SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

ACTA QUE SE LEVANTA CON MOTIVO DEL
FORO DE ACLARACIONES DE LA
SUBASTA ELECTRÓNICA INVERSA No. EA-919044992-N12-2012
(S.S.N.L. 08/2012)

REACTIVOS PARA DETERMINACIÓN DE ANÁLISIS CLÍNICOS Y EQUIPO EN COMODATO PARA EL RESULTADO DE LOS MISMOS

EN LA CIUDAD DE MONTERREY, NUEVO LEÓN, SIENDO LAS 13:00 HORAS DEL DÍA 20 DE MARZO DEL 2012, SE REUNIERON EN LA SALA DE JUNTAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, UBICADA EN MATAMOROS No. 520 OTE., PRIMER PISO, CENTRO DE LA CIUDAD, PARA EFECTUAR LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE FORO DE ACLARACIONES A LAS BASES DEL CONCURSO DE LA **SUBASTA ELECTRÓNICA INVERSA No. EA-919044992-N12-2012** REFERENTE A **REACTIVOS PARA DETERMINACIÓN DE ANÁLISIS CLÍNICOS Y EQUIPO EN COMODATO PARA EL RESULTADO DE LOS MISMOS**, ESTANDO PRESENTES LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES E INVITADOS QUE FIGURAN Y FIRMAN AL FINAL DE LA PRESENTE ACTA. -
EN USO DE LA PALABRA EL C.P. ALFONSO MACÍAS OYARZABAL, DIRECTOR ADMINISTRATIVO, PRESIDE Y PROCEDE A DAR INICIO AL FORO DE ACLARACIONES DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 103 Y 104 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN, ASÍ COMO LO SEÑALADO EN LAS BASES DE LA SUBASTA EN REFERENCIA.- -
LA CONVOCANTE HACE CONSTAR QUE EL FORO DE ACLARACIONES DIO INICIO EL DÍA 15 DE MARZO DEL 2012 A LAS 09:30 HORAS, COMO SE ESTABLECE EN CONVOCATORIA Y EN LAS BASES DE LA SUBASTA Y QUE RECIBIO LAS PREGUNTAS PRESENTADAS A TRAVÉS DEL PORTAL DE SUBASTAS ELECTRÓNICAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN, POR LOS LICITANTES QUE ADQUIRIERON SUS BASES, DE LAS CUALES SE LES DARÁ RESPUESTA A LAS MISMAS DENTRO DEL TÉRMINO ESTABLECIDO, SIENDO ESTO CONFORME A LO SIGUIENTE:

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEON
OFICIALIA MAYOR DE GOBIERNO
ACTA DEL FORO ELECTRONICO DE ACLARACIONES
SUBASTA ELECTRÓNICA INVERSA No. 74

El día 15/03/2012 a las 09:30 AM horas se inició el FORO ELECTRÓNICO DE ACLARACIONES de la Subasta Electrónica Inversa No. 74 y número de CompraNet EA-919044992-N12-2012 vía Internet estando registrados los

siguientes participantes:
Por parte del Gobierno del Estado de Nuevo León.
Nombre: La Convocante
Que durante la sesión fue identificado como: La Convocante
Hora de Registro: 17/03/2012 09:29:13 AM
Proveedores
Nombre: ARTIMEDICA S.A. DE C.V.
Que durante la sesión fue identificado como: Proveedor_756
Hora de Registro: 15/03/2012 11:11:29 AM
Nombre: VELEMED, S.A. DE C.V.
Que durante la sesión fue identificado como: Proveedor_755
Hora de Registro: 15/03/2012 14:10:11 PM

Durante el Foro Electrónico de Aclaraciones se presentaron los siguientes comentarios:
Participante: ARTIMEDICA S.A. DE C.V. (Proveedor_756)
Hora del comentario: 11:11 AM
Comentario: DE ACURDO
Participante: ARTIMEDICA S.A. DE C.V. (Proveedor_756)
Hora del comentario: 11:11 AM
Comentario: DE ACURDO

Participante: ARTIMEDICA S.A. DE C.V. (Proveedor_756)
Hora del comentario: 11:11 AM
Comentario:

Participante: ARTIMEDICA S.A. DE C.V. (Proveedor_756)
Hora del comentario: 11:36 AM
Comentario: 1.-LA SEGUNDA ETAPA SERA ELECTRONICA DE ACUERDO A LOS HORARIOS ESTABLECIDOS ¿ SERA EN ALGUN AUDITORIO O PUEDE SER DE NUESTRA OFICINA?

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:10 PM
Comentario: 1. En la convocatoria mencionan que la fecha límite de registro es hasta el día 12 marzo a las 20:00 horas dicha convocatoria se publica el 13 marzo 2012. 1. En la convocatoria mencionan que la fecha límite de registro es hasta el día 12 marzo

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:11 PM
Comentario: Se Acepta registrarse posteriormente a esa Fecha y Hora Límite?

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:12 PM
Comentario: 2. En el Punto 6.- Forma de Presentación y Documentos esenciales que deberá contener el Sobre Técnico menciona "Además deberá anexar dentro del sobre de la propuesta técnica: Carta compromiso donde se responsabilice,

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:13 PM
Comentario: en caso de resultar con la adjudicación, en cumplir con lo solicitado en los puntos: "1.1.2, .1.3, 1.1.4, 1.1.6" debiendo ser uno "1.1.2, 1.1.3, 1.1.4, 1.1.6" .

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:13 PM
Comentario: es correcto? R:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:13 PM
Comentario: 3. En la Convocatoria Número: 006 de la Subasta Electrónica Inversa No. EA-919044992-N12-2012 (S.S.N.L. 08/12) En el apartado "Descripción de Bienes" el "Precio Total de Referencia" ya incluye IVA?

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:14 PM
Comentario: 4. En el Anexo 1 Partida 4 Reactivos para Determinación de Examen de Orina solicitan Orina (EGO): 78,477 Pruebas y Microalbumina: 20,816. Se solicita a la Convocante Cotizar únicamente las Pruebas de Orina (EGO): 78,477 Pruebas,

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:16 PM
Comentario: , esto considerando únicamente la parte proporcional correspondiente al "Precio Total de Referencia" mencionado en la Convocatoria 006 Descripción de los Bienes mencionados en la Presente Licitación, ya que no mencionan

Características del Reactivo

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:17 PM
Comentario: ni del Equipo (Determinación de Microalbumina) a utilizar (en caso de requerirlo), además de que Considerando el Precio Promedio en el Mercado de ésta Prueba (Microalbumina) se saldría totalmente del "Precio Total de Referencia". Se Acepta?

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:17 PM
Comentario: 5. En el anexo nueve menciona equipos con antigüedad no mayor a 3 años. Solicito a la Convocante acepte Equipos con antigüedad no mayor a 4 años. Se Acepta?

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:18 PM
Comentario: 6. En el Anexo 9 Equipo Automatizado Solicitado en Comodato para Inmunohematologia. El proveedor ganador deberá proporcionar 3 Equipos: 1 para el C.E.T.S., 1 para Hospital Metropolitano "Dr. Bernardo Sepúlveda" y 1 para el Hospital Regional de Alta

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:19 PM
Comentario: Especialidad Materno Infantil con las siguientes características:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:19 PM
Comentario: • Inmunohematologia equipo Totalmente Automatizado.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:20 PM
Comentario: • Equipo automatizado para la determinación de grupos sanguíneos anticuerpos, anti eritrocitos, anti globulina humana directa y pruebas de compatibilidad en tarjetas de gel

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:21 PM

Comentario: • Equipo automatizado que consta de 3 módulos: Incubador, lector automático externo de tarjetas y centrifuga de tarjetas

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:21 PM
Comentario: • Capacidad de interfase

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:22 PM
Comentario: • Código de barras para muestras y reactivos

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:22 PM
Comentario: • Refacciones de acuerdo a la marca y modelo del equipo

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:23 PM
Comentario: • Accesorios de acuerdo a la marca y modelo del equipo y a las necesidades de las unidades médicas.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:23 PM
Comentario: • Consumibles de acuerdo a la marca y modelo del equipo y a las necesidades de las unidades médicas.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:23 PM
Comentario: • Corriente eléctrica 120 V/60 Hz.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:23 PM
Comentario: • Operación: Por personal especializado y de acuerdo al manual de operaciones

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:24 PM
Comentario: Mantenimiento preventivo y correctivo por personal calificado

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:24 PM
Comentario: CONSUMIBLES:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:25 PM
Comentario: • Tarjetas de gel para pruebas inmunohematológicas.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:25 PM
Comentario: • Diluyentes para tarjetas de gel.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:25 PM
Comentario: • Células en suspensión para grupo Inverso

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:26 PM
Comentario: • Soluciones Concentradas de lavado fluid A y fluid B necesarias para la cantidad de pruebas requeridas.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:26 PM
Comentario: • Incluir Programa de Control de Calidad externo, con evaluaciones cada 3 meses

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:26 PM
Comentario: Solicitamos a la Convocante sea aceptado un equipo con las Siguientes Características:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:27 PM
Comentario: INMUNOHEMATOLOGIA EQUIPO AUTOMATIZADO

