

Licitación Pública Nacional  
Número OM-ISSSTECALI-045-2020  
"SUMINISTRO DE MEDICAMENTO PARA UNIDADES MEDICAS DE  
ISSSTECALI REMESA 2020"

Acta circunstanciada en la que se hace constar el acto de Junta de Aclaraciones celebrado por el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de Oficialía Mayor de Gobierno del Estado de Baja California, en la Licitación Pública Regional Número OM-ISSSTECALI-045-2020 correspondiente al "SUMINISTRO DE MEDICAMENTO PARA UNIDADES MEDICAS DE ISSSTECALI REMESA 2020".

En la Ciudad de Mexicali Baja California, siendo las 15:37 horas del día 04 de Marzo de 2020, fecha señalada en el Acta circunstanciada de fecha 03 de Marzo de 2020 en la que se hizo constar el diferimiento del acto de Junta de Aclaraciones, en las oficinas que ocupa la sala de juntas de la Dirección de Adquisiciones de la Oficialía Mayor de Gobierno del Estado de Baja California en el domicilio ubicado en el Tercer piso del edificio del Poder Ejecutivo de Gobierno del Estado, en Calzada Independencia #994, en el Centro Cívico de esta ciudad, se celebra el acto de Junta de Aclaraciones de la licitación precitada; con fundamento en lo dispuesto por los artículos 1 fracción I en relación directa con el 4 fracción I, 21 fracción I, 24 fracción I y 30 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios para el Estado de Baja California y 32 de su Reglamento, de acuerdo a lo asentado en el numeral 5 de las bases de licitación, el C. LINO FERNANDO LIMON FELIX Servidor público designado para el despacho de los asuntos del Departamento de Invitaciones y Licitaciones de la Dirección de Adquisiciones de Oficialía Mayor de Gobierno, preside el acto, en suplencia del titular de la Oficialía Mayor de Gobierno, según lo dispuesto en el inciso C) del último párrafo del artículo 13 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones; ante la presencia de los licitantes participantes y previo pase de lista de asistencia verifica que se cuenta con quórum legal por parte de los integrantes del Comité cuyos nombres, cargos y firmas aparecen al calce del presente documento y de los cuales en su caso, se cuenta con oficios de designación, mismos que se encuentran a disposición de los licitantes para su

consulta, en las oficinas de la Dirección de Adquisiciones de Oficialía Mayor de Gobierno en el domicilio antes citado.

En uso de la voz el C. LINO FERNANDO LIMON FELIX, comunicó a los presentes que se publicó la Convocatoria número 045 en el Diario Oficial de la Federación y en el Sistema Electrónico de Compras Gubernamentales del Estado de Baja California (ComprasBC) el día 25 de Febrero de 2020, poniéndose a partir de esa fecha a disposición de los interesados las bases que rigen el procedimiento a efecto de que se impusieran de su contenido y en su caso participaran en el procedimiento en términos de lo ordenado por la Ley de Adquisiciones.

A continuación se procede a hacer del conocimiento de los licitantes participantes las modificaciones realizadas por la convocante:

**MODIFICACION NO. 1:**

**CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 30 DE LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTO Y SERVICIOS PARA EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, SE AGREGAN AL ANEXO TECNICO (ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CON MÍNIMOS Y MÁXIMOS) LAS SIGUIENTES PARTIDAS:**

| PARTIDA | CLAVE    | NOMBRE GENÉRICO                      | PRESENTACIÓN               | DESCRIPCIÓN                              | MINIMO | MAXIMO |
|---------|----------|--------------------------------------|----------------------------|--|--------|--------|
| 610     | 00458A   | UMECLIDINIO/MILANTEROL<br>62.5/25 MG | POLVO                      | DISPOSITIVO<br>INHALADOR<br>CON 30 DOSIS | 200    | 500    |
| 611     | 00520Z   | LIRAGLUTIDE 6 MG                     | SOL.<br>INYECTABLE         | CAJA CON 2<br>PLUMAS<br>PRECARGADAS      | 400    | 1000   |
| 612     | 01253XCB | FULVESTRAN 250 MG                    | SOL.<br>INYECTABLE         | CAJA CON 2<br>JERINGAS<br>PRELLENADAS    | 36     | 90     |
| 613     | 01321XCB | TOFACITINIB 5 MG                     | COMPRIMIDOS<br>RECUBIERTOS | CAJA CON 56<br>PIEZAS                    | 70     | 175    |

**MODIFICACION NO. 2:**

**CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 30 DE LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTO Y SERVICIOS PARA EL ESTADO DE BAJA**

**CALIFORNIA, SE MODIFICA EL SEGUNDO PARRAFO DEL EL INCISO N)  
DE PUNTO 6.1 DE LAS BASES DE LICITACION EL CUAL DICE:**

**N) OFICIO RECEPCIÓN Y ENTREGA DE LA MUESTRA INDIVIDUAL DEL  
EMPAQUE DE PRODUCTOS OFERTADOS SUJETAS A EVALUACIÓN.**

"...

Las muestras físicas **deberán ser entregadas en el departamento de compras de ISSSTECALI ubicado en Calafia 1115-local 1G Centro Cívico**, a partir del día 06 de Marzo de 2020 hasta el día 09 de Marzo de 2020, en donde se les sellará de recibido el Comprobante de entrega de muestras físicas, mismo que deberán integrar en el sobre de la Propuesta Técnica, en caso de no integrar dicho Comprobante sellado, su propuesta será desechada.

..."

**PARA QUEDAR DE LA SIGUIENTE MANERA:**

**N) OFICIO RECEPCIÓN Y ENTREGA DE LA MUESTRA INDIVIDUAL DEL  
EMPAQUE DE PRODUCTOS OFERTADOS SUJETAS A EVALUACIÓN.**

"....

Las muestras físicas podrán ser entregadas en el departamento de compras de ISSSTECALI ubicado en Calafia 1115-local 1G Centro Cívico, a partir del día 06 de Marzo de 2020 hasta el día 09 de Marzo de 2020 en un horario de 8:30 am a 2:30 pm, en donde se les sellará de recibido el Comprobante de entrega de muestras físicas, mismo que deberán integrar en el sobre de la Propuesta Técnica, en caso de no integrar dicho Comprobante sellado, su propuesta será desechada. o hacer la entrega de las muestras físicamente el día de la entrega de proposiciones (como parte integral de su propuesta técnica). Los "LICITANTES" deberán hacer la entrega de las muestras sobre los bienes-medicamentos que oferten en su propuesta técnica y económica, la presentación de las muestras deberá reunir los requisitos, términos y condiciones indicadas en estas bases.

..."

**MODIFICACION NO. 3:**

**CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 30 DE LA LEY DE ADQUISICIONES  
ARRENDAMIENTO Y SERVICIOS PARA EL ESTADO DE BAJA  
CALIFORNIA, SE AGREGA CANTIDAD MAXIMA A LA PARTIDA 162 CLAVE  
00599B AL ANEXO TECNICO (ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CON  
MÍNIMOS Y MÁXIMOS) PARA QUEDAR DE LA SIGUIENTE MANERA:**

| PARTIDA | CLAVE      | NOMBRE GENÉRICO           | PRESENTACIÓN       | DESCRIPCIÓN                   | MINIMO | MAXIMO |
|---------|------------|---------------------------|--------------------|-------------------------------|--------|--------|
| 162     | 0059<br>9B | NIMODIPINO 10 MG/50<br>ML | SOL.<br>INYECTABLE | FRASCO<br>AMPULA<br>CON 50 ML | 70     | 175    |

En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 30 de la Ley de Adquisiciones, y 32 de su Reglamento se procede a dar respuesta a los cuestionarios presentados con anterioridad al acto, por parte de los licitantes, en los siguientes términos:

**LICITANTE: DAYAR DISTRIBUCIONES MEDICAS S.A. DE C.V.**

1. **PUNTO 8.2 ACTO DE PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES.**  
SOLICITAMOS AMABLEMENTE, DEFINIR UNA NUEVA FECHA DE PRESENTACION DE PROPUESTAS, POSTERIOR AL 10 DE MARZO DE 2020, DEBIDO A QUE LAS BASES DE ESTA LICITACION ESTUVIERON DISPONIBLES PARA SU CONSULTA HASTA APROXIMADAMENTE LAS 6.00 P.M. DEL DIA 25 DE FEBRERO DE 2020, HORARIO NO HABIL PARA LA MAYORIA DE LOS PARTICIPANTES EN EL EVENTO.

**RESPUESTA: NO SE ACEPTA.**

2. **PUNTO 4.3.2.1 FORMA DE ENTREGA E IDENTIFICACION DE LOS BIENES.**  
SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE LA ELIMINACION DEL ETIQUETADO REQUERIDO PARA CUBRIR EL PRECIO DEL BIEN ENTREGADO, O EN SU CASO CONSIDERAR QUE SOLO APLIQUE A AQUELLOS CON UN VALOR SUPERIOR A LOS \$100.00, CON EL FIN DE AGILIZAR LA ENTREGA DE DICHOS BIENES EN TIEMPO Y FORMA, ASI COMO IMPACTAR EN EL PRECIO OFERTADO AL DISMINUIR LOS GASTOS EN LA ENTREGA

**RESPUESTA: NO SE ACEPTA.**

3. **PUNTO 6.1 INCISO F. CURRICULUM VITAE.**  
SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE INDICAR SI LA RELACION DE CLIENTES SOLICITADA EN ESTE PUNTO, PUEDE SER INCLUIDA DENTRO DEL CURRICULUM VITAE DE LA EMPRESA.

**RESPUESTA: SE ACEPTA.**

4. **PUNTO 6.1 INCISO F. CURRICULUM VITAE.**  
PARA DAR CUMPLIMIENTO CON LAS COPIAS DE CONTRATOS SOLICITADAS EN ESTE PUNTO, SERA SUFICIENTE EL PRESENTAR UNA RELACION DE LOS CONTRATOS QUE MI REPRESENTADA HA CELEBRADO CON DIVERSOS INSTITUTOS DURANTE LOS ULTIMOS DOS EJERCICIOS.

**RESPUESTA: NO SE ACEPTA.**

**5. PUNTO 6.1 INCISO F. CURRICULUM VITAE.**

EN CASO DE NO ACEPTAR NUESTRA SOLICITUD ANTERIOR, FAVOR DE INDICAR SI BASTARA CON PRESENTAR LA COPIA DE UN CONTRATO CELEBRADO EN EL EJERCICIO INMEDIATO ANTERIOR, PARA CUMPLIR CON LO SOLICITADO EN ESTE PUNTO.

**RESPUESTA: SE ACEPTA.**

**6. PUNTO 6.1 INCISO I. CARTA DE APOYO DEL LABORATORIO FABRICANTE A DISTRIBUIDORES...**

DENTRO DE ESTE PUNTO SOLICITAN SE INCLUYA "TELEFONO Y CORREO ELECTRÓNICO", FAVOR DE INDICAR SI ESTOS DATOS PUEDEN SER DEL AREA DE VENTAS.

**RESPUESTA: DEBERA SER DE QUIEN TENGA EL CONTACTO CON EL DISTRIBUIDOR.**

**7. PUNTO 6.1 INCISO N. OFICIO RECEPCIÓN Y ENTREGA DE LA MUESTRA INDIVIDUAL DEL EMPAQUE DE PRODUCTOS OFERTADOS SUJETAS A EVALUACIÓN.**

SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA, QUE LAS MUESTRAS SOLICITADAS EN ESTE PUNTO, PUEDAN SER ENTREGADAS EL DIA DE LA PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES, DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA, YA SEA EN EL MISMO SOBRE O EN UNO ADICIONAL DEBIDAMENTE IDENTIFICADO COMO PARTE DE DICHA PROPUESTA TECNICA.

**RESPUESTA: FAVOR DE REMITIRSE A LA MODIFICACION NUMERO 2.**

**8. PUNTO 6.1 INCISO N. OFICIO RECEPCIÓN Y ENTREGA DE LA MUESTRA INDIVIDUAL DEL EMPAQUE DE PRODUCTOS OFERTADOS SUJETAS A EVALUACIÓN.**

SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACEPTAR LA PRESENTACION DE IMÁGENES, ARTES Y/O COPIA A COLOR DEL EMPAQUE DE PRODUCTOS (SURTIDOS EN EVENTOS ANTERIORES) CON VALOR SUPERIOR A **\$2,000.00** LA CUAL DEBERA CONTENER LOS SEIS LADOS DE SU EMPAQUE Y MOSTRAR TODOS LOS DATOS NECESARIOS PARA SU REVISION.

**RESPUESTA: NO SE ACEPTA.**

**9. PUNTO 6.1 INCISO P. MANIFIESTO DE COMPROMISO DE FIANZA.**

FAVOR DE ACLARAR SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL ESCRITO SOLICITADO EN ESTE PUNTO, DEBE HACER REFERENCIA A LOS TÉRMINOS DEL PUNTO 15 GARANTIAS QUE DEBEN CONSTITUIRSE, Y

NO AL "PUNTO 29 SE LA SECCION SEGUNDA DE LAS BASES DE LICITACION".

RESPUESTA: ES CORRECTO. SE REFIERE AL PUNTO 15.

**10. ANEXO 9 CATALOGO DE CONCEPTOS.**

SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SI ES CORRECTO HACER REFERENCIA AL ANEXO 8 EN EL APARTADO AL FINAL DEL ANEXO QUE MENCIONA "DE IGUAL MANERA, ACEPTADA NUESTRA OFERTA, EXPEDIREMOS A SU FAVOR UNA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, POR UN IMPORTE EQUIVALENTE AL (PRECIO COTIZADO POR PARTIDA) X (CANTIDAD MÁXIMA POR PARTIDA SEÑALADA EN EL "ANEXO 8" DE LAS BASES DE LICITACIÓN) X...".

RESPUESTA: LO CORRECTO SERA REFERENCIAR "ANEXO TECNICO".

**11. ANEXO TECNICO PARTIDA 203 CODIGO 01210A.**

SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR 300 MG. COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA.

RESPUESTA: NO SE ACEPTA.

**12. ANEXO TECNICO PARTIDA 400 CODIGO 03848C.**

SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR TUBO CON 4.5 GR..

RESPUESTA: NO SE ACEPTA.

**13. ANEXO TECNICO PARTIDA 212 CODIGO 01271Z.**

FAVOR DE ACLARAR SI LA CONCENTRACION SOLICITADA ES DE 49.7 G / 100 G.

RESPUESTA: ES CORRECTO.

