

EVALUACIÓN TÉCNICA

PARTIDA 1.

SERVICIO DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICO , TERAPÉUTICO COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETROGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE) PARA LAS UNIDADES MÉDICAS HOSPITALARIAS: HOSPITAL GENERAL DE ZONA N°6 (OCOTLAN),HOSPITAL GENERAL ZONA N°7 (LAGOS DE MORENO),HOSPITAL GENERAL ZONA N°9 CIUDAD GÚZMAN, HOSPITAL GENERAL DE ZONA N°14 (LA PAZ),HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 21 (TEPATITLAN), HOSPITAL GENERAL ZONA N° 26 (TALA), HOSPITAL GENERAL ZONA N° 42 (PUERTO VALLARTA), HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 45 ( AYALA) HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 46 (LAZARO CARDENAS), HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 110 (OBLATOS), HOSPITAL GENERAL REGIONAL 180 (TLAJOMULCO DE ZUÑIGA).

No. LA-50-GYR-050GYR002-N-4-2024

Fecha: 30 Noviembre de 2023

En el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones de la Licitación señalada en el rubro se recibieron para efectos de su revisión, análisis detallado y elaboración del dictamen técnico que fundamenta y motiva el Fallo, conforme lo establecen los artículos 36 y 36 Bis fracción I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y 51 del Reglamento (RLAASSP). El área técnica llevó a cabo la evaluación de las proposiciones de los siguientes licitantes:

| NO. | NOMBRE, RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL LICITANTE | Especificación del servicio                                                                                                           |
|-----|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | MEDICAL SURGERY SA DE CV                          | PARTIDA 1 .<br>SERVICIO DE PROCEDIMIENTOS<br>DIAGNÓSTICO , TERAPEUTICO<br>COLANGIOPANCREATOGRAFÍA<br>RETROGRADA ENDOSCOPICA<br>(CPRE) |

Las evaluaciones de las proposiciones se realizaron de acuerdo con el Criterio de Evaluación Binario, motivado y establecido en la convocatoria a la Licitación, fundando y motivando las razones para aceptar o desechar la proposición y de acuerdo con el análisis de la documentación presentada en dichas proposiciones.

2.2 LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.

RELACION DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA PROPOSICIÓN TÉCNICA

| DOCUMENTO SOLICITADO PARTIDA 1:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             | SI         | NO |
| Servicio de procedimientos diagnóstico , terapéutico Colangiopancreatografía Retrograda Endoscópica (cpre) para las Unidades Médicas Hospitalarias: Hospital General de Zona N°6 (Ocotlan),Hospital General Zona N°7 (Lagos de Moreno),Hospital General Zona N°9 Ciudad Gúzman, Hospital General de Zona N°14 (La Paz),Hospital General de Zona N° 21 (Tepatitlan), Hospital General Zona N° 26 (Tala), Hospital General Zona N° 42 (Puerto Vallarta), Hospital General Regional N° 45 (Ayala) Hospital General Regional N° 46 (Lazaro Cardenas), Hospital General Regional n° 110 (oblatos), hospital general regional 180 (Tlajomulco de Zuñiga). |                             |            |    |
| Licencia sanitaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2.2                         | Cumple     |    |
| Licencia Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2.2                         | Cumple     |    |
| Aviso de funcionamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2.2                         | Cumple     |    |
| Autorización del responsable sanitario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2.2                         | Cumple     |    |
| Copia del registro emitido por la Dirección General de Profesiones como médico especialista de cada uno de los médicos que participan en los procedimientos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2.2                         | Cumple     |    |
| Copia del Certificado del Consejo de la Especialidad respectiva de cada uno de los médicos que participarán en los procedimientos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2.2                         | Cumple     |    |
| Título y cédula profesional de las enfermeras generales que apoyan los procedimientos y/o cedula profesional y                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2.2                         | Cumple     |    |
| Título del médico general que apoye los procedimientos al médico especialista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2.2                         | Cumple     |    |
| Perfiles profesionales que integra el equipo interdisciplinario:<br><br>Auxiliar técnico:<br><br>Enfermera auxiliar capacitada con cursos o diplomados en gastro endoscopia y/o médico general y/o enfermera general y/o enfermera general.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2.2                         | Cumple     |    |



| DOCUMENTO SOLICITADO PARTIDA 1:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             | SI         | NO |
| Servicio de procedimientos diagnóstico , terapéutico Colangiopancreatografía Retrograda Endoscópica (cpre) para las Unidades Médicas Hospitalarias: Hospital General de Zona N°6 (Ocotlan),Hospital General Zona N°7 (Lagos de Moreno),Hospital General Zona N°9 Ciudad Gúzman, Hospital General de Zona N°14 (La Paz),Hospital General de Zona N° 21 (Tepatitlan), Hospital General Zona N° 26 (Tala), Hospital General Zona N° 42 (Puerto Vallarta), Hospital General Regional N° 45 (Ayala) Hospital General Regional N° 46 (Lazaro Cardenas), Hospital General Regional n° 110 (oblatos), hospital general regional 180 (Tlajomulco de Zuñiga). |                             |            |    |
| Médico Anestesiólogo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2.2                         | Cumple     |    |

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA:**

Se revisó detalladamente las proposiciones recibidas por el licitante, a fin de evaluar el cumplimiento de los requisitos y condiciones establecidos en la Convocatoria, sus Anexos y el resultado de la Junta de Aclaraciones, de la convocatoria de la licitación pública Internacional Bajo la cobertura de Tratados, tal como se consigna a continuación:

**MEDICAL SURGERY SA DE CV cumple con lo solicitado.**

Revisó:

**Julio Agustín Bueno Ledesma**

**Titular de la Coordinación de Prevención y Atención a la Salud.**

Elaboro:

**Dra. Sandra Judith Vázquez Avelar**

**Coordinadora Auxiliar de Segundo Nivel de Atención a la Salud.**