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:27 PM
Comentario: Equipo automatizado para la determinación de grupos sanguíneos,

anticuerpos, antieritrocitos, antiglobulina humana directa y pruebas de compatibilidad en tarjetas de gel.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:28 PM
Comentario: Equipo que permita realizar de manera automática e integrada los siguientes procesos: identificación de muestras, homogenización de eritrocitos reactivos, dilución y dispensado de muestras y reactivos incubación a la temperatura requerida por el tipo

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:28 PM
Comentario: de prueba

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:29 PM
Comentario: Centrifugación automática de las tarjetas

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:29 PM
Comentario: Interpretación automática de los resultados

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:29 PM
Comentario: Utilización de cualquier tamaño de tubo primario

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:29 PM
Comentario: Calibración automática

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:30 PM
Comentario: Código de barras para muestras y reactivos

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:30 PM
Comentario: Control de calidad integrado

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:31 PM
Comentario: Con interfase bidireccional para conectarse a computadora central

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:32 PM
Comentario: Con interfase bidireccional para conectarse a computadora central

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:35 PM
Comentario: Reactivos y consumibles: tarjetas de gel de 8 pozos para pruebas inmunohematologicas

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:36 PM
Comentario: Diluyentes para tarjetas de gel

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:36 PM
Comentario: Soluciones concentradas de lavado

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:36 PM
Comentario: Células en suspensión 0.8 %.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:36 PM
Comentario: Refacciones de acuerdo a la marca y modelo del equipo

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:37 PM
Comentario: Accesorios de acuerdo a la marca y modelo del equipo y a las necesidades de las unidades médicas.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:37 PM
Comentario: Además nuestros Instrumentos ofrecen lo siguiente

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:37 PM
Comentario: La metodología de Columnas de gel permite estandarizar el uso de reactivos, tiempos y lecturas disminuyendo sustancialmente la influencia de la mano del operador.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:38 PM
Comentario: Existen ventajas por ser un proceso automatizado, proporcionando una secuencia de operaciones integrada y continúa desde la identificación de muestras y reactivos hasta la lectura e interpretación de resultados,

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:38 PM
Comentario: en donde los principales beneficios son la simplicidad, confiabilidad y seguridad con una baja intervención de operación humana, que disminuye los riesgos. Además proporciona la definición puntual de responsabilidad en las operaciones de origen

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:39 PM
Comentario: minimizando errores. Se cuenta con evidencia (registro histórico e imágenes de aglutinación de las tarjetas de gel),

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:39 PM
Comentario: permitiendo confiabilidad y seguridad en los resultados obtenidos. Existe trazabilidad, lo que implica tener certidumbre del origen de los resultados y mayor control del proceso.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:40 PM
Comentario: se aceptan? R:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:40 PM
Comentario: 7. En el Anexo 9 de las presentes Bases Mencionan:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:41 PM
Comentario: El proveedor deberá proporcionar 3 instrumentos de Química Clínica iguales que cumplan con las siguientes características para los Centros de Salud Jurisdicción

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:41 PM
Comentario: Sanitaria No. 5 (CSU Anáhuac), Jurisdicción Sanitaria No. 6 (CSU Cadereyta), Jurisdicción Sanitaria No. 7 (CSU Allende), Hospital Infantil Ambulatorio:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:42 PM
Comentario: • Analizador automático para determinar pruebas de Química Clínica, proteínas séricas y Electrolitos

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:42 PM
Comentario: • Que acepte muestras de urgencia.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:46 PM
Comentario: Sistema de refrigeración para conservación de reactivos.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:46 PM
Comentario: Software en español.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:46 PM
Comentario: Equipos con antigüedad no mayor a 3 Años

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 02:47 PM
Comentario: Todos los reactivos listos para su uso.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)

Hora del comentario: 02:48 PM
Comentario: Capacidad de ensayo mínimo de 60 pruebas por hora.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:06 PM
Comentario: Volumen de muestra no mayor a 16.5 µL de tubo primario,Graficas de Levey Jennings, Capacidad de reactivos abordo de 27.Utilice cubetas desechables.Sistema de incubación tipo

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:07 PM
Comentario: Peltier con 37°c. Los reactivos deberán estar libres de intervención por parte del usuario (pre-diluciones, pretratamiento, mezclas.).Software en español. Intefase bidireccional RS 232.Impresora integrada. Con regulador de voltaje y batería integrado

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:11 PM
Comentario: Pantalla Touch Screen.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:11 PM
Comentario: Dilución automática.En caso de que el reactivo ofertado requiera refrigeración, el equipo deberá tener refrigeración a bordo para mantener en buen estado los reactivos.El equipo deberá realizar

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:12 PM
Comentario: la lectura de la muestra mínimo a 12 longitudes de onda.Estabilidad del reactivo después de abrirse mínimo 14 días. Pueda programar, cancelar, cambiar y aumentar la lista de trabajo en

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:12 PM
Comentario: cualquier momento (aun estando en proceso). Sistema que acepte muestras de urgencia de acceso aleatorio.Sensor de nivel de muestra y reactivo con aviso a operador en caso necesario.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:12 PM
Comentario: Sistema de informática, software y manuales en español.Capaz de almacenar curvas de calibración. Contemplarse la dotación de sueros control a dos niveles como mínimo para el

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:12 PM
Comentario: control de calidad. Preferentemente deberá entregar controles de calidad preferentemente con un mismo número de lote. Se deberá inscribir al Laboratorio Clínico en un programa de

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:13 PM
Comentario: control de calidad externo en el área de química clínica, que contemple los equipos solicitados. Se deberá contemplar cuando menos 1 corrida diaria de sueros control o las

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:13 PM
Comentario: necesarias de acuerdo al programa de control de calidad.Cuente con al menos dos ingenieros para reparaciones y mantenimiento, exclusivo de la región.Mantenimiento preventivo

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:13 PM
Comentario: programado por el proveedor con registro en bitácora de mantenimiento interna al menos un registro por semestre. (El programa ofertado por el proveedor deberá incluirse en la propuesta

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:13 PM
Comentario: técnica: especificando fecha programada).Ofrezca al personal el número de capacitaciones necesarias en cada una de los turnos con los que cuenta el laboratorio, en las fechas

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:13 PM

Comentario: programadas por el departamento.El proveedor deberá entregar todos los reactivos, controles, calibradores e insumos necesarios para que el laboratorio realice el número de pruebas

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:14 PM
Comentario: solicitadas en la presente licitación.Los consumibles deberán incluirse con la entrega del reactivo en cantidades equivalentes.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:14 PM
Comentario: En el caso del Hospital Infantil Ambulatorio se solicita a la Convocante sea aceptado asignar un Equipo Semi-Automatizado con las Siguientes Características:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:15 PM
Comentario: • Analizador Manual Semi-automático para determinar pruebas de Química Clínica, proteínas séricas y Electrolitos.Espectrofotómetro bicromático compacto con seis filtros(340-405-450-505-550-600 nm).Operación diferencial bicromática.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:15 PM
Comentario: Precisión fotometría (+-1% de la lectura+0.005 A) a 1.5 A. Lectura en tubos de ensaye de 12 mm de diámetro. Bloque térmico

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:15 PM
Comentario: para incubación de 12 tubos a 37 C. Para pruebas de punto final, colorimétricas y cinéticas. Ancho de banda de lectura de 1 ml. Que lea, calcula e imprime cada tres (3) segundos. Que

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:15 PM
Comentario: reporte concentraciones directas. Cuente con menú integrado de 42 canales programados y 27 canales en sistema abierto. Compacto, fácil manejo. Fuente de alimentación de 110 volts.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:16 PM
Comentario: Equipos con antigüedad no mayor a 3 Años. Los Reactivos pueden ser líquidos o en polvo para preparar. Volumen de muestra no mayor a 1 ml. Acepte cubetas de borosilicato

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:16 PM
Comentario: reutilizables. Impresora térmica integrada. Con regulador de voltaje y batería integrados. Pantalla Digital. Estabilidad del reactivo después de abrirse mínimo 7 días. Manual en

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:16 PM
Comentario: Español. Contemplarse la dotación de sueros control a dos niveles como mínimo para el control de calidad. Preferentemente deberá entregar controles de calidad preferentemente con

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:17 PM
Comentario: un mismo número de lote. Se deberá inscribir al Laboratorio Clínico en un programa de control de calidad externo en el área de química clínica, que contemple los equipos

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:17 PM
Comentario: solicitados. Se deberá contemplar cuando menos 1 corrida diaria de sueros control o las necesarias de acuerdo al programa de control de calidad. Cuente con al menos dos ingenieros

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:17 PM
Comentario: para reparaciones y mantenimiento, exclusivo de la región. Mantenimiento preventivo programado por el proveedor con registro en bitácora de mantenimiento interna al menos un

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)

Hora del comentario: 03:17 PM
Comentario: registro por semestre. (El programa ofertado por el proveedor deberá incluirse en la propuesta técnica: especificando fecha programada). Ofrezca al personal el número de capacitaciones

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:18 PM
Comentario: necesarias en cada una de los turnos con los que cuenta el laboratorio, en las fechas programadas por el departamento. El proveedor deberá entregar todos los reactivos, controles,

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:18 PM
Comentario: calibradores e insumos necesarios para que el laboratorio realice el número de pruebas solicitadas en la presente licitación. Los consumibles deberán incluirse con la entrega del

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:18 PM
Comentario: reactivo en cantidades equivalentes.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:18 PM
Comentario: Esto debido al bajo número de Pruebas asignadas según lo mencionado en el Anexo 10 de las Presentes Bases. El hecho de instalar un equipo Automatizado elevaría

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:19 PM
Comentario: considerablemente el costo por Prueba debido al bajo número de Pruebas a Procesar. Se Acepta?

