacto ante quienes se deberá requerir la cita para la entrega de los bienes en caso de ser adjudicados.	**EN CASO DE SER ADJUDICADOS SE LES PROPORCIONARA DICHA INFORMACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
8	56	**21.** Pago	Solicitamos amablemente a la convocante nos confirme que, las facturas derivadas de este evento y que sean emitidas directamente al INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR, se ingresaran a cobro	**SERA EN CADA UNA DE LAS PARTICIPANTES**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			directamente en las instalaciones de Gustavo E. Campa, Número 54, Colonia Guadalupe Inn, independientemente de la Entidad que requiera los insumos. Favor de confirmar.		
9	Formato Compranet	**ANEXO 2.** MODELO DE CONTRATOS.7z	Solicitamos de la manera más atenta a la convocante nos proporcione el Anexo 2 en formato PDF, ya que el formato proporcionado no es posible descargarlo.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD YA QUE ES UN FORMATO ACEPTADO POR EL SISTEMA COMPRANET**	**ÁREA CONVOCANTE**
10	Formato Compranet	**ANEXO 3.** MODELO DE GARANTIAS.7z	Solicitamos de la manera más atenta a la convocante nos proporcione el Anexo 3 en formato PDF, ya que el formato proporcionado no es posible descargarlo.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD YA QUE ES UN FORMATO ACEPTADO POR EL SISTEMA COMPRANET**	**ÁREA CONVOCANTE**

APOLLO CORPORATION AP, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	16	2.9 Modelo del contrato	Confirmar si en caso de resultar adjudicados con algunas de las partidas con las que llegáramos a participar, la firma de todos	**SE REALIZARÁ DE ACUERDO A CADA UNA DE LAS PARTICIPANTES**	**ÁREA CONVOCANTE**

			los contratos será por Compranet y que dichos contratos tendrán las mismas cláusulas, modificando solamente la información particular de cada uno de los "Participantes".		
2	16	2.9 a) Garantía de cumplimiento de contrato	Se solicita a la convocante confirme que las garantías que se deberáan entregar a los "Participantes" después de la formalización de contratos serán de acuerdo con el Anexo 3 "Modelo de Garantia".	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	17	2.9 c) Penas convencionales Punto II Deducciones	Se solicita a la convocante sea confirmado el proceso por medio del cual se dará a conocer a los proveedores, los importes correspondientes a las deducciones que se llegaran a aplicar con motivo de incumplimientos en las entregas.	**SE LES NOTIFICARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS**	**ÁREA TÉCNICA**
4	21	Anexo 4 "Lista de verificación para revisar proposiciones"	Se solicita a la convocante nos confirme que los documentos mencionados en el Anexo 4 Lista de verificación, son los requeridos para la participación. Favor de confirmar.	**SE INFORMA QUE ESE ANEXO SOLO ES PARA LA REVISIÓN CUANTITATIVA EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS**	**ÁREA CONVOCANTE**

5	21	Anexo 4 "Lista de verificación para revisar proposiciones"	Se solicita a la convocante nos confirme que el orden de la documentación requerida sea de acuerdo con lo que se indica en el Anexo 4 Lista de verificación para revisar proposiciones.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
6	23	3.11 Firma de Contrato	Dice *"Para tal efecto, deberá(n) hacerlo a través de CompraNet o cuando aplique, podrán acudir a los domicilios de los Participantes..."* Se solicita a la convocante especificar los casos cuando aplique acudir a los domicilios de los participantes a la firma del contrato.	**SERÁ DE ACUERDO A CADA UNA DE LAS PARTICIPANTES**	**ÁREA CONVOCANTE**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
1	15	2.3 Precios Máximos de Referencia	Se solicita a la convocante sea aclarado si para este procedimiento se tomará en cuenta Precio Máximo de Referencia, toda vez que en la convocatoria indica "No aplica", sin embargo en el archivo excel "2. APÉNDICE 1 Demanda Agregada"	**NO APLICAN LOS PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**

			aparece una columna de título PMR. Favor de aclarar.		
2	15	2.6 Cantidades a Adquirir	Se solicita a la convocante confirme si es correcto asumir que para obtener la cantidad de requerimiento anual, se debe dividir entre 2 las cantidades por partida que aparecen en el APÉNDICE 1 Demanda Agregada.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
3	22	3.7 Envio de una sola proposición	Sin limitar la libre participación, se solicita a la convocante que para poder garantizar el abasto de algunas partidas del requerimiento, serán aceptadas propuestas de partidas que consideren varios fabricantes.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
4	24	Documentos para formalización de contrato	Se solicita a la convocante confirmar que considerando que los comprobantes de domicilio son electrónicos, será aceptados documentos vigentes impresos de dichos archivos electrónicos en papel simple.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	25	Documentos para formalización de contrato	Se solicita a la convocante especificar la vigencia de las opiniones positivas SAT, IMSS e INFONAVIT para que sean aceptadas.	**SE INFORMA QUE DEBERÁ DE PRESENTAR SU OPINIÓN VIGENTE Y DE FORMA POSITIVA CON FECHA DE EMISIÓN DE 2 DÍAS PREVIOS**	**ÁREA CONVOCANTE**

				A LA APERTURA DE PROPUESTAS	

MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
1	31	5.2 Evaluación de la propuesta técnica, Inciso g	Se solicita a la convocante que para el ejercicio 2024 exista Ajuste de Precios conforme al porcentaje de inflación.	**NO SE APLICARÁ PARA LA PRESENTE LICITACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	15	2.7 Modalidad de Contratación .	Se solicita de la manera más atenta a la convocante nos confirme que todas las dependencias participantes en el presente procedimiento se comprometen a adquirir mínimo la cantidad mínima establecida en el Apéndice 1 Demanda Agregada. Favor de confirmar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	46	Anexo 1, Anexo Técnico, punto 5.5. Carta Compromiso de Canje (Formato 8)	Se solicita a la convocante ratificar que esta carta aplica únicamente para los productos entregados con caducidad menor a la señalada en el Anexo Técnico.	**NO SE ACEPTA SE SOLICITA APEGARSE AL NUMERAL 5.5 DEL ANEXO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
4	47	Anexo 1, Anexo Técnico, punto 5.7 Caducidad de los Bienes	Señalan que la caducidad mínima para la entrega de los Bienes debe ser de 18 meses y hasta con 9 meses con la entrega de Carta compromiso de Canje. Sin embargo, en el Apéndice 3.- Documentación a presentar en la entrega de los Medicamentos CCINSHAE, Punto 7, solicitan Carta Canje (12 – 9 meses,	**LA CADUCIDAD SERA DE 12 A 9 MESES**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			en caso de aplicar). Por lo anterior, se solicita a la convocante confirme que La Caducidad Mínima será de 12 Meses y hasta 9 Meses Si la Vida Útil es Menor.		
5	61	Apéndice 1 Demanda de Medicamento 2023-2024	Bajo qué proceso se adquirirán las claves que no se integran en la Demanda Agregada, por ejemplo: Clave 010 000 6321 00 Doravirina/ Lamivudina / Tenofovir disoproxil fumarato. tableta. 300 mg. caja con frasco con 30 tabletas, la cual tienen un consumo considerable en Institutos como el IMSS, ISSSTE, ISSEMYM, ISSSTESON, ISSSTECALI	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**
6	61	Apéndice 1 Demanda de Medicamento 2023-2024	¿Se realizarán ajustes a las cantidades de los bienes conforme al historial de consumos en el procedimiento de contratación?	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**
7	47	Anexo 1, Anexo Técnico, punto 5.7 Caducidad de los Bienes	Se solicita de la manera más atenta se modifique la caducidad mínima requerida en el presente procedimiento a 12 meses como ha sido en los ejercicios anteriores, lo anterior para estar en posibilidades de ofrecer las mejores condiciones para las dependencias, sobre todo para productos de importación, ya que estos pierden caducidad en la liberación de estos.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
8	15	2.8 Forma de adjudicación	Se solicita nos aclare si todas las partidas del presente procedimiento serán adjudicadas en la modalidad de abastecimiento Simultaneo.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
9	29	4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso h	Opinión Positiva del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social emitida por el IMSS. Dicha Opinión se encuentra vigente únicamente el día en que es emitida por lo que se solicita que se pueda adjuntar una opinión positiva de días anteriores a la fecha de presentación de propuestas, lo anterior debido a que la obligatoriedad de presentar dicha opinión vigente y en sentido positivo, es para el licitante que resulte adjudicado al momento de formalizar contratos.	**SE INFORMA QUE DEBERÁ DE PRESENTAR SU OPINIÓN VIGENTE Y DE FORMA POSITIVA CON FECHA DE EMISIÓN DE 2 DÍAS PREVIOS A LA APERTURA DE PROPUESTAS**	**ÁREA CONVOCANTE**
10	44	5.2. Registros Sanitarios y prórrogas.	En el presente proceso adquisitivo se permitirá la participación de distribuidores autorizados (que no estén mencionados en el registro sanitario) que presenten carta de apoyo expedida por el Fabricante y/o Titular del Registro Sanitario y/o Representante Legal en Mexico que cumpla con lo solicitado en el anexo técnico. Favor de Confirmar	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	61	Apéndice 1 Demanda de Medicamento 2023-2024	Partida 338 Sitagliptina. Comprimido 100 mg de sitagliptina Envase con 28 Comprimidos. Y Partida 339 Sitagliptina. Comprimido 50 mg de sitagliptina Envase con 28 Comprimidos. Estos productos se conversaron en las mesas de trabajo convocadas por esta H. Institución el día 17 de octubre y las propuestas técnico-económicas, administrativas y legales se presentaron el día 18 de octubre (adjunto documento presentado con acuse de recibido), además se presentó en el INSABI, Escrito de Ratificación de la propuesta el día 11 de noviembre de 2022. Por lo anterior, a solicitud de ese H. Instituto se nos aclare la razón por la que se incluyen ahora en este proceso.	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**
2	61	Apéndice 1 Demanda de Medicamento 2023-2024	¿El 50% de las cantidades contenidas en el Apéndice 1 Demanda Agregada es para atender las necesidades de las dependencias participantes en el ejercicio 2023 y el otro 50% es para atender las necesidades del ejercicio 2024?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

MOKSHA8 FARMACEUTICA, S. DE R.L. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	43	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. Propuesta Técnica.	Solicito atentamente a la convocante nos indique si el formato FORMATO 2 "Propuesta Técnica" podrá ser presentada una clave	**SE ACEPTAN LAS DOS OPCIONES**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		5.1 Propuesta Técnica. (Formato 2)	por hoja o podrá ser presentado a renglón seguido solo de las partidas con las que participe mi representada.		
2	43	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, 5.1 Propuesta Técnica numeral II.	Solicito atentamente a la convocante que en caso de que mi representada no ofrezca beneficios adicionales, podrá presentar el escrito suscrito por el representante o apoderado legal en el cual señale, en su caso, los beneficios adicionales otorgados, con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
3	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, 5.2 Registros Sanitarios y prórrogas.	En concordancia con la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (Artículo 24, Fracción VI), Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (Artículo 110 Fracción XIII) y los Artículos 82 Y 85 de la Ley de Propiedad	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD CON LA FINALIDAD DE REALIZAR UNA EVALUACIÓN TÉCNICA ADECUADA SE REQUIERE LOS REGISTROS SANITARIOS COMPLETOS DE ACUERDO A LAS PARTIDAS QUE OFERTE**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Industrial, así como los lineamientos para la elaboración de versiones públicas por parte de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública. Solicito atentamente a la convocante me indique que no será motivo de desechamiento el entregar los registros sanitarios con los aditivos ocultos, así como el fabricante del fármaco.		
4	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2 Registros Sanitarios y prórrogas.	En concordancia al DECRETO por el que se reforman, adiciona y derogan diversas disposiciones del Reglamento de Insumos para la Salud publicado por la Secretaria de Salud, mismo que se publicó en D.O.F. del día 24 de enero del 2022, donde hay una modificación para los tramites que se someten ante Cofepris, mismos que se someten de manera digital, surtirá los efectos de prórroga del	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Registro Sanitario; Solicito amablemente a la convocante nos ratifique que el presentar el registro sanitario vencido y el nuevo tramite digital cumplirán con el punto solicitado y no será motivo de desechamiento.		
5	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2 Registros Sanitarios y prórrogas.	Solicito atentamente a la Convocante me aclare si se pueden ofertar varias marcas, es decir, más de un Registro Sanitario para una sola partida, respetando el mismo precio por partida con el fin de garantizar el abastecimiento de la misma, cumpliendo con los requisitos técnicos y documentales para cada uno de los Registros que se oferten.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
6	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2. Registros Sanitarios y prórrogas, subpunto 5.2.3	Derivado del acuerdo de 28 de enero de 2020, solicitamos a la convocante nos indique como serán evaluados los bienes que sean ofertados que no cuenten con	**LOS REQUISITOS CONFERIDOS DENTRO DEL PROPIO ACUERDO DEL 28 DE ENERO DEL 2020 QUE HACE REFERENCIA EL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			registro sanitario en México.		
7	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2. Registros Sanitarios y prórrogas, subpunto 5.2.3	Derivado del acuerdo de 28 de enero de 2020, solicitamos a la convocante nos indique en caso de participar bajo el esquema de distribuidor (con carta de apoyo del titular del registro sanitario o representante legal en México) ¿cuál será el proceso que se llevara a cabo en COFEPRIS para la primera importación? Esto debido a que en caso de resultar adjudicado el contrato no estará a nombre del propietario del insumo	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO QUE HOY NOS OCUPA DADO QUE ES PURAMENTE REGULATORIO**	**ÁREA TÉCNICA**
8	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.5. INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS	Solicito atentamente a la Convocante, me confirme que en caso de que a mi representada no le aplique el presente numeral, podamos presentar un escrito libre donde se indique que los productos ofertados por mi representada cuentan	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, DADO QUE EN EL REGISTRO SANITARIO EN OCASIONES LA DESCRIPCIÓN DEL BIEN NO ES AMPLIA NI DETALLADA .**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3.	con registro sanitario expedido por Cofepris. Favor de confirmar.		
9	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.5. INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3. y Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	Solicito atentamente a la Convocante, nos indique cuales serán los tiempos de entrega para los medicamentos bioequivalentes que no cuenten con registro sanitario en México.	**LOS TIEMPOS DE ENTREGA PARA TODAS LAS PARTIDAS SON ENERO DEL 2023**	**ÁREA TÉCNICA**
10	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME CONFIRME QUE ES CORRECTO ENTENDER QUE PARA PODER PARTICIPAR EN EL PRESENTE EVENTO Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica N° LA-012M7B997-E115-2022 SE PODRÁ PARTICIPAR INDISTINTAMENTE YA SEA POR EL FABRICANTE,	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			EL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO O POR EL REPRESENTANTE LEGAL E IMPORTADOR EN MÉXICO O DISTRUIDOR QUE NO APAREZCA EN EL REGISTRO SANITARIO.		
11	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que en caso de que mi representada sea fabricante, titular del registro sanitario o representante legal en México, que presenta la propuesta (licitante), no será necesaria la presentación del formato 10 carta de respaldo, sin ser causal de desechamiento.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
12	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la Convocante me ratifique que pueden participar distribuidores autorizados por el Fabricante con carta de apoyo.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
13	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la convocante nos ratifique que el licitante podrá ser cualquier persona jurídica privada, pública, o cualquier asociación que tenga la capacidad jurídica de firmar un contrato vinculante con INSABI, ya sea Titular o Representante legal del fabricante del medicamento señalado en el Registro Sanitario o bien cualquier distribuidor	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
14	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que en la presente Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica N° LA-012M7B997-E115-2022 pueden participar distribuidores que no aparecen dentro del registro sanitario o solo los Titulares del Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
15	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la Convocante nos permita presentar Carta de Respaldo (Formato 10), donde se integren todas las partidas por Fabricante o Titular del Registro Sanitario, o Representante Legal dentro del Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
16	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.2 Registros Sanitarios y Prórrogas, 5.2.6 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto se deberá presenta tanto el FORMATO 5 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante y el FORMATO 10 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
17	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.2 Registros Sanitarios y Prórrogas, 5.2.6	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto sea indistinto presentar el FORMATO 5 Carta de	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD DEBERÁ SER REQUISITADO POR EL FABRICANTE.**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante	Respaldo y capacidad de producción del fabricante, ya sea por el fabricante, titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México.		
18	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.3.1 Licencia Sanitaria. 5.3.2 Aviso del Responsable Sanitario.	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que la Licencia Sanitaria y Aviso de Funcionamiento sólo será presentado por el licitante. Favor de confirmar.	**LICENCIA SANITARIA CUANDO APLIQUE Y AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
19	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.3.3. Medicamentos con Patente.	Solicito atentamente a la Convocante, me confirme que en caso de que a mi representada no le aplique el presente numeral, podamos presentar un escrito libre donde se indique que los productos ofertados por mi representada no son medicamentos de patente. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
20	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.4.1 Manifiesto de cumplimiento de Normas. (Formato 4). Anexo Técnico "Formato de Manifiesto de cumplimiento de Normas"	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si dentro del FORMATO 4, solamente se incluirán las normas aplicables a los medicamentos ofertados por mi representada, lo anterior para dar cabal cumplimiento a lo solicitado sin ser causal de desechamiento.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
21	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.6 Carta Compromiso de Garantía contra vicios ocultos	Solicito atentamente la convocante nos corrobore la siguiente información: Dice: FORMATO 7 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad Debe decir: FORMATO 6 Carta Compromiso de Garantía contra vicios ocultos y defectos ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**
22	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica.	Solicito atentamente a la convocante me permita ofertar medicamentos con una caducidad mínima de 12 meses y 9	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9).	meses con carta garantía de canje, esto debido al proceso de importación en aduanas llegan a tardar. Favor de confirmar.		
23	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9)	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto se deberá presentar tanto el FORMATO 7 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad y el FORMATO 9 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad. Favor de confirmar.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA TÉCNICA**
24	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9)	Solicito atentamente a la Convocante nos confirme si el (Formato 9) sólo será presentado en caso de resultar adjudicado. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
25	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9)	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto sea indistinto presentar el FORMATO 9 Carta compromiso del fabricante de los bienes, ya sea por el fabricante, titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
26	48	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 7. Datos generales y notificaciones de los licitantes en caso de resultar adjudicados	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si se dará cumplimiento a lo solicitado en este punto con la presentación del FORMATO 14 Datos de contacto, mismo que es requerido en el Punto 4.1.1 Documentos que afectan la solvencia de la proposición y cuyo incumplimiento u omisión motivará su desechamiento inciso a). Favor de confirmar.	**SE DEBERÁN DE PRESENTAR AMBOS FORMATOS**	**ÁREA CONVOCANTE**
27	48	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS"	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si el escrito solicitado en	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Punto 7. Datos generales y notificaciones de los licitantes en caso de resultar adjudicados	este numeral será presentado sólo en caso de resultar adjudicado. Favor de confirmar		
28	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique a partir de cuando se realizará la primera entrega. Favor de confirmar.	**ENERO DEL 2023, 15 DIAS POSTERIORES A LA PRIMER ORDEN DE SUMINISTRO.**	**ÁREA TÉCNICA**
29	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique que porcentaje se entregará en la primera entrega. Favor de confirmar.	**DEPENDE DE LAS NECESIDADES DE CADA INSTITUCIÓN PARTICIPANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
30	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que los administradores de contrato notificarán 15 días naturales previos a la fecha de entrega la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las áreas requirentes.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
31	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 8° párrafo	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que será indistinto la entrega de los bienes en tarima de plástico o de madera y estas serán devueltas a la hora de la descarga de la entrega recepción.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
32	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 9° párrafo	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que los datos solicitados en la etiqueta identificadora indicados en el Anexo 1 Anexo Técnico Medicamentos serán unificados para todos los puntos de entrega	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
33	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 11° párrafo	Para el caso del Instituto Mexicano del Seguro Social, para él envió de la etiqueta identificadora, solicitamos atentamente a la convocante nos comparta el directorio con los correos electrónicos de todos los puntos de entrega.	**SE LE NOTIFICARAN EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
34	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 11° párrafo	Para el caso de ISSSTE, INSABI, CCINSHAE, OADPRS, SEDENA, GUARDIA NACIONAL y SEMAR, indican que la etiqueta identificadora sea presentada en una memoria USB, solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique si esta será devuelta una vez que estas H. Instituciones descarguen la información	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
35	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS". Punto 10. OTRAS CONSIDERACIONES. Párrafo 6	Solicito atentamente a la convocante nos indique si para todas las partidas indicadas en la APÉNDICE 1 Demanda Agregada, se aplicará abastecimiento simultaneo. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
36	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS". Punto 10. OTRAS CONSIDERACIONES. Párrafo 6	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto nos permita presentar escrito libre donde se manifieste que en caso de que, para la segunda o tercera fuente de abasto,	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			no exista oferta solvente o no se haya cotizado por algún otro oferente, mi representada acepta que puede cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento. Favor de confirmar.		
37	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS". Punto 10. OTRAS CONSIDERACIONES. Párrafo 6	Solicitamos a la convocante nos indique ¿cuáles son las claves que serán adjudicadas con tres fuentes de abasto? y ¿cuáles son las claves que serán adjudicadas por 2 fuentes de abasto?	**DEPENDERÁ DE LA CANTIDAD DE PROPUESTAS SOLVENTES**	**ÁREA TÉCNICA**
38	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la convocante que, de acuerdo a la farmacopea mexicana, nos permita ofertar indistintamente tableta, gragea o comprimido, con fundamento en los artículos 195, 200 fracción III, 224 y 258 de la Ley General de Salud, con la finalidad de garantizar el derecho a la salud así como la libre concurrencia.	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO, SIEMPRE Y CUANDO TENGA CLAVE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD.**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
39	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la Convocante que, de acuerdo a la farmacopea mexicana, nos permita ofertar indistintamente la presentación frasco ámpula, ampolleta, solución inyectable y jeringa prellenada. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO, SIEMPRE Y CUANDO TENGA CLAVE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD.**	**ÁREA TÉCNICA**
40	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la Convocante me indique respetuosamente el motivo por el cual dentro del Estudio de mercado se colocaron 1,001 claves y dentro del APÉNDICE 1 Demanda Agregada sólo aparecen 618 claves. ¿Favor de indicar que pasará con los medicamentos que no aparecen en la demanda agregada?	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**
41	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la convocante me aclaré si serán susceptibles de adjudicación bienes en presentación comercial, referencia, genérico y/o sector salud.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
42	62	APÉNDICE 2 Puntos de Entrega	Solicito atentamente a la convocante me indique que claves van con entrega en almacenes de la Ciudad de México y zona metropolitana. Favor de confirmar.	**DEPENDE DE LA PROPUESTA DEL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
43	62	APÉNDICE 2 Puntos de Entrega	Solicito atentamente a la convocante me indique que claves van con distribución en los puntos de entrega. Favor de confirmar.	**DEPENDE DE LA PROPUESTA DEL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
44	49 y 63	9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes y Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE	Solicito atentamente a la convocante me indique cuales son los documentos que se deben presentar en la entrega de los bienes en los almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana	**DEPENDE DE LA PROPUESTA DEL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
45	63	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique que la carta solicitada en el numeral 7 solo será aplicable para medicamentos con	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 7	caducidad menor a 18 meses		
46	66	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 38	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca sea eliminado este punto de los documentos de la entrega de los bienes, ya que los procesos de las instituciones bancarias son muy tardados y esto implicaría un retraso considerable para la entrega de estos	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**
47	67	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 44	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca el comprobante de domicilio solo sea entregado una sola vez, en la primera entrega	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
48	67	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 48 al 56	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca nos ratifique que lo solicitado en los numerales indicados se deberán presentar el original	**SE SOLICITA AL LICITANTE SE APEGUE A LO SOLICITADO EN EL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**
49	67	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 48 al 56	Solicitamos atentamente a la convocante que nos ratifique que lo solicitado en los numerales indicados solo serán entregados para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca y nos para los demás Institutos.	**SE SOLICITA AL LICITANTE SE APEGUE A LO SOLICITADO EN EL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**
50	116 y 117	FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA	Solicito atentamente a la convocante nos indique si en la columna Dígitos se tendrá que colocar la clave completa a 12 dígitos. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
51	116 y 117	FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA	Solicito atentamente a la convocante me aclare que, en caso de ofertar bienes genéricos, en la columna de Marca o Denominación Distintiva indicada en el Formato 2 Propuesta Técnica, ¿sea correcto colocar la marca y entre paréntesis la palabra genérico o sólo la palabra genérico? Esto sin ser causal de desechamiento. Favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
52	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique si el FORMATO 3 "Propuesta Económica" FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA se presentara una clave por hoja o podrá ser presentado a renglón seguido solo de las partidas con las que participe mi representada. Favor de confirmar.	**SE ACEPTAN LAS DOS OPCIONES**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
53	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique donde se colocara la acreditación de MIPYME de mi representada dentro del FORMATO 3 "Propuesta Económica". Favor de confirmar.	**SE ADJUNTARÁ EL FORMATO 3**	**ÁREA CONVOCANTE**
54	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos aclare si dentro del FORMATO 3 PROPUESTA ECONÓMICA, la clave se podrá presentar a 12 dígitos, como se requiere en el FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA, ya que de presentarse a 10 dígitos no se observara el número diferenciador de cada partida ofertada. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
55	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la Convocante me permita requisitar en la columna Unidad de Medida con los mismos datos que será requisitada la columna Presentación ofertada. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN LA UNIDAD DE MEDIDA ESTA REFERENCIA EN EL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
56	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique en que apartado mi representada podrá manifestar la aceptación de cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento dentro del FORMATO 3 "Propuesta Económica". Favor de confirmar.	**PODRÁ COLOCARSE COMO UNA LEYENDA DENTRO DEL FORMATO 3 PROPUESTA ECONÓMICA.**	**ÁREA TÉCNICA**
57	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	Solicito atentamente la convocante nos corrobore la siguiente información: Dice: FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN) Debe decir: FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES,	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MEDICAMENTOS) ¿Es correcta nuestra apreciación?		

