

**ACTA QUE SE LEVANTA CON MOTIVO DEL
FORO DE ACLARACIONES DE LA**

**SUBASTA ELECTRÓNICA INVERSA NACIONAL No. EA-919044992-N127-2014
"SUMINISTRO DE MEDICAMENTO PARA EL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN
SALUD (SEGURO POPULAR)"**

En la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, siendo las 10:00 horas del día 23 de Diciembre del 2014, se reunieron en la sala de juntas de la Subdirección de Recursos Materiales, ubicada en Matamoros oriente No. 520, 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 Nacional No. EA-919044992-N127-2014** referente al **Suministro de Medicamento para el Sistema de Protección Social en Salud (Seguro Popular)**, de acuerdo a lo previsto en el artículo 34, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León (en adelante la Ley), así como en el numeral 7 de la Convocatoria.

Este acto fue presidido por el Lic. Mario Alberto Limón Rodríguez, Director Administrativo y Suplente del Presidente del Comité de Adquisiciones de Servicios de Salud de Nuevo León, Organismo Público Descentralizado, quien fue asistido por los miembros del Comité, invitados permanentes y del área usuaria, siendo estos los siguientes: **Miembros del Comité con Voz y Voto:** el Lic. César Noé Rodríguez García, Representante de la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León y el Lic. Luis Gerardo Ibarra Cortinas, Representante de la Dirección Jurídica de este Organismo, **Miembros del Comité con Voz:** como área usuaria, el Lic. Heberto Isidro Ramos González, Representante de la Dirección del Régimen de Protección Social en Salud, **Invitados Permanentes:** todos de este Organismo, el Lic. Fidel Moctezuma Carrillo, Subdirector de Recursos Materiales, el Lic. Raúl Ángel Martínez Ibarra, Jefe del Departamento de Adquisiciones, el C.P. Gerardo Heberto Cervantes Padilla, Coordinador de Licitaciones y la Lic. Nancy Natale de León Rodríguez, representante de la Dirección de Contraloría Interna.

Posteriormente se procede a dar inicio al foro de aclaraciones de conformidad con lo establecido en los artículos 34 y 57 de la Ley y el artículo 72 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León; así como a lo señalado en las bases de la subasta en referencia.

La convocante hace constar que el foro de aclaraciones dio inicio el día 19 de Diciembre del 2014 a las 09:30 horas, como se establece en la convocatoria y en las bases de la subasta y que se recibieron preguntas a través del portal de Subastas Electrónicas del Gobierno del Estado de Nuevo León, por los licitantes, siendo esto conforme a lo siguiente: -----

**GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
OFICIALIA MAYOR DE GOBIERNO**

**ACTA DEL FORO ELECTRONICO DE ACLARACIONES
SUBASTA ELECTRÓNICA INVERSA No. 591**

El día 19/12/2014 a las 09:30 AM horas se inició el FORO ELECTRÓNICO DE ACLARACIONES de la Subasta Electrónica Inversa No. 591 y número de CompraNet EA-919044992-N127-2014 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: 22/12/2014 10:09:44 AM

Proveedores

Nombre: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V.

Que durante la sesión fue identificado como: Proveedor_680

Hora de Registro: 19/12/2014 16:03:11 PM

Durante el Foro Electrónico de Aclaraciones se presentaron los siguientes comentarios:

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)

Hora del comentario: 04:03 PM

Comentario: Numeral 4. C) .15 y 6.- en los presentes días han iniciado vacaciones los laboratorios, motivo por el cual estas Empresas no atienden nuestras solicitudes de "CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE" documento básico y fundamental para la integración del

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)

Hora del comentario: 04:03 PM

Comentario: CUADRO BASICO requerido con el propósito de brindar el servicio de calidad solicitando en las Bases de esta Subasta Electrónica Inversa Nacional.

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)

Hora del comentario: 04:04 PM

Comentario: Por los motivos anteriormente expuestos, solicitamos muy atentamente que la "FECHA DE LA APERTURA TECNICA" se difiera del 26 de Diciembre de 2014 al 14 de Enero del 2015; dando el tiempo necesario a que reanuden sus actividades los laboratorios,

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)

Hora del comentario: 04:04 PM

Comentario: de tal forma que puedan atender nuestras solicitudes de apoyo.

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)

Hora del comentario: 04:05 PM

Comentario: Numeral 1.1.4 y 4.C) .18.- Se requiere Licencia Sanitaria expedida por la Secretaria De Salud a nombre del licitante con autorización para Comercialización al por mayor de productos químicos farmacéuticos y que incluya dentro de sus líneas de

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)
Hora del comentario: 04:06 PM
Comentario: distribución autorizada la de psicotrópicos (Grupo I, II Y III). Debido a lo antes requerido, es necesario contar con un almacén para facilitar el servicio de entrega dentro de los días establecidos, motivo por el cual sugerimos que este almacén este

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)
Hora del comentario: 04:06 PM
Comentario: ubicado en la ciudad de Monterrey y/o su área metropolitana.