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:19 PM
Comentario: R:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:20 PM

Comentario: 8. En el Anexo 9 de las presentes Bases mencionan: Las pruebas incluidas son:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:20 PM
Comentario: Para Jurisdicciones Sanitarias 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y Hospital Infantil Ambulatorio: Glucosa, Creatinina, Urea (o BUN), Acido Úrico, Colesterol, Triglicéridos, HDL-Colesterol,

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:20 PM
Comentario: Bilirrubina Total, Bilirrubina Directa, Proteínas Totales, Albumina, TGO, TGP, Fosfatasa Alcalina

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:21 PM
Comentario: En este punto mencionan la Prueba HDL-Colesterol siendo que en el Anexo 10 de las Presentes Bases Ninguna Jurisdicción y ni el Hospital Ambulatorio Infantil tienen

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:21 PM
Comentario: asignada esta prueba. Se considera este Analito únicamente a los Hospitales que lo tienen Asignado? Es Correcto?

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:22 PM
Comentario: R:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:24 PM
Comentario: 9. En el Anexo 9 de las presentes Bases Mencionan:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:26 PM
Comentario: HEMATOLOGIA

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)

Hora del comentario: 03:27 PM
Comentario: Deberá proporcionar 5 equipos (dos para Hospital Metropolitano "Dr. Bernardo Sepúlveda" , dos para el Regional de Alta Especialidad Materno Infantil) y uno para CSU Nueva Morelos, que cumplan con las siguientes características cada uno:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:28 PM
Comentario: • Sistema semiautomático para realizar pruebas de coagulación (TP, APTT). Productividad de 50 estudios por hora mínimo. Sistema de medición fibro-óptico, fotomecánica o fotoeléctrica. Con 2-4 canales de lectura. Equipos con antigüedad no mayor a

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:28 PM
Comentario: 3 Años. Cuente con sistema de incubación controlada a 37 ° C. Con metodología Coagulo métrica. Capaz de medir o calcular fibrinógeno. ISI del reactivo entre 1.0 y 1.5.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:29 PM
Comentario: Que calcule automáticamente INR. Que realice la prueba en una cubeta de reacción individual. Que permita procesar pruebas únicas sin desperdicio de cubetas. Impresora integrada al equipo.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:29 PM
Comentario: Teclado integrado. Mantenimiento preventivo programado por el proveedor con registro en bitácora de mantenimiento interna al menos un registro por semestre. Inicio automático de medición

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:29 PM
Comentario: Software y manuales en español. Control de calidad integrado. Deberá contemplarse la dotación de plasmas control a dos niveles como mínimo para el control de calidad.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)

Hora del comentario: 03:30 PM
Comentario: . Se deberá contemplar cuando menos 1 (una) corrida diaria de sueros control o las necesarias de acuerdo al control de calidad.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:30 PM
Comentario: Los consumibles deberán incluirse con la entrega del reactivo en cantidades equivalentes. Ofrezca al personal el número de capacitaciones necesarias en cada una de los

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:31 PM
Comentario: turnos con las que cuenta el laboratorio, en las fechas programadas por el departamento. Deberá inscribir al Laboratorio en un programa de control de calidad externo que contemple el equipo

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:31 PM
Comentario: En este punto mencionan las Pruebas de Coagulación siendo que en el Anexo 10 de las Presentes Bases la Jurisdicción 4 no tiene asignada esta prueba

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:31 PM
Comentario: Se considerará únicamente la Instalación de Equipo a los Hospitales que tienen Asignadas estas Pruebas? Es Correcto?

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:31 PM
Comentario:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:31 PM
Comentario: R:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:33 PM
Comentario: 11. En el Anexo 9 de las presentes Bases Mencionan:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:33 PM
Comentario: EQUIPO PARA PAQUETE DE INMUMOLOGIA II

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:34 PM
Comentario: PARA EL CENTRO ESTATAL DE LA TRANSFUSION SANGUINEA. (C.E.T.S.)

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:35 PM
Comentario: En el Punto "SEGUNDO PAQUETE DE REACTIVOS" mencionan nuevamente un analizador para Inmunohematología. Se Deberá Considerar solo 1 Equipo para el

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:35 PM
Comentario: C.E.T.S.? Es Correcto?

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:35 PM
Comentario: R:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:36 PM
Comentario: 12. En el Anexo 9 de las presentes Bases Mencionan:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:37 PM
Comentario: EQUIPO PARA PAQUETE DE INMUMOLOGIA II

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:37 PM
Comentario: PARA EL CENTRO ESTATAL DE LA TRANSFUSION SANGUINEA. (C.E.T.S.)

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:38 PM

Comentario: En el Punto "SEGUNDO PAQUETE DE REACTIVOS" mencionan nuevamente un analizador para Inmunohematología. Entendemos que esta Partida de

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:38 PM
Comentario: Inmunohematología no pertenece a ningún Paquete y se puede Cotizar como Partida Individual. Es Correcto?

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:38 PM
Comentario: R:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:39 PM
Comentario: 13. En el Anexo 10 el Hospital General de Cerralvo tiene Pruebas Asignadas de Inmunohematología. En el Anexo 9 de las presentes Bases El Hospital General de

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:39 PM
Comentario: Cerralvo no tiene asignado Analizador para Inmunohematología Asignado. Se Omite este Punto?

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:40 PM
Comentario: R:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:40 PM
Comentario: En espera de sus Respuestas nos despedimos

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 03:40 PM
Comentario: Gracias!

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:21 AM

Comentario: buenos dias, haciendo de nuevo las preguntas 9 y 10 ya que no se formulo bien la pregunta

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:25 AM
Comentario: 9. En el Anexo 9 de las presentes Bases Mencionan:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:25 AM
Comentario: HEMATOLOGIA

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:25 AM
Comentario: Deberá proporcionar 5 equipos (dos para Hospital Metropolitano "Dr. Bernardo Sepúlveda" , dos para el Regional de Alta Especialidad Materno Infantil) y uno para CSU Nueva Morelos, que cumplan con las siguientes características cada uno:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:25 AM
Comentario: • Principio de medición: Método de Citometría de Flujo con Fluorescente, Corriente Directa, Radiofrecuencia, Enfoque Hidrodinámico, Láser.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:26 AM
Comentario: • Que cuente con método de Hemoglobina SLS (libre de cianuro)

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:26 AM
Comentario: • Analitos o estudios a determinar por la unidad médica solicitante: 25 parámetros. Con diferencial de 5 partes

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:26 AM
Comentario: • Equipos con antigüedad no mayor a 3 Años

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:26 AM

Comentario: • Analizador Hematológico automatizado

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:27 AM
Comentario: • Reactivos libres de cianuro

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:27 AM
Comentario: • Capacidad de procesamiento de 80 muestras por hora

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:28 AM
Comentario: • Volumen de muestra: en modo manual 85 mcl.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:28 AM
Comentario: • Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o por ciento, tanto en la pantalla como en el papel.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:28 AM
Comentario: • Monitor e Impresora integrados

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:29 AM
Comentario: • 21 archivos de Control de calidad con 300 puntos cada uno.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:29 AM
Comentario: • Automuestreador y perforador automático del tapón de hule del tubo de recolección de sangre o unidad de muestreo automático con agitador

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:29 AM
Comentario: • Almacén de datos. Datos de análisis: 10000 muestras. Registro de pacientes: 5000. Lista de trabajo: 1000 peticiones

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)

Hora del comentario: 10:30 AM
Comentario: • Con puerto de comunicación para interfase

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:30 AM
Comentario: • Con lector de código de barras, Software en español

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:30 AM
Comentario: • Regulador de voltaje y batería de respaldo

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:31 AM
Comentario: • Instalación: Corriente eléctrica 120V/ 60 Hz

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:31 AM
Comentario: • Mantenimiento preventivo y correctivo por personal capacitado.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:32 AM
Comentario: • Accesorios, Consumibles y Refacciones: De acuerdo a las necesidades, compatibles con la marca y modelo del equipo

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:32 AM
Comentario: • Se deberá inscribir al Laboratorio Clínico en un programa de Control de Calidad Externo en el área de Hematología, que contemple los equipos solicitados.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:32 AM
Comentario: • Mantenimiento preventivo programado por el proveedor con registro en bitácora de mantenimiento interna al menos un registro por semestre. (El programa ofertado por el proveedor deberá incluirse en la propuesta técnica: especificando fecha programad

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)

Hora del comentario: 10:33 AM
Comentario: • Ofrezca al personal el número de capacitaciones necesarias en cada una de los 6 turnos con las que cuenta el laboratorio, en las fechas programadas por el departamento y con una duración mínima de una semana

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:33 AM
Comentario: • Los consumibles deberán incluirse con la entrega del reactivo en cantidades equivalentes