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	11	IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA, 1.1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN	Solicito atentamente a la convocante me confirme que todos los escritos y anexos de nuestra propuesta deberán ser dirigidos de la siguiente forma: **INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR PRESENTE**	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	13	1.3 MEDIO Y CARÁCTER DE LA LICITACIÓN	Solicito atentamente a la convocante, me ratifique que el carácter del presente procedimiento de contratación será Internacional Abierto. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
3	14	IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NUMERAL 1.6 IDIOMA EN QUE SE DEBERÁN PRESENTAR LAS PROPUESTAS, LOS DOCUMENTOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ASÍ COMO EN SU CASO LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN	Solicito atentamente a la convocante me ratifique si para dar cumplimiento a lo solicitado en el numeral 1.6 IDIOMA EN QUE SE DEBERÁN PRESENTAR LAS PROPUESTAS, LOS DOCUMENTOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ASÍ COMO EN SU CASO LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN. folletos y/o anexos técnicos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, así como aquellos otros documentos que presente en su proposición técnica, tales como certificados y cartas del fabricante en otro idioma, bastará con presentar traducción simple al español. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
4	14	2.1 OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si el objeto de la presente contratación es la Adquisición Consolidada de Medicamentos para los	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES). Favor de confirmar.		
5	17	5. 2.9 Modelo de Contrato, inciso c) Penas convencionales y deducciones. I. Penas convencionales.	Solicito atentamente a la convocante me confirme que las penas convencionales serán aplicables de la misma forma por todas las dependencias conforme al Anexo 1: Anexo Técnico.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
6	17	4. 2.9 Modelo de Contrato, inciso c) Penas convencionales y deducciones. II. Deducciones.	Solicito atentamente a la convocante nos indique, ¿Cuáles serán las deducciones aplicables al pago con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir el proveedor? Favor de indicar.	**SE REMITE AL LICITANTE AL NUMERAL 23 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
7	18	3. FORMA Y TÉRMINOS QUE REGIRÁN LOS DIVERSOS ACTOS DE LA LICITACIÓN. NUMERAL 3.2. Visita a instalaciones.	Solicitamos a la convocante nos establezca durante que fase del procedimiento de la Licitación se llevará a cabo la visita a las Instalaciones de los licitantes (participantes.)	**NO APLICAN PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA TÉCNICA**
8	20	3.5 ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			bastará con la identificación de cada una de las páginas que integra la propuesta con los siguientes datos: R.F.C. y número de Licitación. Favor de confirmar.		
9	20	3.5 ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES	Solicito atentamente a la convocante nos permita foliar de manera continua la propuesta técnica y económica, así como la documentación legal administrativa sin que esto sea causal de desechamiento. Favor de confirmar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
10	21	3.6 Proposiciones conjuntas	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el ANEXO 5 "Modelo de convenio de participación conjunta", bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
11	27	4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		proposición. a) Estratificación de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas (MIPYMES)	representada no le resulte aplicable el FORMATO 18 "Manifiesto de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)", bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento.		
12	29	4.1.2 Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso f) Aviso de privacidad simplificado de los procedimientos de adquisiciones de BIENES, arrendamientos y contratación de servicios.	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto solo será necesario presentar el ANEXO 6 "Aviso de privacidad" firmado por el representante legal de mi representada. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
13	29	4..1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso h) Opiniones positivas de cumplimiento de obligaciones	Solicito atentamente a la convocante me permita presentar Opinión Positiva de IMSS con fecha de emisión anterior de por lo menos un día hábil anterior a la fecha de apertura, en el entendido	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		fiscales, en materia de seguridad social y de pago de aportaciones patronales. Segunda Viñeta.	de que, en caso de resultar adjudicado, mi representada presente la opinión positiva vigente a la firma de contrato. ¿Se acepta nuestra solicitud?		
14	36 y 37	10. Formatos que facilitaran y agilizaran la presentación y recepción de las proposiciones. Formato 16	Solicito atentamente la convocante nos corrobore la siguiente información: Dice: Formato 16 Manifestación de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES). Debe decir: Declaración de Integridad. ¿Es correcta nuestra apreciación'	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
15	37	13. Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones. Párrafo 4.	Solicito atentamente a la convocante nos ratifique si presentando solo el Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones, se dará cumplimiento a este punto sin ser necesario la presentación del escrito libre solicitado. ¿Es	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			correcta nuestra apreciación?		
16	37	13. Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones.	Solicito atentamente a la convocante me permita indique con que tiempo de vigencia se podrá presentar el acuse de presentación de manifiesto del Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones. Favor de confirmar.	**NO MAYOR A 30 DÍAS NATURALES PREVIOS A LA PRESENTACIÓN Y APERTURA**	**ÁREA CONVOCANTE**

PRODUCTOS FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	43	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. Propuesta Técnica.	Solicito atentamente a la convocante nos indique si el formato FORMATO 2 "Propuesta Técnica" podrá ser presentada una clave	**SE INFORMA QUE SERÁ CUALQUIER DE LAS 2**	**AREA TECNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		5.1 Propuesta Técnica. (Formato 2)	por hoja o podrá ser presentado a renglón seguido solo de las partidas con las que participe mi representada.		
2	43	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, 5.1 Propuesta Técnica numeral II.	Solicito atentamente a la convocante que en caso de que mi representada no ofrezca beneficios adicionales, podrá presentar el escrito suscrito por el representante o apoderado legal en el cual señale, en su caso, los beneficios adicionales otorgados, con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**AREA TECNICA**
3	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, 5.2 Registros Sanitarios y prórrogas.	En concordancia con la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (Artículo 24, Fracción VI), Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (Artículo 110 Fracción XIII) y los Artículos 82 Y 85 de la Ley de Propiedad Industrial, así como los lineamientos para la elaboración de	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN CON OBJETO DE REALIZAR UNA EVALUACIÓN TÉCNICA DEBERÁ DE PRESENTAR EL REGISTRO SANITARIO COMPLETO DE ACUERDO A LA PARTIDA OFERTADA**	**AREA TECNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			versiones públicas por parte de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública. Solicito atentamente a la convocante me indique que no será motivo de desechamiento el entregar los registros sanitarios con los aditivos ocultos, así como el fabricante del fármaco.		
4	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2 Registros Sanitarios y prórrogas.	En concordancia al DECRETO por el que se reforman, adiciona y derogan diversas disposiciones del Reglamento de Insumos para la Salud publicado por la Secretaria de Salud, mismo que se publicó en D.O.F. del día 24 de enero del 2022, donde hay una modificación para los tramites que se someten ante Cofepris, mismos que se someten de manera digital, surtirá los efectos de prórroga del Registro Sanitario; Solicito amablemente a la	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**AREA TECNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			convocante nos ratifique que el presentar el registro sanitario vencido y el nuevo tramite digital cumplirán con el punto solicitado y no será motivo de desechamiento.		
5	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2. Registros Sanitarios y prórrogas, subpunto 5.2.3	Derivado del acuerdo de 28 de enero de 2020, solicitamos a la convocante nos indique como serán evaluados los bienes que sean ofertados que no cuenten con registro sanitario en México.	**SERAN EVALUADOS CON LOS REQUISITOS CONTENIDOS DENTRO DEL ACUERDO DEL 28 DE ENERO DEL 2020 QUE EL LICITANTE HACE REFERENCIA**	**AREA TECNICA**
6	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.5. INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3.	Solicito atentamente a la Convocante, me confirme que en caso de que a mi representada no le aplique el presente numeral, podamos presentar un escrito libre donde se indique que los productos ofertados por mi representada cuentan con registro sanitario expedido por Cofepris. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, DEBERÁ PRESENTAR LO SOLICITADO CON EL FIN DE CORROBORAR LA DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA SOLICITADA EN EL APÉNDICE 1. DEMANDA AGREGADA**	**AREA TECNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
7	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que en caso de que mi representada sea fabricante, titular del registro sanitario o representante legal en México, que presenta la propuesta (licitante), no será necesaria la presentación del formato 10 carta de respaldo, o se tendrá que adecuar el formato 10 carta de respaldo, sin ser causal de desechamiento.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**AREA TECNICA**
8	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la convocante nos ratifique que el licitante podrá ser cualquier persona jurídica privada, pública, o cualquier asociación que tenga la capacidad jurídica de firmar un contrato vinculante con INSABI, ya sea Titular o Representante legal del fabricante del medicamento señalado en el Registro Sanitario o bien cualquier distribuidor	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**AREA TECNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
9	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la Convocante nos permita presentar Carta de Respaldo (Formato 10), donde se integren todas las partidas por Fabricante o Titular del Registro Sanitario, o Representante Legal dentro del Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**AREA TECNICA**
10	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.2 Registros Sanitarios y Prórrogas, 5.2.6 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto se deberá presenta tanto el FORMATO 5 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante y el FORMATO 10 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**AREA TECNICA**
11	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.3.3. Medicamentos con Patente.	Solicito atentamente a la Convocante, me confirme que en caso de que a mi representada no le aplique el presente numeral, podamos presentar un escrito libre donde se	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**AREA TECNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			indique que los productos ofertados por mi representada no son medicamentos de patente. Favor de confirmar.		
12	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.4.1 Manifiesto de cumplimiento de Normas. (Formato 4). Anexo Técnico "Formato de Manifiesto de cumplimiento de Normas"	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si dentro del FORMATO 4, solamente se incluirán las normas aplicables a los medicamentos ofertados por mi representada, lo anterior para dar cabal cumplimiento a lo solicitado sin ser causal de desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**AREA TECNICA**
13	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.6 Carta Compromiso de Garantía contra vicios ocultos	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si dentro del FORMATO 4, solamente se incluirán las normas aplicables a los medicamentos ofertados por mi representada, lo anterior para dar cabal cumplimiento a lo solicitado sin ser causal de desechamiento.	**SU PREGUNTA NO TIENE REFERENCIA CON LOS PUNTOS SEÑALADOS ENLA CONVOCATORIA**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
14	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9).	Solicito atentamente a la convocante me permita ofertar medicamentos con una caducidad mínima de 12 meses y 9 meses con carta garantía de canje, ya que estos productos cuentan con buenas condiciones de uso, de acuerdo a los estudios de estabilidad practicados. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
15	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9)	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto se deberá presentar tanto el FORMATO 7 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad y el FORMATO 9 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad. Favor de confirmar.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
16	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta	Solicito atentamente a la Convocante nos confirme si el (Formato 9) sólo será presentado en caso de	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Técnica, Punto 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9)	resultar adjudicado. Favor de confirmar.		
17	48	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 7. Datos generales y notificaciones de los licitantes en caso de resultar adjudicados	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si se dará cumplimiento a lo solicitado en este punto con la presentación del FORMATO 14 Datos de contacto, mismo que es requerido en el Punto 4.1.1 Documentos que afectan la solvencia de la proposición y cuyo incumplimiento u omisión motivará su desechamiento inciso a). Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN SE DEBERAN DE PRESENTAR AMBOS**	**ÁREA CONVOCANTE**
18	48	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 7. Datos generales y notificaciones de los licitantes en caso de resultar adjudicados	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si el escrito solicitado en este numeral será presentado sólo en caso de resultar adjudicado. Favor de confirmar	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
19	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique a partir de cuando se realizará la primera entrega. Favor de confirmar.	**ENERO 2023, 15 DIAS POSTERIORES A LA PRIMER ORDEN DE SUMINISTRO**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES			
20	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique que porcentaje se entregará en la primera entrega. Favor de confirmar.	**DEPENDE DE LAS NECESIDADES DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES**	**ÁREA CONVOCANTE**
21	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que los administradores de contrato notificarán 15 días naturales previos a la fecha de entrega la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las áreas requirentes.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
22	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 8° párrafo	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que será indistinto la entrega de los bienes en tarima de plástico o de madera y estas serán devueltas a la hora de la descarga de la entrega recepción.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
23	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 9° párrafo	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que los datos solicitados en la etiqueta identificadora indicados en el Anexo 1 Anexo Técnico Medicamentos serán unificados para todos los puntos de entrega	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
24	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 11° párrafo	Para el caso del Instituto Mexicano del Seguro Social, para él envió de la etiqueta identificadora, solicitamos atentamente a la convocante nos comparta el directorio con los correos electrónicos de todos los puntos de entrega.	**SE LE PROPORCIONARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**	**ÁREA CONVOCANTE**
25	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 11° párrafo	Para el caso de ISSSTE, INSABI, CCINSHAE, OADPRS, SEDENA, GUARDIA NACIONAL y SEMAR, indican que la etiqueta identificadora sea presentada en una memoria USB, solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique si esta será devuelta una vez que estas H. Instituciones descarguen la información	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
26	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS". Punto 10. OTRAS CONSIDERACIONES. Párrafo 6	Solicito atentamente a la convocante nos indique si para todas las partidas indicadas en la APÉNDICE 1 Demanda Agregada, se aplicará abastecimiento simultaneo. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
27	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS". Punto 10. OTRAS CONSIDERACIONES. Párrafo 6	Solicitamos a la convocante nos indique ¿cuáles son las claves que serán adjudicadas con tres fuentes de abasto? y ¿cuáles son las claves que serán adjudicadas por 2 fuentes de abasto?	**DEPENDE DE LA CANTIDAD DE PROPUESTAS SOLVENTES**	**ÁREA CONVOCANTE**
28	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la convocante me aclaré si serán susceptibles de adjudicación bienes en presentación comercial, referencia, genérico y/o sector salud.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
29	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Renglón/partida 624, favor de indicar que podemos participar con este Renglón/partida, que en este momento es fuente única o nuestra empresa es el único ofertante posible, y podemos presentar ofertar	**EN ESTE PROCEDIMIENTO NO APLICA PMR.**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			al precio de la "PMR" $1,122.00, que se publicó al principio junto con la convocatoria, y que podemos ofertar solo el .01% de descuento sobre ese precio publicado en su momento y que no hay ninguna restricción hasta el momento en la convocatoria, que restrinja que nos podamos presentar con ese precio, independientemente de que en la junta de aclaraciones incluyan un nuevo anexo que no tenga "PMR". favor de indicar o pronunciarse al respecto		
30	62	APÉNDICE 2 Puntos de Entrega	Solicito atentamente a la convocante me indique que claves van con entrega en almacenes de la Ciudad de México y zona metropolitana. Favor de confirmar.	**DEPENDERÁ DE LA PROPUESTA DEL LICITANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**
31	62	APÉNDICE 2 Puntos de Entrega	Solicito atentamente a la convocante me indique que claves van con distribución en los puntos de entrega. Favor de confirmar.	**DEPENDERÁ DE LA PROPUESTA DEL LICITANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
32	49 y 63	9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes y Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE	Solicito atentamente a la convocante me indique cuales son los documentos que se deben presentar en la entrega de los bienes en los almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana	**DEPENDERÁ DE LA PROPUESTA DEL LICITANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**
33	63	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 7	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique que la carta solicitada en el numeral 7 solo será aplicable para medicamentos con caducidad menor a 18 meses	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
34	66	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca sea eliminado este punto de los documentos de la entrega de los bienes, ya que los procesos de las instituciones bancarias son	**NO SE ACEPTA FAVOR DE APEGARSE AL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		2024 CCINSHAE, numeral 38	muy tardados y esto implicaría un retraso considerable para la entrega de estos		
35	67	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 44	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca el comprobante de domicilio solo sea entregado una sola vez, en la primera entrega	**NO SE ACEPTA FAVOR DE APEGARSE AL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA CONVOCANTE**
36	67	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 48 al 56	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca nos ratifique que lo solicitado en los numerales indicados se deberán presentar el original	**SE SOLICITA AL LICITANTE SE APEGUE A LO SOLICITADO EN EL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA CONVOCANTE**
37	67	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición	Solicitamos atentamente a la convocante que nos ratifique que lo solicitado en los numerales indicados solo serán entregados para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca y	**NO SE ACEPTA FAVOR DE APEGARSE AL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 48 al 56	nos para los demás Institutos.		
38	116 y 117	FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA	Solicito atentamente a la convocante nos indique si en la columna Dígitos se tendrá que colocar la clave completa a 12 dígitos. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
39	116 y 117	FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA	Solicito atentamente a la convocante me aclare que, en caso de ofertar bienes genéricos, en la columna de Marca o Denominación Distintiva indicada en el Formato 2 Propuesta Técnica, sea correcto colocar el nombre del Genérico y entre paréntesis el nombre comercial Esto sin ser causal de desechamiento Favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
40	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique si el FORMATO 3 "Propuesta Económica" FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA se presentara una clave por hoja o podrá ser presentado	**SE ACEPTAN LAS DOS OPCIONES**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			a renglón seguido solo de las partidas con las que participe mi representada. Favor de confirmar.		
41	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique donde se colocara la acreditación de MIPYME de mi representada dentro del FORMATO 3 "Propuesta Económica". Favor de confirmar.	**SE ADJUNTARÁ EL FORMATO 18**	**ÁREA CONVOCANTE**
42	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos aclare si dentro del FORMATO 3 PROPUESTA ECONÓMICA, la clave se podrá presentar a 12 dígitos, como se requiere en el FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA, ya que de presentarse a 10 dígitos no se observara el número diferenciador de cada partida ofertada. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
43	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la Convocante me permita requisitar en la columna Unidad de Medida con los mismos datos que será requisitada la columna	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD, LA UNIDAD DE MEDIDA ES LA REFERENCIADA EN EL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Presentación ofertada. Favor de confirmar.		
44	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique en que apartado mi representada podrá manifestar la aceptación de cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento dentro del FORMATO 3 "Propuesta Económica". Favor de confirmar.	**PODRA PRESENTARLO COMO UNA LEYENDA DENTRO DEL FORMATO 3 PROPUESTA ECONÓMICA**	**ÁREA CONVOCANTE**
45	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	Solicito atentamente la convocante nos corrobore la siguiente información: Dice: FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN) Debe decir: FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MEDICAMENTOS) ¿Es correcta nuestra apreciación?		
46	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
47	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	Solicito atentamente a la convocante me aclare que, en caso de ofertar bienes genéricos, en la columna de Denominación, ¿sea correcto colocar la marca y entre paréntesis la palabra genérico o sólo la palabra genérico? Esto sin ser causal de desechamiento. Favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
48	124	FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD DEBERÁ SER REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
49	126	FORMATO 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD DEBERÁ SER REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**
50	128	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD DEBERÁ SER REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Registro Sanitario. Favor de confirmar.		
51	128	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	Solicitamos atentamente a la convocante nos confirme que en caso de que el licitante sea el fabricante de los bienes, Titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México señalado dentro del Registro Sanitario, los datos requeridos para el licitante **"indicar el nombre completo del licitante"**.... Dentro del FORMATO 9 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad, podrán ser requisitados con los datos del fabricante de los bienes, Titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México señalado dentro del Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**DEBERA SER REQUISITADA CON LOS DATOS DEL FABRICANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**
52	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que en caso de que el licitante sea el fabricante de	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	los bienes, Titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México señalado dentro del Registro Sanitario, dentro de la propuesta presentada no será necesario incluir el FORMATO 10 Carta de respaldo y capacidad de Producción del Fabricante. Favor de confirmar.		
53	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicitamos atentamente a la convocante nos confirme si es correcto entender que en la columna Modelo del Formato 10 Carta de respaldo y capacidad de Producción del Fabricante, se podrá colocar la leyenda No aplica toda vez que a los medicamentos no les aplica un modelo especifico. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
54	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE, podrá ser firmada indistintamente	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD DEBERÁ SER REQUISITADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.		
55	131	FORMATO CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que el formato CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, sólo será presentado en caso de resultar adjudicado. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
56	137	FORMATO 13 MANIFIESTO DE NO REVOCACIÓN Y VIGENCIA DE PODER	En caso de que el Poder Notarial del representante legal de mi representada no se encuentre registrado en el Registro Público y de Comercio, solicito atentamente a la convocante nos permita colocar la leyenda No aplica en los campos No. de registro y fecha de registro	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			solicitados en el FORMATO 13 MANIFIESTO DE NO REVOCACIÓN Y VIGENCIA DE PODER, sin que ello sea una causal de desechamiento.		
57	138	FORMATO 14 DATOS DE CONTACTO	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que el escrito CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, sólo será presentado en la entrega de bienes.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
58	142	FORMATO 17-A MANIFIESTO DE ORIGEN DE LOS BIENES	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el FORMATO 17-A, bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
59	144	FORMATO 17-B MANIFIESTO DE ORIGEN DE LOS BIENES	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el FORMATO 17-B, bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
60	149	FORMATO 20 DECLARACIÓN DE NO COLUSIÓN COMISIÓN FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA	Solicito atentamente a la Convocante me pueda indicar que información se deberá colocar en el apartado _____ [Nombre y Clave del proceso en que participa] Favor de confirmar.	**NUMERO DE LICITACIÓN Y CONCEPTO**	**ÁREA CONVOCANTE**

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	11	IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA, 1.1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN	Solicito atentamente a la convocante me confirme que todos los escritos y anexos de nuestra propuesta deberán ser dirigidos de la siguiente forma: **INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR PRESENTE**	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	13	1.3 MEDIO Y CARÁCTER DE LA LICITACIÓN	Solicito atentamente a la convocante, me ratifique que el carácter del presente procedimiento de contratación será Internacional Abierto. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	14	IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NUMERAL 1.6 IDIOMA EN QUE SE DEBERÁN PRESENTAR LAS PROPUESTAS, LOS DOCUMENTOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ASÍ COMO EN SU CASO	Solicito atentamente a la convocante me ratifique si para dar cumplimiento a lo solicitado en el numeral 1.6 IDIOMA EN QUE SE DEBERÁN PRESENTAR LAS PROPUESTAS, LOS DOCUMENTOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ASÍ COMO EN SU CASO LOS FOLLETOS	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN	QUE SE ACOMPAÑEN. folletos y/o anexos técnicos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, así como aquellos otros documentos que presente en su proposición técnica, tales como certificados y cartas del fabricante en otro idioma, bastará con presentar traducción simple al español. Favor de confirmar.		
4	14	IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NUMERAL 1.6 IDIOMA EN QUE SE DEBERÁN PRESENTAR LAS PROPUESTAS, LOS DOCUMENTOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ASÍ COMO EN SU CASO LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN	Solicito amablemente a la convocante indicar que en caso de No presentar "Folletos y/o anexos técnicos, catálogos, fotografías, etc...", no será causal de desechamiento la propuesta. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
5	14	IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NUMERAL 1.6 IDIOMA EN QUE SE DEBERÁN PRESENTAR LAS PROPUESTAS, LOS DOCUMENTOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ASÍ COMO EN SU CASO LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN	Solicito amablemente a la convocante indicar si es factible en caso de que sea necesario, el presentar el arte el producto que contiene toda la información necesaria o en su defecto fotos por todos los lados de la caja, indistintamente solo presentar una u otra, sin ser causal de desechamiento. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
6	14	2.1 OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si el objeto de la presente contratación es la Adquisición Consolidada de Medicamentos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES). Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
7	17	2.9 Modelo de Contrato, inciso c) Penas convencionales y deducciones. I. Penas convencionales.	Solicito atentamente a la convocante me confirme que las penas convencionales serán aplicables de la misma forma por todas las dependencias conforme al Anexo 1: Anexo Técnico.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
8	17	2.9 Modelo de Contrato, inciso c) Penas convencionales y deducciones. II. Deducciones.	Solicito atentamente a la convocante nos indique, ¿Cuáles serán las deducciones aplicables al pago con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir el proveedor? Favor de indicar.	**NO APLICAN LAS DEDUCCIONES PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
9	20	3.5 ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto bastará con la identificación de cada una de las páginas que integra la propuesta con los siguientes datos: R.F.C. y número de Licitación. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
10	20	3.5 ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES	Solicito atentamente a la convocante nos permita foliar de manera continua la propuesta técnica y económica, así como la documentación legal administrativa sin que esto sea causal de desechamiento. Favor de confirmar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
11	21	3.6 Proposiciones conjuntas	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el ANEXO 5 "Modelo de convenio de participación conjunta", bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
12	27	4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. a) Estratificación de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas (MIPYMES)	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el FORMATO 18 "Manifiesto de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)", bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
13	29	4.1.2 Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso f)	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Aviso de privacidad simplificado de los procedimientos de adquisiciones de BIENES, arrendamientos y contratación de servicios.	solicitado en este punto solo será necesario presentar el ANEXO 6 "Aviso de privacidad" firmado por el representante legal de mi representada. Favor de confirmar.		
14	29	4..1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso h) Opiniones positivas de cumplimiento de obligaciones fiscales, en materia de seguridad social y de pago de aportaciones patronales. Segunda Viñeta.	Solicito atentamente a la convocante me permita presentar Opinión Positiva de IMSS con fecha de emisión anterior de por lo menos un día hábil anterior a la fecha de apertura, en el entendido de que, en caso de resultar adjudicado, mi representada presente la opinión positiva vigente a la firma de contrato. ¿Se acepta nuestra solicitud?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
15	36 y 37	10. Formatos que facilitaran y agilizaran la presentación y recepción de las proposiciones. Formato 16	Solicito atentamente la convocante nos corrobore la siguiente información: Dice: Formato 16 Manifestación de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES).	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Debe decir: Declaración de Integridad. ¿Es correcta nuestra apreciación'		
16	37	13. Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones. Párrafo 4.	Solicito atentamente a la convocante nos ratifique si presentando solo el Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones, se dará cumplimiento a este punto sin ser necesario la presentación del escrito libre solicitado. ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
17	37	13. Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones.	Solicito atentamente a la convocante me permita indique con que tiempo de vigencia se podrá presentar el acuse de presentación de manifiesto del Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones	**30 DIAS PREVIOS A LA PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			y Concesiones. Favor de confirmar.		

