

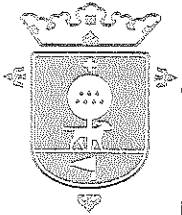


SEGUNDA CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA  
NACIONAL CON CONCURRENCIA DEL COMITE  
CON NÚMERO LPCC-022/2021  
PARA LA CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ANALISIS Y LABORATORIO

ACTA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES

SEGUNDA CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO LPCC-022/2021 PARA LA  
CONTRATACION DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ANALISIS Y  
LABORATORIO.

Estando debidamente constituidos en el Municipio de Zapopan, Jalisco, siendo las 12:00 horas del día 01 de Febrero del año 2022, en las instalaciones del Jefatura de Recursos Materiales del O.P. D "Servicios de Salud del Municipio de Zapopan", ubicado en la calle Ramón Corona número 500, colonia Zapopan Centro, C.P. 45100, Zapopan, Jalisco, estando presentes:



C. IVÁN ENRIQUE LINARES JUÁREZ.

QFB. MA. GORETTI MEDIANA MACIAS.

Gobierno de  
Zapopan

De conformidad con el artículo 63 de la Ley De Compras Gubernamentales, Enajenaciones Y Contratación De Servicios Del Estado De Jalisco Y Sus Municipios.

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN  
Ramón Corona No. 500.  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel.: 3633 0929 y 3633 0332  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México.

El punto correspondiente a formular cuestionamientos y aclaraciones por parte de los licitantes interesados establecido en las bases de la segunda convocatoria de la **Licitación Con concurrencia LPCC-022/2021**

CRUZ VERDE NORTE  
Dr. Luis Farah No. 550.  
Col. Villa de los Belenes  
C.P. 45157  
Tels: 3618 2200, ext. 3908 y 3909

Se procede a dar contestación a los correos remitidos de manera electrónica siendo los siguientes participantes:

CRUZ VERDE SUR  
Cruz del Sur No.3535  
C.P. 45080, Col. Las Águilas  
Tels: 3631 9471 y 3134 4600.

1.- GRUPO FICSE EMPRESARIAL SA DE CV

CRUZ VERDE FEDERALISMO  
Luis Quintero No.750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tels: 3342 4743 y 3342 4751

CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE  
Carretera a Saltillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tels: 3625 1328

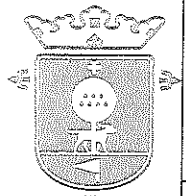
CRUZ VERDE SANTA LUCÍA  
Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200. Tels: 3624 8323 y  
3624 8324

CRUZ VERDE "LA NIÑA EVA"  
Carretera a Colotlán No. 515.  
Av. Juan Gil Preciado y calle 1.  
C.P. 45200. Zapopan, Jalisco.

Correo Electrónico:  
transparencia.salud@zapopan.gob.mx  
Página web:  
www.ssmz.gob.mx

Número:	Pregunta:
1	<p><b>Página 22, anexo 5, generalidades: El servicio de Laboratorio deberá de contar con un laboratorio de respaldo de su propiedad en la zona metropolitana de Zapopan con certificación ISO 9001:2015 y acreditación CL-143 bajo la norma NMX-EC-15189 que de certeza de la continuidad del servicio en caso de un imprevisto el cual deberá acudir al Hospital General de Zapopan o las unidades de emergencia por las muestras para procesarlas.</b></p> <p><b>PREGUNTA:</b> Solicitamos amablemente a la convocante poder abrir en este punto para favorecer a una libre participación debido a que se cierra a que un solo proveedor podrá cumplir con este punto ¿podemos presentar carta de apoyo de laboratorio certificado y acreditado por la EMA que nos respalde en la realización de los estudios requeridos sin ser necesario</p>

*Corona*



Gobierno de Zapopan

HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN  
Ramón Corona No. 500.  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel.: 3633 0929 y 3633 0552  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México.

CRUZ VERDE NORTE  
Dr. Luis Farah No. 550.  
Col. Villa de los Belenes  
C.P. 45157  
Tel.: 3618 2200, ext. 3908 y 3909

CRUZ VERDE SUR  
Cruz del Sur No. 3535  
C.P. 45080, Col. Las Águilas.  
Tel.: 3631 9471 y 3134 4300.

CRUZ VERDE FEDERALISMO  
Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tel.: 3342 4743 y 3342 4751

CRUZ VERDE VILLA DE GUADALUPE  
Carretera a Saltillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel.: 3625 1328

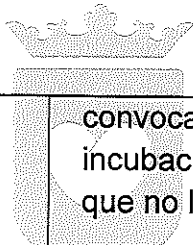
CRUZ VERDE SANTA LUCÍA  
Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200. Tel.: 3624 8322 y  
3624 8324

CRUZ VERDE "LA NIÑA EVA"  
Carretera a Colotlán No. 515.  
Av. Juan Gil Preciado y calle 1.  
C.P. 45200. Zapopan, Jalisco.