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:33 AM
Comentario: • Con sistema de informática, según Anexo 2.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:34 AM
Comentario: • Los equipos deberán estar interfasados al Sistema de Información del Laboratorio según lo especificado en el anexo 2.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:34 AM
Comentario: Debido a que las características de los Analizadores mencionadas son de Alto Rendimiento de Nivel Hospitalario para Grandes Volúmenes de Trabajo y considerando la cantidad de Pruebas

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:35 AM
Comentario: Asignadas en el Anexo 10 al CSU Nueva Morelos solicitamos a la Convocante acepte Ofertar un Analizador de Mediano Rendimiento para el CSU Nueva Morelos con las Siguientes Características:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:35 AM
Comentario: Analizador Hematológico Automatizado con Diferencial en 5 Partes

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:36 AM
Comentario: Equipo con 26 Parámetros WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH,

MCHC, RDW-SD, RDW-CV, PLT, MPV,

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:36 AM
Comentario: NEUT%, NEUT#, LYMPH%, LYMPH#, MONO%, MONO#, EOS%, EOS#, BASO%, BASO#, PDW, P-LCR, PCT, IG#, IG%

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:36 AM
Comentario: Que el Principio de detección sea Método de citometría de flujo fluorescente utilizando láser semiconductor (WBC + Dif)

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:37 AM
Comentario: Método de detección por corriente directa utilizando enfoque hidrodinámico (RBC, PLT)

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:37 AM
Comentario: Método de Hemoglobina SLS (Lauril Sulfato Sódico) libre de cianuro

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:39 AM
Comentario: Método de Pulsos acumulativos para determinar el Hematocrito

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:39 AM
Comentario: Velocidad de trabajo 60 muestras por hora

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:40 AM
Comentario: Almacén de datos de análisis: 10,000 muestras incluyendo histogramas y dispersogramas

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:40 AM
Comentario: Registro de pacientes: 5,000 pacientes

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:40 AM
Comentario: Lista de trabajo: 1,000 peticiones

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:41 AM
Comentario: Control de Calidad 20 archivos de control de calidad con 300 puntos cada uno. Gráficos Levy Jennigs y Gráficos de Radar

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:41 AM
Comentario: Perfiles CBC y CBC + Dif

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:41 AM
Comentario: Volumen de muestra 20µL de muestra

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:41 AM
Comentario: Dimensiones de Unidad principal – 385 mm x 305 mm x 400 mm

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:42 AM
Comentario: Peso de Unidad principal 27 Kg

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:42 AM
Comentario: Opciones periféricos Impresora Láser, No break, Supresor de picos

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:43 AM
Comentario: Fuente de Poder 110–117 V; 220-240 V +/- 10% (50/60Hz

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:43 AM
Comentario: Software En español

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)

Hora del comentario: 10:43 AM
Comentario: se aceptan? R:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:44 AM
Comentario: 10. En el Anexo 9 de las presentes Bases Mencionan:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:45 AM
Comentario: El proveedor deberá proporcionar 7 equipos de coagulación (Hospitales: Gral. de Dr. Arroyo, H. Gral. de Cerralvo, H. Gral. de Galeana, H. Gral. de Linares, H. Gral. de

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:45 AM
Comentario: Sabinas Hidalgo, H. Gral. de Montemorelos y CSU Insurgentes (Jurisdicción 4), con las siguientes características

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:46 AM
Comentario: • Sistema semiautomático para realizar pruebas de coagulación (TP, APTT

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:46 AM
Comentario: • Productividad de 50 estudios por hora mínimo

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:47 AM
Comentario: • Sistema de medición fibro-óptico, fotomecánica o fotoeléctrica

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:47 AM
Comentario: • Con 2-4 canales de lectura

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:47 AM
Comentario: • Equipos con antigüedad no mayor a 3 Años

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:48 AM
Comentario: • Cuente con sistema de incubación controlada a 37 ° C

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:48 AM
Comentario: • Con metodología Coagulo métrica

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:48 AM
Comentario: • Capaz de medir o calcular fibrinógeno

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:49 AM
Comentario: • ISI del reactivo entre 1.0 y 1.5

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:49 AM
Comentario: • Que calcule automáticamente INR

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:49 AM
Comentario: • Que realice la prueba en una cubeta de reacción individual. Que permita procesar pruebas únicas sin desperdicio de cubetas.

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:50 AM
Comentario: • Impresora integrada al equipo

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:50 AM
Comentario: • Teclado integrado

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:50 AM
Comentario: • Mantenimiento preventivo programado por el proveedor con registro en bitácora de mantenimiento interna al menos un registro por semestre

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:51 AM
Comentario: • Inicio automático de medición

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:51 AM
Comentario: • Software y manuales en español

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:51 AM
Comentario: • Control de calidad integrado

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:52 AM
Comentario: • Deberá contemplarse la dotación de plasmas control a dos niveles como mínimo para el control de calidad

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:52 AM
Comentario: • Se deberá contemplar cuando menos 1 (una) corrida diaria de sueros control o las necesarias de acuerdo al control de calidad

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:53 AM
Comentario: • Los consumibles deberán incluirse con la entrega del reactivo en cantidades equivalentes

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:53 AM
Comentario: • Ofrezca al personal el número de capacitaciones necesarias en cada una de los turnos con las que cuenta el laboratorio, en las fechas programadas por el departamento

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:54 AM
Comentario: Deberá inscribir al Laboratorio en un programa de control de calidad externo que contemple el equipo

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:54 AM
Comentario: En este punto mencionan las Pruebas de Coagulación siendo que en el Anexo 10 de las Presentes Bases la Jurisdicción 4 no tiene asignada esta prueba

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 10:54 AM
Comentario: Se considerará únicamente la Instalación de Equipo a los Hospitales que tienen Asignadas estas Pruebas? Es Correcto? R:

Participante: VELEMED, S.A. DE C.V. (Proveedor_755)
Hora del comentario: 06:20 PM
Comentario: 14. Debido a que hemos encontrado Diferencias entre los Analitos a Cotizar en el Anexo 1 y las Pruebas a Procesar descritas en el Anexo 9, entendemos que únicamente se van a Subastar las Pruebas Mencionadas en el Anexo 1. Es Correcto?
La Convocante: (17/03/2012 09::29 horas A.M.) ¡FORO ELECTRÓNICO DE ACLARACIONES CERRADO!--------

PARTICIPANTE: **ARTIMÉDICA S.A. DE C.V. (PROVEEDOR_756) 1.**-LA SEGUNDA ETAPA SERA ELECTRÓNICA DE ACUERDO A LOS HORARIOS ESTABLECIDOS ¿SERA EN ALGUN AUDITORIO O PUEDE SER DE NUESTRA OFICINA? **R=** ES DESDE SU OFICINA.-----------------------

PARTICIPANTE: **VELEMED, S.A. DE C.V. (PROVEEDOR_755) 1.** EN LA CONVOCATORIA MENCIONAN QUE LA FECHA LÍMITE DE REGISTRO ES HASTA EL DÍA 12 MARZO A LAS 20:00 HORAS DICHA CONVOCATORIA SE PUBLICA EL 13 MARZO 2012, SE ACEPTA REGISTRARSE POSTERIORMENTE A ESA FECHA Y HORA LÍMITE? **R=** SE PODRA REGISTRAR HASTA EL DIA 14 DE MARZODEL 2012.---

2. EN EL PUNTO 6.- FORMA DE PRESENTACIÓN Y DOCUMENTOS ESENCIALES QUE DEBERÁ CONTENER EL SOBRE TÉCNICO MENCIONA "ADEMÁS DEBERÁ ANEXAR DENTRO DEL SOBRE DE LA PROPUESTA TÉCNICA: CARTA COMPROMISO DONDE SE RESPONSABILICE, EN CASO DE RESULTAR CON LA ADJUDICACIÓN, EN CUMPLIR CON LO SOLICITADO EN LOS PUNTOS: "1.1.2, .1.3, 1.1.4, 1.1.6" DEBIENDO SER UNO "1.1.2, 1.1.3, 1.1.4, 1.1.6". ES CORRECTO? **R:** DEBERÁ PRESENTAR UNA CARTA POR CADA UNO DE LOS PUNTOS SOLICITADOS.-----------------------------

3. EN LA CONVOCATORIA NÚMERO: 006 DE LA SUBASTA ELECTRÓNICA INVERSA NO. EA-919044992-N12-2012 (S.S.N.L. 08/12) EN EL APARTADO "DESCRIPCIÓN DE BIENES" EL "PRECIO TOTAL DE REFERENCIA" YA INCLUYE IVA? **R=** SI ES CORRECTO, YA INCLUYE EL IVA.---------

4. EN EL ANEXO 1 PARTIDA 4 REACTIVOS PARA DETERMINACIÓN DE EXAMEN DE ORINA SOLICITAN ORINA (EGO): 78,477 PRUEBAS Y MICROALBUMINA: 20,816. SE SOLICITA A LA CONVOCANTE COTIZAR ÚNICAMENTE LAS PRUEBAS DE ORINA (EGO): 78,477 PRUEBAS, ESTO CONSIDERANDO ÚNICAMENTE LA PARTE PROPORCIONAL CORRESPONDIENTE AL "PRECIO TOTAL