**14. ANEXO TECNICO MEDICAMENTO 2020.**

SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ACEPTAR LAS SIGUIENTES PROPUESTAS DE PRESENTACIONES DIFERENTES, CON EL FIN DE QUE LA CONVOCANTE SE VEA FAVORECIDO CON MEJORES PRECIOS:

| PARTIDA | CLAVE  | NOMBRE GENÉRICO    | PRESENTACIÓN        | DESCRIPCIÓN                              | SOLICITAMOS PODER OFERTAR | RESPUESTA    |
|---------|--------|--------------------|---------------------|--|---------------------------|--------------|
| 31      | 00109F | METAMIZOL 1 G/2ML  | SOL. INYECTABLE     | CAJA CON 3 AMPOLLETAS                    | CAJA CON 5 AMPOLLETAS     | SE ACEPTA.   |
| 63      | 00303B | MESALAZINA 500 MG  | TABLETA             | CAJA CON 40 PIEZAS                       | CAJA CON 30 PIEZAS        | SE ACEPTA.   |
| 65      | 00306A | TAMSULOSINA 0.4 MG | CAPS LIB PROLONGADA | CAJA CON 20 PIEZAS, FRASCO CON 20 PIEZAS | CAJA CON 10 PIEZAS        | NO SE ACEPTA |
| 67      | 00308Z | NOREPINEFRINA 4    | SOL.                | CAJA CON 10                              | CAJA CON 50               | SE           |

GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA  
COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE  
OFICIALÍA MAYOR DE GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA



| PARTIDA | CLAVE  | NOMBRE GENÉRICO                          | PRESENTACIÓN   | DESCRIPCIÓN                                  | SOLICITAMOS<br>PODER<br>OFERTAR | RESPUESTA   |
|---------|--------|--|----------------|--|---------------------------------|---|
|         |        | MG/4ML                                   | INYECTABLE     | PIEZAS                                       | PIEZAS                          | ACEPTA.CON UN MAXIMO DE 91 Y UN MINIMO DE 36        |
| 74      | 00322A | ESCITALOPRAM 10 MG                       | TABLETA        | CAJA CON 28 PIEZAS                           | CAJA CON 14 PIEZAS              | NO SE ACEPTA.                                       |
| 75      | 00324B | QUETIAPINA 100 MG                        | TABLETA        | CAJA CON 60 PIEZAS                           | CAJA CON 30 PIEZAS              | SE ACEPTA.CON UN MAXIMO DE 4856 Y UN MINIMO DE 1942 |
| 101     | 00423C | CROMOGLICATO DE SODIO 4 G/100ML          | SOLUCION NASAL | FRASCO ATOMIZADOR CON 10 ML                  | FRASCO CON 5 ML                 | SE ACEPTA.  |
| 116     | 00474B | HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 1 MG/G | CREMA          | TUBO CON 15 G                                | TUBO CON 30 G                   | SE ACEPTA.  |
| 129     | 00524B | GABAPENTINA 300 MG                       | CAPSULA        | CAJA CON 30 CAPSULAS, FRASCO CON 30 CAPSULAS | CAJA CON 15 CAPSULAS            | NO SE ACEPTA.                                       |
| 131     | 00525B | FENITOINA SODICA 37.5 MG/5ML             | SUSPENSION     | FRASCO CON 150 ML                            | CON 120 ML.                     | SE ACEPTA.  |
| 137     | 00537A | PREGABALINA 75 MG                        | CAPSULA        | CAJA CON 14 CAPSULAS, FRASCO CON 14 CAPSULAS | TABLETAS                        | NO SE ACEPTA.                                       |
| 137     | 00537A | PREGABALINA 75 MG                        | CAPSULA        | CAJA CON 14 CAPSULAS, FRASCO CON 14 CAPSULAS | CAJA CON 28 CAPSULAS            | NO SE ACEPTA.                                       |
| 138     | 00537B | PREGABALINA 150 MG                       | CAPSULA        | CAJA CON 14 CAPSULAS, FRASCO CON 14 CAPSULAS | TABLETAS                        | NO SE ACEPTA.                                       |
| 138     | 00537B | PREGABALINA 150 MG                       | CAPSULA        | CAJA CON 14 CAPSULAS, FRASCO CON 14 CAPSULAS | CAJA CON 28 CAPSULAS            | NO SE ACEPTA.                                       |
| 139     | 00538B | LEVETIRACETAM 500 MG                     | TABLETA        | CAJA CON 60 PIEZAS                           | ENVASE CON 30 PIEZAS            | SE ACEPTA.CON UN MAXIMO DE 8448 Y UN MINIMO DE 3379 |
| 174     | 00624Z | ACENOCUMAROL 4 MG                        | TABLETA        | CAJA CON 30 PIEZAS                           | ENVASE CON 15 PIEZAS            | SE ACEPTA.CON UN MAXIMO DE 1438 Y UN MINIMO DE 575  |
| 174     | 00624Z | ACENOCUMAROL 4 MG                        | TABLETA        | CAJA CON 30 PIEZAS                           | ENVASE CON 20 PIEZAS            | NO SE ACEPTA.                                       |
| 181     | 00804Z | OXIDO DE ZINC 25                         | PASTA          | TARRO CON 30                                 | CON 50 GR.                      | SE ACEPTA.  |

GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA  
COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE  
OFICIALÍA MAYOR DE GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA



| PARTIDA | CLAVE  | NOMBRE GENÉRICO                               | PRESENTACIÓN       | DESCRIPCIÓN   | SOLICITAMOS<br>PODER<br>OFERTAR                   | RESPUESTA   |
|---------|--------|---|--------------------|---|---|---|
|         |        | G/100G  |                    | G,<br>TARRO CON 60<br>G   |   |   |
| 182     | 00837A | FLUNARIZINA 5 MG                              | TABLETA            | CAJA CON 40<br>PIEZAS   | ENVASE CON<br>20 PIEZAS                           | SE<br>ACEPTA.CON<br>UN MAXIMO<br>DE 11006 Y<br>UN MINIMO<br>DE 4402 |
| 185     | 00904Z | ACIDO RETINOICO<br>(TRETINOINA) 0.05 100/G    | CREMA              | TUBO CON 20 G,<br>TUBO CON 40 G                                   | TUBO CON 30<br>GR.                                | SE ACEPTA.  |
| 196     | 01055A | METFORMINA/<br>GLIBENCLAMIDA 500/5<br>MG      | TABLETA            | CAJA CON 30<br>PIEZAS,<br>CAJA CON 60<br>PIEZAS                   | ENVASE CON<br>40 PIEZAS                           | NO SE<br>ACEPTA.  |
| 201     | 01206A | BUTILHIOSCINA 20<br>MG/ML                     | SOL.<br>INYECTABLE | CAJA CON 3<br>AMPOLLETAS<br>DE 1 ML                               | ENVASE CON 5<br>AMP.                              | SE ACEPTA.  |
| 201     | 01206A | BUTILHIOSCINA 20<br>MG/ML                     | SOL.<br>INYECTABLE | CAJA CON 3<br>AMPOLLETAS<br>DE 1 ML                               | HIOSCINA 20<br>MG/ML                              | NO SE<br>ACEPTA.  |
| 202     | 01206Z | BUTILHIOSCINA 10 MG                           | GRAGEA             | CAJA CON 10<br>PIEZAS,<br>CAJA CON 20<br>PIEZAS                   | HIOSCINA 10<br>MG                                 | NO SE<br>ACEPTA.  |
| 212     | 01271Z | PSYLLIUM PLANTAGO<br>500 G                    | POLVO              | CAJA CON 400<br>G,<br>FRASCO CON<br>400 G,<br>FRASCO CON<br>500 G | PSYLLIUM<br>PLANTAGO<br>49.7 G. BOLSA<br>C/400 G. | SE ACEPTA.  |
| 223     | 01307Y | METRONIDAZOL 500<br>MG                        | TABLETA            | CAJA CON 30<br>PIEZAS   | ENVASE CON<br>100 PIEZAS.                         | NO SE<br>ACEPTA.  |
| 230     | 01344B | ALBENDAZOL 200 MG                             | TABLETA            | CAJA CON 2<br>PIEZAS  | ENVASE CON 6<br>PIEZAS                            | NO SE<br>ACEPTA.  |
| 230     | 01344B | ALBENDAZOL 200 MG                             | TABLETA            | CAJA CON 2<br>PIEZAS  | CAJA CON 10<br>PIEZAS                             | NO SE<br>ACEPTA.  |
| 233     | 01531Z | CLOMIFENO (CITRATO)<br>50 MG                  | TABLETA            | CAJA CON 30<br>PIEZAS   | ENVASE CON<br>20 PIEZAS                           | NO SE<br>ACEPTA.  |
| 238     | 01701Z | FUMARATO FERROSO<br>200 MG                    | TABLETA            | CAJA CON 50<br>PIEZAS   | CAJA CON 30<br>PIEZAS                             | SE ACEPTA.  |
| 250     | 01903B | TRIMETOPRIMA/<br>SULFAMETOXAZOL<br>160/800 MG | TABLETA            | CAJA CON 14<br>PIEZAS   | CAJA CON 20<br>PIEZAS                             | NO SE<br>ACEPTA.  |
| 256     | 01915E | AMOXICILINA 250<br>MG/5ML                     | SUSPENSION         | FRASCO CON 90<br>ML   | FRASCO CON<br>75 ML                               | NO SE<br>ACEPTA.  |
| 256     | 01915E | AMOXICILINA 250<br>MG/5ML                     | SUSPENSION         | FRASCO CON 90<br>ML   | FRASCO CON<br>100 ML                              | SE ACEPTA.  |
| 266     | 01929A | AMPICILINA 500 MG                             | TABLETA            | CAJA CON 20<br>PIEZAS   | CAPSULAS  | NO SE<br>ACEPTA.  |
| 278     | 01971D | ERITROMICINA 125<br>MG/5ML                    | SUSPENSION         | FRASCO CON<br>100 ML,<br>FRASCO CON 60<br>ML                      | FRASCO CON<br>120 ML.                             | SE ACEPTA.  |
| 280     | 01986A | DOXICICLINA 100 MG                            | CAPSULA            | CAJA CON 10<br>PIEZAS   | TABLETAS  | NO SE<br>ACEPTA.  |

GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA  
COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE  
OFICIALÍA MAYOR DE GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA



| PARTIDA | CLAVE  | NOMBRE GENÉRICO  | PRESENTACIÓN        | DESCRIPCIÓN   | SOLICITAMOS - RESPUESTA       |   |
|---------|--------|--|---------------------|---|-------------------------------|---|
|         |        |  |                     |   | PODER OFERTAR                 |   |
| 299     | 02433Z | BENZONATATO 100 MG   | PERLA               | CAJA CON 20 PIEZAS                                    | CAPSULAS                      | SE ACEPTA.  |
| 313     | 02654Z | CARBIDOPA/LEVODOPA 25/250 MG/MG  | TABLETA             | CAJA CON 30 PIEZAS                                    | ENVASE CON 100 PIEZAS         | NO SE ACEPTA.                                       |
| 317     | 02714Z | TIAMINA/PIRIDOXINA/ CIANOCOBALAMINA<br>TIAMINA/PIRIDOXINA/ CIANOCOBALAMINA 100/5/0.05 MG | TABLETA             | CAJA CON 30 PIEZAS,<br>FRASCO CON 30 PIEZAS           | CAPSULAS                      | SE ACEPTA.  |
| 324     | 02841A | PREDNISOLONA 1 MG/ML   | SOLUCION            | FRASCO CON 120 ML                                     | FRASCO CON 100 ML             | SE ACEPTA.  |
| 364     | 03412B | INDOMETACINA 25 MG   | CAPSULA             | CAJA CON 30 PIEZAS                                    | ENVASE CON 60 PIEZAS          | SE ACEPTA. CON UN MAXIMO DE 1529 Y UN MINIMO DE 612 |
| 411     | 03901B | AMBROXOL 30 MG   | COMPRIMIDO          | CAJA CON 20 PIEZAS                                    | CAPSULAS                      | NO SE ACEPTA  |
| 421     | 03935Z | FLUOXETINA 20 MG   | CAPSULA             | CAJA CON 14 PIEZAS,<br>FRASCO CON 14 PIEZAS           | TABLETAS                      | SE ACEPTA.  |
| 423     | 03943D | CIPROFLOXACINO 500 MG  | TABLETA             | CAJA CON 14 PIEZAS                                    | ENVASE CON 12 PIEZAS          | NO SE ACEPTA.                                       |
| 423     | 03943D | CIPROFLOXACINO 500 MG  | TABLETA             | CAJA CON 14 PIEZAS                                    | ENVASE CON 10 PIEZAS          | NO SE ACEPTA.                                       |
| 436     | 03963Z | FLUTAMIDA 250 MG   | TABLETA             | CAJA CON 30 PIEZAS                                    | ENVASE CON 90 PIEZAS          | NO SE ACEPTA.                                       |
| 442     | 03976Z | FILGRASTIM 300 MCG   | SOL. INYECTABLE     | FRASCO AMPULA CON 1 ML,<br>JERINGA PRELENADA CON 1 ML | JERINGA PRECARGADA CON 0.5 ML | SE ACEPTA.  |
| 453     | 04012B | IBUPROFENO 100 MG/5ML  | SUSPENSION          | FRASCO CON 120 ML                                     | FRASCO CON 100 ML             | SE ACEPTA.  |
| 475     | 04044A | LEVOCETIRIZINA 5 MG  | TABLETA             | CAJA CON 10 PIEZAS                                    | ENVASE CON 14 PIEZAS          | SE ACEPTA.  |
| 476     | 04045A | MEMANTINA 10 MG  | TABLETA             | CAJA CON 28 PIEZAS                                    | ENVASE CON 30 PIEZAS          | SE ACEPTA.  |
| 486     | 04082B | MONTELUKAST SODICO 5 MG  | TAB. MASTICABLE     | CAJA CON 20 PIEZAS,<br>CAJA CON 30 PIEZAS             | COMPRIMIDO MASTICABLE         | SE ACEPTA.  |
| 489     | 04088A | LAMOTRIGINA 100 MG   | TABLETA DISPERSABLE | CAJA CON 28 PIEZAS                                    | TABLETAS                      | SE ACEPTA.  |
| 490     | 04088Z | LAMOTRIGINA 25 MG  | TABLETA             | CAJA CON 28 PIEZAS,<br>FRASCO CON 28 PIEZAS           | TABLETAS DISPERSABLES         | SE ACEPTA.  |
| 504     | 04146C | TOPIRAMATO 25 MG   | TABLETA             | FRASCO CON 60 PIEZAS                                  | ENVASE CON 20 PIEZAS          | NO SE ACEPTA.                                       |
| 504     | 04146C | TOPIRAMATO 25 MG   | TABLETA             | FRASCO CON 60 PIEZAS                                  | ENVASE CON 30 PIEZAS          | SE ACEPTA. CON UN MAXIMO                            |

GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA  
COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE  
OFICIALÍA MAYOR DE GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA



| PARTIDA | CLAVE  | NOMBRE GENÉRICO                 | PRESENTACIÓN       | DESCRIPCIÓN  | SOLICITAMOS PODER OFERTAR                    | RESPUESTA  |
|---------|--------|---------------------------------|--------------------|--|--|--|
|         |        |                                 |                    |  |  | DE 2652 Y UN MÍNIMO DE 1061                          |
| 505     | 04146D | TOPIRAMATO 100 MG               | TABLETA            | FRASCO CON 60 PIEZAS   | ENVASE CON 20 PIEZAS                         | NO SE ACEPTA.  |
| 505     | 04146D | TOPIRAMATO 100 MG               | TABLETA            | FRASCO CON 60 PIEZAS   | ENVASE CON 30 PIEZAS                         | SE ACEPTA. CON UN MÁXIMO DE 3360 Y UN MÍNIMO DE 1344 |
| 515     | 04163Z | ROSUVASTATINA 10 MG             | TABLETA            | CAJA CON 30 PIEZAS   | ENVASE CON 15 PIEZAS                         | NO SE ACEPTA.  |
| 518     | 04174A | TERBINAFINA 1 G                 | CREMA              | TUBO CON 15 G  | TUBO CON 20 G                                | SE ACEPTA.   |
| 540     | 04226Z | PAROXETINA 20 MG                | TABLETA            | CAJA CON 10 PIEZAS,<br>CAJA CON 20 PIEZAS,<br>FRASCO CON 10 PIEZAS         | ENVASE CON 14 PIEZAS                         | SE ACEPTA.   |
| 546     | 04235B | CLORHIDRATO DE SERTRALINA 50 MG | TABLETA            | CAJA CON 28 PIEZAS,<br>FRASCO CON 28 PIEZAS                                | ENVASE CON 14 PIEZAS                         | NO SE ACEPTA   |
| 547     | 04236C | DULOXETINA 60 MG                | TAB LIB PROLONGADA | CAJA CON 14 PIEZAS   | CAPSULAS                                     | NO SE ACEPTA-  |
| 547     | 04236C | DULOXETINA 60 MG                | TAB LIB PROLONGADA | CAJA CON 14 PIEZAS   | CAJA CON 10 PIEZAS                           | SE ACEPTA.   |
| 548     | 04237A | OLANZAPINA 10 MG                | TABLETA            | CAJA CON 14 PIEZAS,<br>CAJA CON 7 PIEZAS,<br>CAJA CON FRASCO CON 14 PIEZAS | TABLETAS DISPERSABLES                        | SE ACEPTA.   |
| 563     | 04276Z | ACETATO DE LEUPRORELINA 7.5 MG  | SOL. INYECTABLE    | JERINGAS PRELLENADAS 2 PIEZAS  | CAJA CON 1 JERINGA 7.5 MG. + JERINGA ATRIGEL | SE ACEPTA.   |
| 564     | 04278A | BISULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG  | TABLETA            | CAJA CON 28 PIEZAS   | ENVASE CON 30 PIEZAS                         | SE ACEPTA.   |

**LICITANTE: EQUIPOS MEDICOS DE BAJA CALIFORNIA S.A. DE C.V.**

| PARTIDA | CLAVE  | NOMBRE GENÉRICO                | PRESENTACIÓN | DESCRIPCIÓN        | PREGUNTAS  |
|---------|--------|--------------------------------|--------------|--------------------|--|
| 406     | 03896A | DILTIAZEM CLORHIDRATO DE 60 MG | TABLETA      | CAJA CON 30 PIEZAS | PREGUNTA: SE ACEPTA PRESENTACION DE 30 MG CAJA CON 30 PIEZAS |

**RESPUESTA: NO SE ACEPTA.**

**LICITANTE: MARKETING MEDICINAL S.A. DE C.V.**

1. **INCISO N) OFICIO RECEPCIÓN Y ENTREGA DE LA MUESTRA INDIVIDUAL DEL EMPAQUE DE PRODUCTOS OFERTADOS SUJETAS A EVALUACIÓN: SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE LA ENTREGA DE MUESTRAS DE LOS BIENES A OFERTAR A ISSSTECALI SE REALICE JUNTAMENTE CON EL EVENTO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS, POR LOS SIGUIENTES MOTIVOS:**

1.1 AL ENTREGAR LAS MUESTRAS CON 1 O MÁS DÍAS DE ANTICIPACIÓN A LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DEJA EN UN ESTADO DE INCERTIDUMBRE Y NO CUMPLE CON EL OBJETO DE TRANSPARENCIA AL PRESENTAR LAS PROPUESTAS EN SOBRE CERRADO HASTA EL EVENTO MISMO DE ENTREGA-RECEPCIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICO ECONÓMICAS, COMO BIEN SE MANIFIESTA EL ARTÍCULO 22 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS PARA EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA QUE TEXTUALMENTE DICE: "ARTÍCULO 22.- LAS ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS, SE CONTRATARÁN POR REGLA GENERAL, A TRAVÉS DE LICITACIONES PÚBLICAS, MEDIANTE CONVOCATORIA PÚBLICA, PARA QUE LIBREMENTE SE PRESENTEN PROPOSICIONES SOLVENTES EN SOBRE CERRADO O A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, QUE SERÁ ABIERTO PÚBLICAMENTE, A FIN DE ASEGURAR AL SUJETO OBLIGADO, LAS MEJORES CONDICIONES DISPONIBLES EN CUANTO A PRECIO, CALIDAD, FINANCIAMIENTO, GARANTÍAS, FORMAS DE PAGO, OPORTUNIDAD Y DEMÁS CIRCUNSTANCIAS QUE SE ESTIMEN PERTINENTES."; EN EL ARTÍCULO 31 QUE A LA LETRA DICE: "ARTÍCULO 31.- LA ENTREGA DE PROPOSICIONES SE HARÁ EN DOS SOBRES CERRADOS.."; Y EN LAS BASES DE LA LICITACIÓN PUNTO 18.3 QUE DICE "**PUNTO 7 IDENTIFICACIÓN DE LAS PROPOSICIONES: LA PROPOSICIÓN SERÁ COLOCADA DENTRO DE DOS SOBRES CERRADOS, UNO CONTENIENDO LA PROPUESTA TÉCNICA Y OTRO LA ECONÓMICA LOS CUALES DEBERÁN SER DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS, MISMOS QUE EL LICITANTE DEBERÁ CERRAR DE MANERA INVOLABLE".**

1.2 ASIMISMO EN EL ENTENDIDO QUE EL PAQUETE DE MUESTRAS ES PARTE INTEGRANTE DE LA PROPUESTA TÉCNICA NO SE ESTARÍA CUMPLIENDO EN "**CONTAR CON TESTIGOS**" COMO LO SEÑALA EN LAS BASES PUNTO EL 8.2 TERCER PÁRRAFO QUE A LA LETRA DICE: "**POR LO MENOS UN LICITANTE, SI ASISTIERE ALGUNO, Y LOS SERVIDORES PÚBLICOS REPRESENTANTES DE "LA CONVOCANTE" PRESENTES, RUBRICARAN LAS PARTES DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS PRESENTADAS QUE PREVIAMENTE SE HAYAN DETERMINADO EN LAS BASES DE LICITACIÓN, ASÍ COMO LOS CORRESPONDIENTES SOBRES CERRADOS QUE CONTENGAN LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS DE LOS LICITANTES, INCLUIDOS LOS DE AQUELLOS CUYAS PROPUESTAS TÉCNICAS HUBIEREN SIDO DESECHADAS, QUEDANDO EN CUSTODIA DE "LA CONVOCANTE**

**RESPUESTA: FAVOR DE REMITIRSE A LA MODIFICACION No 2.**

2. **INCISO N) OFICIO RECEPCIÓN Y ENTREGA DE LA MUESTRA INDIVIDUAL DEL EMPAQUE DE PRODUCTOS OFERTADOS SUJETAS A EVALUACIÓN:** EN CASO DE QUE LA CONVOCANTE PERSISTA EN QUE LAS MUESTRAS SE PRESENTEN CON UNO O MÁS DÍAS PREVIOS AL ACTO DE ENTREGA DE PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA, PARA CONVENIENCIA EN CALIDAD Y PRECIO DE ISSSTECALI AMABLEMENTE SOLICITAMOS ACEPTAR RECIBIR DOS O MÁS MUESTRAS FÍSICAS MIENTRAS NUESTRA EMPRESA DECIDA EN ESE LAPSO DE TIEMPO (ENTRE EL DÍA DE ENTREGA DE MUESTRAS Y EL DÍA DE LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS) CON QUE LABORATORIO VAMOS A PARTICIPAR, QUEDANDO EN EL ENTENDIDO QUE SOLO SE PRESENTARÁ UNA PROPUESTA POR PARTIDA.

**RESPUESTA: NO SE ACEPTA. FAVOR DE REMITIRSE A LA MODIFICACION No 2**

3. **INCISO N) OFICIO RECEPCIÓN Y ENTREGA DE LA MUESTRA INDIVIDUAL DEL EMPAQUE DE PRODUCTOS OFERTADOS SUJETAS A EVALUACIÓN:** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE AMABLEMENTE CONSIDERAR SU ACEPTACIÓN, A QUE LAS MUESTRAS INDIVIDUALES DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS SEAN PRESENTADOS A LA FIRMA DEL CONTRATO, ESTO TRAE UN AHORRO EN LA PREPARACIÓN DE LAS PROPUESTAS Y MINIMIZAR LOS TIEMPOS EN LA REVISIÓN DE LAS MISMAS Y QUE LOS LICITANTES ADJUDICADOS PRESENTEN LAS MUESTRAS ÚNICAMENTE POR LAS PARTIDAS QUE LE FUERON ADJUDICADAS EN EL FALLO; O BIEN CONSIDERAR, COMO SE HIZO ALGUNOS AÑOS ATRÁS, SE PRESENTE ÚNICAMENTE LITERATURA DEL PRODUCTO A OFERTAR COMO FOLLETOS, CATÁLOGOS Y/O FOTOGRAFÍAS DENTRO DEL SOBRE DE LAS PROPUESTAS; COMO EJEMPLO SE ADJUNTA COPIA DEL ANEXO 6 FORMATO DE RECIBO DE ENTREGA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LP-ISSSTECALI/01/2006.

**RESPUESTA: NO SE ACEPTA.**

4. **ANEXO 8 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PERMITA CONSIDERAR INDISTINTAMENTE LAS PRESENTACIONES EN FRASCO Y PRESENTACIÓN EN CAJA, YA QUE ESTO PERMITIRÍA TENER UN MAYOR NÚMERO DE OPCIONES PARA LA PROPUESTA, DE IGUAL FORMA COMO SE ACEPTÓ EN LICITACIONES PARA SURTIR 2019.

**RESPUESTA: SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PRESENTACIÓN, ES DECIR SE TRATE DE TABLETA, ÁMPULA, ETC. ASÍ MISMO SE RESPETE EL NO. DE PIEZAS DE LA DESCRIPCIÓN, EN LOS TÉRMINOS REQUERIDOS EN BASES. ASÍ MISMO, LA PRESENTACIÓN DE LA MUESTRA DEBERÁ COINCIDIR CON LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA TÉCNICA.**

5. **ANEXO 1 FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA Y ANEXO 9 CATÁLOGO DE CONCEPTOS.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE EN LA COLUMNA "NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA", RESPECTIVAMENTE DE CADA ANEXO, EN EL CASO DE QUE NO ESTÉ VIGENTE

EL REGISTRO, PERO SE TENGA SOLICITUD DE PRÓRROGA SE ACEPTE ESCRIBIR EL NÚMERO DEL REGISTRO SANITARIO Y ABAJO DE ÉL LA PALABRA "PRORROGADO" O "CON PRÓRROGA".

**RESPUESTA: SE ACEPTA.**

6. **ANEXO 1 FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICA:** FAVOR DE INDICARNOS DÓNDE VAMOS A EXPRESAR EL TIEMPO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA DE LOS BIENES, ASÍ COMO SI ES CORRECTO PONER "SEGÚN BASES".

**RESPUESTA: FAVOR DE ESTABLECER ESTE REQUISITO AL CALCE DEL ANEXO 1 PROPUESTA TECNICA DEL LICITANTE TAL COMO SE ESTABLECE EN EL NUMERAL 6.1. INCISO A).**

7. **INCISO M) CERTIFICADOS DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN:** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE PARA DAR CUMPLIMIENTO A ESTE INCISO ACEPTE LOS CERTIFICADOS DE BUENAS PRÁCTICAS VIGENTE DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO.

**RESPUESTA: SE ACEPTA.**

8. **PUNTO 4.3.2.1 FORMA DE ENTREGA E IDENTIFICACION DE LOS BIENES:** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONSIDERAR LA ACEPTACIÓN DE LA CLAVE 04194A ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG TABLETA CAJA CON 30 PIEZAS CON LAS SIGUIENTES CADUCIDADES.

| EXISTENCIA | LOTE   | CADUCIDAD  | EXISTENCIA | LOTE   | CADUCIDAD  |
|------------|--------|------------|------------|--------|------------|
| 10980      | 19C060 | 01/03/2021 | 21780      | 19D077 | 01/04/2021 |
| 2880       | 19B074 | 01/02/2021 | 23580      | 19J094 | 01/09/2021 |
| 20700      | 19G059 | 01/07/2021 | 5940       | 19G058 | 01/07/2021 |

**RESPUESTA: LA CADUCIDAD DEBERA SER 12 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA RECEPCIÓN DEL PRODUCTO EN EL ALMACÉN GENERAL O UNIDADES MÉDICAS DEL "INSTITUTO". EN CASO CONTRARIO NO SE ACEPTARA.**

9. **PUNTO 4.3.2.1 FORMA DE ENTREGA E IDENTIFICACION DE LOS BIENES:** EN CASO DE NO ACEPTARSE LA PREGUNTA ANTERIOR SE SOLICITA PODAMOS REALIZAR UNA SOLA ENTREGA DE LA CLAVE 04194A ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG TABLETA CAJA CON 30 PIEZAS.