Correo Electrónico:  
transparencia.salud@zapopan.gob.mx  
Página web:  
www.ssmz.gob.mx

	<p>ser propietario de laboratorio y estar exclusivamente en la zona metropolitana de Zapopan y en caso de presentar el certificado vencido se acepta documento que acredite que se encuentra en proceso de auditoría de renovación del Sistema de Gestión de Calidad bajo la norma: NMX-CC-9001-IMNC-2015 / ISO 9001:2015 con número de expediente interno 201407CSC407, esto derivado de la pandemia que actualmente estamos cursando se han detenido las visitas a los laboratorios.</p> <p><b>R= Se acepta su propuesta siempre y cuando presente cartas de apoyo de laboratorios certificados vigentes que los respalden en la realización de los estudios requeridos sin necesidad de ser propietario del laboratorio y estar exclusivamente en el área metropolitana.</b></p>
2	<p><b>Página 35 cruz verde equipo de mediano rendimiento para coagulación, renglón 1.- solicitan analizador automático</b> <b>PREGUNTA:</b> Solicitamos amablemente a la convocante nos permita ofertar equipo semiautomatizado con dos canales de lectura y 18 posiciones para muestras y una velocidad aproximadamente de 60 muestras de protombina por hora esto debido al volumen bajo de muestras solicitadas para alguna de sus unidades ¿se acepta?</p> <p><b>R= Se acepta su propuesta.</b></p>
3	<p><b>Página 35 Cruz verde equipo de mediano rendimiento para coagulación, renglón 6.- Control de calidad integrado con gráficas de Levey-Jennings</b> <b>PREGUNTA:</b> para favorecer una libre participación solicitamos amablemente que este punto sea opcional ¿se acepta?</p> <p><b>R= Se acepta su propuesta.</b></p>
4	<p><b>Página 34 EQUIPO MÍNIMO REQUERIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Y LABORATORIO, HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN, Microbiología. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS. Dice: 2.- Preparación automatizada en un solo paso, directa o con accesorios para estandarizar la preparación del inóculo 6.9 x 10<sup>8</sup> UFC/mL para las tarjetas o paneles. PREGUNTA:</b></p> <p>¿Acepta la convocante que la preparación automatizada en un solo paso, directa o con accesorios para estandarizar la preparación del inóculo sea con una densidad equivalente a McFarland de 0.50 a 0.63?</p> <p><b>R= Se acepta su propuesta.</b></p>
5	<p><b>Página 34 EQUIPO MÍNIMO REQUERIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Y LABORATORIO, HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN, Microbiología. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS. Dice:</b></p> <p><b>5.- Incubación de tarjetas o paneles en el equipo o fuera de él, con opción a adicionar reactivos. PREGUNTA: ¿Acepta la</b></p>

*Handwritten signature*



convocante poder ofertar un equipo automatizado que realice la incubación de tarjetas sin necesidad de adicionar reactivos ya que no lo requiere la metodología?

R= Se acepta su propuesta.

6

**Página 49 RELACIÓN PROMEDIO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO. ÁREA. Cultivo Microbiológico con Identificación. PREGUNTA:**

Se solicita a la convocante indique si el total indicado en cultivo microbiológico con identificación, corresponde a 4248 identificaciones y 4248 sensibilidades.

R= Es correcta su apreciación.

7

**Página 49 RELACIÓN PROMEDIO DE ESTUDIOS DE LABORATORIO. ÁREA. Cultivo Microbiológico con Identificación. PREGUNTA:**

Se solicita a la convocante indicar si las pruebas asignadas a los hospitales: Cruz Verde Norte, Cruz Verde Sur, Cruz Verde Santa Lucía, Cruz Verde Villas de Guadalupe se procesaran en el equipo de Microbiología solicitado para el Hospital General de Zapopan.

R= Es correcta su apreciación.

8

**Página 35 Cruz Verde equipos de mediano rendimiento para Coagulación: renglón 1 solicitan analizador automático PREGUNTA:**

Podemos ofertar equipo automático y/o semi automático cumpliendo con las demás características técnicas solicitadas ¿se acepta?

R= Se acepta su propuesta.

9

**Página 32 Marcadores Cardíaco alto y mediano rendimiento punto 1 solicitan determinación: CK-MB, TROPONINA I/T, MIOGLOBINA, BNP O NT PRO BNP Y DIMERO D. PREGUNTA:**

Es correcto entender a TROPONINA I y/o T, BNP Y/O PRO-BNP. CKMB, MIOGLOBINA y Dímero D

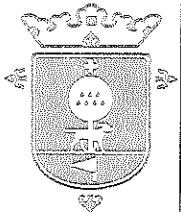
R= Se acepta su propuesta.