DE REFERENCIA" MENCIONADO EN LA CONVOCATORIA 006 DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES MENCIONADOS EN LA PRESENTE LICITACIÓN, YA QUE NO MENCIONAN CARACTERÍSTICAS DEL REACTIVO, NI DEL EQUIPO (DETERMINACIÓN DE MICROALBUMINA) A UTILIZAR (EN CASO DE REQUERIRLO), ADEMÁS DE QUE CONSIDERANDO EL PRECIO PROMEDIO EN EL MERCADO DE ÉSTA PRUEBA (MICROALBUMINA) SE SALDRÍA TOTALMENTE DEL "PRECIO TOTAL DE REFERENCIA". SE ACEPTA? **R=** SI SE ACEPTA COTIZAR SOLAMENTE TIRILLAS PARA ORINA.- - - - - - - - - - - - - - -

5. EN EL ANEXO NUEVE MENCIONA EQUIPOS CON ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 3 AÑOS. SOLICITO A LA CONVOCANTE ACEPTE EQUIPOS CON ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 4 AÑOS.SE ACEPTA? **R=** SI SE ACEPTA. -

6. EN EL ANEXO 9 EQUIPO AUTOMATIZADO SOLICITADO EN COMODATO PARA INMUNOHEMATOLOGIA. EL PROVEEDOR GANADOR DEBERÁ PROPORCIONAR 3 EQUIPOS: 1 PARA EL C.E.T.S., 1 PARA HOSPITAL METROPOLITANO "DR. BERNARDO SEPÚLVEDA" Y 1 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD MATERNO INFANTIL CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: INMUNOHEMATOLOGIA EQUIPO TOTALMENTE AUTOMATIZADO. EQUIPO AUTOMATIZADO PARA LA DETERMINACIÓN DE GRUPOS SANGUÍNEOS, ANTICUERPOS, ANTI ERITROCITOS, ANTI GLOBULINA HUMANA DIRECTA Y PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN TARJETAS DE GEL.EQUIPO AUTOMATIZADO QUE CONSTA DE 3 MÓDULOS: INCUBADOR, LECTORAUTOMÁTICO EXTERNO DE TARJETAS Y CENTRIFUGA DE TARJETAS.CAPACIDAD DE INTERFASE. CÓDIGO DE BARRAS PARA MUESTRAS Y REACTIVOS.REFACCIONES DE ACUERDO A LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO.ACCESORIOS DE ACUERDO A LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO Y A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MÉDICAS.CONSUMIBLES DE ACUERDO A LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO Y A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MÉDICAS. CORRIENTE ELÉCTRICA 120 V/60 HZ. OPERACIÓN: POR PERSONAL ESPECIALIZADO Y DE ACUERDO AL MANUAL DE OPERACIONES. MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO POR PERSONAL CALIFICADO. CONSUMIBLES: TARJETAS DE GEL PARA PRUEBAS INMUNOHEMATOLÓGICAS. DILUYENTES PARA TARJETAS DE GEL.CÉLULAS EN SUSPENSIÓN PARA GRUPO INVERSO. SOLUCIONES CONCENTRADAS DE LAVADO FLUID A Y FLUID B NECESARIAS PARA LA CANTIDAD DE PRUEBAS EQUERIDAS.INCLUIR PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO, CON EVALUACIONES CADA 3 MESES.SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SEA ACEPTADO UN EQUIPO CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:INMUNOHEMATOLOGIA EQUIPO AUTOMATIZADO, EQUIPO AUTOMATIZADO PARA LA DETERMINACIÓN DE GRUPOS SANGUÍNEOS,ANTICUERPOS, NTIERITROCITOS, ANTIGLOBULINA HUMANA DIRECTA Y PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN TARJETAS DE GEL. EQUIPO QUE PERMITA REALIZAR DE MANERA AUTOMÁTICA E INTEGRADA LOS SIGUIENTES PROCESOS: IDENTIFICACIÓN DE MUESTRAS, HOMOGENIZACIÓN DE ERITROCITOS, REACTIVOS, DILUCIÓN Y DISPENSADO DE MUESTRAS Y REACTIVOS INCUBACIÓN A LA TEMPERATURA REQUERIDA POR EL TIPO DE PRUEBA. CENTRIFUGACIÓN AUTOMÁTICA DE LAS TARJETAS. INTERPRETACIÓN AUTOMÁTICA DE LOS RESULTADOS, UTILIZACIÓN DE CUALQUIER TAMAÑO DE TUBO PRIMARIO. CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA. CÓDIGO DE BARRAS PARA MUESTRAS Y REACTIVOS. CONTROL DE CALIDAD INTEGRADO. CON INTERFASE BIDIRECCIONAL PARA CONECTARSE A COMPUTADORA CENTRAL.

REACTIVOS Y CONSUMIBLES: TARJETAS DE GEL DE 8 POZOS PARA PRUEBAS INMUNOHEMATOLOGICAS, DILUYENTES PARA TARJETAS DE GEL. SOLUCIONES CONCENTRADAS DE LAVADO. CÉLULAS EN SUSPENSIÓN 0.8 %. REFACCIONES DE ACUERDO A LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO. ACCESORIOS DE ACUERDO A LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO Y A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MÉDICAS. ADEMÁS NUESTROS INSTRUMENTOS OFRECEN LO SIGUIENTE: LA METODOLOGÍA DE COLUMNAS DE GEL PERMITE ESTANDARIZAR EL USO DE REACTIVOS, TIEMPOS Y LECTURAS DISMINUYENDO SUSTANCIALMENTE LA INFLUENCIA DE LA MANO DEL OPERADOR. EXISTEN VENTAJAS POR SER UN PROCESO AUTOMATIZADO, PROPORCIONANDO UNA SECUENCIA DE OPERACIONES INTEGRADA Y CONTINÚA DESDE LA IDENTIFICACIÓN DE MUESTRAS Y REACTIVOS HASTA LA LECTURA E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS, EN DONDE LOS PRINCIPALES BENEFICIOS SON LA SIMPLICIDAD, CONFIABILIDAD Y SEGURIDAD CON UNA BAJA INTERVENCIÓN DE OPERACIÓN HUMANA, QUE DISMINUYE LOS RIESGOS. ADEMÁS PROPORCIONA LA DEFINICIÓN PUNTUAL DE RESPONSABILIDAD EN LAS OPERACIONES DE ORIGEN, MINIMIZANDO ERRORES. SE CUENTA CON EVIDENCIA (REGISTRO HISTÓRICO E IMÁGENES DE AGLUTINACIÓN DE LAS TARJETAS DE GEL), PERMITIENDO CONFIABILIDAD Y SEGURIDAD EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS. EXISTE TRAZABILIDAD, LO QUE IMPLICA TENER CERTIDUMBRE DEL ORIGEN DE LOS RESULTADOS Y MAYOR CONTROL DEL PROCESO. SE ACEPTAN? **R=** SI SE ACEPTA.- -

7. EN EL ANEXO 9 DE LAS PRESENTES BASES MENCIONAN: EL PROVEEDOR DEBERÁ PROPORCIONAR 3 INSTRUMENTOS DE QUÍMICA CLÍNICA IGUALES QUE CUMPLAN CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS PARA LOS CENTROS DE SALUD, JURISDICCIÓNSANITARIA NO. 5 (CSU ANÁHUAC), JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 6 (CSU CADEREYTA), JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 7 (CSU ALLENDE), HOSPITAL INFANTIL AMBULATORIO: ANALIZADOR AUTOMÁTICO PARA DETERMINAR PRUEBAS DE QUÍMICA CLÍNICA, PROTEÍNAS SÉRICAS Y ELECTROLITOS. QUE ACEPTE MUESTRAS DE URGENCIA. SISTEMA DE REFRIGERACIÓN PARA CONSERVACIÓN DE REACTIVOS. SOFTWARE EN ESPAÑOL.EQUIPOS CON ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 3 AÑOS.TODOS LOS REACTIVOS LISTOS PARA SU USO. CAPACIDAD DE ENSAYO MÍNIMO DE 60 PRUEBAS POR HORA. VOLUMEN DE MUESTRA NO MAYOR A 16.5 ML DE TUBO PRIMARIO, GRAFICAS DE LEVEY JENNINGS, CAPACIDAD DE REACTIVOS ABORDO DE 27.UTILICE CUBETAS DESECHABLES.SISTEMA DE INCUBACIÓN TIPO PELTIER CON 37°C. LOS REACTIVOS DEBERÁN ESTAR LIBRES DE INTERVENCIÓN POR PARTE DEL USUARIO (PRE-DILUCIONES, PRETRATAMIENTO, MEZCLAS.).SOFTWARE EN ESPAÑOL.INTEFASE BIDIRECCIONAL RS 232.IMPRESORA INTEGRADA. CON REGULADOR DE VOLTAJE Y BATERÍA INTEGRADO.PANTALLA TOUCH SCREEN. DILUCIÓN AUTOMÁTICA.EN CASO DE QUE EL REACTIVO OFERTADO REQUIERA. REFRIGERACIÓN, EL EQUIPO DEBERÁ TENER REFRIGERACIÓN A BORDO PARA MANTENER EN BUENESTADO LOS REACTIVOS.EL EQUIPO DEBERÁ REALIZAR LA LECTURA DE LA MUESTRA MÍNIMO A 12 LONGITUDES DE ONDA.ESTABILIDAD DEL REACTIVO DESPUÉS DE ABRIRSE MÍNIMO 14 DÍAS. PUEDA PROGRAMAR, CANCELAR, CAMBIAR Y AUMENTAR LA LISTA DE TRABAJO EN CUALQUIER MOMENTO (AUN ESTANDO EN PROCESO). SISTEMA QUE ACEPTE MUESTRAS DE URGENCIA DE ACCESO