**RESPUESTA: NO SE ACEPTA.**

**10. ANEXO 8) ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CON MÍNIMOS Y MÁXIMOS. PARTIDA 162 CLAVE 00599B NIMODIPINO 10 MG/50 ML SOL. INYECTABLE FRASCO ÁMPULA CON 50 ML NO SE MENCIONA CANTIDAD MÁXIMA.**

**RESPUESTA: FAVOR DE REMITIRSE A LA MODIFICACION No 3.**

**11. ANEXO 8) ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CON MÍNIMOS Y MÁXIMOS. SE SOLICITA LA CONVOCANTE ACEPTE COMO OPCIÓN LAS SIGUIENTES PRESENTACIONES DIFERENTES, TOMANDO EN CONSIDERACIÓN QUE, SI SE ACEPTAN Y HACEN UN COMPARATIVO DE PRECIOS POR TABLETA, POR CÁPSULA, POR MILILITRO O POR GRAMOS (CREMAS EN TUBO), EN EL MOMENTO DEL ANÁLISIS ECONÓMICO, LES ESTARÍA RESULTANDO CON BENEFICIOS SUSTANCIALES FINANCIERAMENTE:**

| PARTIDA A | CLAVE  | NOMBRE GENÉRICO                     | PRESENTACIÓN    | DESCRIPCIÓN  | OPCIÓN PARA ISSSTE CALI: | RESPUESTA  |
|-----------|--------|-------------------------------------|-----------------|--|--------------------------|--|
| 7         | 00034D | SOLUCION GLUCOSADA 10 %             | SOL. INYECTABLE | FRASCO CON 500 ML  | BOLSA                    | SE ACEPTA.                                       |
| 8         | 00034E | SOLUCION GLUCOSADA 10 %             | SOL. INYECTABLE | FRASCO CON 1000 ML   | BOLSA                    | SE ACEPTA.                                       |
| 9         | 00034F | SOLUCION GLUCOSADA 50 %             | SOLUCION        | FRASCO CON 50 ML   | BOLSA                    | SE ACEPTA.                                       |
| 15        | 00036D | SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9 %     | SOLUCION        | FRASCO CON 100 ML  | BOLSA                    | SE ACEPTA.                                       |
| 17        | 00038C | DEXTROSA/CLORURO DE SODIO 5/0.9 %/% | SOLUCION        | FRASCO CON 1,000 ML  | BOLSA                    | SE ACEPTA.                                       |
| 18        | 00039A | MANITOL 20 G/100ML                  | SOL. INYECTABLE | FRASCO CON 250 ML  | BOLSA                    | SE ACEPTA.                                       |
| 24        | 00103B | PARACETAMOL 100 MG/ML               | SOLUCION        | FRASCO CON 15 ML, FRASCO GOTERO CON 15 ML.   | CON 30 ML.               | SE ACEPTA.                                       |
| 27        | 00104Z | PARACETAMOL- 500 MG                 | TABLETA         | CAJA CON 10 PIEZAS   | CON 20 TABLETAS          | SE ACEPTA.                                       |
| 28        | 00109A | METAMIZOL 500 MG                    | TABLETA         | CAJA CON 10 PIEZAS   | CON 20 TABLETAS          | SE ACEPTA.                                       |
| 29        | 00109C | METAMIZOL 250 MG/5ML                | JARABE          | FRASCO CON 100 ML, FRASCO CON 120 ML   | FRASCO CON 150 ML        | SE ACEPTA.                                       |
| 31        | 00109F | METAMIZOL 1 G/2ML                   | SOL. INYECTABLE | CAJA CON 3 AMPOLLETAS  | CON 5 AMPOLLETAS         | SE ACEPTA.                                       |
| 34        | 00202Z | DIAZEPAM 10 MG/2ML                  | SOL. INYECTABLE | CAJA CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML, CAJA CON 5 AMPULAS DE 2 ML, CAJA CON 6 AMPULAS DE 2 ML. | CAJA CON 50 AMPOLLETAS   | SE ACEPTA. CON UN MAXIMO DE 58 Y UN MINIMO DE 23 |
| 35        | 00203A | ALPRAZOLAM 0.50 MG                  | TABLETA         | CAJA CON 30 PIEZAS   | CON 15 COMPRIMIDOS       | NO SE ACEPTA.                                    |
| 37        | 00204Z | ATROPINA SULFATO 1 MG/ML            | SOL. INYECTABLE | CAJA CON 50 AMPOLLETAS DE 1 ML, CAJA CON 50 AMPULAS DE 1 ML                            | CON 100 AMPOLLETAS       | SE ACEPTA.                                       |

|     |        |   |                     |  |  |   |
|-----|--------|---|---------------------|--|--|---|
| 40  | 00238A | TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5 MG        | TABLETA             | CAJA CON 14 PIEZAS                           | CON 28 TABLETAS                          | SE ACEPTA. CON UN MAXIMO DE 12138 Y UN MINIMO DE 4855 |
| 45  | 00248A | MORFINA. 30 MG                                  | TABLETA             | CAJA CON 100 PIEZAS                          | CON 20 TABLETAS                          | NO SE ACEPTA.   |
| 57  | 00297A | ACIDO URSODEOXICOLICO 250 MG                    | CAPSULA             | CAJA CON 50 PIEZAS                           | CON 60 CAPSULAS                          | SE ACEPTA   |
| 63  | 00303B | MESALAZINA 500 MG                               | TABLETA             | CAJA CON 40 PIEZAS                           | CON 30 TABLETAS                          | SE ACEPTA   |
| 65  | 00306A | TAMSULOSINA 0.4 MG                              | CAPS LIB PROLONGADA | CAJA CON 20 PIEZAS, FRASCO CON 20 PIEZAS     | CON 30 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA | SE ACEPTA   |
| 67  | 00308Z | NOREPINEFRINA 4 MG/4ML                          | SOL. INYECTABLE     | CAJA CON 10 PIEZAS                           | CON 50 AMPOLLETAS                        | SE ACEPTA. CON UN MAXIMO DE 91 Y UN MINIMO DE 36      |
| 68  | 00309A | KETOROLACO 30 MG                                | TABLETA SUBLINGUAL  | CAJA CON 4 PIEZAS                            | CON 6 TABLETAS                           | SE ACEPTA   |
| 72  | 00321A | ATOMOXETINA 25 MG                               | CAPSULA             | CAJA CON 14 PIEZAS                           | CON 28 CAPSULAS                          | SE ACEPTA. CON UN MAXIMO DE 340 Y UN MINIMO DE 136    |
| 73  | 00321B | ATOMOXETINA 40 MG                               | CAPSULA             | CAJA CON 14 PIEZAS                           | CON 28 CAPSULAS                          | SE ACEPTA. CON UN MAXIMO DE 864 Y UN MINIMO DE 345    |
| 74  | 00322A | ESCITALOPRAM 10 MG                              | TABLETA             | CAJA CON 28 PIEZAS                           | CON 14 TABLETAS                          | NO SE ACEPTA.   |
| 75  | 00324B | QUETIAPINA 100 MG                               | TABLETA             | CAJA CON 60 PIEZAS                           | CON 30 TABLETAS                          | SE ACEPTA. CON UN MAXIMO DE 4856 Y UN MINIMO DE 1942  |
| 76  | 00326A | DESVENLAFAXINA. 50 MG                           | TAB LIB PROLONGADA  | CAJA CON 28 PIEZAS                           | CON 10 TABLETAS                          | NO SE ACEPTA.   |
| 84  | 00348A | APREPITANT 125/80 MG                            | CAPSULA             | CAJA CON 3 PIEZAS                            | CON 2 CAPSULAS                           | NO SE ACEPTA.   |
| 91  | 00391B | SALMETEROL/FLUTICASONA 50/500 MCG/MCG           | POLVO               | CAJA CON 1 DISPOSITIVO INHALADOR DE 60 DOSIS | CON 120 DOSIS                            | NO SE ACEPTA.   |
| 92  | 00391C | SALMETEROL/FLUTICASONA 50/100 MCG/MCG           | POLVO               | CAJA CON 1 DISPOSITIVO INHALADOR DE 60 DOSIS | CON 120 DOSIS                            | NO SE ACEPTA.   |
| 96  | 00402B | CLORFENAMINA 2.5 MG/5ML                         | JARABE              | FRASCO CON 120 ML, FRASCO CON 150 ML         | FRASCO 60ML                              | NO SE ACEPTA.   |
| 98  | 00407A | AMANTADINA/CLORFENAMINA/PARACETAMOL 50/3/300 MG | CAPSULA             | CAJA CON 24 PIEZAS                           | CON 12 TABLETAS                          | NO SE ACEPTA.   |
| 101 | 00423C | CROMOGLICATO DE SODIO 4 G/100ML                 | SOLUCION NASAL      | FRASCO ATOMIZADOR CON 10 ML                  | FRASCO 5 ML                              | NO SE ACEPTA.   |
| 103 | 00426B | TEOFILINA ( ANHIDRA) 100 MG                     | TAB LIB PROLONGADA  | CAJA CON 20 PIEZAS, CAJA CON 50 PIEZAS       | CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA        | SE ACEPTA.  |

GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA  
COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE  
OFICIALÍA MAYOR DE GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA



|     |        |   |                           |  |                                   |   |
|-----|--------|---|---------------------------|--|-----------------------------------|---|
| 106 | 00429B | SALBUTAMOL 40 MG/100ML                                    | JARABE                    | FRASCO CON 100 ML,<br>FRASCO CON 200 ML,<br>FRASCO CON 60 ML   | FRASCO 120 ML                     | SE ACEPTA.  |
| 116 | 00474B | HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 1 MG/G                  | CREMA                     | TUBO CON 15 G  | CON 30 G                          | SE ACEPTA.  |
| 117 | 00474Z | HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) SUCCINATO SODICO 100 MG | SOL. INYECTABLE           | CAJA CON 50 AMPOLLETAS DE 2 ML,<br>CAJA CON 50 AMPULAS DE 2 ML | CON 1 FRASCO AMPULA               | NO SE ACEPTA  |
| 119 | 00476A | METIL PREDNISOLONA SUCCIONATO SODICO 500 MG               | SOL. INYECTABLE           | CAJA CON 50 AMPOLLETAS DE 8 ML,<br>CAJA CON 50 AMPULAS DE 8 ML | CON 1 FRASCO AMPULA               | NO SE ACEPTA  |
| 127 | 00523B | CLORURO DE POTASIO 1.49 G/ML                              | SOL. INYECTABLE           | CAJA CON 50 AMPOLLETAS DE 10 ML                                | CON 100 AMPOLLETA                 | SE ACEPTA. CON UN MAXIMO DE 202 Y UN MINIMO DE 81     |
| 129 | 00524B | GABAPENTINA 300 MG  | CAPSULA                   | CAJA CON 30 CAPSULAS, FRASCO CON 30 CAPSULAS                   | CON 15 CAPSULAS                   | NO SE ACEPTA  |
| 131 | 00525B | FENITOINA SODICA 37.5 MG/5ML                              | SUSPENSION                | FRASCO CON 150 ML  | CON 120 ML                        | SE ACEPTA.  |
| 137 | 00537A | PREGABALINA 75 MG   | CAPSULA                   | CAJA CON 14 CAPSULAS, FRASCO CON 14 CAPSULAS                   | CON 28 CAPSULAS                   | NO SE ACEPTA.   |
| 138 | 00537B | PREGABALINA 150 MG  | CAPSULA                   | CAJA CON 14 CAPSULAS, FRASCO CON 14 CAPSULAS                   | TABLETAS                          | NO SE ACEPTA  |
| 139 | 00538B | LEVETIRACETAM 500 MG                                      | TABLETA                   | CAJA CON 60 PIEZAS   | CON 30 TABLETAS                   | SE ACEPTA. CON UN MAXIMO DE 8448 Y UN MINIMO DE 3379  |
| 140 | 00561Z | CLORTALIDONA 50 MG  | TABLETA                   | CAJA CON 20 PIEZAS, CAJA CON 30 PIEZAS                         | CON 10 TABLETAS                   | NO SE ACEPTA.   |
| 153 | 00592B | ISOSORBIDA LIBERACION PROLONGADA 40 MG                    | TAB LIB PROLONGADA        | CAJA CON 20 PIEZAS, CAJA CON 40 PIEZAS                         | CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA | SE ACEPTA.  |
| 158 | 00596Z | VERAPAMILO CLORHIDRATO DE 80 MG                           | TABLETA                   | CAJA CON 20 PIEZAS   | CON 30 TABLETAS                   | SE ACEPTA.  |
| 160 | 00598A | AMLODIPINO BESILATO DE 5 MG                               | TABLETA                   | CAJA CON 30 PIEZAS   | CON 10 TABLETAS                   | NO SE ACEPTA.   |
| 161 | 00599A | NIMODIPINO 30 MG  | TABLETAS C/ CAPA ENTERICA | CAJA CON 30 PIEZAS   | TABLETAS                          | SE ACEPTA.  |
| 174 | 00624Z | ACENOCUMAROL 4 MG   | TABLETA                   | CAJA CON 30 PIEZAS   | CON 20 TABLETAS                   | NO SE ACEPTA.   |
| 181 | 00804Z | OXIDO DE ZINC 25 G/100G                                   | PASTA                     | TARRO CON 30 G, TARRO CON 60 G                                 | 50 GRAMOS                         | SE ACEPTA.  |
| 182 | 00837A | FLUNARIZINA 5 MG  | TABLETA                   | CAJA CON 40 PIEZAS   | CON 20 TABLETAS                   | SE ACEPTA. CON UN MAXIMO DE 11006 Y UN MINIMO DE 4402 |
| 185 | 00904Z | ACIDO RETINOICO (TRETINOINA) 0.05 100/G                   | CREMA                     | TUBO CON 20 G, TUBO CON 40 G                                   | CON 30 GRAMOS                     | SE ACEPTA.  |

GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA  
COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE  
OFICIALÍA MAYOR DE GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA

BAJA CALIFORNIA

OM

|     |        |   |                      |   |                           |   |
|-----|--------|---|----------------------|---|---------------------------|---|
| 186 | 01004A | LEVOTIROXINA SODICA<br>100 MCG                      | TABLETA              | CAJA CON 100 PIEZAS,<br>CAJA CON 50 PIEZAS                                  | CON 30 TABLETAS           | NO SE ACEPTA.   |
| 196 | 01055A | METFORMINA/GLIBENC<br>LAMIDA 500/5 MG               | TABLETA              | CAJA CON 30 PIEZAS,<br>CAJA CON 60 PIEZAS                                   | CON 40 TABLETAS           | NO SE ACEPTA.   |
| 200 | 01099Z | VITAMINA-A-(RETINOL)<br>50 000 U.I.                 | CAPSULA              | CAJA CON 40 PIEZAS  | TABLETAS                  | NO SE ACEPTA.   |
| 201 | 01206A | BUTILHIOSCINA 20<br>MG/ML                           | SOL.<br>INYECTABLE   | CAJA CON 3<br>AMPOLLETAS DE 1 ML  | CON 5<br>AMPOLLETAS       | SE ACEPTA   |
| 203 | 01210A | TRIMEBUTINA 200 MG                                  | COMPRIMIDO           | CAJA CON 24 PIEZAS,<br>CAJA CON 30 PIEZAS,<br>CAJA CON 40 PIEZAS            | CON 20 TABLETAS           | NO SE ACEPTA  |
| 206 | 01236B | OMEPRAZOL 20 MG                                     | CAPSULA              | CAJA CON 14<br>CAPSULAS, CAJA CON<br>15 CAPSULAS, FRASCO<br>CON 14 CAPSULAS | CON 7 CAPSULAS            | NO SE ACEPTA.   |
| 207 | 01238A | BROMURO DE<br>PINAVERIO. 100 MG                     | TABLETA              | CAJA CON 14 PIEZAS  | CON 28 TABLETAS           | SE ACEPTA.CON<br>UN MAXIMO DE<br>2556 Y UN<br>MINIMO DE 1022    |
| 212 | 01271Z | PSYLLIUM PLANTAGO<br>500 G                          | POLVO                | CAJA CON 400 G,<br>FRASCO CON 400 G,<br>FRASCO CON 500 G                    | BOLSA                     | SE ACEPTA   |
| 221 | 01307E | METRONIDAZOL 500 MG                                 | OVULO                | CAJA CON 10 PIEZAS  | TABLETAS<br>VAGINALES     | SE ACEPTA   |
| 223 | 01307Y | METRONIDAZOL 500 MG                                 | TABLETA              | CAJA CON 30 PIEZAS  | CON 20 TABLETAS           | SE ACEPTA   |
| 226 | 01315E | DICLOFENACO SODICO,<br>100 MG                       | GRAGEA LIB.<br>PROL. | CAJA CON 20 PIEZAS  | CON 10 GRAGEAS            | SE ACEPTA.CON<br>UN MAXIMO DE<br>112346 Y UN<br>MINIMO DE 44938 |
| 229 | 01344A | ALBENDAZOL 400 MG                                   | SUSPENSION           | FRASCO CON 20 ML  | FRASCO 10 ML              | NO SE ACEPTA.   |
| 230 | 01344B | ALBENDAZOL 200 MG                                   | TABLETA              | CAJA CON 2 PIEZAS   | CON 6 TABLETAS            | NO SE ACEPTA.   |
| 233 | 01531Z | CLOMIFENO (CITRATO)<br>50 MG                        | TABLETA              | CAJA CON 30 PIEZAS  | CON 20 TABLETAS           | NO SE ACEPTA.   |
| 235 | 01543Z | ERGOMETRINA<br>MALEATO DE 0.2 MG/ML                 | SOL.<br>INYECTABLE   | CAJA CON 6<br>AMPOLLETAS DE 1 ML  | CAJA CON 50<br>AMPOLLETAS | NO SE ACEPTA.   |
| 236 | 01566Z | NISTATINA 100,000 U/ML                              | SUSPENSION           | FRASCO CON 24 ML,<br>FRASCO CON 60 ML                                       | CON 30 ML                 | SE ACEPTA   |
| 238 | 01701Z | FUMARATO FERROSO<br>200 MG                          | TABLETA              | CAJA CON 50 PIEZAS  | CON 30 TABLETAS           | SE ACEPTA.  |
| 240 | 01706A | ACIDO FOLICO 0.4 MG                                 | TABLETA              | CAJA CON 90 PIEZAS  | CON 20 TABLETAS           | NO SE ACPETA.   |
| 240 | 01706A | ACIDO FOLICO 0.4 MG                                 | TABLETA              | CAJA CON 90 PIEZAS  | CON 30 TABLETAS           | NO SE ACEPTA  |
| 242 | 01708Z | HIDROXOCOBALAMINA<br>1000 MCG/2ML                   | SOL.<br>INYECTABLE   | CAJA CON 2<br>AMPOLLETA (S) DE 2 ML   | CON 3<br>AMPOLLETAS       | SE ACEPTA.  |
| 256 | 01915E | AMOXICILINA 250<br>MG/5ML                           | SUSPENSION           | FRASCO CON 90 ML  | FRASCO 75 ML              | SE ACEPTA.  |
| 257 | 01916A | AMOXICILINA/ACIDO<br>CLAVULANICO 250/62.5<br>MG/5ML | SUSPENSION           | FRASCO CON 60 ML,<br>FRASCO CON 75 ML                                       | FRASCO 80 ML              | SE ACEPTA.  |
| 258 | 01916Z | AMOXICILINA/ACIDO<br>CLAVULANICO 500/125<br>MG      | TABLETA              | CAJA CON 10 PIEZAS,<br>FRASCO CON 10 PIEZAS                                 | CON 12 TABLETAS           | SE ACEPTA.  |
| 266 | 01929A | AMPICILINA 500 MG                                   | TABLETA              | CAJA CON 20 PIEZAS  | CAPSULAS                  | NO SE ACEPTA.   |

|     |        |   |                    |   |                       |   |
|-----|--------|---|--------------------|---|-----------------------|---|
| 270 | 01956A | AMIKACINA 100 MG/2ML  | SOL.<br>INYECTABLE | CAJA CON 1<br>AMPOLLETA DE 2 ML             | CON 2<br>AMPOLLETAS   | SE ACEPTA.CON<br>UN MAXIMO DE<br>607 Y UN MINIMO<br>DE 243  |
| 271 | 01956Z | AMIKACINA 500 MG/2ML  | SOL.<br>INYECTABLE | CAJA CON 1<br>AMPOLLETA DE 2 ML             | CON 5<br>AMPOLLETAS   | SE ACEPTA.CON<br>UN MAXIMO DE<br>2111 Y UN<br>MINIMO DE 844 |
| 276 | 01970A | CLARITROMICINA 500<br>MG  | TABLETA            | CAJA CON 10 PIEZAS                          | CON 14 TABLETAS       | SE ACEPTA.  |
| 278 | 01971D | ERITROMICINA 125<br>MG/5ML  | SUSPENSION         | FRASCO CON 100 ML,<br>FRASCO CON 60 ML      | FRASCO 120ML          | SE ACEPTA.  |
| 280 | 01986A | DOXICICLINA 100 MG  | CAPSULA            | CAJA CON 10 PIEZAS                          | CON 28 CAPSULAS       | SE ACEPTA.CON<br>UN MAXIMO DE<br>1446 Y UN<br>MINIMO DE 578 |
| 286 | 02017A | FLUCONAZOL 100 MG   | CAPSULA            | CAJA CON 10 PIEZAS,<br>FRASCO CON 10 PIEZAS | TABLETAS              | NO SE ACEPTA.   |
| 288 | 02030Z | CLOROQUINA 150 MG   | TABLETA            | CAJA CON 30 PIEZAS                          | CON 1000<br>TABLETAS  | NO SE ACEPTA  |
| 290 | 02302Z | ACETAZOLAMIDA 250<br>MG   | TABLETA            | FRASCO CON 30 PIEZAS                        | CON 20 TABLETAS       | NO SE ACEPTA  |
| 295 | 02322A | FENAZOPIRIDINA 100<br>MG  | COMPRIMIDO         | CAJA CON 20 PIEZAS,<br>CAJA CON 24 PIEZAS   | CON 30<br>COMPRIMIDOS | SE ACEPTA.  |
| 298 | 02431Z | DEXTROMETORFANO 3<br>MG/ML  | JARABE             | FRASCO CON 120 ML                           | 60 ML                 | NO SE ACEPTA  |
| 299 | 02433Z | BENZONATATO 100 MG  | PERLA              | CAJA CON 20 PIEZAS                          | CAPSULAS<br>BLANDAS   | SE ACEPTA.  |
| 300 | 02605A | FENOBARBITAL SODICO<br>100 MG   | TABLETA            | CAJA CON 20 PIEZAS,<br>FRASCO CON 20 PIEZAS | CON 30<br>COMPRIMIDOS | SE ACEPTA.  |
| 306 | 02615D | DEXAMETASONA<br>(POSFATO SODICO) 8 MG   | SOL.<br>INYECTABLE | AMPOLLETAS CON 2 ML                         | CON 2<br>AMPOLLETAS   | SE ACEPTA.  |
| 312 | 02652Z | BIPERIDENO 2 MG   | TABLETA            | CAJA CON 30 PIEZAS                          | CON 50 TABLETAS       | NO SE ACEPTA.   |
| 313 | 02654Z | CARBIDOPA/LEVODOPA<br>25/250 MG/MG  | TABLETA            | CAJA CON 30 PIEZAS                          | CON 50 TABLETAS       | NO SE ACEPTA  |
| 317 | 02714Z | TIAMINA/PIRIDOXINA/CI<br>ANOCOBALAMINA<br>TIAMINA/PIRIDOXINA/CI<br>ANOCOBALAMINA<br>100/5/0.05 MG | TABLETA            | CAJA CON 30 PIEZAS,<br>FRASCO CON 30 PIEZAS | CON 20 TABLETAS       | NO SE ACEPTA  |
| 333 | 02904A | HIPROMELOSA. 5 MG/ML  | SOL.<br>OFTALMICA  | FRASCO GOTERO CON<br>15 ML                  | FRASCO 10 ML          | SE ACEPTA.  |
| 336 | 03048B | TAMOXIFEN (CITRATO)<br>20 MG  | TABLETA            | CAJA CON 30 PIEZAS                          | CON 14 TABLETAS       | NO SE ACEPTA  |
| 342 | 03241Z | TRIFLUOPERAZINA 5 MG  | GRAGEA             | CAJA CON 30 PIEZAS,<br>FRASCO CON 30 PIEZAS | CON 20 TABLETAS       | NO SE ACEPTA  |
| 351 | 03253D | RISPERIDONA 2 MG  | TABLETA            | CAJA CON 40 PIEZAS                          | CON 20 TABLETAS       | NO SE ACEPTA  |
| 361 | 03407Z | NAPROXENO SODICO<br>550 MG  | TABLETA            | CAJA CON 12 PIEZAS                          | CON 20 TABLETAS       | SE ACEPTA.  |
| 364 | 03412B | INDOMETACINA 25 MG  | CAPSULA            | CAJA CON 30 PIEZAS                          | CON 60 CAPSULAS       | NO SE ACEPTA  |
| 365 | 03412Z | INDOMETACINA 100 MG   | SUPOSITORIO        | CAJA CON 15 PIEZAS                          | SON 6<br>SUPOSITORIOS | NO SE ACEPTA  |

|     |        |  |                         |   |   |  |
|-----|--------|--|-------------------------|---|---|--|
| 369 | 03451A | ALOPURINOL 300 MG                                  | TABLETA                 | CAJA CON 20 PIEZAS,<br>CAJA CON 30 PIEZAS   | CON 60 TABLETAS                               | NO SE ACEPTA   |
| 372 | 03505A | LEVONORGESTREL/ETIN<br>ILESTRADIOL 0.15/0.03<br>MG | TABLETA                 | CAJA CON 21 PIEZAS  | CON 28 TABLETAS                               | NO SE ACEPTA   |
| 395 | 03846Z | CEFUROXIMA 500 MG                                  | TABLETA                 | CAJA CON 10 PIEZAS,<br>FRASCO CON 10 PIEZAS   | CON 14 TABLETAS                               | SE ACEPTA.   |
| 396 | 03847A | TOBRAMICINA 3 MG/ML                                | SOL.GOTAS<br>OFTALMICAS | FRASCO CON 15 ML,<br>FRASCO GOTERO CON<br>15 ML   | CON 5 ML                                      | NO SE ACEPTA   |
| 406 | 03896A | DILTIAZEM<br>CLORHIDRATO DE 60<br>MG               | TABLETA                 | CAJA CON 30 PIEZAS  | 30 MG CON 30<br>TABLETAS                      | NO SE ACEPTA   |
| 419 | 03927Z | ENALAPRIL 10 MG                                    | TABLETA                 | CAJA CON 30 PIEZAS  | CAPSULAS                                      | NO SE ACEPTA   |
| 421 | 03935Z | FLUOXETINA 20 MG                                   | CAPSULA                 | CAJA CON 14 PIEZAS,<br>FRASCO CON 14 PIEZAS   | TABLETAS                                      | SE ACEPTA.   |
| 422 | 03943B | CIPROFLOXACINO 3<br>MG/ML                          | SOL.GOTAS<br>OFTALMICAS | FRASCO GOTERO CON 5<br>ML   | FRASCO 10 ML                                  | SE ACEPTA.   |
| 434 | 03957A | ANASTROZOL, 1 MG                                   | TABLETA                 | CAJA CON 28 PIEZAS  | CON 14 TABLETAS                               | NO SE ACEPTA   |
| 442 | 03976Z | FILGRASTIM 300 MCG                                 | SOL.<br>INYECCIONABLE   | FRASCO AMPULA CON 1<br>ML, JERINGA<br>PRELLENADA CON 1 ML                               | CON 5 JERINGAS                                | SE ACEPTA.CON<br>UN MAXIMO DE<br>711 Y UN MINIMO<br>DE 285 |
| 443 | 03979A | ETANERCEPT 25 MG                                   | SOL.<br>INYECCIONABLE   | CAJA CON 4 JERINGA<br>PRELLENADAS DE 1 ML,<br>CAJA CON 4 JERINGA<br>PRELLENADAS DE 4 ML | FRASCOS<br>AMPULAS                            | SE ACEPTA.   |
| 453 | 04012B | IBUPROFENO 100<br>MG/5ML                           | SUSPENSION              | FRASCO CON 120 ML   | CON 100ML                                     | SE ACEPTA.   |
| 456 | 04017A | LACTULOSA 66.7<br>G/100ML                          | JARABE                  | FRASCO CON 120 ML,<br>FRASCO CON 125 ML   | 150ML   | SE ACEPTA.   |
| 457 | 04018Z | CALCITRIOL 0.25 MCG                                | CAPSULA                 | CAJA CON 50 PIEZAS  | CON 30 CAPSULAS                               | SE ACEPTA.   |
| 475 | 04044A | LEVOCETIRIZINA 5 MG                                | TABLETA                 | CAJA CON 10 PIEZAS  | CON 20 TABLETAS                               | SE ACEPTA.CON<br>UN MAXIMO DE<br>711 Y UN MINIMO<br>DE 285 |
| 476 | 04045A | MEMANTINA 10 MG                                    | TABLETA                 | CAJA CON 28 PIEZAS  | CON 14 PIEZAS                                 | NO SE ACEPTA   |
| 481 | 04068Z | MELOXICAM 7.5 MG                                   | TABLETA                 | CAJA CON 14 PIEZAS  | CON 7 TABLETAS                                | NO SE ACEPTA   |
| 482 | 04070A | DESMOPRESINA 10<br>MCG/DOSIS                       | SOLUCION<br>NASAL       | CAJA CON 1 SPRAY DE<br>25 DOSIS   | 89 µG / ML ENVASE<br>NEBULIZADOR DE<br>2.5 ML | NO SE ACEPTA   |
| 486 | 04082B | MONTELUKAST SODICO<br>5 MG                         | TAB.<br>MASTICABLE      | CAJA CON 20 PIEZAS,<br>CAJA CON 30 PIEZAS   | CON 10 TABLETAS                               | NO SE ACEPTA   |
| 489 | 04088A | LAMOTRIGINA 100 MG                                 | TABLETA<br>DISPERSABLE  | CAJA CON 28 PIEZAS  | CON 14 PIEZAS                                 | NO SE ACEPTA   |
| 490 | 04088Z | LAMOTRIGINA 25 MG                                  | TABLETA                 | CAJA CON 28 PIEZAS,<br>FRASCO CON 28 PIEZAS   | CON 14 PIEZAS                                 | NO SE ACEPTA   |
| 496 | 04118Z | TOLTERODINA 2 MG                                   | TABLETA                 | CAJA CON 28 PIEZAS,<br>FRASCO CON 28 PIEZAS   | CON 14 PIEZAS                                 | NO SE ACEPTA   |
| 504 | 04146C | TOPIRAMATO 25 MG                                   | TABLETA                 | FRASCO CON 60 PIEZAS  | CON 20 TABLETAS                               | NO SE ACEPTA   |
| 504 | 04146C | TOPIRAMATO 25 MG                                   | TABLETA                 | FRASCO CON 60 PIEZAS  | CON 30 TABLETAS                               | SE ACEPTA.CON  |