ASOFARMA DE MEXICO, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	15	2.4. Normas oficiales...	En caso de que algunas de las normas no apliquen a mi representada se podrán eliminar del formato sin que sea motivo de rechazo	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	36 y 37	10. Formatos que facilitarán y agilizarán la presentación de proposiciones	En listado mencionan el Formato 6, Carta compromiso para aplicar pruebas. Sin embargo, el Formato 6, versa sobre la Carta Compromiso de vicios ocultos. **Solicito a la convocante ratifique que el FORMATO 6 es el correspondiente a Carta compromiso contra vicios ocultos y defectos. Favor de Confirmar**	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	36 y 37	10. Formatos que facilitarán y agilizarán la presentación de proposiciones	En listado mencionan el Formato 7, *Carta compromiso contra vicos ocultos y defectos,* sin embargo, el Formato 7, versa sobre la *Carta compromiso garantizando el periodo de caducidad.* **Solicito a la convocante ratifique que**	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

			documento se deberá presentar como Formato 7		
4	36 y 37	10. Formatos que facilitarán y agilizarán la presentación de proposiciones	El formato 7 y Formato 9 versan sobre el mismo concepto: "*Carta Compromiso del fabricante de los Bienes Garantizando el Periodo de caducidad*" **Solicito a la convocante ratifique que documento se deberá presentar como Formato 7 y que documento se presentará como Formato 9**	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	36 y 37	10. Formatos que facilitarán y agilizarán la presentación de proposiciones	En listado mencionan el Formato 17, *Información reservada o confidencial*, sin embargo, el Formato 17, no aparece en los formatos anexos en la presente licitación **Solicito a la convocante ratifique que el FORMATO 17 no es obligatorio presentarse en la presente licitación y que dicho requisito está enunciado en el Formato 19. Favor de confirmar**	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
6	47	5.7. Caducidad de los bienes	Solicito a la convocante que la caducidad mínima a entregar sean 12 meses. Lo anterior fundamentado en que los productos importados regularmente llegan a México con caducidades menores a 18 meses. Esta petición también se sustenta en el histórico de compras consolidadas donde la caducidad requerida ha sido de 12 meses y hasta 9 meses con carta canje	**SE ACEPTA**	**ÁREA TÉCNICA**

7	47	5.7. Caducidad de los bienes. Formato 9	En caso de negativa a mi pregunta anterior, solicito a la convocante me ratifique que la caducidad mínima a entregar es de 18 meses y hasta con 9 meses entregando carta compromiso de Canje. Favor de confirmar	**SE RESPONDE CON LA PREGUNTA ANTERIOR**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	47	5.7. Caducidad de los bienes. Formato 9	Solicito a la convocante me ratifique que en caso que mi representada al momento de la entrega de medicamentos entregue con caducidad mayor a la estipulada en bases NO está obligada a entregar CARTA CANJE mencionado en este numeral (FORMATO 9). **Favor de confirmar**	**SIEMPRE SE DEBE PRESENTAR DICHO ESCRITO**	**ÁREA TÉCNICA**
9	46	5.7. Carta compromiso de Canje. Formato 8	Solicito a la convocante ratifique que mi representada no está obligada a entregar *Carta Compromiso de Canje (Formato 8)* cuando el producto que se entregue cumpla con la caducidad o mayor de la estipulada en bases . **Favor de confirmar**	**SIEMPRE SE DEBE PRESENTAR DICHO ESCRITO**	**ÁREA TÉCNICA**
10	50	Numeral 9. Consideración técnica para la entrega de bienes	El numeral 5.17.2.10.3 de la NOM-072-SSA-2012 menciona que los etiquetados especiales se expresarán en los envases secundarios y en ausencia de ellos en los envases primarios. Es correcto entender que en caso que la clave de cuadro básico y etiquetas adicionales solicitadas en esta licitación deberán estar presentes en los envases secundarios y en caso de ausencia de estos, en los envases primarios. **Favor de Confirmar**.	**APEGARSE AL PUNTO 9 DEL ANEXO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
1	29, 43 y 116	4.2 y 5.1 FORMATO 2. Propuesta Técnica	Es correcto entender que en el **Apartado 14** del Formato 2, "Propuesta Técnica" se deberá incluir el nombre del **TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO. Favor de Confirmar**.	**NOMBRE DEL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
2	30, 118	4.3 FORMATO 3. Propuesta Económica	Solicito a la convocante confirme que, en el Apartado 5 del FORMATO 3. "Propuesta Económica" se deberá incluir la clave de cuadro básico a 12 dígitos. Favor de Confirmar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
3	30, 118	4.3 FORMATO 3. Propuesta Económica	Es correcto entender que se deberá indicar en el formato 3 propuesta económica la siguiente leyenda: "No se otorgarán beneficios" en caso de que no apliquen por parte de mi representada	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
4	30, 118	4.3 FORMATO 3. Propuesta Económica	Solicito atentamente a la convocante se incluyan las columnas de cantidad mínima y cantidad máxima en el formato 3 propuesta económica	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
5	45	5.2.6. FORMATO 10. Carta de Respaldo y Capacidad de producción del fabricante	Es correcto entender que el FORMATO 10, *Carta de Respaldo y Capacidad de producción del Fabricante*, puede ser firmado por el TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO y/o REPRESENTANTE LEGAL EN MEXICO, el cual aparece en el Registro Sanitario expedido por COFEPRIS. **Favor de confirmar**	**FAVOR DE APEGARSE AL FORMATO CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCION DEL FABRICANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**

6	47	5.7. FORMATO 9. Carta Compromiso del Fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad	Es correcto entender que el FORMATO 9, puede ser firmado por el TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO y/o REPRESENTANTE LEGAL EN MEXICO, el cual aparece en el Registro Sanitario expedido por COFEPRIS. **Favor de confirmar**	**FAVOR DE APEGARSE AL FORMATO 7 DEL ANEXO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
7	126	FORMATO 7. Carta Compromiso del Fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad	Es correcto entender que el FORMATO 7, *Carta Compromiso del fabricante de los bienes garantizando la caducidad,* puede ser firmado por el TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO y/o REPRESENTANTE LEGAL EN MEXICO, el aparece en el Registro Sanitario expedido por COFEPRIS. **Favor de confirmar**	**FAVOR DE APEGARSE AL FORMATO 7 DEL ANEXO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).**	**ÁREA**
1	20	152	Considerando que el Art. 33 de la LAASSP menciona que el Acto de Presentación y Apertura de Propuestas debe ser precedido por la junta de Aclaraciones y que cualquier modificación a esta última debe tiene siete días naturales de diferencia. **SOLICITO A LA CONVOCANTE AMPLIAR EL PLAZO DEL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES.**	**QUE NO APLICA PARA EL PRESENTE TODA VEZ QUE NO SE MODIFICAN ASPECTOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA QUE LIMITEN LA**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				PARTICIPACIÓN DE LOS LICITANTES	

PROTEIN, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	11	IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA, 1.1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN	Solicito atentamente a la convocante me confirme que todos los escritos y anexos de nuestra propuesta deberán ser dirigidos de la siguiente forma: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR PRESENTE	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN	ÁREA CONVOCANTE
2	13	1.3 MEDIO Y CARÁCTER DE LA LICITACIÓN	Solicito atentamente a la convocante, me ratifique que el carácter del presente procedimiento de contratación será Internacional Abierto. Favor de confirmar.	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN	ÁREA CONVOCANTE
3	14	IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NUMERAL 1.6 IDIOMA EN QUE	Solicito atentamente a la convocante me ratifique si para dar cumplimiento a lo solicitado en el numeral 1.6 IDIOMA EN QUE SE DEBERÁN PRESENTAR LAS	ES CORECTA SU APRECIACIÓN	ÁREA CONVOCANTE

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		SE DEBERÁN PRESENTAR LAS PROPUESTAS, LOS DOCUMENTOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ASÍ COMO EN SU CASO LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN	PROPUESTAS, LOS DOCUMENTOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ASÍ COMO EN SU CASO LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN. folletos y/o anexos técnicos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, así como aquellos otros documentos que presente en su proposición técnica, tales como certificados y cartas del fabricante en otro idioma, bastará con presentar traducción simple al español. Favor de confirmar.		
4	14	2.1 OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si el objeto de la presente contratación es la Adquisición Consolidada de Medicamentos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES). Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	17	2.9 Modelo de Contrato, inciso c) Penas convencionales y deducciones. I. Penas convencionales.	Solicito atentamente a la convocante me confirme que las penas convencionales serán aplicables de la misma forma por todas las dependencias conforme al Anexo 1: Anexo Técnico.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
6	17	2.9 Modelo de Contrato, inciso c) Penas convencionales y	Solicito atentamente a la convocante nos indique, ¿Cuáles serán las deducciones aplicables al pago con motivo del	**NO APLICAN DEDUCCIONES PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		deducciones. II. Deducciones.	incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir el proveedor? Favor de indicar.		
7	18	3. FORMA Y TÉRMINOS QUE REGIRÁN LOS DIVERSOS ACTOS DE LA LICITACIÓN. NUMERAL 3.2. Visita a instalaciones.	Solicitamos a la convocante nos establezca durante que fase del procedimiento de la Licitación se llevará a cabo la visita a las Instalaciones de los licitantes (participantes.)	**DURANTE CUALQUIER FASE DEL PROCEDIMIENTO TAL Y COMO LO SEÑALA EL NUMERAL 3.2**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	20	3.5 ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto bastará con la identificación de cada una de las páginas que integra la propuesta con los siguientes datos: R.F.C. y número de Licitación. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
9	20	3.5 ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES	Solicito atentamente a la convocante nos permita foliar de manera continua la propuesta técnica y económica, así como la documentación legal administrativa sin que esto sea causal de desechamiento. Favor de confirmar	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
10	21	3.6 Proposiciones conjuntas	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el ANEXO 5 "Modelo de convenio de participación conjunta", bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
11	27	4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. a) Estratificación de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas (MIPYMES)	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el FORMATO 18 "Manifiesto de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)", bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
12	29	4.1.2 Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso f) Aviso de privacidad simplificado de los procedimientos de adquisiciones de BIENES, arrendamientos y	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto solo será necesario presentar el ANEXO 6 "Aviso de privacidad" firmado por el representante legal de mi representada. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		contratación de servicios.			
13	29	4..1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso h) Opiniones positivas de cumplimiento de obligaciones fiscales, en materia de seguridad social y de pago de aportaciones patronales. Segunda Viñeta.	Solicito atentamente a la convocante me permita presentar Opinión Positiva de IMSS con fecha de emisión anterior de por lo menos un día hábil anterior a la fecha de apertura, en el entendido de que, en caso de resultar adjudicado, mi representada presente la opinión positiva vigente a la firma de contrato. ¿Se acepta nuestra solicitud?	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
14	36 y 37	10. Formatos que facilitaran y agilizaran la presentación y recepción de las proposiciones. Formato 16	Solicito atentamente la convocante nos corrobore la siguiente información: Dice: Formato 16 Manifestación de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES). Debe decir: Declaración de Integridad. ¿Es correcta nuestra apreciación'	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**
15	37	13. Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y	Solicito atentamente a la convocante nos ratifique si presentando solo el Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones. Párrafo 4.	Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones, se dará cumplimiento a este punto sin ser necesario la presentación del escrito libre solicitado. ¿Es correcta nuestra apreciación?		
16	37	13. Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones.	Solicito atentamente a la convocante me permita indique con que tiempo de vigencia se podrá presentar el acuse de presentación de manifiesto del Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones. Favor de confirmar.	**DE HASTA 30 DÍAS PREVISO AL ACTO DE PRESENTGACIÓN Y APERTURA.**	**ÁREA CONVOCANTE**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	43	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. Propuesta Técnica.	Solicito atentamente a la convocante nos indique si el formato FORMATO 2 "Propuesta Técnica" podrá ser presentada una clave por hoja o podrá ser presentado a renglón seguido solo de las partidas con las que participe mi representada.	**AMBAS FORMAS SON ACEPTABLES**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		5.1 Propuesta Técnica. (Formato 2)			
2	43	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, 5.1 Propuesta Técnica numeral II.	Solicito atentamente a la convocante que en caso de que mi representada no ofrezca beneficios adicionales, podrá presentar el escrito suscrito por el representante o apoderado legal en el cual señale, en su caso, los beneficios adicionales otorgados, con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
3	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, 5.2 Registros Sanitarios y prórrogas.	En concordancia con la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (Artículo 24, Fracción VI), Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (Artículo 110 Fracción XIII) y los Artículos 82 Y 85 de la Ley de Propiedad Industrial, así como los lineamientos para la elaboración de versiones públicas por parte de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública. Solicito atentamente a la convocante me indique que no será motivo de desechamiento el entregar los registros sanitarios con los aditivos ocultos, así como el fabricante del fármaco.	**APEGARSE AL PUNTO 5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRORROGAS**	**ÁREA TÉCNICA**
4	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta	En concordancia al DECRETO por el que se reforman, adiciona y derogan diversas disposiciones del Reglamento de Insumos para la Salud publicado por la Secretaria	**SIEMPRE Y CUANDO ESTA FUESE PRESENTADA 150 DIAS**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Técnica. 5.2 Registros Sanitarios y prórrogas.	de Salud, mismo que se publicó en D.O.F. del día 24 de enero del 2022, donde hay una modificación para los tramites que se someten ante Cofepris, mismos que se someten de manera digital, surtirá los efectos de prórroga del Registro Sanitario; Solicito amablemente a la convocante nos ratifique que el presentar el registro sanitario vencido y el nuevo tramite digital cumplirán con el punto solicitado y no será motivo de desechamiento.	**ANTES DE SU VENCIMIENTO**	
5	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2 Registros Sanitarios y prórrogas.	Solicito atentamente a la Convocante me aclare si se pueden ofertar varias marcas, es decir, más de un Registro Sanitario para una sola partida, respetando el mismo precio por partida con el fin de garantizar el abastecimiento de la misma, cumpliendo con los requisitos técnicos y documentales para cada uno de los Registros que se oferten.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
6	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2. Registros Sanitarios y prórrogas, subpunto 5.2.3	Derivado del acuerdo de 28 de enero de 2020, solicitamos a la convocante nos indique como serán evaluados los bienes que sean ofertados que no cuenten con registro sanitario en México.	**CON EL PERMISO DE IMPORTACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
7	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2. Registros Sanitarios y prórrogas, subpunto 5.2.3	Derivado del acuerdo de 28 de enero de 2020, solicitamos a la convocante nos indique en caso de participar bajo el esquema de distribuidor (con carta de apoyo del titular del registro sanitario o representante legal en México) ¿cuál será el proceso que se llevara a cabo en COFEPRIS para la primera importación? Esto debido a que en caso de resultar adjudicado el contrato no estará a nombre del propietario del insumo	**NO CORRESPONDE AL AREA REQUIRENTE**	**ÁREA TÉCNICA**
8	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.5. INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3.	Solicito atentamente a la Convocante, me confirme que en caso de que a mi representada no le aplique el presente numeral, podamos presentar un escrito libre donde se indique que los productos ofertados por mi representada cuentan con registro sanitario expedido por Cofepris. Favor de confirmar.	**SI PRESENTA EL REGISTRO SANITARIO EXPEDIDO EN MEXICO NO ES NECESARIO**	**ÁREA TÉCNICA**
9	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.5. INFORMACIÓN	Solicito atentamente a la Convocante, nos indique cuales serán los tiempos de entrega para los medicamentos bioequivalentes que no cuenten con registro sanitario en México.	**A PARTIR DE ENERO 2023**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3. y Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes			
10	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME CONFIRME QUE ES CORRECTO ENTENDER QUE PARA PODER PARTICIPAR EN EL PRESENTE EVENTO Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica N° LA-012M7B997-E115-2022 SE PODRÁ PARTICIPAR INDISTINTAMENTE YA SEA POR EL FABRICANTE, EL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO O POR EL REPRESENTANTE LEGAL E IMPORTADOR EN MÉXICO O DISTRUIDOR QUE NO APAREZCA EN EL REGISTRO SANITARIO.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
11	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que en caso de que mi representada sea fabricante, titular del registro sanitario o representante legal en México, que presenta la propuesta (licitante), no será necesaria la presentación del formato 10 carta de respaldo, sin ser causal de desechamiento.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION E**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
12	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la Convocante me ratifique que pueden participar distribuidores autorizados por el Fabricante con carta de apoyo.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
13	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la convocante nos ratifique que el licitante podrá ser cualquier persona jurídica privada, pública, o cualquier asociación que tenga la capacidad jurídica de firmar un contrato vinculante con INSABI, ya sea Titular o Representante legal del fabricante del medicamento señalado en el Registro Sanitario o bien cualquier distribuidor	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
14	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que en la presente Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica N° LA-012M7B997-E115-2022 pueden participar distribuidores que no aparecen dentro del registro sanitario o solo los Titulares del Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
15	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de	Solicito atentamente a la Convocante nos permita presentar Carta de Respaldo (Formato 10), donde se integren todas las partidas por Fabricante o Titular del Registro Sanitario, o Representante Legal	**SE APRUEBA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Respaldo (Formato 10).	dentro del Registro Sanitario. Favor de confirmar.		
16	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.2 Registros Sanitarios y Prórrogas, 5.2.6 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto se deberá presenta tanto el FORMATO 5 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante y el FORMATO 10 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
17	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.2 Registros Sanitarios y Prórrogas, 5.2.6 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto sea indistinto presentar el FORMATO 5 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante, ya sea por el fabricante, titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México.	**APEGARSE AL FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCION DEL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
18	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.3.1 Licencia Sanitaria.	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que la Licencia Sanitaria y Aviso de Funcionamiento sólo será presentado por el licitante. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		5.3.2 Aviso del Responsable Sanitario.			
19	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.3.3. Medicamentos con Patente.	Solicito atentamente a la Convocante, me confirme que en caso de que a mi representada no le aplique el presente numeral, podamos presentar un escrito libre donde se indique que los productos ofertados por mi representada no son medicamentos de patente. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
20	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.4.1 Manifiesto de cumplimiento de Normas. (Formato 4). Anexo Técnico "Formato de Manifiesto de cumplimiento de Normas"	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si dentro del FORMATO 4, solamente se incluirán las normas aplicables a los medicamentos ofertados por mi representada, lo anterior para dar cabal cumplimiento a lo solicitado sin ser causal de desechamiento.	**APEGARSE AL FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS**	**ÁREA TÉCNICA**
21	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.6 Carta Compromiso	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si dentro del FORMATO 4, solamente se incluirán las normas aplicables a los medicamentos ofertados por mi representada, lo anterior para dar	**APEGARSE AL FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		de Garantía contra vicios ocultos	cabal cumplimiento a lo solicitado sin ser causal de desechamiento.		
22	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9).	Solicito atentamente a la convocante me permita ofertar medicamentos con una caducidad mínima de 12 meses y 9 meses con carta garantía de canje, esto debido al proceso de importación en aduanas llegan a tardar. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA**	**ÁREA TÉCNICA**
23	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9)	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto se deberá presentar tanto el FORMATO 7 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad y el FORMATO 9 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SON 2 FORMATOS DISTINTOS. FAVOR DE CONSIDERAR LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**
24	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9)	Solicito atentamente a la Convocante nos confirme si el (Formato 9) sólo será presentado en caso de resultar adjudicado. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
25	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS"	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto sea indistinto	**APEGARSE AL FORMATO 9 CARTA DE COMPROMISO DEL**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9)	presentar el FORMATO 9 Carta compromiso del fabricante de los bienes, ya sea por el fabricante, titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México.	**FABRICANTE DE LOS BIENES**	
26	48	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 7. Datos generales y notificaciones de los licitantes en caso de resultar adjudicados	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si se dará cumplimiento a lo solicitado en este punto con la presentación del FORMATO 14 Datos de contacto, mismo que es requerido en el Punto 4.1.1 Documentos que afectan la solvencia de la proposición y cuyo incumplimiento u omisión motivará su desechamiento inciso a). Favor de confirmar.	**APEGARSE AL PUNTO 7 DEL ANEXO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
27	48	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 7. Datos generales y notificaciones de los licitantes en caso de resultar adjudicados	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si el escrito solicitado en este numeral será presentado sólo en caso de resultar adjudicado. Favor de confirmar	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
28	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique a partir de cuando se realizará la primera entrega. Favor de confirmar.	**ENERO 2023**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		LA ENTREGA DE BIENES			
29	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique que porcentaje se entregará en la primera entrega. Favor de confirmar.	**CADA ENTE HACE SU CALENDARIO DE ENTREGAS**	**ÁREA TÉCNICA**
30	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que los administradores de contrato notificarán 15 días naturales previos a la fecha de entrega la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las áreas requirentes.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION, SOLO EN CASO DE CAMBIO DE DOMICILIO**	**ÁREA TÉCNICA**
31	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 8° párrafo	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que será indistinto la entrega de los bienes en tarima de plástico o de madera y estas serán devueltas a la hora de la descarga de la entrega recepción.	**NO SERAN DEVUELTAS**	**ÁREA TÉCNICA**
32	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que los datos solicitados en la etiqueta identificadora indicados en el Anexo 1 Anexo Técnico Medicamentos serán unificados para todos los puntos de entrega	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		entrega de bienes, 9° párrafo			
33	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 11° párrafo	Para el caso del Instituto Mexicano del Seguro Social, para él envió de la etiqueta identificadora, solicitamos atentamente a la convocante nos comparta el directorio con los correos electrónicos de todos los puntos de entrega.	**APENDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA**	**ÁREA TÉCNICA**
34	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 11° párrafo	Para el caso de ISSSTE, INSABI, CCINSHAE, OADPRS, SEDENA, GUARDIA NACIONAL y SEMAR, indican que la etiqueta identificadora sea presentada en una memoria USB, solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique si esta será devuelta una vez que estas H. Instituciones descarguen la información	**NO SERAN DEVUELTAS**	**ÁREA TÉCNICA**
35	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS". Punto 10. OTRAS CONSIDERACIONES. Párrafo 6	Solicito atentamente a la convocante nos indique si para todas las partidas indicadas en la APÉNDICE 1 Demanda Agregada, se aplicará abastecimiento simultaneo. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
36	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS". Punto 10. OTRAS CONSIDERACIONE	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto nos permita presentar escrito libre donde se manifieste que en caso de que, para la segunda o tercera fuente de abasto, no exista oferta	**NO ES NECESARIO EL ESCRITO SE PLASMA EN SU PROPUESTA LA CANTIDAD OFERTADA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		S. Párrafo 6	solvente o no se haya cotizado por algún otro oferente, mi representada acepta que puede cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento. Favor de confirmar.		
37	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS". Punto 10. OTRAS CONSIDERACIONES. Párrafo 6	Solicitamos a la convocante nos indique ¿cuáles son las claves que serán adjudicadas con tres fuentes de abasto? y ¿cuáles son las claves que serán adjudicadas por 2 fuentes de abasto?	**DEPENDE LAS PROPUESTAS RECIBIDAS**	**ÁREA TÉCNICA**
38	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la convocante que, de acuerdo a la farmacopea mexicana, nos permita ofertar indistintamente tableta, gragea o comprimido, con fundamento en los artículos 195, 200 fracción III, 224 y 258 de la Ley General de Salud, con la finalidad de garantizar el derecho a la salud así como la libre concurrencia.	**APEGARSE A LO DESCRITO EN LA CLAVE COMPENDIO**	**ÁREA TÉCNICA**
39	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la Convocante que, de acuerdo a la farmacopea mexicana, nos permita ofertar indistintamente la presentación frasco ámpula, ampolleta, solución inyectable y jeringa prellenada. Favor de confirmar.	**APEGARSE A LA DESCRIPCION DE LA CLAVE COMPENDIO**	**ÁREA TÉCNICA**
40	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la Convocante me indique respetuosamente el motivo por el cual dentro del Estudio de mercado se colocaron 1,001 claves y dentro del APÉNDICE 1 Demanda Agregada sólo	**SALDRAN EN OTRO PROCEDIMIENT**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			aparecen 618 claves. ¿Favor de indicar que pasará con los medicamentos que no aparecen en la demanda agregada?		
41	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la convocante me aclaré si serán susceptibles de adjudicación bienes en presentación comercial, referencia, genérico y/o sector salud.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
42	62	APÉNDICE 2 Puntos de Entrega	Solicito atentamente a la convocante me indique que claves van con entrega en almacenes de la Ciudad de México y zona metropolitana. Favor de confirmar.	**CADA INSTITUCION HACE SU CALENDARIO DE ENTREGAS**	**ÁREA TÉCNICA**
43	62	APÉNDICE 2 Puntos de Entrega	Solicito atentamente a la convocante me indique que claves van con distribución en los puntos de entrega. Favor de confirmar.	**CADA INSTITUCION HACE SU CALENDARIO DE ENTREGAS**	**ÁREA TÉCNICA**
44	49 y 63	9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes y Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE	Solicito atentamente a la convocante me indique cuales son los documentos que se deben presentar en la entrega de los bienes en los almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana	**APEGARSE EL PUNTO 9 DEL ANEXO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
45	63	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 7	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique que la carta solicitada en el numeral 7 solo será aplicable para medicamentos con caducidad menor a 18 meses	**PARA TODOS LOS MEDICAMENTOS LA CADUCIDAD ES DE 12 MESES**	**ÁREA TÉCNICA**
46	66	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 38	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca sea eliminado este punto de los documentos de la entrega de los bienes, ya que los procesos de las instituciones bancarias son muy tardados y esto implicaría un retraso considerable para la entrega de estos	**APEGARSE AL AEPNDICE 3 DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE**	**ÁREA TÉCNICA**
47	67	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca el comprobante de domicilio solo sea entregado una sola vez, en la primera entrega	**APEGARSE AL AEPNDICE 3 DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		2024 CCINSHAE, numeral 44		**CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE**	
48	67	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 48 al 56	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca nos ratifique que lo solicitado en los numerales indicados se deberán presentar el original	**APEGARSE AL AEPNDICE 3 DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE**	**ÁREA TÉCNICA**
49	67	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 48 al 56	Solicitamos atentamente a la convocante que nos ratifique que lo solicitado en los numerales indicados solo serán entregados para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca y nos para los demás Institutos.	**APEGARSE AL AEPNDICE 3 DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE**	**ÁREA TÉCNICA**
50	116 y 117	FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA	Solicito atentamente a la convocante nos indique si en la columna Dígitos se tendrá que colocar la clave completa a 12 dígitos. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTO, DEBEN SEPARAR LA CLAVE COMO SE INDICA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
55	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la Convocante me permita requisitar en la columna Unidad de Medida con los mismos datos que será requisitada la columna Presentación ofertada. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, DEBERÁ COLOCAR LA UNIDAD DE MEDIDA REFERIDA EN APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA TÉCNICA**
56	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique en que apartado mi representada podrá manifestar la aceptación de cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento dentro del FORMATO 3 "Propuesta Económica". Favor de confirmar.	**PODRÁ COLOCAR UNA LEYENDA DENTRO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**	**ÁREA TÉCNICA**
57	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	Solicito atentamente la convocante nos corrobore la siguiente información: Dice: FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN) Debe decir: FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MEDICAMENTOS) ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
51	116 y 117	FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA	Solicito atentamente a la convocante me aclare que, en caso de ofertar bienes genéricos, en la columna de Marca o Denominación Distintiva indicada en el Formato 2 Propuesta Técnica, ¿sea correcto colocar la marca y entre paréntesis la palabra genérico o sólo la palabra genérico? Esto sin ser causal de desechamiento. Favor de aclarar.	**CORRECTO**	**ÁREA TÉCNICA**
52	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique si el FORMATO 3 "Propuesta Económica" FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA se presentara una clave por hoja o podrá ser presentado a renglón seguido solo de las partidas con las que participe mi representada. Favor de confirmar.	**DE CUALQUIERA DE LAS DOS FORMAS SE ACEPTA.**	**ÁREA CONVOCANTE**
53	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique donde se colocara la acreditación de MIPYME de mi representada dentro del FORMATO 3 "Propuesta Económica". Favor de confirmar.	**NO ES CLARA SU PREGUNTA.**	**ÁREA CONVOCANTE**
54	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos aclare si dentro del FORMATO 3 PROPUESTA ECONÓMICA, la clave se podrá presentar a 12 dígitos, como se requiere en el FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA, ya que de presentarse a 10 dígitos no se observara el número diferenciador de cada partida ofertada. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
58	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
59	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	Solicito atentamente a la convocante me aclare que, en caso de ofertar bienes genéricos, en la columna de Denominación, ¿sea correcto colocar la marca y entre paréntesis la palabra genérico o sólo la palabra genérico? Esto sin ser causal de desechamiento. Favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
60	124	FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.		
61	126	FORMATO 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
62	128	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
63	128	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES	Solicitamos atentamente a la convocante nos confirme que en caso de que el licitante sea el fabricante de los bienes, Titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México señalado	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	dentro del Registro Sanitario, los datos requeridos para el licitante **"indicar el nombre completo del licitante"**.... Dentro del FORMATO 9 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad, podrán ser requisitados con los datos del fabricante de los bienes, Titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México señalado dentro del Registro Sanitario. Favor de confirmar.		
64	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que en caso de que el licitante sea el fabricante de los bienes, Titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México señalado dentro del Registro Sanitario, dentro de la propuesta presentada no será necesario incluir el FORMATO 10 Carta de respaldo y capacidad de Producción del Fabricante. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
65	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicitamos atentamente a la convocante nos confirme si es correcto entender que en la columna Modelo del Formato 10 Carta de respaldo y capacidad de Producción del Fabricante, se podrá colocar la leyenda No aplica toda vez que a los medicamentos no les aplica un modelo especifico. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
66	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
67	131	FORMATO CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que el formato CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, sólo será presentado en caso de resultar adjudicado. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
68	137	FORMATO 13 MANIFIESTO DE NO REVOCACIÓN Y VIGENCIA DE PODER	En caso de que el Poder Notarial del representante legal de mi representada no se encuentre registrado en el Registro Público y de Comercio, solicito atentamente a la convocante nos permita colocar la leyenda No aplica en los campos No. de registro y fecha de registro solicitados en el FORMATO 13 MANIFIESTO DE NO REVOCACIÓN Y VIGENCIA DE PODER, sin que ello sea una causal de desechamiento.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
69	138	FORMATO 14 DATOS DE CONTACTO	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que el escrito CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, sólo será presentado en la entrega de bienes.	**SE LE INFORMA QUE SI SE DEBERÁ PRESENTAR , YA QUE ES UN REQUISITO OBLIGATORIO**	**ÁREA CONVOCANTE**
70	142	FORMATO 17-A MANIFIESTO DE ORIGEN DE LOS BIENES	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el FORMATO 17-A, bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
71	144	FORMATO 17-B MANIFIESTO DE ORIGEN DE LOS BIENES	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el FORMATO 17-B, bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD.**	**ÁREA CONVOCANTE**
72	149	FORMATO 20 DECLARACIÓN DE NO COLUSIÓN COMISIÓN FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA	Solicito atentamente a la Convocante me pueda indicar que información se deberá colocar en el apartado _____ [Nombre y Clave del proceso en que participa] Favor de confirmar.	**LA-012M7B997-E115-2022 ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES**	**ÁREA CONVOCANTE**