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)
Hora del comentario: 04:06 PM
Comentario: Numeral 1.1.10 y 4.C) .21.- Este punto solicita copia simple completa (anverso y reverso) y legible del registro sanitario de cuando menor el 80% de los medicamentos incluidos en el Anexo 8, adicionalmente en el número 1.1.10 se describe que el 20%

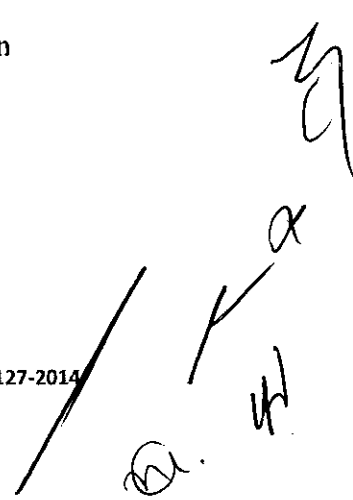
Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)
Hora del comentario: 04:07 PM
Comentario: restante se entrega previo a la firma del contrato. Al respecto de este punto solicitamos muy atentamente que los registros sanitarios, se entreguen al 100% por parte del Adjudicado a la Convocante quince días posteriores al FALLO DEFINITIVO

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)
Hora del comentario: 04:08 PM
Comentario: Numeral 4.C).3.- Se requiere Curriculum de la empresa donde manifieste la capacidad técnica, describiendo la infraestructura administrativa, la descripción de las instalaciones, maquinaria, equipos y demás elementos técnicos.... así mismo, “debería

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)
Hora del comentario: 04:08 PM
Comentario: presentar por lo menos 2 contratos vigentes con Clientes del Sector Salud”. En atención a este punto, solicitamos muy atentamente que los contratos con clientes del Sector Salud se acepten también aquellos que no estén vigentes, con antigüedad de dos

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)
Hora del comentario: 04:09 PM
Comentario: años.

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)
Hora del comentario: 04:09 PM



Comentario: Numeral 4.C).7.- Mi representada está certificada en el Sistema de Gestión de Calidad que cumple con los requisitos de la norma ISO-9001:2008 en la operación de “COMERCIO AL POR MAYOR Y AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS”; al respecto de lo

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)

Hora del comentario: 04:09 PM

Comentario: solicitado en las bases en este numeral; podemos presentar copia certificada ante Notario Público del documento de Certificación y cumplir con lo requerido.

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)

Hora del comentario: 04:10 PM

Comentario: Numeral 4.C).9.- Se solicita escrito a que hace referencia la ESTRATIFICACION de MICRO, PEQUEÑA, O MEDIANA empresa conforme al ANEXO 11. En atención a lo solicitado solicito atentamente presentar documento mediante el cual especifico la posición de

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)

Hora del comentario: 04:10 PM

Comentario: mi representada en relación al ANEXO 11, debido a que en este caso no aplica para mi representada los conceptos de MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA.

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)

Hora del comentario: 04:11 PM

Comentario: Numeral 4.C).15.- Se indica la presentación de CARTA DE APOYO del fabricante de por lo menos el 80% de los medicamentos solicitados en el Anexo 8. Al respecto, mediante este punto aclaratorio esperamos se nos confirme si se trata del 80 % o del 100%

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)

Hora del comentario: 04:11 PM

Comentario: DE “CARTAS DE APOYO”

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)

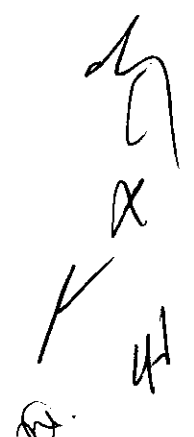
Hora del comentario: 04:11 PM

Comentario: Numeral 4.C).15.- Se menciona “CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE “, solicitamos atentamente que este “APOYO” se aperture también a distribuidores Mayoristas”

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)

Hora del comentario: 04:11 PM

Comentario: Numeral 4.C).15.- Por otra parte, solicitamos muy atentamente se autorice la entrega de productos de la misma CLAVE, pero con diferentes marcas.



Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)

Hora del comentario: 04:12 PM

Comentario: Numeral 4.C).25.- En este punto se solicitan una serie de documentos entre ellos el impuesto predial del domicilio fiscal del Licitante. En virtud de que el domicilio fiscal de mi representada está ubicado en un inmueble arrendado, solicitamos

Participante: COMERCIALIZADORA MEDIX S.A. DE C.V. (Proveedor_680)

Hora del comentario: 04:12 PM

Comentario: muy atentamente se acepte indistintamente comprobante del impuesto predial o bien copia del contrato del arrendamiento del domicilio fiscal.