|     |        |                                 |                     |  |                 |   |
|-----|--------|---------------------------------|---------------------|--|-----------------|---|
|     |        |                                 |                     |  |                 | UN MAXIMO DE 2652 Y UN MINIMO DE 1061                 |
| 505 | 04146D | TOPIRAMATO 100 MG               | TABLETA             | FRASCO CON 60 PIEZAS   | CON 30 TABLETAS | SE ACEPTA.CON UN MAXIMO DE 3360 Y UN MINIMO DE 1344   |
| 505 | 04146D | TOPIRAMATO 100 MG               | TABLETA             | FRASCO CON 60 PIEZAS   | CON 20 TABLETAS | NO SE ACEPTA  |
| 506 | 04148A | LOSARTAN 50 MG                  | TABLETA             | CAJA CON 30 PIEZAS   | CON 10 TABLETAS | NO SE ACEPTA  |
| 507 | 04150B | CANDESARTAN 16 MG               | TABLETA             | CAJA CON 28 PIEZAS   | CON 14 TABLETAS | NO SE ACEPTA  |
| 511 | 04156D | LEVOFLOXACINO 750 MG            | TABLETA             | CAJA CON 7 PIEZAS  | CON 10 TABLETAS | SE ACEPTA   |
| 513 | 04162B | ATORVASTATINA 40 MG             | TABLETA             | CAJA CON 30 PIEZAS   | CON 10 TABLETAS | NO SE ACEPTA  |
| 514 | 04162Z | ATORVASTATINA 10 MG             | TABLETA             | CAJA CON 30 PIEZAS   | CON 20 TABLETAS | NO SE ACEPTA  |
| 515 | 04163Z | ROSUVASTATINA 10 MG             | TABLETA             | CAJA CON 30 PIEZAS   | CON 15 TABLETAS | NO SE ACEPTA  |
| 518 | 04174A | TERBINAFINA 1 G                 | CREMA               | TUBO CON 15 G  | TUBO 30G        | SE ACEPTA   |
| 518 | 04174A | TERBINAFINA 1 G                 | CREMA               | TUBO CON 15 G  | TUBO 20G        | SE ACEPTA   |
| 519 | 04174B | TERBINAFINA 250 MG              | TABLETA             | CAJA CON 28 PIEZAS   | CON 30 TABLETAS | SE ACEPTA   |
| 533 | 04216Z | CITALOPRAM 20 MG                | TABLETA             | CAJA CON 14 PIEZAS   | CON 15 TABS     | SE ACEPTA   |
| 546 | 04235B | CLORHIDRATO DE SERTRALINA 50 MG | TABLETA             | CAJA CON 28 PIEZAS, FRASCO CON 28 PIEZAS                             | CAPSULAS        | NO SE ACEPTA  |
| 547 | 04236C | DULOXETINA 60 MG                | TAB LIB PROLONGAD A | CAJA CON 14 PIEZAS   | CAPSULAS        | NO SE ACEPTA  |
| 548 | 04237A | OLANZAPINA 10 MG                | TABLETA             | CAJA CON 14 PIEZAS, CAJA CON 7 PIEZAS, CAJA CON FRASCO CON 14 PIEZAS | CON 28 TABLETAS | SE ACEPTA.CON UN MAXIMO DE 3552 Y UN MINIMO DE 1421   |
| 560 | 04269A | PIOGLITAZONA 15 MG              | TABLETA             | CAJA CON 7 PIEZAS  | CON 30 TABLETAS | SE ACEPTA.CON UN MAXIMO DE 31837 Y UN MINIMO DE 12735 |
| 564 | 04278A | BISULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG  | TABLETA             | CAJA CON 28 PIEZAS   | CON 14 TABLETAS | NO SE ACEPTA  |
| 574 | 04321A | CILOSTAZOL 100 MG               | TABLETA             | CAJA CON 30 PIEZAS   | CON 10 PIEZAS   | NO SE ACEPTA  |

**LICITANTE: CASA MARZAM S.A. DE C.V.**

| PREGUNTAS:   | RESPUESTAS:   |
|--|---|
| <p>CARÁCTER DE LA LICITACIÓN. -</p> <p>NUMERAL 1. IDENTIFICACIÓN DE LA CONVOCANTE Y AL ANEXO 7 DECLARACIÓN DE NACIONALIDAD.</p> <p>1. LE SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS INFORME SI SERÁN SUSCEPTIBLES DE ASIGNACIÓN BIENES DE ORIGEN EXTRANJERO, INCLUYENDO DE ORIGEN INDIO, ESPAÑOL Y TAIWANES, LO ANTERIOR CON LA FINALIDAD DE NO LIMITAR LA PARTICIPACIÓN. ¿SE ACEPTA?</p> | <p>LA LICITACIÓN QUE NOS OCUPA ES DE CARÁCTER NACIONAL, POR LO QUE LOS BIENES A ADQUIRIR-OFERTAR DEBERÁN SER PRODUCIDOS EN EL PAÍS (MÉXICO) Y CONTENER POR LO MENOS UN 50% DE CONTENIDO NACIONAL. EL LICITANTE DEBERÁ APEGARSE A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS POR EL ARTÍCULO 24 FRACCIÓN II DE LA LEY DE</p> |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS PARA EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, ASÍ COMO LO DISPUESTO EN EL DOCUMENTO QUE CONTIENEN LAS BASES DE LICITACIÓN. POR LO QUE LOS BIENES QUE NO CUMPLAN CON TALES CONDICIONES, NO SERÁN SUSCEPTIBLES DE ASIGNACIÓN EN ESTE PROCESO.</p> |
| <p>NUMERAL 1. IDENTIFICACIÓN DE LA CONVOCANTE</p> <p>2. SE LE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE EL ORIGEN DE LOS RECURSOS ES ESTATAL.</p>  | <p>ES CORRECTO.SON RECURSOS PROPIOS.</p>  |
| <p>ANEXO TECNICO MEDICAMENTO 2020</p> <p>3. SE LE SOLICITA A LA CONVOCANTE, PRECISE SI SE PODRÁ OFERTAR PRESENTACIONES DIFERENTES A LAS SOLICITADAS, ES DECIR SI LA CONVOCANTE SOLICITA UN PRODUCTO CON 24 TABLETAS, PUEDE SER SUSCEPTIBLE DE ADJUDICACIÓN EL HABER OFERTADO EL MISMO PRODUCTO, PERO CON 12 TABLETAS, HACIENDO EL AJUSTE DEL PRODUCTO A LA PRESENTACIÓN OFERTADA.</p>  | <p>NO SE ACEPTA. DEBERÁN CUMPLIR JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LAS PRESENTES BASES, ASI COMO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES.</p>  |
| <p>NUMERAL 4. DE LOS BIENES A SUMINISTRAR: DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS BIENES Y CONDICIONES QUE DEBERÁN CUBRIR LOS LICITANTES EN SUS PROPOSICIONES.</p> <p>4. SE LE SOLICITA A LA CONVOCANTE PRECISE EN CUANTOS MOMENTOS SE REALIZARÁ LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ADJUDICADOS, ES DECIR, LA ENTREGA SE REALIZARÁ EN UNA SOLA ENTREGA O EN CUANTAS ENTREGAS SERÁ, EN CASO DE QUE SEAN MAS DE UNA ENTREGA, SE SOLICITA QUE NOS PROPORCIONEN DE LA MANERA MAS ATENTA, EL CALENDARIO DE ENTREGAS.</p> | <p>LA ENTREGA SERÁ A NECESIDAD DEL INSTITUTO, Y DEBERÁN PROGRAMARSE SEGÚN LES SEAN NOTIFICADAS LAS ÓRDENES DE COMPRA, PARA LO CUAL CONTARAN CON UN PLAZO MÁXIMO DE 20 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN.</p>   |
| <p>NUMERAL 4.3.2.1 FORMA DE ENTREGA E IDENTIFICACIÓN DE LOS BIENES.</p> <p>5. SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA COTIZAR BIENES EN PRESENTACIÓN SECTOR SALUD O GENÉRICOS DE MARCA, SE ACEPTA?</p>   | <p>NO SE ACEPTARÁN PROPUESTAS NI ENTREGAS DE MEDICAMENTO EN EMPAQUE G.I. (GENÉRICO INTERCAMBIABLE), NI SECTOR SALUD, A EXCEPCIÓN ÚNICAMENTE DE LOS RETROVIRALES LAS CUALES SE PODRÁN ACEPTAR EN EMPAQUE SECTOR SALUD. SE PODRÁ OFERTAR GENERICOS DE MARCA Y/O COMERCIAL.</p>      |

|  |   |
|--|---|
| <p>NUMERAL 6.1.- INCISO n) OFICIO RECEPCIÓN Y ENTREGA DE LA MUESTRA INDIVIDUAL DEL EMPAQUE DE PRODUCTOS OFERTADOS SUJETAS A EVALUACIÓN.</p> <p>6. SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA ENTREGAR MUESTRAS DE CADA UNA DE LAS PARTIDAS OFERTADAS, EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS, SE ACEPTA?</p>  | <p>FAVOR DE REMITIRSE A LA MODIFICACION No 2.</p>   |
| <p>NUMERAL 6.1.- INCISO n) OFICIO RECEPCIÓN Y ENTREGA DE LA MUESTRA INDIVIDUAL DEL EMPAQUE DE PRODUCTOS OFERTADOS SUJETAS A EVALUACIÓN.</p> <p>7. EN RELACIÓN AL NUMERAL QUE ANTECEDE SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE PODER ENTREGAR INDISTINTAMENTE, MUESTRA DE LAS PARTIDAS OFERTADAS, O BIEN, MARBETES, ARTES, ETIQUETAS O FICHAS TÉCNICAS, EN LOS CUALES SE DETALLAN LOS BIENES PROPUESTOS, FAVOR DE ACEPTAR</p> | <p>NO SE ACEPTA.</p>  |
| <p>NUMERAL 8.2 ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES.</p> <p>8. SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE QUE PARA LLEVAR ACABO ESTE ACTO, NOS PERMITA QUE SE PRESENTE UNA PERSONA DESIGNADA POR NUESTRO REPRESENTANTE LEGAL, PRESENTANDO UNA CARTA PODER. FAVOR DE CONFIRMAR.</p>  | <p>SE ACEPTA.</p>   |
| <p>NUMERAL 6.1 INCISO i)</p> <p>9. SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR DE FORMA INDISTINTA CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE, TITULAR DE REGISTRO SANITARIO, DISTRIBUIDOR PRIMARIO, O REPRESENTANTE LEGAL EN MÉXICO, LOS CUALES CUENTAN CON LOS PERMISOS CORRESPONDIENTES ANTE COFEPRIS. FAVOR DE ACEPTAR.</p>   | <p>SE ACEPTA CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE O DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO.</p>  |
| <p>NUMERAL 14. FIRMA DE CONTRATO</p> <p>10. LE SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE PRECISE QUE DOCUMENTOS SE DEBERÁN ENTREGAR PARA LA FIRMA DEL CONTRATO, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS.</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ACTA CONSTITUTIVA</li> <li>• RFC</li> <li>• PODER LEGAL DEL REPRESENTANTE</li> <li>• COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL</li> <li>• IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE.</li> </ul> |
| <p>NUMERAL 14. FIRMA DE CONTRATO</p> <p>11. LE SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE PRECISE POR QUE MEDIO SE DEBERÁN DE PRESENTAR LOS DOCUMENTOS PARA LA FIRMA DEL</p>  | <p>SE PODRÁN ENVIAR DE FORMA ELECTRÓNICA Y SI ES NECESARIO SE SOLICITARA PRESENTAR LOS ORIGINALES</p>   |

|   |   |
|---|---|
| CONTRATO, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS.  | PARA COTEJO.  |
| NUMERAL 14. FIRMA DE CONTRATO<br>12. LE SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE PRECISE EL PLAZO PARA ENTREGAR LOS DOCUMENTOS PARA LA FIRMA DEL CONTRATO, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS.                              | SERA A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE POSTERIOR AL FALLO.   |
| NUMERAL 16. PENAS CONVENCIONALES<br>13. LE SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE PRECISE QUE EL MONTO SOBRE EL CUAL CALCULARÁ LA PENA CONVENCIONAL ESTABLECIDA, SERÁ SOBRE EL MONTO DEL PRODUCTO NO ENTREGADO.        | <u>SERA SOBRE EL VALOR DE LOS BIENES ENTREGADOS CON ATRASO</u>  |
| ANEXO TECNICO MEDICAMENTO 2020<br>14. SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR INDISTINTAMENTE TABLETA, COMPRIMIDO, O CÁPSULA SIN ALTERAR LA CONCENTRACIÓN DEL FÁRMACO REQUERIDO EN EL ANEXO TÉCNICO | NO SE ACEPTA. COMO SE INDICA EN LA NOTA H) DEL ANEXO TECNICO, PARA EFECTO DE ESTA LICITACIÓN SE PODRÁ OFERTAR TABLETA, GRAGEA O COMPRIMIDO Y SE TOMARÁ COMO EQUIVALENTE. (CÁPSULA NO ES EQUIVALENTE). |
| ANEXO TÉCNICO PARTIDA No. 120.<br>15. SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR CON LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN IMPRESA EN LA CAJA "Clave: 3433"   | NO SE ACEPTA.   |
| ANEXO TÉCNICO PARTIDA No. 174.<br>16. SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR CON LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN IMPRESA EN LA CAJA "Clave: 010 000 0624 01"  | NO SE ACEPTA.   |
| ANEXO TÉCNICO PARTIDA No. 491.<br>17. SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR EN PRESENTACIÓN DE FRASCO CON 30 G. SE ACEPTA?  | NO SE ACEPTA.   |
| ANEXO TÉCNICO PARTIDA No. 493.<br>18. SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR EN PRESENTACIÓN DE CÁPSULAS, SIN ALTERAR LA CONCENTRACIÓN DEL FARMACO, SE ACEPTA?                                     | NO SE ACEPTA.   |

**LICITANTE: FARMACEUTICOS MAYPO S.A. DE C.V.**

1. CARACTER DE LA LICITACION PUBLICANACIONAL

SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI SERAN SUSCEPTIBLES DE ASIGNACION BIENES DE ORIGEN EXTRANJERO, LOS CUALES CUPIPLAN CON UN TRATADO DE LIBRE COMERCIO VIGENTE CON MEXICO. LO ANTERIOR PARA TENER ASIGNACION A LA MAYORIA DE LAS PARTIDAS.