GLAXOSMITHKLINE MEXICO, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	20	3.5 Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.	Se solicita a la convocante que, para una mayor trasparencia que dentro del acta final de apertura y presentación de propuestas se anexen escaneadas las pospuestas técnicas y económicas de todos los participantes de este evento de licitación.	NO SE ACEPTA SU SOLICITUD, EN SU CASO UNICAMENTE SE INCLUIRAN LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS CON BASE EN LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 47 DEL REGLAMENTO DE LA LEY.	ÁREA CONVOCANTE
2	23	3.11 Firma de Contrato	DE ACUERDO CON EL Art. 29 antepenúltimo párrafo de la LAASSP donde se indica textualmente: "En ningún caso se deberán establecer requisitos o condiciones imposibles de cumplir", Solicitamos a la Convocante se lleve en un solo lugar la firma de los contratos de todas las dependencias que se integraron a este evento licitatorio consolidado.	NO SE ACEPTA SU SOLICITUD, YA QUE CON FUINDAMENTO EN EL ARTÍCULO 13 DEL REGLAMENTO DE LA LEY CADA DEPENDENCIA O ENTIDAD PARTICIPANTE SERÁ RESPONSABLE, POR SEPARADO, DE CELEBRAR LOS	ÁREA CONVOCANTE

				RESPECTIVOS CONTRATOS	
3	56 y 57	21.Pago	Se solicita a la convocante incluyan en la convocatoria y en los contratos de los entes participantes, todos los documentos y requisitos que se necesitan para ingresar a revisión para cobro. (lugares, ligas electrónicas, números telefónicos).	SE ENCUENTRA INCLUIDO EN EL NUMERAL 24 DEL ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO	ÁREA CONVOCANTE
4	126 y 128	Formato 7 Carta compromiso del fabricante de los bienes FORMATO 8	MI REPRESENTADA GLAXOSMITHKLINE MÉXICO, S.A. DE C.V. CEDIÓ LOS DERECHOS DEL REGISTRO SANITARIO A GLAXO WELLCOME, SA. (EMPRESA DEL GRUPO GLAXOSMITHKLINE PLC.) GLAXO WELLCOME, SA. APARECE COMO TITULAR DE LOS REGISTROS SANITARIOS Y MI REPRESENTADA GLAXOSMITHKLINE MÉXICO, S.A. DE C.V. APARECE COMO DISTRIBUIDOR AUTORIZADO Y/O REPRESENTANTE LEGAL. ¿ES POSIBLE PARTICIPAR SIENDO DISTRIBUIDOR AUTORIZADO Y/O REPRESENTANTE LEGAL SIN QUE ESTO SEA MOTIVO DE DESECHAMIENTO EN LAS CLAVES DONDE EL REGISTRO SANITARIO TENGA ESTA DISPOSICIÓN?	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN CON CARTAS DE RESPALDO	ÁREA CONVOCANTE
5	126 y 128	Formato 7 Carta compromiso del fabricante de los bienes	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PARTICIPAR COMO FABRICANTE DE LAS CLAVES QUE SE OFERTARAN EN EL PRESENTE	SE ACEPTA SU SOLICITUD	ÁREA CONVOCANTE

		FORMATO 8	PROCESO YA QUE MI REPRESENTADA, ASÍ COMO LAS EMPRESAS FABRICANTES QUE FORMAN PARTE DEL GRUPO GLAXOSMITHKLINE PLC.		

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	118	Formato 9 PROPUESTA ECONOMICA CON SU INSTRUCTIVO DE LLENADO COLUMNA Clave (10 dígitos)	Se solicita a la convocante aclare si los dígitos será 10 o 12 dígitos	SE ACLARA AL LICITANTE QUE CORRESPONDE A 12 DÍGITOS	ÁREA TÉCNICA
2	118	FORMATO 9 PROPUESTA ECONOMICA CON SU INSTRUCTIVO DE LLENADO	En este formato no tiene la columna de cantidad mínima y máxima. ¿Le podemos agregar estas columnas al formato? Favor de aclarar.	SE ACEPTA SU SOLICITUD	ÁREA TÉCNICA
3	142	FORMATO 17-A MANIFIESTO DE ORIGEN DE LOS BIENES	Se solicita amablemente a la convocante que, en caso de no participar con bienes nacionales nos permita presentar FORMATO 17-A "Manifestando que no aplica para mi representada" sin que sea causal de descalificación.	SE ACEPTA SU SOLICITUD	ÁREA TÉCNICA
4	49	9.CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Se solicita a la convocante que, en caso de que las instituciones requirentes no cuenten con la documentación sanitaria vigente y esto nos imposibilite la entrega de los bienes, al no ser una causa	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN	ÁREA TÉCNICA

			imputable a mi representada, nos eximan de la aplicación de pena convencional y/o sanciones ya que en apego a la NOM-059-SSAI-2015 los proveedores están obligados a verificar que los establecimientos cuenten con la Documentación respectiva.		
5	49	9.CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Se solicita a la convocante que, todos los almacenes en donde se entregen el productos tengan la documetación en apego a la NOM-059-SSAI-2015. Favor de confirmar.	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN	ÁREA TÉCNICA
6	50	Anexo técnico numeral 9 CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES noveno párrafo, primera Viñeta.	Favor de ratificar que será suficiente con presentar el certificado analítico realizado por el titular en el extranjero o la planta fabricante en el extranjero, en el entendido que ambos establecimientos son del mismo grupo, con la debida traducción simple al idioma español, como se menciona en el punto 9 "Certificado analítico por cada uno de los lotes entregados en idioma español o traducción simple en Español".	SE SU SOLICITUD	ÁREA TÉCNICA
7	61	2. APÉNDICE 1 Demanda Agregada	Las siguientes claves enlistadas: Partida: 397 clave: 010.000.4272.00 Partida: 530 clave: 010.000.5424.00 Partida: 531 clave: 010.000.5425.00 Partida: 396 clave:	SI SE DEBEN CONSIDERAR EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO	ÁREA TÉCNICA

			010.000.4271.00 Son fuente única y mi representada presentó propuesta documental formal posterior a las mesas de análisis con fechas del 20 de octubre y 7 de noviembre del 2022. Se solicita a la convocante confirmar si es necesario presentar nuevamente en este evento licitatorio dichas claves en el entendido que mi representada solo está en la capacidad de suministrar la cantidad máxima solicitada en uno u otro evento, con el fín de evitar una posible duplicidad de asignaciones.		
8	56	18. CADUCIDADES DEL BIEN El PROVEEDOR deberá presentar al momento de la entrega de los bienes un escrito en papel membretado, firmado por su representante legal, el cual garantice que el periodo de caducidad de los bienes que entregará no será menor a 18 meses contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.	Solicitamos considerar la entrega de medicamento con caducidad mínima de hasta 12 meses y con carta de canje hasta con 9 meses.	SE ACEPTA SU SOLICITUD	ÁREA TÉCNICA

		Los PROVEEDORES podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos, siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a canjear dentro del plazo de los 10 días HABILES establecido en ESTE ANEXO, sin costo alguno para las ÁREASllos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.			

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	14	1.7 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	LAS DEPENDENCIAS, QUE PARTICIPAN EN ESTE PROCESO DE CONVOCATORIA, ENTENDEMOS QUE CUENTAN CON LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA CONFORME AL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE	NO SE ACEPTA SU SOLICITUD, DEBERÁ APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 1.7	ÁREA CONVOCANTE

			LA FEDERACIÓN PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023 Y 2024 PARA LLEVAR A CABO EL PRESENTE PROCEDIMIENTO LICITATORIO. SE LE SOLICITA A LA CONVOCANTE INCLUYA UNA COPIA DEL EXPEDIENTE DE LA AUTORIZACIÓN DE LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA DE CADA UNA DE LAS DEPENDENCIAS Y/O ENTIDADES, PARA DAR CERTEZA QUE ESTAS ESTÁN CUMPLIENDO CON ESTE REQUISITO Y VAN A TENER LOS RECURSOS PARA LOS PAGOS.	DE LA CONVOCATORIA	
2	16	Modelo de Contrato	Modelo de contrato. Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 29 fracción XVI de la LAASSP y 39 fracción II iniciso i) del RLAASSP, se adjuntan como Anexo 2 los modelos de contrato específicos que serán empleados por cada ente participante para formalizar los derechos y obligaciones que se deriven de la presente licitación, a los cuales estarán obligados los licitantes que resulten adjudicados. En caso de discrepancia entre el contenido del contrato y el de la presente Convocatoria, prevalecerá lo estipulado en ésta última. Se le solicita a la convocante que	LA FORMALIZACIÓN DE LOS CONTRATOS SE REALIZARÁ CONFORME LO ESTABLEZCA CADA UNA DE LAS PARTICIPANTES, DE CONFORMIDAD CON LOS SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 13 FRACCIÓN VII DEL REGLAMENTO DE LA LEY.	ÁREA CONVOCANTE

			para efectos de la consolidación de la presente convocatoria, sea homologado el modelo de contrato para todas las entes participantes, dado que existe disparidad de términos y condiciones establecidos en los mismos, lo anterior de conformidad a lo estipulado en el art 13 fracción V del reglamento de la LAASP " para la consolidación de adquisiciones, arrendamientos o servicios entre varias dependencias o entidades v la dependencia o entidad designada para llevar a cabo el procedimiento de contratación, aplicará lo establecido en sus políticas, bases y lineamientos".		
3	55	NUMERAL 16. VIGENCIA DE CONTRATACIÓN	Se le solicita a la convocante que considere las circunstancias de orden económico que pudieran tener un impacto en los precios de los contratos que se formalicen en esta convocatoria bianual (2023-2024) y que se establezca un mecanismo de Ajuste de Precios únicamente para los entregas en el ejercicio fiscal del 2024 .	NO SE ACEPTA SU SOLICITUD	ÁREA CONVOCANTE
4	23	3.11 Firma de Contrato	Se solicita a la convocante que ratifique que los documentos enumerados en el punto señalado serán los únicos para la formalización de los contratos ante todas las entidades, por lo	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN	ÁREA CONVOCANTE

			que no podrán solicitar otros documentos distintos a estos.		
5	23	3.11 Firma de Contrato	Se le solicita a la convocante aclarar que procede En caso de que pasados los 15 días naturales posteriores a la emisión del fallo las Dependencias y Entidades, no hayan elaborado los respectivos Contratos y/o no los tengan firmados los por funcionarios.	LA CONVOCANTE NO TIENE ATRIBUCIONES PARA DETERMINAR QUE PROCEDE SOBRE LOS CONTRATOS NO FORMALIZADOS POR LAS PARTICIPANTES	ÁREA CONVOCANTE
6	23	3.11 Firma de Contrato	Solicito atentamente a la Convocante ratifique que será aplicable lo que se señala en el artículo 84 del reglamento de la LAASSP, primer párrafo, que a la letra indica: Para la formalización de los contratos se deberá recabar, en primer término, la firma del servidor público de la dependencia o entidad de que se trate con las facultades necesarias para celebrar dichos actos y posteriormente, se recabará la firma del proveedor. La fecha del contrato, será aquélla en la que el proveedor lo hubiere firmado.	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.	ÁREA CONVOCANTE
7	23	3.11 Firma de Contrato	Solicito amablemente a esta autoridad convocante, ratifique que lo estipulado en la convocatoria de la licitación que nos ocupa, y las modificaciones efectuada en las juntas de	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.	ÁREA CONVOCANTE

			aclaraciones respectivas, prevalecera y sera lo que se plasmara en el contrato, sin que existan condiciones distintas a estas. De acuerdo a al penuntimo parrafo del articulo 45 de la LAASSP.		
8	**56**	**19.GARANTIA DE CUMPLIMIENTO**	**Se lo solicita a la convocante en caso de que un ente participante tenga dos fuentes de financiamiento y elabore dos contratos para una misma clave. Solicitamos nos permita entregar una sola fianza haciendo referencia de los dos contratos en texto de la fianza.**	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD, DEBERÁ ENTREGAR UNA FIANZA POR CADA CONTRATO SUSCRITO.**	**ÁREA CONVOCANTE**