ALEATORIO.SENSOR DE NIVEL DE MUESTRA Y REACTIVO CON AVISO A OPERADOR EN CASO NECESARIO. SISTEMA DE INFORMÁTICA, SOFTWARE Y MANUALES EN ESPAÑOL. CAPAZ DE ALMACENAR CURVAS DE CALIBRACIÓN. CONTEMPLARSE LA DOTACIÓN DE SUEROS CONTROL A DOS NIVELES COMO MÍNIMO PARA EL CONTROL DE CALIDAD. PREFERENTEMENTE DEBERÁ ENTREGAR CONTROLES DE CALIDAD PREFERENTEMENTE CON UN MISMO NÚMERO DE LOTE. SE DEBERÁ INSCRIBIR AL LABORATORIO CLÍNICO EN UN PROGRAMA DECONTROL DE CALIDAD EXTERNO EN EL ÁREA DE QUÍMICA CLÍNICA, QUE CONTEMPLE LOS EQUIPOS SOLICITADOS. SE DEBERÁ CONTEMPLAR CUANDO MENOS 1 CORRIDA DIARIA DE SUEROS CONTROL O LAS NECESARIAS DE ACUERDO AL PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD.CUENTE CON AL MENOS DOS INGENIEROS PARA REPARACIONES Y MANTENIMIENTO, EXCLUSIVO DE LA REGIÓN. MANTENIMIENTO PREVENTIVO. PROGRAMADO POR EL PROVEEDOR CON REGISTRO EN BITÁCORA DE MANTENIMIENTO INTERNO AL MENOS UN REGISTRO POR SEMESTRE. (EL PROGRAMA OFERTADO POREL PROVEEDOR DEBERÁ INCLUIRSE EN LA PROPUESTATÉCNICA: ESPECIFICANDO FECHA PROGRAMADA).OFREZCA AL PERSONAL EL NÚMERO DE CAPACITACIONES NECESARIAS EN CADA UNA DE LOS TURNOS CON LOS QUE CUENTA EL LABORATORIO, EN LAS FECHAS PROGRAMADAS POR EL DEPARTAMENTO. EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR TODOS LOS REACTIVOS, CONTROLES, CALIBRADORES E INSUMOS NECESARIOS PARA QUE EL LABORATORIO REALICE EL NÚMERO DE PRUEBAS SOLICITADAS EN LA PRESENTE LICITACIÓN. LOS CONSUMIBLES DEBERÁN INCLUIRSE CON LA ENTREGA DEL REACTIVO EN CANTIDADES EQUIVALENTES.EN EL CASO DEL HOSPITAL INFANTIL AMBULATORIO SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SEA ACEPTADO ASIGNAR UN EQUIPO SEMI-AUTOMATIZADO CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: ANALIZADOR MANUAL SEMI-AUTOMÁTICO PARA DETERMINAR PRUEBAS DE QUÍMICA CLÍNICA, PROTEÍNAS SÉRICAS Y ELECTROLITOS.ESPECTROFOTÓMETRO BICROMÁTICO COMPACTO CON SEIS FILTROS(340-405-450-505-550-600 NM).OPERACIÓN DIFERENCIAL BICROMÁTICA.PRECISIÓN FOTOMETRÍA (+-1% DE LA LECTURA+0.005 A) A 1.5 A. LECTURA EN TUBOS DE ENSAYE DE 12 MM DE DIÁMETRO. BLOQUE TÉRMICO PARA INCUBACIÓN DE 12 TUBOS A 37 C. PARA PRUEBAS DE PUNTO FINAL, COLORIMÉTRICAS Y CINÉTICAS. ANCHO DE BANDA DE LECTURA DE 1 ML. QUE LEA, CALCULA E IMPRIME CADA TRES (3) SEGUNDOS. QUE REPORTE CONCENTRACIONES DIRECTAS. CUENTE CON MENÚ INTEGRADO DE 42 CANALES PROGRAMADOS Y 27 CANALES EN SISTEMA ABIERTO. COMPACTO, FÁCIL MANEJO. FUENTE DE ALIMENTACIÓN DE 110 VOLTS.EQUIPOS CON ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 3 AÑOS. LOS REACTIVOS PUEDEN SER LÍQUIDOS O EN POLVO PARA PREPARAR. VOLUMEN DE MUESTRA NO MAYOR A 1 ML. ACEPTE CUBETAS DE BOROSILICATO REUTILIZABLES. IMPRESORA TÉRMICA INTEGRADA. CON REGULADOR DE VOLTAJE Y BATERÍA INTEGRADOS. PANTALLA DIGITAL. ESTABILIDAD DEL REACTIVO DESPUÉS DE ABRIRSE MÍNIMO 7 DÍAS. MANUAL ENESPAÑOL. CONTEMPLARSE LA DOTACIÓN DE SUEROS CONTROL A DOS NIVELES COMO MÍNIMO PARA EL CONTROL DE CALIDAD. PREFERENTEMENTE DEBERÁ ENTREGAR CONTROLES DE CALIDAD PREFERENTEMENTE CON UN MISMO NÚMERO DE LOTE. SE DEBERÁ INSCRIBIR AL LABORATORIO CLÍNICO EN UN PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO EN EL ÁREA DE QUÍMICA CLÍNICA, QUE CONTEMPLE LOS EQUIPOS SOLICITADOS. SE DEBERÁ

CONTEMPLAR CUANDO MENOS 1 CORRIDA DIARIA DE SUEROS CONTROL O LAS NECESARIAS DE ACUERDO AL PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD. CUENTE CON AL MENOS DOS INGENIEROS PARA REPARACIONES Y MANTENIMIENTO, EXCLUSIVO DE LA REGIÓN. MANTENIMIENTO PREVENTIVO PROGRAMADO POR EL PROVEEDOR CON REGISTRO EN BITÁCORA DE MANTENIMIENTO INTERNO AL MENOS UN REGISTRO POR SEMESTRE. (EL PROGRAMA OFERTADO POR EL PROVEEDOR DEBERÁ INCLUIRSE EN LA PROPUESTA TÉCNICA: ESPECIFICANDO FECHA PROGRAMADA). OFREZCA AL PERSONAL EL NÚMERO DE CAPACITACIONES NECESARIAS EN CADA UNA DE LOS TURNOS CON LOS QUE CUENTA EL LABORATORIO, EN LAS FECHAS PROGRAMADAS POR EL DEPARTAMENTO. EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR TODOS LOS REACTIVOS, CONTROLES, CALIBRADORES E INSUMOS NECESARIOS PARA QUE EL LABORATORIO REALICE EL NÚMERO DE PRUEBAS SOLICITADAS EN LA PRESENTE LICITACIÓN. LOS CONSUMIBLES DEBERÁN INCLUIRSE CON LA ENTREGA DEL REACTIVO EN CANTIDADES EQUIVALENTES.ESTO DEBIDO AL BAJO NÚMERO DE PRUEBAS ASIGNADAS SEGÚN LO MENCIONADO EN EL ANEXO 10 DE LAS PRESENTES BASES. EL HECHO DE INSTALAR UN EQUIPO AUTOMATIZADO ELEVARÍA CONSIDERABLEMENTE EL COSTO POR PRUEBA DEBIDO AL BAJO NÚMERO DE PRUEBAS A PROCESAR. SE ACEPTA? **R=** SI, SE ACEPTA. ---------------------------------

8. EN EL ANEXO 9 DE LAS PRESENTES BASES MENCIONAN: LAS PRUEBAS INCLUIDAS SON: PARA JURISDICCIONES SANITARIAS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 Y HOSPITAL INFANTIL AMBULATORIO: GLUCOSA, CREATININA, UREA (O BUN), ACIDO ÚRICO, COLESTEROL, TRIGLICÉRIDOS, HDL-COLESTEROL, BILIRRUBINA TOTAL, BILIRRUBINA DIRECTA, PROTEÍNAS TOTALES, ALBUMINA, TGO, TGP, FOSFATASA ALCALINA, EN ESTE PUNTO MENCIONAN LA PRUEBA HDL-COLESTEROL SIENDO QUE EN EL ANEXO 10 DE LAS PRESENTES BASES NINGUNA JURISDICCIÓN Y NI EL HOSPITAL AMBULATORIO INFANTIL TIENEN ASIGNADA ESTA PRUEBA. SE CONSIDERA ESTE ANALITO ÚNICAMENTE A LOS HOSPITALES QUE LO TIENEN ASIGNADO? ES CORRECTO? **R=** SI, ES CORRECTO. ---