FAVOR DE CONSIDERAR.

RESPUESTA: LA LICITACIÓN QUE NOS OCUPA ES DE CARÁCTER NACIONAL, POR LO QUE LOS BIENES A ADQUIRIR-OFERTAR DEBERÁN SER PRODUCIDOS EN EL PAÍS (MÉXICO) Y CONTENER POR LO MENOS UN 50% DE CONTENIDO NACIONAL. EL LICITANTE DEBERÁ APEGARSE A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS POR EL ARTÍCULO 24 FRACCIÓN II DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS PARA EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, ASÍ COMO LO DISPUESTO EN EL DOCUMENTO QUE CONTIENEN LAS BASES DE LICITACIÓN. POR LO QUE LOS BIENES QUE NO CUMPLAN CON TALES CONDICIONES, NO SERÁN SUSCEPTIBLES DE ASIGNACIÓN EN ESTE PROCESO.

2. 6.1 SOBRE CONTENIDO DE LA PROPUESTA TECNICA INCISO H DECLARACION DE NACIONALIDAD

EN CASO DE SER POSITIVA SU RESPUESTA ANTERIOR, SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE SE ELIMINE DEL ANEXO SENALADO ANTERIORMENTE LA PARTE DONDE SE MANIFIESTA "QUE LA TOTALIDAD DE LOS BIENES QUE OFERTA Y EN SU CASO ENTREGARA, SON PRODUCIDOS EN MEXICO Y TIENEN UN GRADO DE CONTENIDO NACIONAL DE POR LO MENOS EL CINCUENTA POR CIENTO"

FAVOR DE CONSIDERAR

RESPUESTA: NO SE ACEPTA.

3- 4.3.2 CONDICIONES DE ENTREGA, SEXTO PARRAFO; SE SOLICITA REPORTE DONDE SE INDIQUE EL DIA Y LA HORA DE SALIDA DE TRANSPORTACION DEL PRODUCTO. ES CORRECTO ENTENDER QUE EN CASO DE DISTRIBUIDORES, EL REPORTE DEBERA SER REALIZADO DESDE LA SALIDA DE NUESTROS ALMACENES A LA ENTREGA A SATISFACCION DEL INSTITUTO, Y NO DESDE LA ELABORACION CON EL FABRICANTE.

FAVOR DE CONFIRMAR.

RESPUESTA: ES CORRECTO.

4. PAGINA 24, PUNTO 8.2, REGISTRO, APERTURE DE PROPUUESTAS Y PROCEDIMIENTO, NUMERAL 18.2; SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR EL DIA DE PRESENTACION DE LAS PROPUUESTAS YA QUE EN BASES DICE SERA A MAS TARDAR EL DIA 10 DE MARZO DE 2020 HASTA LAS 12:00 HORAS

FAVOR DE ACLARAR.

RESPUESTA: LO CORRECTO ES A LAS 10:00 HORAS DEL DÍA 10 DE MARZO DE 2020.

5. PARA EL INCISO N EL "LICITANTE" PRESENTARA MUESTRA DEL EMPAQUE (LLENO O VACIO) DE CADA UNA DE LAS PARTIDAS OFERTADAS LA CUAL DEBERA CONTENER TODAS LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS OFERTADAS: LAS MUESTRAS FISICAS DEBERAN SER ENTREGADAS EN EL DEPARTAMENTO DE COMPRAS DE ISSSTE CALI UBICADO EN CALAFIA 1115-L0CAL1G CENTRO CIVICO, A PARTIR DEL DIA 06 DE MARZO DE 2020 HASTA EL DIA 09 DE MARZO DE 2020

ES CORRECTO EXTENDER QUE SE PODRAN ENTREGAR MUESTRAS DE LOS BIENES A LICITAR YA SEA EMPAQUES LLENOS Y/O VACIOS. Y PARA LOS MEDICAMENTOS CONTROLADOS COPIA SIMPLE COMPLETAY LEGIBLE DE LOS BIENES A OFERTAR. FAVOR DE CONFIRMAR.

RESPUESTA: SOLO PARA LOS MEDICAMENTOS CONTROLADOS SE PODRA ENTREGAR COPIA SIMPLE LEGIBLE EN LA CUAL SE PUEDAN CORROBORAR TODAS ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS ESTABLECIDOS EN BASES.

6. EN DADO CASO DE QUE SU RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR HAYA SIDO EN SENTIDO POSITIVA, SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ME INDIQUE SI CON LAS MUESTRAS QUE SUPEREN EL VALOR DE \$1,000/M.N. (MIL PESOS) SE PUEDE ENTREGAR COPIA SIMPLE TODAS LAS CARAS O ARTES. FAVOR DE CONFIRMAR.

RESPUESTA: NO SE ACEPTA. DEBERAN ENTREGAR CONFORME A LO ESTABLECIDO EN BASES DE LICITACION-

7. SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE QUE CON RELACION A LOS DIVERSOS PUNTOS DONDE INDICA "FABRICANTE" ES CORRECTO ENTENDER QUE PODEMOS TOMAR COMO "FABRICANTE" AL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO "YA QUE SON LOS QUE EMITEN LAS CARTAS DE APOYO.

FAVOR DE CONFIRMAR.

RESPUESTA: ES CORRECTO.

8. SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE QUE CON RELACIONAL ANEXO 9, EN LA COLUMNA DONDE SE SOLICITA EL DATO DE NUMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA DEL MISMO. EN EL CASO DE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO QUE NO ESTA VIGENTE Y QUE SE CUENTA CON SOLICITUD DE PRORROGA Y PRESENTAMOS COPIA DEL REGISTRO VENCIDO JUNTO CON LA PRORROGA DE TRAMITE DE ACTUALIZACION DE REGISTRO; SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA NOS INDIQUE ¿QUE DATO PONDREMOS EN ESTA COLUMNA? LO ANTERIOR, PARA NO CAER EN INCUMPLIMIENTO DE ESTE REQUISITO.

FAVOR DE ACLARAR.

RESPUESTA: INDICAR EL NUMERO DE REGISTRO SANITARIO NO VIGENTE Y LA PALABRA PRORROGA.

9. SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE QUE CON RELACIONAL INCISO K, FAVOR DE ACLARAR LO SIGUIENTE: QUE LA LICENCIA SANITARIA DEBERA PRESENTARSE POR PARTE DEL FABRICANTE Y DEL DISTRIBUIDOR; EL AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEBERA PRESENTARSE POR PARTE DEL DISTRIBUIDOR UNICAMENTE Y, EN CASO DE OFERTAR PRODUCTOS COMO ESTUPEFACIENTES, PSICOTROPICOS, PRESENTAR EL AVISO DEL RESPONSABLE SANITARIO POR PARTE DEL LICITANTE UNICAMENTE. YA QUE HAY LABORATORIOS A LOS QUE NO LE APLICA LA LICENCIA SANITARIA Y SOLO CUENTAN CON AVISO DE FUNCIONAMIENTO POR LA NATURALEZA DE LOS PRODUCTOS QUE MANEJAN. ¿ES CORRECTO ENTENDER QUE BASTARA CON PRESENTAR EL AVISO DE FUNCIONAMIENTO EN LUGAR DE LA LICENCIA SANITARIA?

FAVOR DE CONSIDERAR.

RESPUESTA: SE ACEPTARA SOLO AVISO DE FUNCIONAMIENTO EN EL CASO DE QUE

NO SE MANEJE MEDICAMENTO CONTROLADO.

10. SOLICITO AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE Y QUE CON RELACION AL ANEXO TECNICO MEDICAMENTO 2020 CON MINIMOS Y MAXIMOS. SOLICITAMOS SE PERMITA OFERTAR DE MANERA INDISTINTA LA PRESENTACION FARMACEUTICA (TABLETAS, GRAGEA Y COMPRIMIDOS, CAPSULAS, AMPOLLETAS, F.A. ETC) RESPETANDO EL GRAMAJE Y CANTIDAD DE ENVASEREQUERIDO. FAVOR DE ACLARAR.

RESPUESTA: NO SE ACEPTA. COMO SE INDICA EN LA NOTA H) DEL ANEXO TECNICO. PARA EFECTO DE ESTA LICITACIÓN SE PODRÁ OFERTAR TABLETA, GRAGEA O COMPRIMIDO Y SE TOMARÁ COMO EQUIVALENTE. (CÁPSULA NO ES EQUIVALENTE).

11. SOLICITO AMABLEMENTE ALA CONVOCANTENOS INDIQUE Y QUE CON RELACION AL ANEXO TECNICO MEDICAMENTO 2020 CON MAXIMOS Y MINIMOS. SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SI PODREMOS ENTREGAR BIENES CON UNA CADUCIDAD MENORA 12 MESES CON UNA CARTA GARANTIA DE CANJE AL MOMENTO DE LA ENTREGA DE DICHOS BIENES.

FAVOR DE ACLARAR  
RESPUESTA: NO SE ACEPTA.

12. SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE EN RELACION AL INCISO I) PARRAFO 5 DONDE DICE: SE DEBERA DE ANEXAR A DICHO MANIFIESTO COPIA DE ESCRITO DE FECHA ACTUAL EMITIDO A PARTIR DE LA FECHA DE PUBLICACIONDE LA CONVOCATORIA POR EL INSTITUTO MEXICANO DE LA PROPIEDAD INDUSTRIALY/O LA AUTORIDAD COMPETENTE EN LA CUAL SE RESPALDE COMO MINIMO QUE LA TITULARIDAD DE LA PATENTE SE ENCUENTRA VIGENTE, INDICANDO NUMERO Y VIGENCIA CORRESPONDIENTE, ASI COMO LA COMPOSICIONDE LOS PRODUCTOS PATENTADOS O COPIA SIMPLE DE LA PUBLICACIONDE LA GACETA DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL EE PATENTES VIGENTES DE MEDICAMENTOS.

FAVOR DE CONFIRMAR QUE CON PRESENTAR LA PUBLICACION EN GACETA DE LA PATENTE Y ULTIMO PAGO DE PATENT E, SERA SUFICIENTE PARA DAR CUMPLIMIENTO AL PUNTO ANTERIOR.  
RESPUESTA: SE ACEPTA.

**LICITANTE: MEDIGROUP DEL PACIFICO S.A DE C.V.**

| PREGUNTAS  | RESPUESTAS                                     |
|--|--|
| 1.- SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME PERMITA ENTREGAR PRODUCTOS CON CADUCIDAD MENOR A 12 MESES SIEMPRE Y CUANDO ENTREGANDO UNA CARTA COMPROMISO DE CANJE EN CASO DE NO CONSUMIRSE. | NO SE ACEPTA.                                  |
| 2.- EN CASO DE OFERTAR PRODUCTOS CON NOMBRE GENERICO, SE SOLICITA ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE SEAN TOMADOS EN CUENTA PARA EVALUACIÓN Y   | SE PODRÁ OFERTAR GENERICOS DE MARCA, GENERICOS |

| ASIGNACION.   | Y/O COMERCIAL.  |
|---|---|
| 3.- ANEXO 1 Y ANEXO 6 TERCERA COLUMNA PARA AQUELLOS PRODUCTOS QUE SE VALLAN A OFERTAR EN GENERICO Y QUE EL REGISTRO SANITARIO TENGA EL NOMBRE COMERCIAL, EL NOMBRE QUE DEBEREMOS ANEXAR DEBERA SER EL NOMBRE GENERICO QUE TENGA LA CAJA DEL PRODUCTO QUE ENTREGAREMOS.  | <p>NO SE ACEPTARÁN PROPUESTAS NI ENTREGAS DE MEDICAMENTO EN EMPAQUE G.I. (GENÉRICO INTERCAMBIABLE), NI SECTOR SALUD, A EXCEPCIÓN ÚNICAMENTE DE LOS RETROVIRALES LAS CUALES SE PODRÁN ACEPTAR EN EMPAQUE SECTOR SALUD.</p> <p>ES CORRECTO.</p>   |
| 4.- PUNTO 7) INCISO F) SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME PERMITA EN CASO DE ESTAR VENCIDO EL CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS, ANEXAR SOLICITUD DE PRORROGA EXPEDIDA POR COFEPRIS.   | <p>EN CASO DE NO CONTAR CON CERTIFICADO VIGENTE, SE ACEPTARÁ COPIA SIMPLE LEGIBLE DEL ÚLTIMO CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN, ACOMPAÑADO DE UNA COPIA SIMPLE LEGIBLE DE SU SOLICITUD DE RENOVACIÓN (PRORROGA) SELLADA DE RECIBIDO A PARTIR DEL 2017 POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.</p> |
| 5.- SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA A LA CONVOCANTE QUE EN EL CASO DE MEDICAMENTOS DE ORIGEN BIOLÓGICO, CONSIDERE QUE LA CADUCIDAD PROMEDIO A LA FECHA DE ENTREGA A INSTITUTO TIENDE SER MENOR A LA SOLICITADA; ESTO DERIVADO DE LOS LARGOS PROCESOS DE LIBERACIÓN A LOS QUE SE SOMETEN ANTE LAS AUTORIDADES SANITARIAS DE NUESTRO PAÍS (COFEPRIS), POR LO QUE SOLICITAMOS QUE EN EL CASO DE MEDICAMENTOS DE ORIGEN BIOLÓGICO SEA ACEPTADA SU ENTREGA CON CADUCIDAD MENOR A LA SOLICITADA | <p>SE ACEPTA SOLO PARA MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS.</p>   |