LABORATORIOS LIOMONT, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	11	IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA, 1.1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN	Solicito atentamente a la convocante me confirme que todos los escritos y anexos de nuestra propuesta deberán ser dirigidos de la siguiente forma: **INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR** **PRESENTE**	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
2	13	1.3 MEDIO Y CARÁCTER DE LA LICITACIÓN	Solicito atentamente a la convocante, me ratifique que el carácter del presente procedimiento de contratación será Internacional Abierto. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	14	IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NUMERAL 1.6 IDIOMA EN QUE SE DEBERÁN PRESENTAR LAS PROPUESTAS, LOS DOCUMENTOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ASÍ COMO EN SU CASO LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN	Solicito atentamente a la convocante me ratifique si para dar cumplimiento a lo solicitado en el numeral 1.6 IDIOMA EN QUE SE DEBERÁN PRESENTAR LAS PROPUESTAS, LOS DOCUMENTOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ASÍ COMO EN SU CASO LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN. folletos y/o anexos técnicos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, así como aquellos otros documentos que presente en su proposición técnica, tales como certificados y cartas del fabricante en otro idioma, bastará con presentar traducción simple al español. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
4	14	2.1 OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si el objeto de la presente contratación es la Adquisición Consolidada de Medicamentos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES). Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
5	17	2.9 Modelo de Contrato, inciso c) Penas convencionales y deducciones. I. Penas convencionales.	Solicito atentamente a la convocante me confirme que las penas convencionales serán aplicables de la misma forma por todas las dependencias conforme al Anexo 1: Anexo Técnico.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
6	17	2.9 Modelo de Contrato, inciso c) Penas convencionales y deducciones. II. Deducciones.	Solicito atentamente a la convocante nos indique, ¿Cuáles serán las deducciones aplicables al pago con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir el proveedor? Favor de indicar.	**NO APLICAN DEDUCCIONES AL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
7	18	3. FORMA Y TÉRMINOS QUE REGIRÁN LOS DIVERSOS ACTOS DE LA LICITACIÓN. NUMERAL 3.2. Visita a instalaciones.	Solicitamos a la convocante nos establezca durante que fase del procedimiento de la Licitación se llevará a cabo la visita a las Instalaciones de los licitantes (participantes.)	**durante cualquier fase del procedimiento de la Licitación CONFORME AL NUMERAL 3.2 DE LA CONVOCATORIA**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	20	3.5 ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto bastará con la identificación de cada una de las páginas que integra la propuesta con los siguientes datos: R.F.C. y número de Licitación. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
9	20	3.5 ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES	Solicito atentamente a la convocante nos permita foliar de manera continua la propuesta técnica y económica, así como la documentación legal administrativa sin que esto sea causal de desechamiento. Favor de confirmar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
10	21	3.6 Proposiciones conjuntas	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el ANEXO 5 "Modelo de convenio de participación conjunta", bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
11	27	4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. a) Estratificación de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas (MIPYMES)	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el FORMATO 18 "Manifiesto de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)", bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
12	29	4.1.2 Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso f) Aviso de	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto solo será necesario presentar el ANEXO 6 "Aviso de	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		privacidad simplificado de los procedimientos de adquisiciones de BIENES, arrendamientos y contratación de servicios.	privacidad" firmado por el representante legal de mi representada. Favor de confirmar.		
13	29	4..1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso h) Opiniones positivas de cumplimiento de obligaciones fiscales, en materia de seguridad social y de pago de aportaciones patronales. Segunda Viñeta.	Solicito atentamente a la convocante me permita presentar Opinión Positiva de IMSS con fecha de emisión anterior de por lo menos un día hábil anterior a la fecha de apertura, en el entendido de que, en caso de resultar adjudicado, mi representada presente la opinión positiva vigente a la firma de contrato. ¿Se acepta nuestra solicitud?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
14	36 y 37	10. Formatos que facilitaran y agilizaran la presentación y recepción de las proposiciones. Formato 16	Solicito atentamente la convocante nos corrobore la siguiente información: Dice: Formato 16 Manifestación de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES). Debe decir: Declaración de Integridad. ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
15	37	13. Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones. Párrafo 4.	Solicito atentamente a la convocante nos ratifique si presentando solo el Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones, se dará cumplimiento a este punto sin ser necesario la presentación del escrito libre solicitado. ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
16	37	13. Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones.	Solicito atentamente a la convocante me permita indique con que tiempo de vigencia se podrá presentar el acuse de presentación de manifiesto del Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones. Favor de confirmar.	**30 DIAS NATURALES PREVIOS A LA PRESENTACIÓN DE APERTURA**	**ÁREA CONVOCANTE**

b).- De carácter técnico

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	43	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. Propuesta Técnica. 5.1 Propuesta Técnica. (Formato 2)	Solicito atentamente a la convocante nos indique si el formato FORMATO 2 "Propuesta Técnica" podrá ser presentada una clave por hoja o podrá ser presentado a renglón seguido solo de las partidas con las que participe mi representada.	**SE ACEPTAN AMBAS OPCIONES**	**ÁREA TÉCNICA**
2	43	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta	Solicito atentamente a la convocante que en caso de que mi representada no ofrezca beneficios adicionales, podrá presentar	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Técnica, 5.1 Propuesta Técnica numeral II.	el escrito suscrito por el representante o apoderado legal en el cual señale, en su caso, los beneficios adicionales otorgados, con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento		
3	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, 5.2 Registros Sanitarios y prórrogas.	En concordancia con la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (Artículo 24, Fracción VI), Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (Artículo 110 Fracción XIII) y los Artículos 82 Y 85 de la Ley de Propiedad Industrial, así como los lineamientos para la elaboración de versiones públicas por parte de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública. Solicito atentamente a la convocante me indique que no será motivo de desechamiento el entregar los registros sanitarios con los aditivos ocultos, así como el fabricante del fármaco.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
4	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2 Registros Sanitarios y prórrogas.	En concordancia al DECRETO por el que se reforman, adiciona y derogan diversas disposiciones del Reglamento de Insumos para la Salud publicado por la Secretaria de Salud, mismo que se publicó en D.O.F. del día 24 de enero del 2022, donde hay una modificación para los tramites que se someten ante Cofepris, mismos que se someten de manera digital, surtirá los efectos de prórroga del Registro Sanitario; Solicito amablemente a la convocante nos ratifique que el presentar el registro sanitario vencido y el nuevo tramite digital cumplirán con el punto solicitado y no será motivo de desechamiento.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
5	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2 Registros Sanitarios y prórrogas.	Solicito atentamente a la Convocante me aclare si se pueden ofertar varias marcas, es decir, más de un Registro Sanitario para una sola partida, respetando el mismo precio por partida	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			con el fin de garantizar el abastecimiento de la misma, cumpliendo con los requisitos técnicos y documentales para cada uno de los Registros que se oferten.		
6	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2. Registros Sanitarios y prórrogas, subpunto 5.2.3	Derivado del acuerdo de 28 de enero de 2020, solicitamos a la convocante nos indique como serán evaluados los bienes que sean ofertados que no cuenten con registro sanitario en México.	**BAJO EL AMPARO DEL ACUERDO DEL 28 DE ENERO DEL 2020**	**ÁREA TÉCNICA**
7	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2. Registros Sanitarios y prórrogas, subpunto 5.2.3	Derivado del acuerdo de 28 de enero de 2020, solicitamos a la convocante nos indique en caso de participar bajo el esquema de distribuidor (con carta de apoyo del titular del registro sanitario o representante legal en México) ¿cuál será el proceso que se llevara a cabo en COFEPRIS para la primera importación? Esto debido a que en caso de resultar adjudicado el contrato no estará a nombre del propietario del insumo	**TAL COMO SE MENCIONA EN EL ACUERDO DEL 28 DE ENERO DEL 2020**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
8	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.5. INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3.	Solicito atentamente a la Convocante, me confirme que en caso de que a mi representada no le aplique el presente numeral, podamos presentar un escrito libre donde se indique que los productos ofertados por mi representada cuentan con registro sanitario expedido por Cofepris. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
9	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.5. INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3. y Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes	Solicito atentamente a la Convocante, nos indique cuales serán los tiempos de entrega para los medicamentos bioequivalentes que no cuenten con registro sanitario en México.	**ENERO DEL 2023**	**ÁREA TÉCNICA**
10	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica.	SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME CONFIRME QUE ES CORRECTO ENTENDER QUE PARA PODER PARTICIPAR EN EL PRESENTE EVENTO	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica N° LA-012M7B997-E115-2022 SE PODRÁ PARTICIPAR INDISTINTAMENTE YA SEA POR EL FABRICANTE, EL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO O POR EL REPRESENTANTE LEGAL E IMPORTADOR EN MÉXICO O DISTRUIDOR QUE NO APAREZCA EN EL REGISTRO SANITARIO.		
11	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que en caso de que mi representada sea fabricante, titular del registro sanitario o representante legal en México, que presenta la propuesta (licitante), no será necesaria la presentación del formato 10 carta de respaldo, sin ser causal de desechamiento.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
12	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica.	Solicito atentamente a la Convocante me ratifique que pueden participar distribuidores autorizados por el Fabricante con carta de apoyo.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
	.	5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).			
13	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la convocante nos ratifique que el licitante podrá ser cualquier persona jurídica privada, pública, o cualquier asociación que tenga la capacidad jurídica de firmar un contrato vinculante con INSABI, ya sea Titular o Representante legal del fabricante del medicamento señalado en el Registro Sanitario o bien cualquier distribuidor	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
14	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que en la presente Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica N° LA-012M7B997-E115-2022 pueden participar distribuidores que no aparecen dentro del registro sanitario o solo los Titulares del Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
15	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS"	Solicito atentamente a la Convocante nos permita presentar Carta de Respaldo	**SE ACEPTA SU SOLCITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2.6. Carta de Respaldo (Formato 10).	(Formato 10), donde se integren todas las partidas por Fabricante o Titular del Registro Sanitario, o Representante Legal dentro del Registro Sanitario. Favor de confirmar.		
16	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.2 Registros Sanitarios y Prórrogas, 5.2.6 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto se deberá presenta tanto el FORMATO 5 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante y el FORMATO 10 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
17	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.2 Registros Sanitarios y Prórrogas, 5.2.6 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto sea indistinto presentar el FORMATO 5 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante, ya sea por el fabricante, titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
18	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.3.1 Licencia Sanitaria. 5.3.2 Aviso del Responsable Sanitario.	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que la Licencia Sanitaria y Aviso de Funcionamiento sólo será presentado por el licitante. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
19	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.3.3. Medicamentos con Patente.	Solicito atentamente a la Convocante, me confirme que en caso de que a mi representada no le aplique el presente numeral, podamos presentar un escrito libre donde se indique que los productos ofertados por mi representada no son medicamentos de patente. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
20	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.4.1 Manifiesto de cumplimiento de Normas. (Formato 4). Anexo Técnico "Formato de Manifiesto de cumplimiento de Normas"	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si dentro del FORMATO 4, solamente se incluirán las normas aplicables a los medicamentos ofertados por mi representada, lo anterior para dar cabal cumplimiento a lo solicitado sin ser causal de desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
21	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.6 Carta Compromiso de Garantía contra vicios ocultos	Solicito atentamente la convocante nos corrobore la siguiente información: Dice: FORMATO 7 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad Debe decir: FORMATO 6 Carta Compromiso de Garantía contra vicios ocultos y defectos ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**
22	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9).	Solicito atentamente a la convocante me permita ofertar medicamentos con una caducidad mínima de 12 meses y 9 meses con carta garantía de canje, esto debido al proceso de importación en aduanas llegan a tardar. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
23	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9)	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto se deberá presentar tanto el FORMATO 7 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad y el	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			FORMATO 9 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad. Favor de confirmar.		
24	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9)	Solicito atentamente a la Convocante nos confirme si el (Formato 9) sólo será presentado en caso de resultar adjudicado. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
25	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica, Punto 5.7 Caducidad de los bienes (Formato 9)	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto sea indistinto presentar el FORMATO 9 Carta compromiso del fabricante de los bienes, ya sea por el fabricante, titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
26	48	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 7. Datos generales y notificaciones de los licitantes en caso de resultar adjudicados	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si se dará cumplimiento a lo solicitado en este punto con la presentación del FORMATO 14 Datos de contacto, mismo que es requerido en el Punto 4.1.1 Documentos que afectan la	**AMBOS FORMATOS SE PRESENTARAN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			solvencia de la proposición y cuyo incumplimiento u omisión motivará su desechamiento inciso a). Favor de confirmar.		
27	48	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 7. Datos generales y notificaciones de los licitantes en caso de resultar adjudicados	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si el escrito solicitado en este numeral será presentado sólo en caso de resultar adjudicado. Favor de confirmar	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA CONVOCANTE**
28	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique a partir de cuando se realizará la primera entrega. Favor de confirmar.	**ENERO DEL 2023**	**ÁREA TÉCNICA**
29	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique que porcentaje se entregará en la primera entrega. Favor de confirmar.	**DEPENDE DE LAS NECESIDADES DE LAS INSITUCIONES PARTICIPANTES**	**ÁREA TÉCNICA**
30	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que los administradores de contrato notificarán 15 días naturales previos a la fecha	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Técnicas para la entrega de bienes	de entrega la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las áreas requirentes.		
31	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 8° párrafo	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que será indistinto la entrega de los bienes en tarima de plástico o de madera y estas serán devueltas a la hora de la descarga de la entrega recepción.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
32	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 9° párrafo	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que los datos solicitados en la etiqueta identificadora indicados en el Anexo 1 Anexo Técnico Medicamentos serán unificados para todos los puntos de entrega	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
33	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 11° párrafo	Para el caso del Instituto Mexicano del Seguro Social, para él envió de la etiqueta identificadora, solicitamos atentamente a la convocante nos comparta el directorio con los correos electrónicos de todos los puntos de entrega.	**SE PROPORCIONARA EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
34	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes, 11° párrafo	Para el caso de ISSSTE, INSABI, CCINSHAE, OADPRS, SEDENA, GUARDIA NACIONAL y SEMAR, indican que la etiqueta identificadora sea presentada en una memoria USB, solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique si esta será devuelta una vez que estas H. Instituciones descarguen la información	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
35	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS". Punto 10. OTRAS CONSIDERACIONES. Párrafo 6	Solicito atentamente a la convocante nos indique si para todas las partidas indicadas en la APÉNDICE 1 Demanda Agregada, se aplicará abastecimiento simultaneo. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
36	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS". Punto 10. OTRAS CONSIDERACIONES. Párrafo 6	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto nos permita presentar escrito libre donde se manifieste que en caso de que, para la segunda o tercera fuente de abasto, no exista oferta solvente o no se haya cotizado por algún otro oferente, mi representada	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			acepta que puede cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento. Favor de confirmar.		
37	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS". Punto 10. OTRAS CONSIDERACIONES. Párrafo 6	Solicitamos a la convocante nos indique ¿cuáles son las claves que serán adjudicadas con tres fuentes de abasto? y ¿cuáles son las claves que serán adjudicadas por 2 fuentes de abasto?	**DEPENDE DE LA CANTIDAD DE OFERTAS SOLVENTES**	**ÁREA TÉCNICA**
38	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la convocante que, de acuerdo a la farmacopea mexicana, nos permita ofertar indistintamente tableta, gragea o comprimido, con fundamento en los artículos 195, 200 fracción III, 224 y 258 de la Ley General de Salud, con la finalidad de garantizar el derecho a la salud así como la libre concurrencia.	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO SIEMPRE Y CUANDO CUENTE CON CLAVE DE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**
39	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la Convocante que, de acuerdo a la farmacopea mexicana, nos permita ofertar indistintamente la presentación frasco ámpula, ampolleta, solución inyectable y jeringa	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO SIEMPRE Y CUANDO CUENTE CON CLAVE DE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			prellenada. Favor de confirmar.		
40	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la Convocante me indique respetuosamente el motivo por el cual dentro del Estudio de mercado se colocaron 1,001 claves y dentro del APÉNDICE 1 Demanda Agregada sólo aparecen 618 claves. ¿Favor de indicar que pasará con los medicamentos que no aparecen en la demanda agregada?	**SU PREGNTA NO TIENE RELACION CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO ACTUAL**	**ÁREA TÉCNICA**
41	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la convocante me aclaré si serán susceptibles de adjudicación bienes en presentación comercial, referencia, genérico y/o sector salud.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
42	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la convocante me aclaré que, durante el periodo de contrato de la presente licitación, las claves que tienen patente la perderán, ¿Qué va a suceder, la convocante buscará mejores	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACION CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO ACTUAL**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			oportunidades para evitar sobre costos o esas claves serán licitadas hasta el siguiente periodo? Favor de confirmar.		
43	62	APÉNDICE 2 Puntos de Entrega	Solicito atentamente a la convocante me indique que claves van con entrega en almacenes de la Ciudad de México y zona metropolitana. Favor de confirmar.	**DEPENDE DE LA OFERTA DEL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
44	62	APÉNDICE 2 Puntos de Entrega	Solicito atentamente a la convocante me indique que claves van con distribución en los puntos de entrega. Favor de confirmar.	**DEPENDE DE LA OFERTA DEL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
45	49 y 63	9 Consideraciones Técnicas para la entrega de bienes y Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE	Solicito atentamente a la convocante me indique cuales son los documentos que se deben presentar en la entrega de los bienes en los almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana	**SE REMITE AL NUMERAL 24 Y APENDICE 3 DEL ANEXO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
46	63	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique que la carta solicitada en el numeral 7 solo será aplicable	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 7	para medicamentos con caducidad menor a 18 meses		
47	66	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 38	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca sea eliminado este punto de los documentos de la entrega de los bienes, ya que los procesos de las instituciones bancarias son muy tardados y esto implicaría un retraso considerable para la entrega de estos	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE AL APENDICE 3 DEL ANEXO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
48	67	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 44	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca el comprobante de domicilio solo sea entregado una sola vez, en la primera entrega	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL APENDICE 3**	**ÁREA TÉCNICA**
49	67	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca nos ratifique que lo solicitado en	**SE REMITE AL LICITANTE AL APENDICE 3 DEL ANEXO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 48 al 56	los numerales indicados se deberán presentar el original		
50	67	Apéndice 3 Documentación que se deberá presentar en la entrega de los medicamentos para el procedimiento de adquisición consolidada 2023-2024 CCINSHAE, numeral 48 al 56	Solicitamos atentamente a la convocante que nos ratifique que lo solicitado en los numerales indicados solo serán entregados para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca y nos para los demás Institutos.	**SE REMITE AL LICITANTE AL APENDICE 3 DEL ANEXO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
51	116 y 117	FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA	Solicito atentamente a la convocante nos indique si en la columna Dígitos se tendrá que colocar la clave completa a 12 dígitos. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
52	116 y 117	FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA	Solicito atentamente a la convocante me aclare que, en caso de ofertar bienes genéricos, en la columna de Marca o Denominación Distintiva indicada en el Formato 2 Propuesta Técnica, ¿sea correcto colocar la marca y entre paréntesis la palabra genérico o sólo la palabra genérico? Esto sin ser	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			causal de desechamiento. Favor de aclarar.		
53	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique si el FORMATO 3 "Propuesta Económica" FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA se presentara una clave por hoja o podrá ser presentado a renglón seguido solo de las partidas con las que participe mi representada. Favor de confirmar.	**SE ACEPTAN AMBAS OPCIONES**	**ÁREA TÉCNICA**
54	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique donde se colocara la acreditación de MIPYME de mi representada dentro del FORMATO 3 "Propuesta Económica". Favor de confirmar.	**EN EL FORMATO 3**	**ÁREA CONVOCANTE**
55	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos aclare si dentro del FORMATO 3 PROPUESTA ECONÓMICA, la clave se podrá presentar a 12 dígitos, como se requiere en el FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA, ya que de presentarse a 10 dígitos no se	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			observara el número diferenciador de cada partida ofertada. Favor de confirmar.		
56	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la Convocante me permita requisitar en la columna Unidad de Medida con los mismos datos que será requisitada la columna Presentación ofertada. Favor de confirmar.	**SE DEBERA REQUISITAR CON LA UNIDAD DE MEDIDA REFERENCIADA EN EL APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA TÉCNICA**
57	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique en que apartado mi representada podrá manifestar la aceptación de cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento dentro del FORMATO 3 "Propuesta Económica". Favor de confirmar.	**PODRA PRESENTARLO COMO UNA LEYENDA EN LA PROPUESTA ECONOMICA**	**ÁREA TÉCNICA**
58	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES	Solicito atentamente la convocante nos corrobore la siguiente información: Dice: FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES,	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		(SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN) Debe decir: FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MEDICAMENTOS) ¿Es correcta nuestra apreciación?		
59	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
60	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	Solicito atentamente a la convocante me aclare que, en caso de ofertar bienes genéricos, en la columna de Denominación, ¿sea correcto colocar la marca y entre paréntesis la palabra genérico o sólo la palabra genérico? Esto sin ser causal de desechamiento. Favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
61	124	FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
62	126	FORMATO 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD, podrá ser firmada indistintamente por	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.		
63	128	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
64	128	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	Solicitamos atentamente a la convocante nos confirme que en caso de que el licitante sea el fabricante de los bienes, Titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México señalado dentro del Registro Sanitario, los datos requeridos para el licitante **"indicar el nombre completo del licitante"**.... Dentro del FORMATO 9 Carta	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad, podrán ser requisitados con los datos del fabricante de los bienes, Titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México señalado dentro del Registro Sanitario. Favor de confirmar.		
65	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que en caso de que el licitante sea el fabricante de los bienes, Titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México señalado dentro del Registro Sanitario, dentro de la propuesta presentada no será necesario incluir el FORMATO 10 Carta de respaldo y capacidad de Producción del Fabricante. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
66	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicitamos atentamente a la convocante nos confirme si es correcto entender que en la columna Modelo del Formato 10 Carta de respaldo y capacidad de Producción del Fabricante, se podrá colocar la leyenda No aplica	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			toda vez que a los medicamentos no les aplica un modelo especifico. Favor de confirmar.		
67	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
68	131	FORMATO CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que el formato CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, sólo será presentado en caso de resultar adjudicado. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
69	137	FORMATO 13 MANIFIESTO DE NO REVOCACIÓN Y VIGENCIA DE PODER	En caso de que el Poder Notarial del representante legal de mi representada no se encuentre registrado en el Registro Público y de Comercio, solicito atentamente a la convocante nos permita colocar la leyenda No aplica en los campos No. de registro y fecha de registro solicitados en el FORMATO 13 MANIFIESTO DE NO REVOCACIÓN Y VIGENCIA DE PODER, sin que ello sea una causal de desechamiento.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
70	138	FORMATO 14 DATOS DE CONTACTO	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que el escrito CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, sólo será presentado en la entrega de bienes.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
71	142	FORMATO 17-A MANIFIESTO DE ORIGEN DE LOS BIENES	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el FORMATO 17-A, bastará entregarlo con la	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento. Favor de confirmar.		
72	144	FORMATO 17-B MANIFIESTO DE ORIGEN DE LOS BIENES	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el FORMATO 17-B, bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA CONVOCANTE**
73	149	FORMATO 20 DECLARACIÓN DE NO COLUSIÓN COMISIÓN FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA	Solicito atentamente a la Convocante me pueda indicar que información se deberá colocar en el apartado _____ _____ [Nombre y Clave del proceso en que participa] Favor de confirmar.	**NUMERO DE LICITACIÓN Y OBJETO**	**ÁREA CONVOCANTE**

DANKEL MEDICAL, S.A.P.I. DE C.V.

