



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. 1A-50- GYR-050GYR002-T-85-2025
SERVICIO INTEGRAL DE HEMODINAMIA PARA EL HGR 46 DE ESTA OOAD ESTATAL JALISCO, EJERCICIO FISCAL 2025.

En la ciudad de San Pedro Tlaquepaque, Jalisco siendo las 09:00 horas, del 27 de Mayo de 2025, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en Periférico Sur número 8000, colonia Santa Maria Tequepexpan, se reunieron los servidores públicos y demás personas cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente Acta, con objeto de llevar a cabo la junta de aclaraciones a la convocatoria a la invitación indicada al rubro, de acuerdo a lo previsto en los artículos 35 fracción II, 39 fracción II, 43, 44 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 45, 46 y 77 del Reglamento de la Ley así como del numeral 4 de la convocatoria a la Invitación.

El acto fue presidido por la Lic. María Jose Carrillo Capacete Jefa del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, servidor público designado de conformidad con el artículo 1, de la Ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público, artículo 3 fracción II de su reglamento y numeral 5.3.8 inciso b) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social mediante el cual establece que los servidores públicos facultados para llevar a cabo los actos de los procedimientos de contratación, suscribir los diversos documentos que se deriven de éstos y realizar las notificaciones, será el Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos, el Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento o el Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, así como los servidores públicos que en su caso designe el Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos mediante oficio (excepto la suscripción de las convocatorias de los procedimientos de licitación pública

El funcionario público que preside el presente acto, fue asistido por la Dra. Laura Isela Mayo Rangel, Coordinación Auxiliar de Segundo Nivel, como área técnica quien solventa las preguntas de carácter técnico y el representante del área contratante de la Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, quien solventa las preguntas de carácter administrativo, cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente Acta.

El funcionario público que preside el presente acto, dio inicio al acto señalando que se recibieron en tiempo y forma, de conformidad al artículo 44 de la Ley, las solicitudes de aclaración a la convocatoria y el escrito de interés en participar, a través de Compras MX, de las siguientes personas:

Numero	NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	NUMERO DE PREGUNTAS
1	DISEÑO Y DESARROLLO MEDICO SA DE CV	30

Numero de pregunta	Tipo de aclaración	Sección de la convocatoria	Aclaración	Respuesta
1	LEGAL - ADMINISTRATIVA	CONVOCATORIA, ANEXO TÉCNICO, TERMINOS Y CONDICIONES	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR REGISTROS SANITARIOS DE LOS EQUIPOS, BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS CON MARCA DE AGUA DE OTRO NUMERO DE LICITACIÓN, SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE VIGENTE. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA, DEBERA PRESENTAR SU PROPUESTA CON LEYENDA Y/O MARCA DE AGUA CON EL NUMERO DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO
2	LEGAL - ADMINISTRATIVA	CONVOCATORIA, ANEXO TÉCNICO, TERMINOS Y CONDICIONES	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR FOLLETOS O CATÁLOGOS DE LOS EQUIPOS, BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS CON MARCA DE AGUA DE OTRO NUMERO DE LICITACIÓN, ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA, DEBERA PRESENTAR SU PROPUESTA CON LEYENDA Y/O MARCA DE AGUA CON EL NUMERO DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO
3	LEGAL - ADMINISTRATIVA	CONVOCATORIA, ANEXO TÉCNICO, TERMINOS Y CONDICIONES	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR CERTIFICADOS DE CALIDAD DE LOS EQUIPOS, BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS CON MARCA DE AGUA DE OTRO NUMERO DE LICITACIÓN SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE VIGENTE. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA, DEBERA PRESENTAR SU PROPUESTA CON LEYENDA Y/O MARCA DE AGUA CON EL NUMERO DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO
4	LEGAL - ADMINISTRATIVA	DOCUMENTACIÓN LEGAL- ADMINISTRATIVA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE, NOS PERMITA PRESENTAR AQUELLOS DOCUMENTOS QUE NO LE APLIQUEN A MI REPRESENTADA CON LA LEYENDA NO APLICA, ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
5	LEGAL - ADMINISTRATIVA	TERMINOS Y CONDICIONES. 4.1 DOCUMENTACION LEGAL - ADMINISTRATIVA.	DICE: LA DOCUMENTACIÓN LEGAL - ADMINISTRATIVA ENVIADA A TRAVÉS DE COMPRAR MX... REFERIDA EN LOS NUMERALES DEL 4.1.1 AL 4.1.18 DE LA CONVOCATORIA. ENDENDEMOS QUE SE REFIEREN A LOS INCISOS DEL NUMERAL 6.1 DE LA CONVOCATORIA. ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?	ES CORRECTO
6	TÉCNICO	ANEXO TÉCNICO	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, NOS PERMITA PRESENTAR LOS REGISTROS SANITARIOS SOLO POR EL LADO ANVERSO, YA QUE EL REVERSO SOLO INCLUYE LA LEYENDA "SIN TEXTO", LA CUAL RESULTA IRRELEVANTE Y AUMENTA DE FORMA INNECESARIA EL PESO DE	SE ACEPTA



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS

No. JA-50- GYR-050GYR002-T-85-2025

SERVICIO INTEGRAL DE HEMODINAMIA PARA EL HGR 46 DE ESTA OOAD ESTATAL JALISCO, EJERCICIO FISCAL 2025.