10

**Página 15 ANEXO 8 FORMATO DEL ESCRITO DE CARTA DE APOYO**

El Licitante deberá presentar carta de apoyo como distribuidor por parte del distribuidor primario y/o fabricante y/o su filial en México y/o importador primario de las marcas ofertadas en copia simple por cada área ofertada. Si resulta adjudicado, deberá presentar carta de apoyo en original antes de la firma del contrato.

**PREGUNTA:** Se entiende que se requiere como requisito obligatorio que el licitante debiera entregar carta de apoyo del fabricante de las marcas mencionadas en el anexo 6 apoyando al distribuidor primario y a su vez el distribuidor primario al licitante y en caso de no presentarlo seria motivo de



Gobierno de  
**Zapopan**

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN  
Ramón Corona No. 500.  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel.: 3633 0929 y 3633 0352  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México.

CRUZ VERDE NORTE  
Dr. Luis Farah No. 550.  
Col. Villa de los Belenes  
C.P. 45157  
Tels: 3818 2200, ext. 3903 y 3909

CRUZ VERDE SUR  
Cruz del Sur No.3635  
C.P. 45080, Col. Las Águilas.  
Tels: 3631 9471 y 3134 4800.

CRUZ VERDE FEDERALISMO  
Luis Quintero No.750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tels: 3342 4743 y 3342 4751

CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE  
Carretera a Saltillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tels: 3625 1328

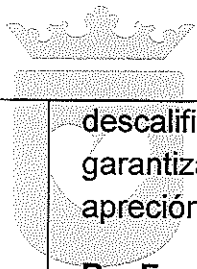
CRUZ VERDE SANTA LUCÍA  
Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200. Tels: 3624 8323 y  
3624 8324

CRUZ VERDE "LA NIÑA EVA"  
Carretera a Colotlán No. 515.  
Av. Juan Gil Preciado y calle 1.  
C.P. 45200. Zapopan, Jalisco.

Correo Electrónico:  
transparencia.salud@zapopan.gob.mx  
Página web:  
www.ssmz.gob.mx

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

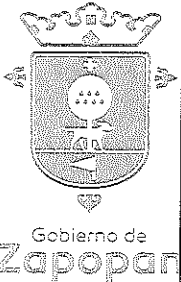


descalificación, ya que con este punto solicitado la convocante garantiza el respaldo de la entrega de bienes. ¿Es correcta la apreciación?

**R= Favor de apegarse a lo establecido en las bases de licitación página 15 ANEXO 8 FORMATO DEL ESCRITO DE CARTA DE APOYO**  
 El Licitante deberá presentar carta de apoyo como distribuidor por parte del distribuidor primario y/o fabricante y/o su filial en México y/o importador primario de las marcas ofertadas en copia simple por cada área ofertada. Si resulta adjudicado, deberá presentar carta de apoyo en original antes de la firma del contrato.

Al no haber más cuestionamientos se da por concluida la presente acta de junta de aclaraciones, siendo las 12:00 horas del 01 de Febrero del 2022.

Los servidores Públicos en este acto son:



HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN  
 Ramón Corona No. 500.  
 Col. Centro, C.P. 45100  
 Tel.: 3633 0929 y 3633 0352  
 Cabecera Municipal  
 Zapopan, Jal. México.

CRUZ VERDE NORTE  
 Dr. Luis Farah No. 550.  
 Col. Villa de los Belanes  
 C.P. 45157  
 Tels: 3618 2200, ext. 3908 y 3909

CRUZ VERDE SUR  
 Cruz del Sur No.3535  
 C.P. 45080, Col. Las Águilas.  
 Tels: 3631 9471 y 3134 4800.

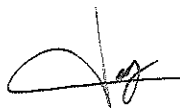
CRUZ VERDE FEDERALISMO  
 Luis Quintero No.750  
 Col. Quinta Federalismo  
 C.P. 45180  
 Tels: 3342 4743 y 3342 4751

CRUZ VERDE VILLA DE GUADALUPE  
 Carretera a Saltillo No. 100  
 Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
 Tels: 3625 1328

CRUZ VERDE SANTA LUCÍA  
 Av. de la Prasa No. 795  
 Col. Santa María de los Chorritos  
 C.P. 45200. Tels: 3624 8323 y 3624 8324

CRUZ VERDE "LA NIÑA EVA"  
 Carretera a Colotlán No. 515.  
 Av. Juan Gil Preciado y calle 1.  
 C.P. 45200. Zapopan, Jalisco.

Correo Electrónico:  
 transparencia.salud@zapopan.gob.mx  
 Página web:  
 www.ssmz.gob.mx

Servidor Público	Firma
<p>C. Iván Enrique Linares Juárez            Jefe de Recursos Materiales</p>	
<p>QFB. Ma. Goretti Medina Macías            Responsable Sanitario</p>	