a). - De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	11	IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA 1.1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN	Solicito atentamente a la convocante me confirme que todos los escritos y anexos de nuestra propuesta deberán ser dirigidos de la siguiente forma: **INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR** **PRESENTE**	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	13	1.3 MEDIO Y CARÁCTER DE LA LICITACIÓN	Solicito atentamente a la convocante, me ratifique que el carácter del presente procedimiento de contratación será Internacional Abierto. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
3	14	IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NUMERAL 1.6 IDIOMA EN QUE SE DEBERÁN PRESENTAR LAS PROPUESTAS, LOS DOCUMENTOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ASÍ COMO EN SU CASO LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN	Solicito atentamente a la convocante me ratifique si para dar cumplimiento a lo solicitado en el numeral 1.6 IDIOMA EN QUE SE DEBERÁN PRESENTAR LAS PROPUESTAS, LOS DOCUMENTOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ASÍ COMO EN SU CASO LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN. folletos y/o anexos técnicos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, así como aquellos otros documentos que presente en su proposición técnica, tales como certificados y cartas del fabricante en otro idioma, bastará con	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			presentar traducción simple al español. Favor de confirmar.		
4	14	2.1 OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si el objeto de la presente contratación es la Adquisición Consolidada de Medicamentos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES). Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	17	2.9 MODELO DE CONTRATO INCISO C) PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES. I. PENAS CONVENCIONALES.	Solicito atentamente a la convocante me confirme que las penas convencionales serán aplicables de la misma forma por todas las dependencias conforme al Anexo 1: Anexo Técnico.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
6	17	2.9 MODELO DE CONTRATO INCISO C) PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES. II. DEDUCCIONES.	Solicito atentamente a la convocante nos indique, ¿Cuáles serán las deducciones aplicables al pago con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir el proveedor? Favor de indicar.	**SE REMITE AL LICITANTE AL NUMERAL 23 PENAS CONVENCIONALES DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
7	18	3. FORMA Y TÉRMINOS QUE REGIRÁN LOS DIVERSOS ACTOS DE LA LICITACIÓN. NUMERAL 3.2. VISITA A INSTALACIONES.	Solicitamos a la convocante nos establezca durante que fase del procedimiento de la Licitación se llevará a cabo la visita a las Instalaciones de los licitantes (participantes.)	**NO APLICA EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA TÉCNICA**
8	20	3.5 ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto bastará con la identificación de cada una de las páginas que integra la propuesta con	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			los siguientes datos: R.F.C. y número de Licitación. Favor de confirmar.		
9	20	3.5 ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES	Solicito atentamente a la convocante nos permita foliar de manera continua la propuesta técnica y económica, así como la documentación legal administrativa sin que esto sea causal de desechamiento. Favor de confirmar	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
10	21	3.6 PROPOSICIONES CONJUNTAS	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el ANEXO 5 "Modelo de convenio de participación conjunta", bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
11	27	4.1.2. DOCUMENTOS QUE NO AFECTAN LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICIÓN. INCISO A) ESTRATIFICACIÓN DE LAS MICRO, PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS (MIPYMES)	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el FORMATO 18 "Manifiesto de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)", bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
12	29	4.1.2 DOCUMENTOS QUE NO AFECTAN LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICIÓN. INCISO F) AVISO DE PRIVACIDAD	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto solo será necesario presentar el ANEXO 6 "Aviso de privacidad" firmado	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		SIMPLIFICADO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE ADQUISICIONES DE BIENES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS.	por el representante legal de mi representada. Favor de confirmar.		
13	29	4.1.2. DOCUMENTOS QUE NO AFECTAN LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICIÓN. INCISO H) OPINIONES POSITIVAS DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES, EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PAGO DE APORTACIONES PATRONALES. SEGUNDA VIÑETA.	Solicito atentamente a la convocante me permita presentar Opinión Positiva de IMSS con fecha de emisión anterior de por lo menos un día hábil anterior a la fecha de apertura, en el entendido de que, en caso de resultar adjudicado, mi representada presente la opinión positiva vigente a la firma de contrato. ¿Se acepta nuestra solicitud?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
14	36 y 37	10. FORMATOS QUE FACILITARAN Y AGILIZARAN LA PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE LAS PROPOSICIONES. FORMATO 16	Solicito atentamente la convocante nos corrobore la siguiente información: Dice: Formato 16 Manifestación de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES). Debe decir: Declaración de Integridad. ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
15	37	13. PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS Y OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES. PÁRRAFO 4.	Solicito atentamente a la convocante nos ratifique si presentando solo el Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones, se dará cumplimiento a este punto sin ser necesario la presentación del escrito libre solicitado. ¿Es correcta nuestra apreciación?	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
16	37	13. PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS Y OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES.	Solicito atentamente a la convocante me permita indique con que tiempo de vigencia se podrá presentar el acuse de presentación de manifiesto del Protocolo de actuación en materia de Contrataciones públicas y Otorgamiento y prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones. Favor de confirmar.	**30 DIAS NATURALES PREVIOS A LA APERTURA**	**ÁREA CONVOCANTE**

b). - De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
17	43	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA. 5.1 PROPUESTA TÉCNICA. (FORMATO 2)	Solicito atentamente a la convocante nos indique si el formato FORMATO 2 "Propuesta Técnica" podrá ser presentada una clave por hoja o podrá ser presentado a renglón seguido solo	**SE ACEPTAN LAS DOS OPCIONES**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
			de las partidas con las que participe mi representada.		
18	43	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA 5.1 PROPUESTA TÉCNICA NUMERAL II.	Solicito atentamente a la convocante que en caso de que mi representada no ofrezca beneficios adicionales, podrá presentar el escrito suscrito por el representante o apoderado legal en el cual señale, en su caso, los beneficios adicionales otorgados, con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
19	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA 5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS.	En concordancia con la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (Artículo 24, Fracción VI), Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (Artículo 110 Fracción XIII) y los Artículos 82 Y 85 de la Ley de Propiedad Industrial, así como los lineamientos para la elaboración de versiones públicas por parte de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública. Solicito atentamente a la convocante me indique que no será motivo de desechamiento el entregar los registros sanitarios con	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
			los aditivos ocultos, así como el fabricante del fármaco.		
20	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA 5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS.	En concordancia al DECRETO por el que se reforman, adiciona y derogan diversas disposiciones del Reglamento de Insumos para la Salud publicado por la Secretaria de Salud, mismo que se publicó en D.O.F. del día 24 de enero del 2022, donde hay una modificación para los tramites que se someten ante Cofepris, mismos que se someten de manera digital, surtirá los efectos de prórroga del Registro Sanitario; Solicito amablemente a la convocante nos ratifique que el presentar el registro sanitario vencido y el nuevo tramite digital cumplirán con el punto solicitado y no será motivo de desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
21	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA 5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS.	Solicito atentamente a la Convocante me aclare si se pueden ofertar varias marcas, es decir, más de un Registro Sanitario para una sola partida, respetando el mismo precio por partida con el fin de garantizar el abastecimiento de la misma, cumpliendo con los requisitos técnicos y documentales para cada uno de los Registros que se oferten.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
22	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA. 5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS, SUBPUNTO 5.2.3	Derivado del acuerdo de 28 de enero de 2020, solicitamos a la convocante nos indique como serán evaluados los bienes que sean ofertados que no cuenten con registro sanitario en México.	**CON LOS REQUISITOS CONFERIDOS DENTRO DEL PROPIO ACUERDO DEL 28 DE ENERO DEL 2020 QUE HACE REFERENCIA EL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
23	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA. 5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS, SUBPUNTO 5.2.3	Derivado del acuerdo de 28 de enero de 2020, solicitamos a la convocante nos indique en caso de participar bajo el esquema de distribuidor (con carta de apoyo del titular del registro sanitario o representante legal en México) ¿cuál será el proceso que se llevara a cabo en COFEPRIS para la primera importación? Esto debido a que en caso de resultar adjudicado el contrato no estará a nombre del propietario del insumo	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO QUE HOY NOS OCUPA YA QUE ES PURAMENTE REGULATORIO**	**ÁREA TÉCNICA**
24	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA. 5.2.5. INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3.	Solicito atentamente a la Convocante, me confirme que en caso de que a mi representada no le aplique el presente numeral, podamos presentar un escrito libre donde se indique que los productos ofertados por mi representada cuentan con registro sanitario expedido por Cofepris. Favor de confirmar.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
25	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA. 5.2.5. INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3. Y PUNTO 9 CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Solicito atentamente a la Convocante, nos indique cuáles serán los tiempos de entrega para los medicamentos bioequivalentes que no cuenten con registro sanitario en México.	**TODAS LAS PARTIDAS DEBEN SER ENTREGADAS EN ENERO DEL 2023**	**ÁREA TÉCNICA**
26	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA. 5.2.6. CARTA DE RESPALDO (FORMATO 10).	Solicito atentamente a la convocante me confirme que es correcto entender que para poder participar en el presente evento Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica N° LA-012M7B997-E115-2022 se podrá participar indistintamente ya sea por el fabricante, el titular del registro sanitario o por el representante legal e importador en México o distribuidor que no aparezca en el registro sanitario.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
27	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA. 5.2.6. CARTA DE RESPALDO (FORMATO 10).	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que en caso de que mi representada sea fabricante, titular del registro sanitario o representante legal en México, que presenta la propuesta (licitante), no será necesaria la	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
			presentación del formato 10 carta de respaldo, sin ser causal de desechamiento.		
28	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA. 5.2.6. CARTA DE RESPALDO (FORMATO 10).	Solicito atentamente a la Convocante me ratifique que pueden participar distribuidores autorizados por el Fabricante con carta de apoyo.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
29	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" PUNTO 5. PROPUESTA TÉCNICA. 5.2.6. CARTA DE RESPALDO (FORMATO 10).	Solicito atentamente a la convocante nos ratifique que el licitante podrá ser cualquier persona jurídica privada, pública, o cualquier asociación que tenga la capacidad jurídica de firmar un contrato vinculante con INSABI, ya sea Titular o Representante legal del fabricante del medicamento señalado en el Registro Sanitario o bien cualquier distribuidor	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
30	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" PUNTO 5. PROPUESTA TÉCNICA. 5.2.6. CARTA DE RESPALDO (FORMATO 10).	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que en la presente Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica N° LA-012M7B997-E115-2022 pueden participar distribuidores que no aparecen dentro del registro sanitario o solo los Titulares del Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
31	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" PUNTO 5. PROPUESTA TÉCNICA. 5.2.6. CARTA DE RESPALDO (FORMATO 10).	Solicito atentamente a la Convocante nos permita presentar Carta de Respaldo (Formato 10), donde se integren todas las partidas por Fabricante o Titular del Registro Sanitario, o Representante Legal dentro del Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
32	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA 5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS, 5.2.6 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto se deberá presenta tanto el FORMATO 5 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante y el FORMATO 10 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
33	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA 5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRÓRROGAS 5.2.6 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto sea indistinto presentar el FORMATO 5 Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante, ya sea por el fabricante, titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
34	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA.	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que la Licencia Sanitaria y Aviso de Funcionamiento sólo será	**LICENCIA SANITARIA CUANDO APLIQUE Y AVISO DE**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
		5.3.1 LICENCIA SANITARIA. 5.3.2 AVISO DEL RESPONSABLE SANITARIO.	presentado por el licitante. Favor de confirmar.	**FUNCIONAMIENTO DEL LICITANTE**	
35	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA. 5.3.3. MEDICAMENTOS CON PATENTE.	Solicito atentamente a la Convocante, me confirme que en caso de que a mi representada no le aplique el presente numeral, podamos presentar un escrito libre donde se indique que los productos ofertados por mi representada no son medicamentos de patente. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
36	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA. 5.4.1 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS. (FORMATO 4). ANEXO TÉCNICO "FORMATO DE MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS"	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si dentro del FORMATO 4, solamente se incluirán las normas aplicables a los medicamentos ofertados por mi representada, lo anterior para dar cabal cumplimiento a lo solicitado sin ser causal de desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
37	46	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA 5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS	Solicito atentamente la convocante nos corrobore la siguiente información: Dice: FORMATO 7 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
			Debe decir: FORMATO 6 Carta Compromiso de Garantía contra vicios ocultos y defectos. ¿Es correcta nuestra apreciación?		
38	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA. 5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES (FORMATO 9).	Solicito atentamente a la convocante me permita ofertar medicamentos con una caducidad mínima de 12 meses y 9 meses con carta garantía de canje, esto debido al proceso de importación en aduanas llegan a tardar. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
39	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA 5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES (FORMATO 9)	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que si para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto se deberá presentar tanto el FORMATO 7 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad y el FORMATO 9 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad. Favor de confirmar.	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE.**	**ÁREA TÉCNICA**
40	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA 5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES (FORMATO 9)	Solicito atentamente a la Convocante nos confirme si el (Formato 9) sólo será presentado en caso de resultar adjudicado. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

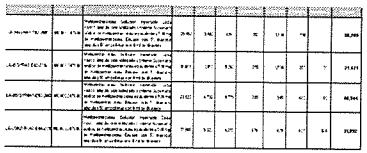
N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
41	47	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 5. PROPUESTA TÉCNICA 5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES (FORMATO 9)	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto sea indistinto presentar el FORMATO 9 Carta compromiso del fabricante de los bienes, ya sea por el fabricante, titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
42	48	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 7. DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES DE LOS LICITANTES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si se dará cumplimiento a lo solicitado en este punto con la presentación del FORMATO 14 Datos de contacto, mismo que es requerido en el Punto 4.1.1 Documentos que afectan la solvencia de la proposición y cuyo incumplimiento u omisión motivará su desechamiento inciso a). Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
43	48	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" 7. DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES DE LOS LICITANTES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS	Solicito atentamente a la convocante nos confirme si el escrito solicitado en este numeral será presentado sólo en caso de resultar adjudicado. Favor de confirmar	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
44	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique a partir de cuando se realizará la primera entrega. Favor de confirmar.	**ENERO DEL 2023, 15 DIAS POSTERIORES A LA PRIMER ORDEN DE SUMINISTRO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
		TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES			
45	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique que porcentaje se entregará en la primera entrega. Favor de confirmar.	**DEPENDE LAS NECESIDADES DE LAS INSTITUCIONES PARTICIPANTES**	**ÁREA TÉCNICA**
46	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que los administradores de contrato notificarán 15 días naturales previos a la fecha de entrega la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las áreas requirentes.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
47	49	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES 8° PÁRRAFO	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que será indistinto la entrega de los bienes en tarima de plástico o de madera y estas serán devueltas a la hora de la descarga de la entrega recepción.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
48	50	ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES 9° PÁRRAFO	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que los datos solicitados en la etiqueta identificadora indicados en el Anexo 1 Anexo Técnico Medicamentos serán unificados para todos los puntos de entrega	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
49	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES 11° PÁRRAFO	Para el caso del Instituto Mexicano del Seguro Social, para él envió de la etiqueta identificadora, solicitamos atentamente a la convocante nos comparta el directorio con los correos electrónicos de todos los puntos de entrega.	**SE LE PROPORCIONARAN EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS**	**ÁREA TÉCNICA**
50	50	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" NUMERAL 9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES 11° PÁRRAFO	Para el caso de ISSSTE, INSABI, CCINSHAE, OADPRS, SEDENA, GUARDIA NACIONAL y SEMAR, indican que la etiqueta identificadora sea presentada en una memoria USB, solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique si esta será devuelta una vez que estas H. Instituciones descarguen la información	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
51	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS". PUNTO 10. OTRAS CONSIDERACIONES. PÁRRAFO 6	Solicito atentamente a la convocante nos indique si para todas las partidas indicadas en la APÉNDICE 1 Demanda Agregada, se aplicará abastecimiento simultaneo. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
52	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS". PUNTO 10. OTRAS CONSIDERACIONES. PÁRRAFO 6	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que para dar cumplimiento a lo solicitado en este punto nos permita presentar escrito libre donde se manifieste que en caso de que, para la segunda o tercera fuente de abasto, no exista oferta solvente o	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
			no se haya cotizado por algún otro oferente, mi representada acepta que puede cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento. Favor de confirmar.		
53	52	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS". PUNTO 10. OTRAS CONSIDERACIONES. PÁRRAFO 6	Solicitamos a la convocante nos indique ¿cuáles son las claves que serán adjudicadas con tres fuentes de abasto? y ¿cuáles son las claves que serán adjudicadas por 2 fuentes de abasto?	**DEPENDE DE LA CANTIDAD DE PROPUESTAS SOLVENTES**	**ÁREA TÉCNICA**
54	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la convocante que, de acuerdo a la farmacopea mexicana, nos permita ofertar indistintamente tableta, gragea o comprimido, con fundamento en los artículos 195, 200 fracción III, 224 y 258 de la Ley General de Salud, con la finalidad de garantizar el derecho a la salud, así como la libre concurrencia.	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO SIEMPRE Y CUANDO CUMPLAN CON LA DESCRIPCIÓN DE LA CLAVE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**	**ÁREA TÉCNICA**
55	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la Convocante que, de acuerdo a la farmacopea mexicana, nos permita ofertar indistintamente la presentación frasco ámpula, ampolleta, solución inyectable y jeringa prellenada. Favor de confirmar.	**SE ACEPTA COMO BIEN SUSTITUTO SIEMPRE Y CUANDO CUMPLAN CON LA DESCRIPCIÓN DE LA CLAVE COMPENDIO NACIONAL DE**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
				INSUMOS PARA LA SALUD	
56	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la Convocante me indique respetuosamente el motivo por el cual dentro del Estudio de mercado se colocaron 1,001 claves y dentro del APÉNDICE 1 Demanda Agregada sólo aparecen 618 claves. ¿Favor de indicar que pasará con los medicamentos que no aparecen en la demanda agregada?	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**
57	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Solicito atentamente a la convocante me aclaré si serán susceptibles de adjudicación bienes en presentación comercial, referencia, genérico y/o sector salud.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
58	61	APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA	Según los requerimientos para surtimiento de años anteriores de la clave 010.000.0476.00, (2016 – 38,209; 2017 – 29,621; 2018 – 40,555 y 2019 – 31,892), Favor de verificar si el requerimiento para abasto 2023 – 2024 es correcto (125,674). 	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**
59	62	APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA	Solicito atentamente a la convocante me indique que claves van con entrega en almacenes de la Ciudad de México y zona metropolitana. Favor de confirmar.	**DEPENDE DE LA PROPUESTA DEL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
60	62	APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA	Solicito atentamente a la convocante me indique que claves van con distribución en los puntos de entrega. Favor de confirmar.	**DEPENDE DE LA PROPUESTA DEL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
61	49 y 63	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES Y APÉNDICE 3 DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE	Solicito atentamente a la convocante me indique cuales son los documentos que se deben presentar en la entrega de los bienes en los almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana	**SE REMITE AL LICITANTE AL APÉNDICE 3 CCINSAHE Y NUMERAL 24 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
		ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE			
62	63	APÉNDICE 3 DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE, NUMERAL 7	Solicitamos atentamente a la convocante nos indique que la carta solicitada en el numeral 7 solo será aplicable para medicamentos con caducidad menor a 18 meses	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNIC**
63	66	APÉNDICE 3 DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE, NUMERAL 38	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca sea eliminado este punto de los documentos de la entrega de los bienes, ya que los procesos de las instituciones bancarias son muy tardados y esto implicaría un retraso considerable para la entrega de estos	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE AL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNIC**
64	67	APÉNDICE 3 DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE, NUMERAL 44	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca el comprobante de domicilio solo sea entregado una sola vez, en la primera entrega	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD FAVOR DE APEGARSE AL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNIC**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
65	67	APÉNDICE 3 DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE, NUMERAL 48 AL 56	Solicitamos atentamente a la convocante que para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca nos ratifique que lo solicitado en los numerales indicados se deberán presentar el original	**SE REMITE AL LICITANTE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
66	67	APÉNDICE 3 DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN CONSOLIDADA 2023-2024 CCINSHAE, NUMERAL 48 AL 56	Solicitamos atentamente a la convocante que nos ratifique que lo solicitado en los numerales indicados solo serán entregados para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca y nos para los demás Institutos.	**SE REMITE AL LICITANTE APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL APÉNDICE 3 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
67	116 y 117	FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA	Solicito atentamente a la convocante nos indique si en la columna Dígitos se tendrá que colocar la clave completa a 12 dígitos. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
68	116 y 117	FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA	Solicito atentamente a la convocante me aclare que, en caso de ofertar bienes genéricos, en la columna de Marca o Denominación Distintiva indicada en el Formato 2 Propuesta Técnica, ¿sea correcto colocar la marca y	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
			entre paréntesis la palabra genérico o sólo la palabra genérico? Esto sin ser causal de desechamiento. Favor de aclarar.		
69	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique si el FORMATO 3 "Propuesta Económica" FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA se presentara una clave por hoja o podrá ser presentado a renglón seguido solo de las partidas con las que participe mi representada. Favor de confirmar.	**SE ACEPTAN LAS DOS OPCIONES**	**ÁREA TÉCNICA**
70	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique donde se colocara la acreditación de MIPYME de mi representada dentro del FORMATO 3 "Propuesta Económica". Favor de confirmar.	**SE ADJUNTARÁ AL FORMATO 3**	**ÁREA CONVOCANTE**
71	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos aclare si dentro del FORMATO 3 PROPUESTA ECONÓMICA, la clave se podrá presentar a 12 dígitos, como se requiere en el FORMATO 2 PROPUESTA TÉCNICA, ya que de presentarse a 10 dígitos no se observara el número diferenciador de cada partida ofertada. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
72	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la Convocante me permita requisitar en la columna Unidad de Medida con los mismos datos que será requisitada la columna Presentación ofertada. Favor de confirmar.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD LA UNIDAD DE MEDIDA ESTA REFERENCIADA EN EL APÉNDICE 1. DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA TÉCNICA**
73	118 y 119	FORMATO 3. FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos indique en que apartado mi representada podrá manifestar la aceptación de cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento dentro del FORMATO 3 "Propuesta Económica". Favor de confirmar.	**PODRÁ COLOCAR UNA LEYENDA APARTE EN EL FORMATO 3 PROPUESTA ECONÓMICA**	**ÁREA TÉCNICA**
74	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	Solicito atentamente la convocante nos corrobore la siguiente información: Dice: FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN) Debe decir: FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
			DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MEDICAMENTOS) ¿Es correcta nuestra apreciación?		
75	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES (SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
76	122	FORMATO 4 MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES	Solicito atentamente a la convocante me aclare que, en caso de ofertar bienes genéricos, en la columna de Denominación, ¿sea correcto colocar la marca y entre paréntesis la palabra genérico o sólo la palabra genérico? Esto sin	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
		(SÓLO PARA MATERIAL DE CURACIÓN)	ser causal de desechamiento. Favor de aclarar.		
77	124	FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
78	126	FORMATO 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 7 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE CADUCIDAD, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
79	128	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZADO EL PERIODO DE	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
		GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	CADUCIDAD, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.		
80	128	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	Solicitamos atentamente a la convocante nos confirme que en caso de que el licitante sea el fabricante de los bienes, Titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México señalado dentro del Registro Sanitario, los datos requeridos para el licitante **"indicar el nombre completo del licitante"**.... Dentro del FORMATO 9 Carta compromiso del fabricante de los bienes garantizando el periodo de caducidad, podrán ser requisitados con los datos del fabricante de los bienes, Titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México señalado dentro del Registro Sanitario. Favor de confirmar.	**DEBERÁ REQUISITARSE EL NOMBRE DEL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
81	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que en caso de que el licitante sea el fabricante de los bienes, Titular del Registro Sanitario o el Representante Legal en México señalado dentro del Registro Sanitario, dentro de la propuesta presentada no será necesario incluir el FORMATO 10 Carta de respaldo y capacidad de Producción del Fabricante. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
82	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicitamos atentamente a la convocante nos confirme si es correcto entender que en la columna Modelo del Formato 10 Carta de respaldo y capacidad de Producción del Fabricante, se podrá colocar la leyenda No aplica toda vez que a los medicamentos no les aplica un modelo especifico. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
83	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Solicito atentamente a la convocante nos confirme que el FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE, podrá ser firmada indistintamente por el representante legal del Titular del Registro Sanitario o del Representante legal en México	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
			siempre y cuando este indicado en el Registro Sanitario. Favor de confirmar.		
84	131	FORMATO CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que el formato CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, sólo será presentado en caso de resultar adjudicado. Favor de confirmar.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
85	137	FORMATO 13 MANIFIESTO DE NO REVOCACIÓN Y VIGENCIA DE PODER	En caso de que el Poder Notarial del representante legal de mi representada no se encuentre registrado en el Registro Público y de Comercio, solicito atentamente a la convocante nos permita colocar la leyenda No aplica en los campos No. de registro y fecha de registro solicitados en el FORMATO 13 MANIFIESTO DE NO REVOCACIÓN Y VIGENCIA DE PODER, sin que ello sea una causal de desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
86	138	FORMATO 14 DATOS DE CONTACTO	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique que el escrito CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, sólo será	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
			presentado en la entrega de bienes.		
87	142	FORMATO 17-A MANIFIESTO DE ORIGEN DE LOS BIENES	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el FORMATO 17-A, bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
88	144	FORMATO 17-B MANIFIESTO DE ORIGEN DE LOS BIENES	Solicito atentamente a la convocante me confirme si en el supuesto de que a mi representada no le resulte aplicable el FORMATO 17-B, bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento. Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
89	149	FORMATO 20 DECLARACIÓN DE NO COLUSIÓN COMISIÓN FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA	Solicito atentamente a la Convocante me pueda indicar que información se deberá colocar en el apartado _____ [Nombre y Clave del proceso en que participa] Favor de confirmar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