Participante: La Convocante (La Convocante)

Hora del comentario: 10:09 AM

Comentario: ¡FORO ELECTRÓNICO DE ACLARACIONES CERRADO!

El Foro Electrónico de Aclaraciones se dio por concluido el 22/12/2014 a las 10:09 AM horas.

La Convocante
fjavier.moyag

A continuación se dará respuesta a las preguntas presentadas por el licitante:

LICITANTE: Comercializadora Médix, S.A. de C.V.	
DUDAS PRESENTADAS:	
Pregunta 1	Numeral 4. C) .15 y 6.- en los presentes días han iniciado vacaciones los laboratorios, motivo por el cual estas Empresas no atienden nuestras solicitudes de "CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE" documento básico y fundamental para la integración del CUADRO BASICO requerido con el propósito de brindar el servicio de calidad solicitando en las Bases de esta Subasta Electrónica Inversa Nacional. Por los motivos anteriormente expuestos, solicitamos muy atentamente que la "FECHA DE LA APERTURA TECNICA" se difiera del 26 de Diciembre de 2014 al 14 de Enero del 2015; dando el tiempo necesario a que reanuden sus actividades los laboratorios, de tal forma que puedan atender nuestras solicitudes de apoyo.
Respuesta:	No se acepta su solicitud deberá apegarse a las fechas y horarios establecidos en las bases; sin embargo, si por cuestión de los tiempos y plazos no le es posible conseguir cartas de algún(os) laboratorio (s) fabricante (s) podrá presentar una carta bajo protesta de decir verdad de entregar la carta de apoyo en original emitida por cada uno de los laboratorios que hubieren quedado pendientes previo a la firma del contrato; en el entendido de que de no cumplir con lo anteriormente solicitado, será cancelada la adjudicación correspondiente.
Pregunta 2:	Numeral 1.1.4 y 4.C) .18.- Se requiere Licencia Sanitaria expedida por la

	Secretaria de Salud a nombre del licitante con autorización para Comercialización al por mayor de productos químicos farmacéuticos y que incluya dentro de sus líneas de distribución autorizada la de psicotrópicos (Grupo I, II Y III). Debido a lo antes requerido, es necesario contar con un almacén para facilitar el servicio de entrega dentro de los días establecidos, motivo por el cual sugerimos que este almacén este ubicado en la ciudad de Monterrey y/o su área metropolitana.
Respuesta:	Se acepta su solicitud, deberá contar con almacén ubicado en la Ciudad de Monterrey y/o su área metropolitana.
Pregunta 3:	Numeral 1.1.10 y 4.C) .21.- Este punto solicita copia simple completa (anverso y reverso) y legible del registro sanitario de cuando menos el 80% de los medicamentos incluidos en el Anexo 8, adicionalmente en el número 1.1.10 se describe que el 20% restante se entrega previo a la firma del contrato. Al respecto de este punto solicitamos muy atentamente que, los registros sanitarios, se entreguen al 100% por parte del Adjudicado a la Convocante quince días posteriores al FALLO DEFINITIVO.
Respuesta:	Se acepta su solicitud, se podrá entregar al 100% los registros sanitarios a los 15 días posteriores al fallo definitivo.
Pregunta 4:	Numeral 4.C).3.- Se requiere Curriculum de la empresa donde manifieste la capacidad técnica, describiendo la infraestructura administrativa, la descripción de las instalaciones, maquinaria, equipos y demás elementos técnicos.... así mismo, “debería presentar por lo menos 2 contratos vigentes con Clientes del Sector Salud”. En atención a este punto, solicitamos muy atentamente que los contratos con clientes del Sector Salud se acepten también aquellos que no estén vigentes, con antigüedad de dos años.
Respuesta:	No se acepta su solicitud deberá presentar por lo menos 2 contratos vigentes con Clientes del Sector Salud
Pregunta 5:	Numeral 4.C).7.- Mi representada está certificada en el Sistema de Gestión de Calidad que cumple con los requisitos de la norma ISO-9001:2008 en la operación de “COMERCIO AL POR MAYOR Y AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS”; al respecto de lo solicitado en las bases en este numeral; podemos presentar copia certificada ante Notario Público del documento de Certificación y cumplir con lo requerido.
Respuesta:	Se acepta su solicitud, se podrá presentar copia certificada ante Notario Público de dicho documento, pero además deberá cumplir con lo solicitado en dicho punto.
Pregunta 6:	Numeral 4.C).9.- Se solicita escrito a que hace referencia la ESTRATIFICACION de MICRO, PEQUEÑA, O MEDIANA empresa conforme al ANEXO 11. En atención a lo solicitado solicito atentamente presentar documento mediante el cual especifico la posición de mi representada en relación al ANEXO 11, debido a que en este caso no aplica para mi representada los conceptos de MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA.
Respuesta:	Se acepta su solicitud se podrá presentar documento mediante el cual especifique la posición de su representada.
Pregunta 7:	Numeral 4.C).15.- Se indica la presentación de CARTA DE APOYO del