9 Y 10. EN EL ANEXO 9 DE LAS PRESENTES BASES MENCIONAN: HEMATOLOGIA: DEBERÁ PROPORCIONAR 5 EQUIPOS (DOS PARA HOSPITAL METROPOLITANO "DR. BERNARDO SEPÚLVEDA", DOS PARA EL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD MATERNO INFANTIL) Y UNO PARA CSU NUEVA MORELOS, QUE CUMPLAN CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS CADA UNO: SISTEMA SEMIAUTOMÁTICO PARA REALIZAR PRUEBAS DE COAGULACIÓN (TP, APTT). PRODUCTIVIDAD DE 50 ESTUDIOS POR HORA MÍNIMO. SISTEMA DE MEDICIÓN FIBRO-ÓPTICO, FOTOMECÁNICA O FOTOELÉCTRICA. CON 2-4 CANALES DE LECTURA. EQUIPOS CON ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 3 AÑOS. CUENTE CON SISTEMA DE INCUBACIÓN CONTROLADA A 37 ° C. CON METODOLOGÍA COAGULO MÉTRICA. CAPAZ DE MEDIR O CALCULAR FIBRINÓGENO. ISI DEL REACTIVO ENTRE 1.0 Y 1.5. QUE CALCULE AUTOMÁTICAMENTE INR. QUE REALICE LA PRUEBA EN UNA CUBETA DE REACCIÓN INDIVIDUAL. QUE PERMITA PROCESAR PRUEBAS ÚNICAS SIN DESPERDICIO DE CUBETAS. IMPRESORA INTEGRADA AL EQUIPO. TECLADO INTEGRADO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO PROGRAMADO POR EL PROVEEDOR CON REGISTRO EN BITÁCORA DE MANTENIMIENTO INTERNA AL MENOS UN REGISTRO POR SEMESTRE. INICIO AUTOMÁTICO DE

MEDICIÓN SOFTWARE Y MANUALES EN ESPAÑOL. CONTROL DE CALIDAD INTEGRADO. DEBERÁ CONTEMPLARSE LA DOTACIÓN DE PLASMAS CONTROL A DOS NIVELES COMO MÍNIMO PARA EL CONTROL DE CALIDAD. SE DEBERÁ CONTEMPLAR CUANDO MENOS 1 (UNA) CORRIDA DIARIA DE SUEROS CONTROL O LAS NECESARIAS DE ACUERDO AL CONTROL DE CALIDAD. LOS CONSUMIBLES DEBERÁN INCLUIRSE CON LA ENTREGA DEL REACTIVO EN CANTIDADES EQUIVALENTES. OFREZCA AL PERSONAL EL NÚMERO DE CAPACITACIONES NECESARIAS EN CADA UNA DE LOS TURNOS CON LAS QUE CUENTA EL LABORATORIO, EN LAS FECHAS PROGRAMADAS POR EL DEPARTAMENTO. DEBERÁ INSCRIBIR AL LABORATORIO EN UN PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO QUE CONTEMPLE EL EQUIPO. EN ESTE PUNTO MENCIONAN LAS PRUEBAS DE COAGULACIÓN SIENDO QUE EN EL ANEXO 10 DE LAS PRESENTES BASES LA JURISDICCIÓN 4 NO TIENE ASIGNADA ESTA PRUEBA SE CONSIDERARÁ ÚNICAMENTE LA INSTALACIÓN DE EQUIPO A LOS HOSPITALES QUE TIENEN ASIGNADAS ESTAS PRUEBAS? ES CORRECTO? **R=** SI, ES CORRECTO.-------------

11. EN EL ANEXO 9 DE LAS PRESENTES BASES MENCIONAN: EQUIPO PARA PAQUETE DE INMUMOLOGIA II PARA EL CENTRO ESTATAL DE LA TRANSFUSION SANGUINEA. (C.E.T.S.) EN EL PUNTO "SEGUNDO PAQUETE DE REACTIVOS" MENCIONANNUEVAMENTE UN ANALIZADOR PARA INMUNOHEMATOLOGÍA. SE DEBERÁ CONSIDERAR SOLO 1 EQUIPO PARA EL C.E.T.S.? ES CORRECTO? **R=** SI, ES CORRECTO.---

12. EN EL ANEXO 9 DE LAS PRESENTES BASES MENCIONAN: EQUIPO PARA PAQUETE DE INMUMOLOGIA II PARA EL CENTRO ESTATAL DE LA TRANSFUSION SANGUINEA. (C.E.T.S.) EN EL PUNTO "SEGUNDO PAQUETE DE REACTIVOS" MENCIONAN NUEVAMENTE UN ANALIZADOR PARA INMUNOHEMATOLOGÍA. ENTENDEMOS QUE ESTA PARTIDA INMUNOHEMATOLOGÍA NO PERTENECE A NINGÚN PAQUETE Y SE PUEDE COTIZAR COMO PARTIDÀ INDIVIDUAL. ES CORRECTO? **R=** SI, ES CORRECTO.---

13. EN EL ANEXO 10 EL HOSPITAL GENERAL DE CERRALVO TIENE PRUEBAS ASIGNADAS DE INMUNOHEMATOLOGÍA. EN EL ANEXO 9 DE LAS PRESENTES BASES EL HOSPITAL GENERAL DE CERRALVO NO TIENE ASIGNADO ANALIZADOR PARA INMUNOHEMATOLOGÍA ASIGNADO. SE OMITE ESTE PUNTO? **R=** SE OMITE EQUIPO Y REACTIVOS PARA INMUNOHEMATOLOGÍA PARA HOSPITAL DE CERRALVO.---

HACIENDO DE NUEVO LAS PREGUNTAS **9 Y 10** YA QUE NO SE FORMULO BIEN LA PREGUNTA: 9. EN EL ANEXO 9 DE LAS PRESENTES BASES MENCIONAN: HEMATOLOGIA: DEBERÁ PROPORCIONAR 5 EQUIPOS (DOS PARA HOSPITAL METROPOLITANO "DR. BERNARDO SEPÚLVEDA", DOS PARA EL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD MATERNO INFANTIL) Y UNO PARA CSU NUEVA MORELOS, QUE CUMPLAN CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS CADA UNO: PRINCIPIO DE MEDICIÓN: MÉTODO DE CITOMETRÍA DE FLUJO CON FLUORESCENTE, CORRIENTE DIRECTA, RADIOFRECUENCIA, ENFOQUE HIDRODINÁMICO, LÁSER. QUE CUENTE CON MÉTODO DE HEMOGLOBINA SLS (LIBRE DE CIANURO). ANALITOS O ESTUDIOS A DETERMINAR POR LA UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: 25 PARÁMETROS. CON DIFERENCIAL DE 5 PARTES. EQUIPOS CON ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 3 AÑOS. ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMATIZADO. REACTIVOS LIBRES DE CIANURO. CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO DE 80 MUESTRAS POR HORA. VOLUMEN

DE MUESTRA: EN MODO MANUAL 85 MCL. REPORTE DE RESULTADOS EN GRÁFICAS, NÚMEROS ABSOLUTOS O POR CIENTO, TANTO EN LA PANTALLA COMO EN EL PAPEL. MONITOR E IMPRESORA INTEGRADOS. 21 ARCHIVOS DE CONTROL DE CALIDAD CON 300 PUNTOS CADA UNO. AUTOMUESTREADOR Y PERFORADOR AUTOMÁTICO DEL TAPÓN DE HULE DEL TUBO DE RECOLECCIÓN DE SANGRE O UNIDAD DE MUESTREO AUTOMÁTICO CON AGITADOR. ALMACÉN DE DATOS. DATOS DE ANÁLISIS: 10000 MUESTRAS. REGISTRO DE PACIENTES: 5000. LISTA DE TRABAJO: 1000 PETICIONES. CON PUERTO DE COMUNICACIÓN PARA INTERFASE. CON LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS, SOFTWARE EN ESPAÑOL REGULADOR DE VOLTAJE Y BATERÍA DE RESPALDO. INSTALACIÓN: CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/ 60 HZ. MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO POR PERSONAL CAPACITADO. ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REFACCIONES: DE ACUERDO A LAS NECESIDADES, COMPATIBLES CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO. SE DEBERÁ INSCRIBIR AL LABORATORIO CLÍNICO EN UN PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO EN EL ÁREA DE HEMATOLOGÍA, QUE CONTEMPLE LOS EQUIPOS SOLICITADOS. MANTENIMIENTO PREVENTIVO PROGRAMADO POR EL PROVEEDOR CON REGISTRO EN BITÁCORA DE MANTENIMIENTO INTERNA AL MENOS UN REGISTRO POR SEMESTRE. (EL PROGRAMA OFERTADO POR EL PROVEEDOR DEBERÁ INCLUIRSE EN LA PROPUESTA TÉCNICA: ESPECIFICANDO FECHA PROGRAMADA. OFREZCA AL PERSONAL EL NÚMERO DE CAPACITACIONES NECESARIAS EN CADA UNA DE LOS 6 TURNOS CON LAS QUE CUENTA EL LABORATORIO, EN LAS FECHAS PROGRAMADAS POR EL DEPARTAMENTO Y CON UNA DURACIÓN MÍNIMA DE UNA SEMANA. LOS CONSUMIBLES DEBERÁN INCLUIRSE CON LA ENTREGA DEL REACTIVO EN CANTIDADES EQUIVALENTES. CON SISTEMA DE INFORMÁTICA, SEGÚN ANEXO 2. LOS EQUIPOS DEBERÁN ESTAR INTERFASADOS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL LABORATORIO SEGÚN LO ESPECIFICADO EN EL ANEXO 2. DEBIDO A QUE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS ANALIZADORES MENCIONADAS SON DE ALTO RENDIMIENTO DE NIVEL HOSPITALARIO PARA GRANDES VOLÚMENES DE TRABAJO Y CONSIDERANDO LA CANTIDAD DE PRUEBAS ASIGNADAS EN EL ANEXO 10 AL CSU NUEVA MORELOS SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ACEPTE OFERTAR UN ANALIZADOR DE MEDIANO RENDIMIENTO PARA EL CSU NUEVA MORELOS CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMATIZADO CON DIFERENCIAL EN 5 PARTES. EQUIPO CON 26 PARÁMETROS WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-SD, RDW-CV, PLT, MPV,NEUT%, NEUT#, LYMPH%, LYMPH#, MONO%, MONO#, EOS%, EOS#, BASO%, BASO#, PDW, P-LCR, PCT, IG#, IG% QUE EL PRINCIPIO DE DETECCIÓN SEA MÉTODO DE CITOMETRÍA DE FLUJO FLUORESCENTE UTILIZANDO LÁSER SEMICONDUCTOR (WBC + DIF) MÉTODO DE DETECCIÓN POR CORRIENTE DIRECTA UTILIZANDO ENFOQUE HIDRODINÁMICO (RBC, PLT) MÉTODO DE HEMOGLOBINA SLS (LAURIL SULFATO SÓDICO) LIBRE DE CIANURO MÉTODO DE PULSOS ACUMULATIVOS PARA DETERMINAR EL HEMATOCRITO, VELOCIDAD DE TRABAJO 60 MUESTRAS POR HORA, ALMACÉN DE DATOS DE ANÁLISIS: 10,000 MUESTRAS INCLUYENDO HISTOGRAMAS Y DISPERSOGRAMAS, REGISTRO DE PACIENTES: 5,000 PACIENTES, LISTA DE TRABAJO: 1,000 PETICIONES, CONTROL DE CALIDAD 20 ARCHIVOS DE CONTROL DE CALIDAD CON 300 PUNTOS CADA UNO. GRÁFICOS LEVY JENNIGS Y GRÁFICOS DE RADA, RPERFILES CBC Y CBC + DIF, VOLUMEN DE MUESTRA 20ML DE MUESTRA,