SANDOZ, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	2. APÉNDICE 1 Demanda Agregada	2. APÉNDICE 1 Demanda Agregada	En el archivo Excel se puede observar que algunas partidas fueron eliminadas, pero conservaron su numero de partida y esto provocó que ahora se tengan partidas con numeración hasta el 1001, favor de indicar si será proporcionado un nuevo APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA con numeros subsecuentes de partidas de la 1 y hasta la 618)	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
2	49	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES	Es correcto entender que para la primer entrega de producto debemos considerar que esta deba ser de un 20% del total maximo adjudicado?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
3	32	5.3 Evaluación de la propuesta económica inciso g	Los contratos a formalizar con cada institucion tendran una vigencia del 01 de enero de 2023 al 31 de diciembre de 2024?	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
4	32	5.3 Evaluación de la propuesta económica inciso g	En el entendido que los precios ofertados deberan ser fijos durante la vigencia de los contratos, ¿estós podran ajustarse acorde al nivel inflacionario en el 2024?	**NO SE ACEPTA**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	15 y 16	2.8 Forma de adjudicación	Solicito amablemente a la convocante indique cual es el limite de marcas o Registros Sanitarios que un Distribuidor Autorizado puede agrupar para cumplir con el 100% de la demanda	**NO HAY LIMITE DE MARCAS O REGISTROS**	**ÁREA TÉCNICA**
6	15 y 16	2.8 Forma de adjudicación	Amablemente solicito a la convocante indique el documento con el que se deba demostrar	**DEBERA SER PROPORCIONADO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			que el licitante es un DISTRIBUIDOR AUTORIZADO	**POR EL FABRICANTE AL LICITANTE**	
7	15 y 16	2.8 Forma de adjudicación	Favor de aclarar si cualquier licitante puede actuar como DISTRIBUIDOR AUTORIZADO con la simple presentacion del Anexo 5 y 10 debidamente adecuados	**NO ES CLARA SU PREGUNTA DEBIDO A QUE LA CONVOCATORIA NO TIENE EL ANEXO 10**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	15	2.4 Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones FORMATO 4	Amablemente solicito a la convocante confirme si con **un solo formato requisitado indicando las partidas en que se participa**, se da cabal cumplimiento al requisito sin ser motivo de desechamiento de la oferta	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
9	15	2.7 Modalidad de Contratación	Favor de indicar si todas las dependencias tendrán la obligacion de formalizar contratos a traves de la plataforma PROCURA	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
10	15	2.7 Modalidad de Contratación	Las dependencias realizaran un contrato por cada periodo fiscal? O sus contratos serán bianuales?	**UN SOLO CONTRATO POR TODA LA VIGENCIA**	**ÁREA CONVOCANTE**
11	29	4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. Inciso h)	Favor de aclarar si para dar cabal cumplimiento al punto referido podremos presentar las opiniones positivas de SAT, IMSS e INFONAVIT emitidas en cualquier mes anterior a Noviembre 2022 pero no inferiores a Enero 2022	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN SE INFORMA QUE DEBERÁ DE PRESENTAR SU OPINIÓN VIGENTE Y DE FORMA POSITIVA CON FECHA DE EMISIÓN DE 2 DÍAS**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				PREVIOS A LA APERTURA DE PROPUESTAS	
12	29	4.2 Propuesta Técnica. Primer parrafo	Favor de confirmar que el formato 2 debe ingresarse a la plataforma COMPRANET en formato .P7M que es como lo solicitan **(suscrita con firma electrónica avanzada que emite el SAT en favor del licitante, persona física o moral, para el cumplimiento de sus obligaciones fiscales)** sin ser motivo de desechamiento que la convocante no pueda abrirla	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
13	30	4.3 Propuesta económica. Primer parrafo	Favor de confirmar que el formato 3 debe ingresarse a la plataforma COMPRANET en formato .P7M que es como lo solicitan **(suscrita con firma electrónica avanzada que emite el SAT en favor del licitante, persona física o moral, para el cumplimiento de sus obligaciones fiscales)** sin ser motivo de desechamiento que la convocante no pueda abrirla	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
14	15, 41, 46, 122	2.4 Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones * Numeral 4 del Anexo 1 (Anexo Técnico) * Numeral 5.4 del Anexo 1 (Anexo Técnico) *Formato 4	Solicito amablemente a la convocante nos permita modificar el FORMATO 4 de acuerdo a las especificaciones del ANEXO 1 (ANEXO TÉCNICO), o bien presentar un escrito libre que integre dichas especificaciones. Lo anterior debido a que el Formato 4 no incluye todo lo señalado en dicho Anexo.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
15	14	1. IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NUMERAL 1.6 IDIOMA EN QUE SE DEBERÁN PRESENTAR LAS PROPUESTAS, LOS DOCUMENTOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS, ASÍ COMO EN SU CASO LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN	Solicito atentamente a la convocante ratificar que para dar cumplimiento a lo solicitado en el numeral bastará con presentar traducción simple al español.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
16	21	1. 3.6 Proposiciones conjuntas	Solicito atentamente a la convocante confirmar si en caso de no participar conjuntamente el ANEXO 5 "Modelo de convenio de participación conjunta", bastará entregarlo con la leyenda de "NO APLICA" en marca de agua, sin que ello sea una causal de desechamiento o lo marcarán como documento no obligatorio dentro de la plataforma COMPRANET.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
17	27	2. 4.1.2. Documentos que no afectan la solvencia de la proposición. a) Estratificación de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas (MIPYMES)	Solicito atentamente a la convocante confirmar si el FORMATO 18 "Manifiesto de estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)", es un documento opcional a presentar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
18	44	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.2. Registros Sanitarios y prórrogas, subpunto 5.2.3	Derivado del acuerdo de 28 de enero de 2020, solicitamos a la convocante nos indique en caso de participar bajo el esquema de distribuidor (con carta de apoyo del titular del registro sanitario o representante legal en México) ¿cuál será el proceso que se llevara a cabo en COFEPRIS para la primera importación? Esto debido a que en caso de resultar adjudicado el contrato no estará a nombre del propietario del insumo	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO QUE NOS OCUPA YA QUE ES TOTALMENTE REGULATORIA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
19	45	ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS" Punto 5. Propuesta Técnica. 5.3.1 Licencia Sanitaria. 5.3.2 Aviso del Responsable Sanitario.	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que la Licencia Sanitaria y Aviso de Funcionamiento sólo será presentado por el licitante. Favor de confirmar.	**LICENCIA SANITARIA CUANDO APLIQUE Y AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL LICITANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
20	62	APÉNDICE 2 Puntos de Entrega	Amablemente solicito a la convocante si nuevamente se van a tener que solicitar CITAS para entrega de producto en los diversos puntos de entrega.	**DEPENDERÁ DE CADA INSTITUCIÓN PARTICIPANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
21	149	FORMATO 20 DECLARACIÓN DE NO COLUSIÓN COMISIÓN FEDERAL DE COMPETENCIA ECONÓMICA	Solicito atentamente a la Convocante me pueda indicar que información se deberá colocar en el apartado _____ [Nombre y Clave del proceso en que participa] Favor de confirmar.	**NUMERO DE LICITACIÓN Y OBJETO**	**ÁREA CONVOCANTE**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
22	41	3	Cuando las especificaciones y valores no se encuentren el la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, se aceptaran las especificaciones y valores indicadas en otra Farmacopea Internacional? Ejemplo: Farmacopea Europea, Británica o la de Estados Unidos.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
23	41	4	Podrían indicar los motivos por los cuales no incluyen el "ACUERDO por el que se establecen medidas administrativas para agilizar el trámite de registro sanitario de medicamentos y demás insumos para la salud que provengan del extranjero" ya que ese acuerdo fue publicado bajo las mismas bases del Acuerdo de equivalencias publicado el 28 de nero 2020 y su modificación del 22 de Junio 2021.	**SE ACEPTA LO REFERIDO EN EL ACUERDO DEL 28 DE ENERO DEL 2020 ASÍ COMO SUS MODIFICATORIOS**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
24	44	5.2.1	Se aclara que actualmente en el caso de la solicitud de segunda prórroga es un trámite electrónico, es decir el sometimiento se hace a través de la plataforma de COFEPRIS emitiendo un documento de respuesta en forma automática indicando la nueva fecha de vencimiento del registro sanitario presentado. Lo anterior conforme al artículo 190 Bis7 publicado en el diario oficial de la federación el 31 de Mayo 2021. Las instituciones deben estar informadas al respecto para la aceptación de los documentos. Por lo tanto, en el caso de segundas prórrogas solo se tendrá una constancia adicional al oficio de registro sanitario del producto.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
25	44	5.2.3	Se solicita de manera atenta indicar la lista de agencias regulatorias autorizadas por COFEPRIS además de las que son miembros de la PIC/s en su caso.	Se remite al licitante Lista de Reconocimientos Internacionales por Agencias Regulatorias	Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios	Gobierno	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
				gob.mx (www.gob.mx)	
26	45	5.2.5	Se solicita de manera atenta indicar con mayor precision el requerimiento del inserto. Ya que los productos importados sin registro sanitario en Mexico esta fabricados y empacados conforme a la regulacion del pais de origen.	**TAL COMO LO CITA EL ANEXO TÉCNICO PAGINA 6 "QUE ACREDITE EL CMPLIMIENTO ON LA DESCRIPION DEL BIEN, INDICADO EN AL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA"**	**ÁREA TÉCNICA**
27	45	5.2.5	Describir por favor la informacion del inserto en español con mas detalle. Confirmar si puede ser una contraetiqueta en el empaque secundario, en ligar de un inserto.	**TAL COMO LO CITA EL ANEXO TÉCNICO PAGINA 6 "QUE ACREDITE EL CMPLIMIENTO ON LA DESCRIPION DEL BIEN, INDICADO EN AL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA TÉCNICA**
28	47	5.8	Cuando las especificaciones y valores no se encuentren el la Farmacope de los Estados Unidos Mexicanos, se aceptaran las especificaciones y valores indicadas en otra Farmacopea Internacional? Ejemplo: Farmacopea Europea, Británica o la de Estados Unidos.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
29	52	10	Misma consideración del numeral 5.2.5	**SU PREGUNTA NO ESTA PRECISADA**	**ÁREA TÉCNICA**
30	52	10	Donde dice que los bienes deberán con tener en los envases primarios, secundarios y empaques colectivos la leyenda "Propiedad del Sector Salud" o, "Queda prohibida su venta", se solicita reconsiderar que estas leyendas solo apliquen en el empaque secundario (cuando aplique) y empaques colectivos. El inserto que pueda ser una sobre-etiqueta en el empaque secundario. Lo anterior por temas logisticos y que en algunos casos solo será factible hacerlo despues de cruzar la aduana para productos importados.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNiCA**
31	45	5.2.5	Se solicita mayor claridad en este punto, toda vez que los bienes ofertados en proceso de Registro Sanitario, no sera factible incluir un inserto, considerar que pueda ser una sobre-etiqueta en el empaque secundario y que esta sea colocada en el caso de medicamentos importados una vez que se tenga en el almacen de la empresa adjudicada. Colocarlo de origen seria muy complicado colocar un inserto, debido a que son productos que cumplen con la regulación del país de origen. Esta opción ayudaria a que el acceso de estos bienes sea viable.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, EL INSERTO COMENTADO DEBERÁ VENIR CONTENIDO EN LA PROPUESTA TÉCNICA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
32	45	5.2.5. INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3. En caso de que los Bienes ofertados estén en proceso de Registro Sanitario, se deberá considerar que, en los casos donde el etiquetado del producto terminado para su comercialización esté en otro idioma distinto al español, el producto deberá incluir un inserto que acredite el cumplimiento de la descripción del bien, indicada en el Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA del presente Anexo Técnico. En idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos;	Se solicita especificar a que se refieren con los datos que permitan identificar claramente las especificiones y caracteristicas de los bienes, ¿cuáles son los datos que tendrían que incluirse? ; ¿que se considera como información relevante y aplicable?El inserto deberá contar con la autorización de COFEPRIS? ¿Es obligatorio incluir un inserto o se puede colocar una sobre-etiqueta (que no cubra leyendas del estuche individual caja)? Por ejemplo, en caso de productos que contengan sello de seguridad en el empaque secundario y que no puedan abrirse para colocar el inserto. En el caso de que el producto sólo tenga empaque primario y no empaque secundario. Qué alternativas de solución diferentes al inserto se pueden tener? El producto podrá internarse al país sin que contenga el inserto indicado, para posteriormente llevar a cabo un proceso de maquila en México, para la inclusión del inserto? En caso de productos con condiciones de almacenamiento especiales. Tienen contemplado que también se incluya el inserto, entendiendo que la complejidad de fabricación y logística pudieran ser un impedimento para poder internar a México un producto con el inserto que solicitan en este punto? Podrían dar un ejemplo de las características y especificaciones de los bienes ofertados que debe incluir el inserto para que el producto pueda ser identificado claramente.	**ES OBLIGATORIO CON LA FINALIDAD DE CONSTATAR QUE LA DECRICPION DEL BIEN SERÁ LA INDICADA EN EL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA AL NO CONTAR CON REGISTRO SANITARIO EMITIDO POR COFEPRIS**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		que permita identificar claramente las especificaciones y características de los Bienes ofertados, así como su manejo y aplicación, entre otra información relevante y aplicable.			
c).- De carácter legal					
N° de pregunta y/o aclaración	**Página de la Convocatoria**	**Numeral o punto específico de la Convocatoria**	**Pregunta y/o aclaración**	**Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).**	
33	124	FORMATO 5 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Mi representada es la FILIAL MEXICANA legalmente establecida de nuestra empresa Global Internacional, misma que dentro de los registros sanitarios emitidos por COFEPRIS susceptibles a presentar está consignada como REPRESENTANTE LEGAL Y/O IMPORTADOR Y/O DISTRIBUIDOR EN MEXICO, por lo anterior ¿es correcto entender que esta carta debe ser emitida por la empresa REPRESENTANTE LEGAL Y/O IMPORTADOR Y/O DISTRIBUIDOR EN MEXICO consignado en el registro sanitario respectivo y emitida en su hoja membretada correspondiente sin que ello sea motivo de desechamiento de nuestra oferta?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER PRESENTADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
34	128	FORMATO 9 CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD	Mi representada es la FILIAL MEXICANA legalmente establecida de nuestra empresa Global Internacional, misma que dentro de los registros sanitarios emitidos por COFEPRIS susceptibles a presentar está consignada como REPRESENTANTE LEGAL Y/O IMPORTADOR Y/O DISTRIBUIDOR EN MEXICO, por lo anterior ¿es correcto entender que esta carta debe ser emitida por la empresa REPRESENTANTE LEGAL Y/O IMPORTADOR Y/O DISTRIBUIDOR EN MEXICO consignado en el registro sanitario respectivo y emitida en su hoja membretada correspondiente sin que ello sea motivo de desechamiento de nuestra oferta?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER PRESENTADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**
35	129	FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE	Mi representada es la FILIAL MEXICANA legalmente establecida de nuestra empresa Global Internacional, misma que dentro de los registros sanitarios emitidos por COFEPRIS susceptibles a presentar está consignada como REPRESENTANTE LEGAL Y/O IMPORTADOR Y/O DISTRIBUIDOR EN MEXICO, por lo anterior ¿es correcto entender que esta carta debe ser emitida por la empresa REPRESENTANTE LEGAL Y/O IMPORTADOR Y/O DISTRIBUIDOR EN MEXICO consignado en el registro sanitario respectivo y emitida en su hoja membretada correspondiente sin que ello sea motivo de desechamiento de nuestra oferta?	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ SER PRESENTADA POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

ORGANON COMERCIALIZADORA, S. DE R.L. DE C.V.

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Apéndice 1 Demanda de Medicamento 2023-2024	Apéndice 1 Demanda de Medicamento 2023-2024	Las cantidades por Clave presentadas por institución se especifican de manera bi-anual. Se solicita amablemente a la convocante estipule las cantidades por año calendario. Es decir, la cantidad que corresponde a 2023 y la cantidad que corresponde a 2024.	**APROXIMADAMENTE EL 50% POR AÑO**	**ÁREA TÉCNICA**
2	Apéndice 1 Demanda de Medicamento 2023-2024	Apéndice 1 Demanda de Medicamento 2023-2024	Se solicita amablemente a la convocante nos indique si es posible ofertar solo un porcentaje de la cantidad máxima de una partida.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
3	Apéndice 1 Demanda de Medicamento 2023-2024	Apéndice 1 Demanda de Medicamento 2023-2024	En relación a las entregas, solicitamos amablemente a la convocante, se permita iniciar con las mismas, a partir del mes de Junio 2023 a fin de garantizar el abasto oportuno.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
4	Pág. 20	3.5 Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones	Solicitamos atentamente a la convocante nos ratifique si será motivo de descalificación que las	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN EL**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			propuestas técnica y económica se presente sin foliar.	**ULTIMO PARRAFO DEL NUMERAL 4 DE LA CONVOCATORIA**	
5	Pág. 27	e) Convenio de Participación conjunta	Se solicita a la convocante sea tan amable en confirmar si en caso de que no aplique el Anexo 5 "Modelo de convenio de participación conjunta", se debe subir únicamente con marca de agua a fin de cumplir con este punto.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
6	Pág. 29	4.2 Propuesta técnica	Se solicita a la convocante sea tan amable en indicar ¿si es posible presentar el Formato 2 Propuesta Técnica por partida o se requiere presentar a renglón seguido?	**SE ACEPTAN AMBAS PROPUESTAS**	**ÁREA TÉCNICA**
7	Pág. 29	4.2 Propuesta técnica	Se solicita amablemente a la convocante nos indique si es posible proponer en el Formato 2 Propuesta Técnica un calendario de entregas en las participar a participar con el objetivo de garantizar un abasto oportuno.	**PODRA PROPONERLO EN EL FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA**	**ÁREA TÉCNICA**
8	Pág. 30	4.3 Propuesta Económica	Se solicita a la convocante nos indique ¿si es posible presentar el Formato 3	**SE ACEPTAN AMBAS PROPUESTAS**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Propuesta Económica por partida, o se requiere presentar a renglón seguido?		
9	Pág. 30	4.3 Propuesta Económica	Se solicita amablemente a la convocante nos indique si es posible proponer en el Formato 3 Propuesta Económica un calendario de entregas en las participar a participar con el objetivo de garantizar un abasto oportuno.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
10	Pags. 44 y 45	5.2.3. Registros Sanitarios y Prórrogas	Se solicita amablemente a la convocante ratificar que para los medicamentos de importación que no cuenten con registro sanitario en México, y con el objetivo de garantizar el abasto, es suficiente presentar los documentos emitidos por las Autoridades mencionadas en el Acuerdo y que estén precalificados o autorizados por agencias regulatorias autorizadas por COFEPRIS o miembros de la PIC/S (Pharmaceutical Inspection Co-operation	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Scheme). Acuerdo por el que se reconocen como equivalentes los requisitos establecidos en los artículos 161 BIS, 167, 169, 170, 177, 179 y 180 del Reglamento de Insumos para la Salud y a los procedimientos de Evaluación Técnica realizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios para el otorgamiento del registro sanitario de los insumos para la salud a que se refieren los artículos 2o, fracciones XIV, XV, incisos B Y C Y 166, FRACCIONES I, II Y III del Reglamento de Insumos para la Salud; en relación con los artículos 222, 229 Y 262 de la Ley General de Salud, los requisitos solicitados y procedimientos de evaluación realizados conforme el Artículo 132, Fracciones I y II del Reglamento de insumos para la salud, para		

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			importación de insumos para la salud y medicamentos con o sin registro sanitario en México, dirigido a cualquier enfermedad o padecimiento, que estén autorizados por las siguientes autoridades reguladoras en materia de medicamentos: Agencia Suiza para productos terapéuticos-Swissmed, Comisión Europea, Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos de América, Ministerio de Salud de Canadá, Administración de Productos Terapéuticos de Australia, Agencias reguladoras de referencia OPS/OMS precalificados por el programa de precalificación para medicamentos y vacunas de la Organización Mundial de la Salud o Agencias Reguladoras Miembros del Esquema de		

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			Cooperación de Inspección Farmacéutica (publicado en el DOF el 28 de enero de 2020); y, en materia de los Insumos declarados en el Capítulo IV del Título Segundo del Reglamento de Agencias Reguladoras, miembros de PIC/S, el titular o representante legal del registro del medicamento en el extranjero, deberá iniciar el proceso de autorización sanitaria ante COFEPRIS en un término de 10 días hábiles después de la primera importación, en la que señale el número de adjudicación, así como todo lo aplicable considerado en dicho Acuerdo. Se podrá considerar aquellos que ingresaron el trámite de solicitud de registro antes de la primera importación. Insumos para la Salud: Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos de		

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			América, Ministerio de Salud de Canadá, el Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar de Japón para permitir la comercialización de dispositivos médicos en su territorio; y a las pruebas e inspecciones realizadas por la agencia de productos farmacéuticos y dispositivos médicos de Japón, Comisión Europea, Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios de Reino Unido, Ministerio de Seguridad de Alimentos y Medicamentos de Corea, Administración de Productos Terapéuticos de Australia y la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria de Brasil.		
12	Pags. 44 y 45	5.2.3. Registros Sanitarios y Prórrogas	Se solicita amablemente a la convocante, nos confirme si para los productos que no cuenten con registro sanitario en México, se pueden presentar los documentos	**SE ACEPTA SU SOLICIUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			del Acuerdo en copia simple?		
13	Pags. 44 y 45	5.2.3. Registros Sanitarios y Prórrogas	Se solicita amablemente a la convocante, nos confirme si para los productos que no cuenten con registro sanitario en México, se pueden presentar los documentos del Acuerdo en su idioma de origen.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ PRESENTARSE CON TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL**	**ÁREA TÉCNICA**
14	Pág. 45	5.2.5 información para el Inserto en productos relacionados con el párrafo del numeral 5.2.3	Solicitamos a la convocante sea tan amable en confirmar, para aquellos productos que no cuenten con registro sanitario en México, se podrá entregar el producto con el idioma de origen, etiquetado en idioma español con la clave del bien ofertado a 12 dígitos que permita identificar claramente las especificaciones y características de dichos bienes.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
15	Pág. 45	5.2.4 Información para Prescribir Reducida (IPP-R y/o	Se solicita amablemente a la convocante, nos indique si para los productos que	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN DEBERÁ PRESENTAR**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
		Proyecto de Marbete)	no cuenten con Registro Sanitario en México, si la información para prescribir será aceptada en el idioma de origen del bien ofertado.	**TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL**	
16	Pág. 52	Otras consideraciones	¿Se solicita amablemente a la convocante, nos indique cuáles partidas son susceptibles a dos y tres fuentes de abasto?	**TODAS LAS PARTIDAS**	**ÁREA TÉCNICA**
17	Pág. 117	Formato 2 Propuesta Técnica	Se solicita amablemente a la convocante nos confirme si en caso de no contar con Registro Sanitario en México, se deberá incluir en la columna de Registro Sanitario del formato de propuesta técnica.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
18	Pág. 117	Formato 2 Propuesta Técnica	Se solicita amablemente a la convocante nos confirme si la omisión de cualquiera de la información solicitada en el formato 2 Propuesta Técnica, es motivo de desechamiento de la propuesta.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
19	Pág. 118	Formato 3 Formato de Propuesta Económica	Se solicita amablemente a la convocante nos confirme si en caso de no contar con Registro Sanitario en México, se deberá incluir en la columna de Registro Sanitario del formato de propuesta económica, el número del oficio o descripción del documento que se presente, conforme a lo indicado en el Acuerdo descrito en el punto 5.2.3. Registros Sanitarios y Prórrogas de la convocatoria	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
20	Sin página	Portal Compranet	Solicitamos amablemente a la convocante habilitar el punto 2.2 de Areas Adicional Anexos, ya que no se encuentra disponible para poder adjuntar documentación.	**SE ENCUENTRAN HABILITADAS**	**ÁREA CONVOCANTE**

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
21	Apéndice 1 Demanda de Medicamento 2023-2024	Apéndice 1 Demanda de Medicamento 2023-2024	¿Debido a que los volúmenes son para dos años y la asignación se proyecta como tal, se firmará un solo contrato con fecha de finalización a Dic de 2024 en cada una de las instituciones? ¿O que esquema se tiene previsto?	**UN SOLO CONTRATO**	**ÁREA CONVOCANTE**

PFIZER, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	129	Formato 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE.	Solicitamos amablemente a la Convocante que nos aclare si el citado Formato podrá emitirse para varias partidas producidas por el mismo fabricante.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**
2	129	Formato 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE.	Solicitamos atentamente a la Convocante, nos aclare qué información debemos indicar en la columna denominada "Modelo".	**NO APLICA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
3	15	Numeral 2.3 Precios Máximos de Referencia (PMR), de la Convocatoria; y Columna AE del APÉNDICE 1 Demanda Agregada.	Solicitamos amablemente a la Convocante, nos aclare si se considerarán en la presente licitación, los Precios Máximos de Referencia (PMR), establecidos en el citado APÉNDICE 1; toda vez que en el numeral 2.3 de la Convocatoria, manifiestan que no aplican.	**NO APLICAN LOS PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO**	**ÁREA CONVOCANTE**
4	16	Numeral 2.8 Forma de adjudicación; y Numeral 10. Otras Consideraciones, del ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS"	Solicitamos atentamente a la Convocante, nos proporcione que fuente de abastecimiento le corresponde a cada una de las partidas licitadas.	**LAS FUENTES DE ABASTECIMIENTO SEÑALADAS EN EL ANEXO TÉCNICO LE APLICAN A TODAS LAS PARTIDAS**	**ÁREA CONVOCANTE**
5	142	Formato 17-A	Solicitamos amablemente a la convocante, nos indique cual será el porcentaje de margen a favor del precio más bajo prevaleciente en el mercado nacional.	**15%**	**ÁREA CONVOCANTE**
6	47	Numeral 5.8 ESCRITO DE CALIDAD DE LOS BIENES, del ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS"	Solicitamos atentamente a la Convocante, nos aclare si el manifiesto solicitado en dicho numeral, podrá subsanarse con la presentación del escrito libre referido o con la presentación del Formato 6 "Carta compromiso para aplicar pruebas". De ser afirmativa la respuesta, podrán otorgarnos	**ESTA PREGUNTA QUEDA ATENDIDA CON LAS ACLARACIONES DE LA CONVOCANTE**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			el Formato 6 correcto, toda vez que, en el cuerpo del mismo, se refiere a la "CARTA COMPROMISO CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS".		
7	53	Último párrafo del Numeral 10 OTRAS CONSIDERACIONES, del ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO "MEDICAMENTOS"	Solicitamos amablemente a la Convocante, nos indique en que parte de nuestra propuesta podemos manifestar nuestra aceptación de cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento respectivas.	**ESCRITO LIBRE O REPRESENTADO EN LA CANTIDAD OFERTADA**	**ÁREA TÉCNICA**
8	33	Inciso I) del numeral 6. Causales Expresas de Desechamiento.	Solicitamos atentamente a la Convocante, nos aclare si se desechará únicamente la partida ofertada en la que se presente el supuesto manifestado en dicho Inciso, o se desechará toda nuestra propuesta.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
9	104	ANEXO 4 LISTA DE VERIFICACIÓN PARA REVISAR PROPOSICIONES. Formato 2 Propuesta Técnica.	Solicitamos amablemente a la Convocante, que nos enliste todos los requisitos solicitados en el ANEXO 1. Anexo técnico, que debemos anexar en nuestra propuesta técnica	**FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO DE LA CONVOCATORIA**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
10	129	Formato 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE.	Solicitamos atentamente a la Convocante, nos aclare si el Distribuidor Autorizado del Fabricante corresponde al Distribuidor Autorizado indicado en el propio Registro Sanitario, de cada una de las partidas.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
11	130	ESCRITO SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL EN EL CUAL SEÑALE, EN SU CASO, LOS BENEFICIOS ADICIONALES OTORGADOS.	Solicitamos amablemente a la Convocante, nos defina cuales son los criterios de evaluación que aplicarán para los beneficios adicionales que se propongan en la presente licitación.	**LOS BENEFICIOS ADICIONALES NO SERAN SUJETOS DE EVALUACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
12	APÉNDICE 1 Demanda Agregada.	APÉNDICE 1 Demanda Agregada.	En la actual licitación la mayoría del volumen del insumo etanercept 50 mg se requiere para la clave 010.000.4511.00 (83,052 unidades) en comparación con la clave 010.000.4511.01 (4,332 unidades).	**APEGARSE AL APENDICE 1 DEMANDA AGREGADA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			La diferencia entre ambas claves es sólo la descripción de la presentación, en donde la primera mencionada (subclave .00) contiene 2 frascos ámpula, 2 jeringas con 1 ml. de diluyente, y la segunda mencionada (subclave .01) contiene 2 jeringas prellenadas con 1 ml. Ambas claves contienen 50 mg de etanercept, por lo que no existe implicación clínica en la eficacia o seguridad del medicamento. ¿Es posible considerar la cotización de la clave 010.000? 4511.01 para los volúmenes requeridos de la 010.000.4511.00 si esto puede representar ahorros para el sector público de salud mexicano?		