	fabricante de por lo menos el 80% de los medicamentos solicitados en el Anexo 8. Al respecto, mediante este punto aclaratorio esperamos se nos confirme si se trata del 80 % o del 100% DE “CARTAS DE APOYO”.
Respuesta:	Se modifica lo solicitado en las bases de la presente subasta, deberá presentar Carta de Apoyo del Fabricante para, mínimo, el 50% de los medicamentos que oferta y para los medicamentos restantes podrá presentar carta de apoyo de distribuidor mayorista, por lo que, presentará carta de apoyo para el 100% de los medicamentos que oferte.
Pregunta 8:	Numeral 4.C).15.- Se menciona “CARTA DE APOYO DEL FABRICANTE “, solicitamos atentamente que este “APOYO” se apertura también a distribuidores Mayoristas”.
Respuesta:	Se modifica lo solicitado en las bases de la presente subasta, deberá presentar Carta de Apoyo del Fabricante para, mínimo, el 50% de los medicamentos que oferta y para los medicamentos restantes podrá presentar carta de apoyo de distribuidor mayorista, por lo que, presentará carta de apoyo para el 100% de los medicamentos que oferte.
Pregunta 9:	Numeral 4.C).15.- Por otra parte, solicitamos muy atentamente se autorice la entrega de productos de la misma CLAVE, pero con diferentes marcas.
Respuesta:	Se acepta su solicitud de podrá entregar productos de la misma clave pero con diferentes marcas, las cuales deben especificar en su propuesta y presentar carta de apoyo de las mismas.
Pregunta 10:	Numeral 4.C).25.- En este punto se solicitan una serie de documentos entre ellos el impuesto predial del domicilio fiscal del Licitante. En virtud de que el domicilio fiscal de mi representada está ubicado en un inmueble arrendado, solicitamos muy atentamente se acepte indistintamente comprobante del impuesto predial o bien copia del contrato del arrendamiento del domicilio fiscal.
Respuesta:	Se acepta su solicitud se podrá presentar indistintamente comprobante del impuesto predial o bien copia del contrato del arrendamiento del domicilio fiscal.

GENERALES

Se informa a los interesados que las condiciones y forma de pago podrán variar y, si las hubiere, dichas modificaciones estarán sujetas a las leyes, normas, reglamentos o directrices aplicables que señale el gobierno federal, a través de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, o la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.

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.

Después de dar lectura a la presente acta y no habiendo otro asunto que tratar se da por terminada el acto de Foro de Aclaraciones siendo las 10:25 horas, firmando de conformidad y para los efectos legales los que en ella intervinieron y quisieron hacerlo.




MIEMBROS DEL COMITÉ CON VOZ Y VOTO		
	NOMBRE	FIRMA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO	LIC. MARIO ALBERTO LIMÓN RODRÍGUEZ	
REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y TESORERÍA GENERAL DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN	LIC. CÉSAR NOÉ RODRÍGUEZ GARCÍA	
REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA	LIC. LUIS GERARDO IBARRA CORTINAS	

MIEMBROS DEL COMITÉ CON VOZ		
	NOMBRE	FIRMA
REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN DEL RÉGIMEN DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD (COMO ÁREA USUARIA)	LIC. HEBERTO ISIDRO RAMOS GONZÁLEZ	

DEJANDO SALVAGUARDADAS LAS FACULTADES DE VERIFICACIÓN Y COMPROBACIÓN DE LA CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL

INVITADOS PERMANENTES		
	NOMBRE	FIRMA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	LIC. FIDEL MOCTEZUMA CARRILLO	
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES	LIC. RAUL ÁNGEL MARTÍNEZ IBARRA	

Handwritten marks and signatures:
A large handwritten mark resembling a stylized 'M' or 'N' is on the right side.
A diagonal line with a handwritten '46' is at the bottom right.
A handwritten 'En.' is at the bottom right.

COORDINADOR DE LICITACIONES	C.P. GERARDO HEBERTO CERVANTES PADILLA	
DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA INTERNA	LIC. NANCY NATALE DE LEON RODRIGUEZ	