DIMENSIONES DE UNIDAD PRINCIPAL – 385 MM X 305 MM X 400 MM, PESO DE UNIDAD PRINCIPAL 27 KG, OPCIONES PERIFÉRICOS IMPRESORA LÁSER, NO BREAK, SUPRESOR DE PICOS, FUENTE DE PODER 110–117 V; 220-240 V +/- 10% (50/60HZ), SOFTWARE EN ESPAÑOL SE ACEPTAN? **R=** SI SE ACEPTA EQUIPO DE MEDIANO RENDIMIENTO PARA CSU NUEVA MORELOS.- - - - - - - - - - - - - - - -
14. EN EL ANEXO 9 DE LAS PRESENTES BASES MENCIONAN: EL PROVEEDOR DEBERÁ PROPORCIONAR 7 EQUIPOS DE COAGULACIÓN (HOSPITALES: GRAL. DE DR. ARROYO, H. GRAL. DE CERRALVO, H. GRAL. DE GALEANA, H. GRAL. DE LINARES, H. GRAL. DE SABINAS HIDALGO, H. GRAL. DE MONTEMORELOS Y CSU INSURGENTES (JURISDICCIÓN 4), CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS SISTEMA SEMIAUTOMÁTICO PARA REALIZAR PRUEBAS DE COAGULACIÓN (TP, APTT). PRODUCTIVIDAD DE 50 ESTUDIOS POR HORA MÍNIMO SISTEMA DE MEDICIÓN FIBRO-ÓPTICO, FOTOMECÁNICA O FOTOELÉCTRICA. CON 2-4 CANALES DE LECTURA. EQUIPOS CON ANTIGÜEDAD NO MAYOR A 3 AÑOS. CUENTE CON SISTEMA DE INCUBACIÓN CONTROLADA A 37 ° C • CON METODOLOGÍA COAGULO MÉTRICA. CAPAZ DE MEDIR O CALCULAR FIBRINÓGENO ISI DEL REACTIVO ENTRE 1.0 Y 1.5 QUE CALCULE AUTOMÁTICAMENTE INR QUE REALICE LA PRUEBA EN UNA CUBETA DE REACCIÓN INDIVIDUAL. QUE PERMITA PROCESAR PRUEBAS ÚNICAS SIN DESPERDICIO DE CUBETAS. IMPRESORA INTEGRADA AL EQUIPO. TECLADO INTEGRADO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO PROGRAMADO POR EL PROVEEDOR CON REGISTRO EN BITÁCORA DE MANTENIMIENTO INTERNA AL MENOS UN REGISTRO POR SEMESTRE. INICIO AUTOMÁTICO DE MEDICIÓN. SOFTWARE Y MANUALES EN ESPAÑO. CONTROL DE CALIDAD INTEGRADO. DEBERÁ CONTEMPLARSE LA DOTACIÓN DE PLASMAS CONTROL A DOS NIVELES COMO MÍNIMO PARA EL CONTROL DE CALIDAD. SE DEBERÁ CONTEMPLAR CUANDO MENOS 1 (UNA) CORRIDA DIARIA DE SUEROS CONTROL O LAS NECESARIAS DE ACUERDO AL CONTROL DE CALIDAD. LOS CONSUMIBLES DEBERÁN INCLUIRSE CON LA ENTREGA DEL REACTIVO EN CANTIDADES EQUIVALENTES. OFREZCA AL PERSONAL EL NÚMERO DE CAPACITACIONES NECESARIAS EN CADA UNA DE LOS TURNOS CON LAS QUE CUENTA EL LABORATORIO, EN LAS FECHAS PROGRAMADAS POR EL DEPARTAMENTO, DEBERÁ INSCRIBIR AL LABORATORIO EN UN PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO QUE CONTEMPLE EL EQUIPO, EN ESTE PUNTO MENCIONAN LAS PRUEBAS DE COAGULACIÓN SIENDO QUE EN EL ANEXO 10 DE LAS PRESENTES BASES LA JURISDICCIÓN 4 NO TIENE ASIGNADA ESTA PRUEBA SE CONSIDERARÁ ÚNICAMENTE LA INSTALACIÓN DE EQUIPO A LOS HOSPITALES QUE TIENEN ASIGNADAS ESTAS PRUEBAS? ES CORRECTO? **R=** SI, ES CORRECTO.- - - - - - - - - - - - - - -
15. DEBIDO A QUE HEMOS ENCONTRADO DIFERENCIAS ENTRE LOS ANALITOS A COTIZAR EN EL ANEXO 1 Y LAS PRUEBAS A PROCESAR DESCRITAS EN EL ANEXO 9, ENTENDEMOS QUE ÚNICAMENTE SE VAN A SUBASTAR LAS PRUEBAS MENCIONADAS EN EL ANEXO 1. ES CORRECTO? **R=** SI, ES CORRECTO.- -
DE ESTA MANERA SE DA POR CONCLUIDO EL FORO DE ACLARACIONES DE LA PRESENTE SUBASTA, CUYA ACTA ESTARÁ DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE SUBASTAS ELECTRÓNICAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO Y EN LA PÁGINA OFICIAL DE COMPRANET.- - - - - - - - - - - - - - - -
NO HABIENDO OTRO ASUNTO QUE TRATAR, SE DÁ POR TÉRMINADO EL PRESENTE EVENTO, SIENDO LAS 14:00 HORAS DE LA FECHA INDICADA AL INICO DE ESTA ACTA, FIRMANDO DE

CONFORMIDAD Y PARA CONSTANCIA LEGAL LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON Y QUISIERON HACERLO.- -

MIEMBROS DEL COMITÉ CON VOZ Y VOTO

C.P. ALFONSO MACÍAS OYARZABAL
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

LIC. JUAN FRANCISCO RODULFO OROPEZA
REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y TESORERÍA GENERAL DEL ESTADO

LIC. FIDEL MOCTEZUMA CARRILLO
REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA

MIEMBROS DEL COMITÉ CON VOZ

M.A.E. MARIA ELENA AVILEZ PINEDA
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA EN SALUD DE LA CONTRALORIA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL

DEJANDO SALVAGUARDADAS LAS FACULTADES DE VERIFICACION Y COMPROBACION DE LA CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL.

INVITADOS

ING. SERGIO ALBERTO TREVIÑO MARROQUÍN
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

C.P. JORGE ARTURO CARDONA GAYTAN
UNIDAD DE EVALUACION Y TRANSPARENCIA

C.P. GERARDO HERBERTO CERVANTES PADILLA
COORDINADOR DE LICITACIONES

INVITADOS DEL AREA USUARIA

Q.B.P. HÉCTOR GRACIA LEAL
LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA

ÚLTIMA HOJA DE FIRMAS DEL ACTA DE FORO DE ACLARACIONES DE LA SUBASTA ELECTRONICA INVERSA No. EA-919044992-N12-2012