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
13	15	Numeral 2.7 Modalidad de Contratación.	En el citado numeral, se indica que los licitantes que resulten adjudicados deberán formalizar contratos individuales con las	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			participantes. Favor de confirmar que las Instituciones participantes no podrán establecer en sus contratos cuestiones diversas a las previstas en la presente Convocatoria y sus anexos, así como lo que se responda en junta de aclaraciones.		

CARITAS PHARMA, S.A. DE C.V.

b).- De carácter técnico

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	15 DE 152	2.6 CANTIDADES A ADQUIRIR.	Solicito atentamente a la convocante me aclare en caso de ser adjudicado con una clave se autoriza que el PERMISO DE IMPORTACION incluya la cantidad adjudicada más la cantidad de muestras para análisis en el caso de	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN QUE HOY NOS OCUPA AL SER COMPETENCIA DE LA AGENCIA REGULATORIA**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			productos de importación. **Favor de aclarar.**		
2	15 DE 152	2.6 CANTIDADES A ADQUIRIR.	Solicito atentamente a la convocante, me aclare que en caso de que la DEPENDENCIA / ENTIDAD / INSTITUTO emita un pedido por mas de 50 % de la cantidad Máxima asignada, esto de acuerdo a la LAASSP	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
3	15 DE 152	2.6 CANTIDADES A ADQUIRIR.	Solicito atentamente me indique si se puede ofertar la cantidad menor a la solicitada, sin que esto sea motivo de desechamiento. Favor de Aclarar.	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
4	21 DE 152	3.6 PROPOSICIONES CONJUNTAS.	Solicito atentamente a la convocante, me aclare que en caso de que a mi representada NO le aplique el **ANEXO 5 "MODELO DE CONVENIO DE PARTICIPACION CONJUNTA",** se podrá plasmar en el escrito con marca de agua **NO APLICA** sin que esto	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

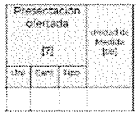
Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			sea causal desechamiento. **Favor de aclarar.**		
5	27 DE 152	4.1.2 DOCUMENTOS QUE NO AFECTAN LA SOLVENCIA DE LA PROPOSICION a) Estratificacion de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas (MIPYMES).	Solicito atentamente a la convocante, me aclare que de acuerdo a lo indicado en bases el **Formato 16** pertenece a **DECLARACION DE INTEGRIDAD** y que el formato correcto que se deberá presentar es el **FORMATO 18 MANIFIESTO DE ESTRATIFICACION DE MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA (MIPYMES).** **Favor de aclarar.**	**SE INFORMA QUE EL FORMATO 16 SE REFIERE A LA DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD Y EL FORMATO 18 AL MANIFIESTO DE ESTRATIFICACIÓN DE MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA (MIPYMES).**	**ÁREA CONVOCANTE**
6	29 DE 152	4.2 PROPUESTA TÉCNICA.	Solicito atentamente a la convocante, me aclare que dentro del **FORMATO 2 PROPUESTA TECNICA,** que información se debe plasmar en la columna PRESENTACION, sin que esto sea causal desechamiento.	**SE REMITE AL LICITANTE A LA PAGINA 24 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			 Favor de aclarar.		
7	34 DE 152	6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO.	Solicito atentamente a la convocante, de acuerdo al inciso **x),** me confirme si todos los escritos deberán ser dirigidos de la siguiente forma: **INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR PRESENTE** **Favor de aclarar.**	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**
8	44 DE 152	5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRORROGAS SUBNUMERAL 5.2.3	Solicito atentamente a la convocante, me esclarezca que de acuerdo con el numeral 5.2.3, que autoridad competente será la encargada de notificar a los INSTITUTOS / DEPENDENCIAS / ENTIDADES, en caso de asignación sin un	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON LO CONTENIDO EN EL NUMERAL CITADO**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			producto que cuente con Registro Sanitario liberado ante COFEPRIS, esto con fines de evitar rechazos al momento de la entrega y/o algún tipo de sanción. **Favor de aclarar.**		
9	44 DE 152	5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRORROGAS SUBNUMERAL 5.2.3	Solicito atentamente a la convocante me aclare en caso de ser adjudicado con un producto que se encuentra en trámite de registro ante cofepris y contamos con inventario se acepta que se siga distribuyendo si en ese lapso obtenemos la autorización del registro sanitario en caso de aceptar que se continue la distribucion ¿quien notifica a las dependencias? para que acepten el producto en esas condiciones y evitar temas de rechazo. **Favor de aclarar.**	**NO SE ACEPTA QUE SE SIGA DISTRIBUYENDO EN LAS MISMAS CONDICIONES PREVIAS A OBTENER EL REGISTRO SANITARIO**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
10	44 DE 152	5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRORROGAS SUBNUMERAL 5.2.3	Solicito atentamente a la convocante me aclare que, en caso de contar con REGISTRO SANITARIO en proceso de trámite ante COFEPRIS y autorizado por una agencia reconocida por COFEPRIS, podemos participar en la presente Licitación sin ser causal desechamiento, ratificando también al numeral 5.2.3 del anexo técnico, **Favor de aclarar.**	**SE ACEPTA BAJO EL AMPARO DEL ACUERDO DEL 28 DE ENERO DEL 2020**	**ÁREA TÉCNICA**
11	44 DE 152	5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRORROGAS SUBNUMERAL 5.2.3	Solicito atentamente a la convocante nos ratifique si se podra adjudicar productos si contamos con el registro sanitario de EMA, EE.UU. (estados unidos), BRASIL, CHILE o COLOMBIA. **Favor de aclarar.**	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN**	**ÁREA TÉCNICA**
12	47 DE 152	5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES.	Solicito atentamente a la convocante, me confirme si podemos entregar bienes con caducidad de 12 meses	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			y hasta 9 meses con carta compromiso de canje, toda vez que mis productos son de importación y se tarda en ser liberado por las Autoridades Competentes **Favor de aclarar.**		
13	116 DE 152	4.2 PROPUESTA TECNICA.	Solicito atentamente a la convocante, me aclare que dentro del **FORMATO 2 PROPUESTA TECNICA,** omitir la columna **Código de Barras**, sin que esto sea causal desechamiento. **Favor de aclarar.**	**EL CÓDIGO DE BARRAS DEL INSUMO OFERTADO**	**ÁREA TÉCNICA**
14	116 DE 152	4.2 PROPUESTA TECNICA.	En caso de ser negativa la respuesta anterior, solicito atentamente a la convocante, me permita indicar dentro del **FORMATO 2 PROPUESTA**	**SU PREGUNTA QUEDO ATENDIDA EN LA RESPUESTA ANTERIOR**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			TECNICA, el CODIGO DE BARRAS parcial, dado que el numero se genera hasta el momento de la fabricación del producto. **Favor de Aclarar**		
15	118 DE 152	4.3 PROPUESTA ECONOMICA.	Solicito atentamente a la convocante, me aclare que dentro del **FORMATO 3 FORMATO DE PROPUESTA ECONOMICA**, que información debe plasmar en la columna [7] y [08]. **Favor de aclarar.** 	**SE REMITE AL LICITANTE A LA PAGINA 36 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
16	118 DE 152	4.3 PROPUESTA ECONOMICA.	Solicito atentamente a la convocante, me aclare que dentro del **FORMATO 3 FORMATO DE PROPUESTA ECONOMICA**, pueda agregar las siguientes	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			columnas, sin que esto afecte y sea causal desechamiento. **Favor de aclarar.**		
17	129 DE 152	5.2 REGISTROS SANITARIOS Y PRORROGAS SUBNUMERAL 5.2.6.	Solicito atentamente a la convocante, me aclare que dentro del **FORMATO 10 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCION DEL FABRICANTE,** que información se debe plasmar en la columna **MODELO,** ya que mi representada oferta insumos médicos. **Favor de aclarar.**	**NO APLICA PARA MEDICAMENTOS**	**ÁREA TÉCNICA**
18	118 DE 152	4.3 PROPUESTA ECONOMICA.	Solicito atentamente a la convocante nos permita hacer un ajuste de precios de acuerdo a la inflación, sin que esto sea motivo de desechamiento. **Favor de Aclarar**	**NO APLICA PARA ESTA LICITACIÓN**	**ÁREA CONVOCANTE**

Nº de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
19	49 de 152	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA ENTREGA DE BIENES	Solicito atentamente a la convocante nos permita la entrega de los insumos posterior al mes de enero dado que por sus características no se puedan entregar en este periodo por temas de liberación de producto y/ o fabricación. **Favor de Aclarar.**	**SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
20	49 de 152	9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA ENTREGA DE BIENES	Solicito atentamente a la convocante nos indique cual es el proceso que se tiene que seguir para productos que son insumos CONTROLADOS en el País de Origen y no así en México, esto con fines de agilizar las entregas y evitar algún tipo de desabasto. **Favor de Aclarar**	**SU PREGUNTA NO TIENE RELACIÓN CON EL PROCEDIMIENTO LICITATORIO QUE HOY NOS OCUPA**	**ÁREA TÉCNICA**

LABORATORIO RAAM DE SAHUAYO, S.A. DE C.V.

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	Página 20	3.5	Solicitan que el foliado de la proposición sea de manera individual para la propuesta técnica, y econó:nica. Se podrá foliar las dos propuesta con un folio co nsecutivo para toda la propuesta. Favor de aclarar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	Página 51	Punto 9 del anexo 1 anexo técnico	Están solicitando que se entreguen el medicamento, en tarimas de plástico o de madera con certificado vigente, solicitamos que estas tarimas sean devueltas al fabricante, para no incrementar los costos de operación.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD**	**ÁREA TÉCNICA**
3	50	Punto 9 del anexo 1 anexo técnico	Para esta licitación las entregas a las que se refiere en área conurbada serán con operadores logísticos, como se ha venido realizando. Favor de aclarar	**SE REMITE AL LICITANTE AL NUMERAL 9 DEL ANEXO TECNICO**	**ÁREA TÉCNICA**
4	Página 48	5.7	La carta compromiso de canje, solo se entregará	**NO ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
			para medicamento que tenga caducidad de 9 a 17 meses de vida útil. Favor de confirmar		
5	Página 21	3.6	En una participación conjunta cuántas empresas fabricantes, están permitidas, para participar en dicho convenio. Favor de confirmar número de fabricantes.	**NO HAY LIMITE ESTABLECIDO**	**ÁREA CONVOCANTE**

LABORATORIOS SILANES, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	62	APENDICE 1.	Se solicita amablemente a la convocante, que nos aclare de la demanda total cual sería el porcentaje de requerimiento, de cada clave, para 2023 y el del 2024.	**APROXIMADAMENTE EL 50% DE LA DEMANDA POR AÑO.**	**ÁREA TÉCNICA**

ONCOMEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
1	29	h)Opiniones positivas de cumplimiento de obligaciones fiscales, en materia de seguridad social y de pago de aportaciones patronales.	Solicitamos amablemente a la Convocante nos indique si es posible adjuntar **Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social** del día anterior a la fecha de presentación de propuestas, en virtud de que dicha opinión se encuentra vigente únicamente el día en que es emitida. Favor de ratificar.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
2	110	Anexo 6	Se solicita a la convocante confirme que en el **Anexo 6** solo es informativo, y que el no presentarlo no será causal de desechamiento.	**ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.**	**ÁREA CONVOCANTE**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
3	124, 126 128, 129	Formato 5, Formato 7, Formato 9, Formato 10	Se solicita a la convocante confirme que dichos formatos únicamente serán rubricados por el titular del Registro Sanitario en caso de que éste no sea el licitante.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, DEBERÁN SER RUBRICADOS Y FIRMADOS POR EL FABRICANTE**	**ÁREA TÉCNICA**

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
4	11	Primer párrafo: "...*se convoca a las personas físicas o morales de nacionalidad mexicana y extranjeros; que NO se encuentren en alguno de los supuestos que se establecen en los artículos 50 y 60 de la LAASSP al procedimiento de licitación pública electrónica internacional abierta, para la Adquisición Consolidada de*	Se solicita a la convocante ratifique que en el presente evento se se permite la participación de Distribuidores presentando Carta Respaldo del Fabricante o Titular del Registro Sanitario.	**ES CORRECTA SU APRECIACION**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE)	ÁREA
		Medicamentos para los ejercicios 2023-2024 (618 CLAVES)…"			

PRODUCTOS E INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.

a).- De carácter administrativo

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
1	112	Escrito 1.	Se pide a la Convocante nos aclare si el Escrito 1. Se tiene que presentar en hoja membretada y firmada por el Representante Legal del Licitante o solo es de carácter informativo.	**SE DEBE DE PRESENTAR**	**ÁREA CONVOCANTE**
2	49	Numeral 9.	En relación con lo establecido en el punto numero 9 de las bases se solicita a la convocante sean tan amables de emitir Ordenes de Suministro y demás pedidos o similares de cuando menos con un valor de $1,000.00, con la intención de poder dar cumplimiento a dichos requerimientos.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD. FAVOR DE APEGARSE A LO REFERIDO EN EL NUMERAL 9 DEL ANEXO TÉCNICO**	**ÁREA TÉCNICA**

b).- De carácter técnico

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
3	43	Numeral 5.1, II, 1.	Informamos a la Convocante que, con la intención de no provocar incumplimientos en el abasto, se considere la posibilidad de poder ofertar ciertas partidas con solo el porcentaje, lo anterior, considerando capacidad de producción según sea el caso, para poder cumplir con el compromiso en relación a las cantidades máximas.	**SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO LA DEMANDA MÍNIMA SEA EL 50% DE LA MÁXIMA.**	**ÁREA TÉCNICA**
4	45	Numeral 5.2.6	Se solicita a la Convocante que, en el caso de las Cartas de Apoyo que se solicitan y que deberán presentarse en el actual Procedimiento de Compra, será factible poder presentar dos o más Cartas de Apoyo de Titulares de Registros SSA diferentes en aquellas claves que representan un volumen importante. Lo anterior con la finalidad de cumplir sin contratiempos el abasto oportuno en Dependencias, Institutos, Unidades Médicas y demás demandantes.	**FAVOR DE PRECISAR A QUE CARTAS DE APOYO SE REFIEREN EN EL ANEXO TÉCNICO.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
5	15 y 46	Numeral 2.4, párrafo segundo y 5.4.1. Anexo Técnico.	Se pide a la Convocante aclarar si el Formato 4 corresponde en estricto sentido a lo que se indica a los numerales indicados. Debido a que el formato No. 4 indica que aplica solo para Material de Curación.	**NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN EL FORMATO 4 REFERIDO APLICA A MEDICAMENTOS.**	**ÁREA TÉCNICA**
6	49	Numeral 9, cuarto párrafo.	"CON INDEPENDENCIA DE LO ANTERIOR, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, PODRÁ ELABORAR DE ACUERDO A SUS NECESIDADES UN PROGRAMA ESTIMADO DE ENTREGAS" . . . . Con la finalidad de estar en condiciones de entregar en tiempo y forma, particularmente en las primeras entregas a considerar y, en consecuencia, beneficiar a los participantes y Derechohabientes, se solicita nos indiquen fechas y porcentajes con las que se deberá iniciar el abasto 2023.	**EL INICIO DE ABASTO SE TIENE PROYECTADO EN ENERO DEL 2023. 15 DIAS POSTERIORES A LA PRIMER ORDEN DE SUMINISTRO.**	**ÁREA TÉCNICA**

c).- De carácter legal

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
7	34	INCISO R)	Se pide a la Convocante nos aclare si puede emitir un oficio de carácter Informativo y Legal para las Dependencias e Institutos Nacionales y Federales que forman parte de los participantes en esta convocatoria, informando que al no contar con Registro Sanitario vigente y se cuente con el Trámite de Solicitud de Prórroga expedido por COFEPRIS, acepten el medicamento a Licitantes adjudicados por el presente procedimiento LA-012M7B997-E115-2022. Ya que, en la Licitación anterior, aun cuando se tenía la adjudicación, el Registro Vencido y tramite de Prorroga, varias Dependendias e Institutos no aceptaron el medicamento puesto que exigen Registro Sanitario y NO TRAMITES.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD SIN EMBARGO SU SOLICITUD SE ENCUENTRA CORRECTAMENTE REFERENCIADA EN EL ANEXO TÉCNICO DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO.**	**ÁREA TÉCNICA**

N° de pregunta y/o aclaración	Página de la Convocatoria	Numeral o punto específico de la Convocatoria	Pregunta y/o aclaración	Respuesta (campo a llenarse por el AREA CONVOCANTE).	ÁREA
8	42	NORMA NOM-072-SSA1-2012	Pedimos a la convocante nos confirme si para dar cumplimiento con la Norma No. NOM-072-SSA1-2012 de etiquetado, se aceptará la presentación del envase secundario en otro idioma siempre y cuando se tenga un inserto en idioma español en la parte de adentro. o confirmar si es válido poner una etiqueta encima del envase secundario con idioma español.	**NO SE ACEPTA SU SOLICITUD. SE REFIERE AL LICITANTE APEGARSE A LO CONVENIDO EN LA NORMA OFICIAL MEXICANA 072-SSA1-2012**	**ÁREA TÉCNICA**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 46 fracción II del Reglamento de la Ley, a través del presente aviso de Acta, se envían por el Sistema CompraNet las respuestas a las solicitudes de aclaraciones solicitadas; asimismo se informa a los licitantes que se otorga un **plazo mínimo de 6 horas contadas a partir de la publicación del presente aviso de acta**, para que, en su caso, formulen y envíen por CompraNet, las preguntas que consideren necesarias en relación con las respuestas emitidas, con lo cual se garantiza el plazo mínimo a que se refiere dicho precepto. ----------

---

Se aclara que los licitantes podrán formular de nueva cuenta preguntas, pero éstas deberán ser única y exclusivamente sobre las respuestas proporcionadas en el presente aviso de Acta, por lo cual no se dará respuesta a las preguntas que no estén directamente ligadas a las respuestas otorgadas por la Convocante, así como las recibidas de manera extemporánea.---------

---

Por lo antes expuesto se suspende el evento del día de hoy para continuarlo**, el día de hoy a las 17:30 horas**, en el mismo lugar, en la cual se dará contestación a las preguntas que remitan los licitantes a través de la plataforma CompraNet dentro

del plazo antes señalado. ----------

IV. CIERRE DEL AVISO DE ACTA----------

De conformidad con el artículo 33 de la Ley, este aviso al Acta de la Junta de Aclaraciones y sus anexos forman parte integrante de la convocatoria a la Licitación.----------

Por tratarse de una licitación pública electrónica, para efectos de su notificación, se hace constar que, en términos del último párrafo del artículo 37 Bis de la Ley, este aviso al Acta se difundirá a través de CompraNet en la dirección electrónica: https://compranet.hacienda.gob.mx al concluir este acto, lo cual constituye la notificación personal, se informa que a partir de esta fecha, se pone a disposición de los licitantes copia de este aviso al acta la planta baja del edificio ubicado en Gustavo E. Campa, Número 54, Colonia Guadalupe Inn, Código Postal 01020, Álvaro Obregón, Ciudad de México y se fijará un ejemplar de la presente en el mural ubicado en el mismo domicilio por un término no menor de cinco días hábiles.----------

Asimismo, se les preguntó a los asistentes si deseaban manifestar alguna observación al mismo, a lo que respondieron no tener alguna.------ ----------

No habiendo otro hecho que constar, se da por terminado este acto, siendo las **10:40 horas del día de su inicio,** firmando la presente todos los que en ella intervinieron para los efectos legales, administrativos y de notificación a que haya lugar, sin que la falta de firma de alguno de ellos reste validez al acta, quienes reciben copia de la misma.----------

Este aviso de acta consta de **850** fojas útiles.----------

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

POR EL INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

Nombre	Cargo	Firma
Dalia Verónica Inzunza Camacho	Coordinadora de Optimización y Procesos del Abasto	Dalia V. Inzunza C.

Nombre	Cargo	Firma
Fabiola Castrejón Fabián	Directora de Procesos de Adquisición	
Pablo Benito Teck Camacho	Subdirector de Área de la Dirección de Evaluación y Supervisión del Abasto	**PARTICIPACIÓN VIRTUAL**

POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Nombre	Cargo	Firma
Carlos Tapia Fabila	Auditor del Órgano Interno de Control en el Instituto de Salud para el Bienestar	**PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
Alfredo Arias Hernández	Titular del Área de Responsabilidades del Órgano Interno de Control en el Instituto de Salud para el Bienestar	**PARTICIPACIÓN VIRTUAL**

POR LA COORDINACIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS

Nombre	Cargo	Firma
Blanca Estela Mendoza Díaz	Directora de Asuntos Normativos y Estudios Jurídicos	

TESTIGO SOCIAL

Nombre	Cargo	Firma
L.C.C. Gerardo González de Aragón Rodríguez	TESTIGO SOCIAL PM0AC005 ACADEMIA MEXICANA DE AUDITORÍA AL DESEMPEÑO, A.C.	**PARTICIPACIÓN VIRTUAL**

OBSERVADORES

Nombre	Cargo	Firma
Carlos Alberto Paz Chaparro	Coordinador Técnico de Comisiones AMELAF	
Claudia Arianna Almazán Méndez	Directora de Asuntos Regulatorios y Abasto (AMELAF)	

INSTITUCIONES

Nombre	Cargo	Firma
Alma Amaro	Coordinación de Hospitales Federales de Referencia	**PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
Graciela Villeda González	Jefa del Departamento de Compras Gubernamentales Farmacéuticas en el Hospital Infantil de México Federico Gómez	**PARTICIPACIÓN VIRTUAL**

Las firmas corresponden al Acta correspondiente a la celebración del Primer Aviso de la Junta de Aclaraciones del procedimiento No. LA-012M7B997-E115-2022 para la "ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS PARA LOS EJERCICIOS 2023-2024 (618 CLAVES)"