|  |  |
|--|--|
| <p>GARANTIZANDO EN TODO MOMENTO CON CARTA CANJE.</p>   |  |
| <p>6.- EN CASO DE QUE LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR SEA DENEGADA, SE HACE NOTAR QUE LA PÉRDIDA DE CADUCIDAD PARA EL TIPO DE MEDICAMENTOS DE ORIGEN BIOLÓGICO SE DEBE A LOS ESTRICTOS ANÁLISIS QUE DEBEN DE LLEVARSE A CABO UNA VEZ QUE EL PRODUCTO ES INGRESADO AL PAÍS (EN GENERAL DE 4 A 5 MESES) POR LO QUE REITERAMOS LA PETICIÓN DE QUE PARA ESTE TIPO DE PRODUCTOS SEA ACEPTADA ENTREGAR UNA CADUCIDAD MENOR A LA SOLICITADA, GARANTIZANDO EN TODO MOMENTO SU ENTREGA CON CARTA CANJE.</p> | <p>RESPUESTA POSITIVA.</p>   |
| <p>7.- SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME PERMITA OFERTAR INDISTINTAMENTE LA PRESENTACION DE TABLETA, COMPRIMIDO, GRAGEA CAPSULA DE ACUERDO A LA FARMACOPEA.</p>  | <p>NO SE ACEPTA. COMO SE INDICA EN LA NOTA H) DEL ANEXO TECNICO. PARA EFECTO DE ESTA LICITACIÓN SE PODRÁ OFERTAR TABLETA, GRAGEA O COMPRIMIDO Y SE TOMARÁ COMO EQUIVALENTE. (CÁPSULA NO ES EQUIVALENTE).</p>   |
| <p>8.- SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI SERÁN SUSCEPTIBLES DE ASIGNACIÓN PRODUCTOS DE ORIGEN EXTRANJEROS, YA QUE ALGUNOS DE LOS PRODUCTOS QUE SE RELACIONAN EN EL ANEXO TECNICO DE MEDICAMENTOS DE LA PRESENTE LICITACIÓN, SON ÚNICOS Y DE PROCEDENCIA EXTRANJERA</p>  | <p>LA LICITACIÓN QUE NOS OCUPA ES DE CARÁCTER NACIONAL, POR LO QUE LOS BIENES A ADQUIRIR-OFERTAR DEBERÁN SER PRODUCIDOS EN EL PAÍS (MÉXICO) Y CONTENER POR LO MENOS UN 50% DE CONTENIDO NACIONAL. EL LICITANTE DEBERÁ APEGARSE A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS POR EL ARTÍCULO 24 FRACCIÓN II DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS PARA EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, ASÍ COMO LO DISPUESTO EN EL DOCUMENTO QUE CONTIENEN LAS BASES DE LICITACIÓN. POR LO</p> |

|  |  |
|--|--|
|  | QUE LOS BIENES QUE NO CUMPLAN CON TALES CONDICIONES, NO SERÁN SUSCEPTIBLES DE ASIGNACIÓN EN ESTE PROCESO.                      |
| 9.-LA PROPUESTA TÉCNICA, PUNTO 6.1 INCISO M CERTIFICADOS DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN; SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE PARA DAR CUMPLIMIENTO A ESTE PUNTO ES POSIBLE PRESENTAR CERTIFICADOS DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DEL PAÍS DE ORIGEN DEL BIEN EN CUESTIÓN. | ES CORRECTO. CUANDO SE TRATE DE UNA LICITACION DE CARÁCTER INTERNACIONAL SE PODRA PRESENTAR EL CERTIFICADO DEL PAIS DE ORIGEN. |
| 10.- EN RELACIÓN A LA PROPUESTA TÉCNICA, INCISO I); SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE PARA DAR CUMPLIMIENTO A ESTE PUNTO, ES NECESARIO PRESENTAR CARTA DE APOYO DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO EN MÉXICO.   | ES CORRECTO.   |
| 11.- PARTIDA 86. SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE PRESENTACION: ADALIMUMAB 40 MG/0.4 ML SOL. INYECTABLE CAJA CON 1 JERINGA PRELLENADA DE 0.40 ML, CAJA CON 1 JERINGA PRELLENADA DE 0.40 ML   | SE ACEPTA.   |
| 12.- PARTIDA 406 SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE PRESENTACION: DILTIAZEM CLORHIDRATO DE 30 MG TABLETA CAJA CON 30 PIEZAS  | NO SE ACEPTA.  |
| 13.- PARTIDA 198 SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE PRESENTACION: GONADOTROPINA CORIONICA 5000 U.I./1ML FRASCO AMP/CON LIOFILIZADO CAJA CON 1 AMP. DILUYENTE DE 1 ML.  | SE ACEPTA.   |
| 14.- PARTIDA 233 SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE PRESENTACION: CLOMIFENO (CITRATO) 50 MG TABLETA CAJA CON 30 PIEZAS   | SE ACEPTA.   |
| 15.- PARTIDA 29 SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE PRESENTACION: METAMIZOL 150 MG/5GR JARABE FRASCO CON 100 ML   | NO SE ACEPTA.  |
| 16.- PARTIDA 62 SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE PRESENTACION: MESALAZINA 1 MG SUPOSITORIO CAJA CON 14 PIEZAS  | NO SE ACEPTA.  |
| 17.- PARTIDA 63 SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE PRESENTACION: MESALAZINA 500 MG TABLETA CAJA CON 30 PIEZAS  | SE ACEPTA.   |
| 18.- PARTIDA 476. SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE PRESENTACION: MEMANTINA 10 MG CAJA CON 30 COMPRIMIDOS.  | SE ACEPTA.   |
| 19.- PARTIDA 564. SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE   | SE ACEPTA.   |

|   |  |
|---|--|
| ME PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE PRESENTACION:<br><b>BISULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG CAJA CON 30 TABLETAS.</b>  |  |
| 20- PUNTO 6.1 INCISO N) SOLICITO ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ME CONFIRME SI LAS MUESTRAS SE PODRAN ENTREGAR EL DIA DE LA PRESENTACION Y APERTURA DE PROPUESTAS. | FAVOR DE REMITIRSE A LA MODIFICACION No 2. |

**LICITANTE: PVH DISTRIBUCIONES S.A DE C.V.**

**PREGUNTA:**

- 1) **-PARTIDA 57: CLAVE 00297A ACIDO URSODEOXICOLICO 250 MG, CAPSULA CAJA CON 50 PIEZAS, SOLICITO A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MÁS ATENTA ACEPTAR LA PRESENTACIÓN ACIDO URSODEOXICOLICO 250 MG, CAPSULA CAJA CON 30 PIEZAS.**

**RESPUESTA: SE ACEPTA.**

**PREGUNTA:**

- 2) **-PARTIDA 383: CLAVE 03798A INTERFERON BETA 1A 6,000,000 U.I./ML, SOL. INYECTABLE CAJA CON 1 JERINGA PRELLENADA DE 0.50 ML O CAJA CON 4 JERINGAS PRELLENADA DE 1 ML, SOLICITO A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MÁS ATENTA NOS PERMITA OFERTAR LA CLAVE 03798B INTERFERON BETA 1A 6,000,000 U.I./ML, SOL. INYECTABLE CAJA CON 1 CARTUCHO, TODO ESTO EN RELACIÓN CON EL DESABASTO OCURRIDO EL PASADO AÑO Y HASTA LA FECHA DE LA CLAVE 003798A NOS PERMITAN HACER LA OFERTA PLANTEADA YA QUE ADEMÁS DE CONTAR CON UN DISPOSITIVO QUE NOS AYUDA A MONITOREAR LAS APLICACIÓN Y EL APEGO DEL TRATAMIENTO DEL PACIENTE CUENTA CON PROGRAMAS DE APOYO POR PARTE DEL LABORATORIO DONDE EL PACIENTE TIENE A SU DISPOSICIÓN UN NUMERO DE ATENCIÓN 01-800 DONDE PUEDA ACLARAR DUDAS DEL MENCIONADO DISPOSITIVO Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL PRODUCTO APOYANDO ASÍ A LA INSTITUCIÓN EN EL BUEN MANEJO DE LOS PACIENTES.**

**RESPUESTA: SE ACEPTA.**

**LICITANTE: RAFAEL ACOSTA QUIJADA**

**PREGUNTA # 1**

**SE SOLICITA A LA CONVOCANTE REFERENTE AL INCISO N) OFICIO RECEPCIÓN Y ENTREGA DE LA MUESTRA INDIVIDUAL DEL EMPAQUE DE PRODUCTOS OFERTADOS SUJETAS A EVALUACIÓN.**

SE NOS PERMITA ENTREGAR LAS MUESTRAS DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS, DENTRO DEL SOBRE DE LA PROPUESTA TECNICA, EL DIA DE LA LICITACION 10 DE MARZO DE 2020.

RESPUESTA: FAVOR DE REMITIRSE A LA MODIFICACION No 2.

**LICITANTE: DISTRIBUCIONES MARADEV, S.A. DE C.V.**

1.- DE LA MANERA MÁS ATENTA, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE, SE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE PRESENTACIÓN:

| PARTIDA | CÓDIGO     | NOMBRE GENÉRICO           | DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN Y FORMULACIÓN PROPUESTA |
|---------|------------|---------------------------|---|
| 106     | 00429<br>B | SALBUTAMOL 40<br>MG/100ML | PRESENTACIÓN FRASCO C/120 ML.                     |

RESPUESTA: SE ACEPTA.

2.- EN LA PARTIDA 203 DICE "CAJA CON 24 PIEZAS, CAJA CON 30 PIEZAS, CAJA CON 40 PIEZAS" ESTO NOS INDICA QUE PODEMOS COTIZAR ALGUNA DE ESAS DOS OPCIONES, ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?

RESPUESTA: ES CORRECTO. SE PODRA OFERTAR UNA DE LAS 3 OPCIONES.

3.- DE LA MANERA MÁS ATENTA, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE, SE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE PRESENTACIÓN:

| PARTIDA | CÓDIGO     | NOMBRE GENÉRICO            | DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN Y FORMULACIÓN PROPUESTA |
|---------|------------|----------------------------|---|
| 222     | 01307<br>F | METRONIDAZOL 250<br>MG/5ML | PRESENTACIÓN 120ML. 125MG.                        |

RESPUESTA: SE ACEPTA.

4.- DE LA MANERA MÁS ATENTA, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE, SE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE PRESENTACIÓN:

| PARTIDA | CÓDIGO     | NOMBRE GENÉRICO | DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN Y FORMULACIÓN PROPUESTA |
|---------|------------|-----------------|---|
| 229     | 01344<br>A | ALBENDAZOL      | ALBENDAZOL 2 G                                    |

RESPUESTA: NO SE ACEPTA. DESCRIPCION Y PRESENTACION A OFERTAR INCOMPLETA.

5.- DE LA MANERA MÁS ATENTA, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE, SE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE PRESENTACIÓN:

| PARTIDA | CÓDIGO     | NOMBRE GENÉRICO           | DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN Y FORMULACIÓN PROPUESTA |
|---------|------------|---------------------------|---|
| 254     | 01911<br>B | NITROFURANTOINA<br>100 MG | PRESENTACIÓN FRASCO CON 12 TABS.                  |

**RESPUESTA: NO SE ACEPTA.**

6.- DE LA MANERA MÁS ATENTA, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE, SE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE PRESENTACIÓN:

| PARTIDA | CÓDIGO     | NOMBRE GENÉRICO       | DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN Y FORMULACIÓN PROPUESTA |
|---------|------------|-----------------------|---|
| 560     | 04269<br>A | PIOGLITAZONA 15<br>MG | PRESENTACIÓN CAJA CON 28 TABS.                    |

**RESPUESTA: SE ACEPTA. CON UN MÁXIMO DE 31837 Y UN MÍNIMO DE 12735**

A continuación se concede el uso de la voz a los licitantes presentes a efecto de que formulen los cuestionamientos que consideren pertinentes sobre el contenido de las bases de licitación haciéndose constar que los mismos manifestaron no tener ningún cuestionamiento que formular.





Se cita a los presentes en la Sala Gobernadores, ubicada en el tercer piso del Edificio del Poder Ejecutivo en el Centro Cívico de esta Ciudad, a las **10:00 horas del día 10 de Marzo** del presente año para proceder al acto de presentación y apertura de proposiciones primera etapa.

Se hace saber a los licitantes que el presente acto puede ser impugnado en términos de las disposiciones del artículo 66 de la Ley de Adquisiciones ante la Secretaría de la Honestidad y la función Pública.

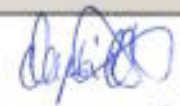

No habiendo nada más que hacer constar se cierra la presente a las 15:57 horas de la fecha de su inicio firmando para constancia los que en ella intervinieron.

Notifíquese en términos de lo ordenado por el artículo 30 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios para el Estado de Baja California para que se surtan los efectos legales que le son inherentes.

COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE OFICIALÍA  
 MAYOR DE GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA

|   |  |
|---|--|
| <br><b>C. LINO FERNANDO LIMON FELIX</b><br>SERVIDOR PÚBLICO DESIGNADO PARA EL<br>DESPACHO DE LOS ASUNTOS DEL<br>DEPARTAMENTO DE INVITACIONES Y<br>LICITACIONES DE LA DIRECCIÓN DE<br>ADQUISICIONES DE OFICIALÍA MAYOR DE<br>GOBIERNO EN SUPLENCIA DEL PRESIDENTE | <br><b>C. CECILIA TIZNADO WYNANTS</b><br>EN REPRESENTACIÓN DE LA SECRETARÍA<br>DE HONESTIDAD Y LA FUNCIÓN PÚBLICA<br>POR EL ISSSTECALI |
| <br><b>C. GABRIELA LILIA ORTIZ TAPIA</b><br>EN REPRESENTACION DEL INSTITUTO DE<br>SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS<br>TRABAJADORES DEL GOBIERNO Y<br>MUNICIPIOS DEL ESTADO DE BAJA<br>CALIFORNIA  | <br><b>C. ORLANDO LEON AYALA</b><br>EN REPRESENTACIÓN DE LA SECRETARIA<br>DE LA HONESTIDAD Y LA FUNCION PUBLICA                      |

LICITANTES

| LICITANTE (EMPRESA)           | NOMBRE DEL REPRESENTANTE      | FIRMA   |
|-------------------------------|-------------------------------|---|
| Farmaceuticos Mayo S.A.de C.V | Deysi Quevedo Arvizu          |  |
| Marketing Mediana, S.A.C.V    | Sandra Cristina Morales Muñoz |  |