Numero de pregunta	Tipo de aclaración	Sección de la convocatoria	Aclaración	Respuesta
			LOS ARCHIVOS ¿SE ACEPTA?	
7	TÉCNICO	ANEXO TÉCNICO	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, PARA LOS EQUIPOS, BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS NOS PERMITA PRESENTAR LOS REGISTROS SANITARIOS POR FAMILIA, DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS, ¿SE ACEPTA NUESTRA SOLICITUD?	SE ACEPTA
8	TÉCNICO	ANEXO TÉCNICO	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, PARA LOS EQUIPOS, BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS NOS PERMITA PRESENTAR LOS CATÁLOGOS POR FAMILIA, DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS, ¿SE ACEPTA NUESTRA SOLICITUD?	SE ACEPTA
9	TÉCNICO	ANEXO TÉCNICO	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, PARA LOS EQUIPOS, BIENES DE CONSUMO BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS NOS PERMITA PRESENTAR CERTIFICADOS DE CALIDAD POR FAMILIA, DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS, ¿SE ACEPTA NUESTRA SOLICITUD?	SE ACEPTA
10	TÉCNICO	ANEXO TÉCNICO	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR UN ARCHIVO ÚNICO DE REGISTROS SANITARIOS (ACUMULADO), DONDE SE ENCUENTREN DEBIDAMENTE REFERENCIADOS CADA UNO DE LOS INSUMOS REQUERIDOS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA, POR FAMILIA PARA EL TOTAL DE BIENES DE CONSUMO, ESTO CON EL FIN DE FACILITAR LA CARGA DE ARCHIVOS DENTRO DEL PORTAL COMPRANET YA QUE SOLO SE CUENTA CON 1 PARÁMETRO. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
11	TÉCNICO	ANEXO TÉCNICO	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR UN ARCHIVO ÚNICO DE CERTIFICADOS DE CALIDAD (ACUMULADO), DONDE SE ENCUENTREN DEBIDAMENTE REFERENCIADOS CADA UNO DE LOS INSUMOS REQUERIDOS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA, POR FAMILIA PARA EL TOTAL DE BIENES DE CONSUMO, ESTO CON EL FIN DE FACILITAR LA CARGA DE ARCHIVOS DENTRO DEL PORTAL COMPRANET YA QUE SOLO SE CUENTA CON 1 PARÁMETRO. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
12	TÉCNICO	ANEXO TÉCNICO	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR UN ARCHIVO ÚNICO DE CATALOGOS (ACUMULADO), DONDE SE ENCUENTREN DEBIDAMENTE REFERENCIADOS CADA UNO DE LOS INSUMOS REQUERIDOS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA, POR FAMILIA PARA EL TOTAL DE BIENES DE CONSUMO, ESTO CON EL FIN DE FACILITAR LA CARGA DE ARCHIVOS DENTRO DEL PORTAL COMPRANET YA QUE SOLO SE CUENTA CON 1 PARÁMETRO. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
13	TÉCNICO	ANEXO TÉCNICO	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, NOS ACLARE SI EL NUMERO TOTAL DEL PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO, SON EN TOTAL 8, LOS CUALES SON: 60.01.001, 60.01.003, 60.01.004, 60.01.007, 60.01.008, 60.01.011, 60.01.028 Y 60.01.029, HACIENDO CASO OMISO AL FORMATO T4, BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025, YA QUE SE HACE MENCIÓN DEL PROCEDIMIENTO 60.01.012. FAVOR DE ACLARAR.	ES CORRECTA SU APRECIACION, EL NUMERO TOTAL DE PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO SON EN TOTAL 8, LOS CUALES SON: 60.01.001, 60.01.003, 60.01.004, 60.01.007, 60.01.008, 60.01.011, 60.01.028 Y 60.01.029.
14	TÉCNICO	ANEXO TÉCNICO	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI SOLO FORMARÁN PARTE DE LA PROPUESTA TÉCNICA AQUELLOS EQUIPOS QUE ESTÁN ENLISTADOS EN EL ANEXO T11 "DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO COMPLEMENTARIO A SMI DE HEMODINAMIA". FAVOR DE ACLARAR	ES CORRECTA SU APRECIACION
15	TÉCNICO	ANEXO T1, BCB109	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR INTRODUTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO, POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD OPCIONAL DE 10 Ó 11 O 16 Ó 25 CM CALIBRE. DENTRO DEL RANGO DE 4 A 11FR. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
16	TÉCNICO	ANEXO T1, BCB115	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR INTRODUTOR DE CATÉTER ARTERIAL POR TÉCNICA RADIAL CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO, LONGITUD OPCIONAL DE 10 Ó 16 Ó 25 CM CALIBRE. 4, 5 Y 7 FR. CON GUÍA VASCULAR 0.021 A 0.025" CON RECUBRIMIENTO OPCIONAL HIDROFÍLICO, TEFLONADO O SEMIHIDROFÍLICO.	SE ACEPTA
17	TÉCNICO	ANEXO T1, BCB 47	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR CATETER PARA DILATACIÓN DE ARTERIA CORONARIA, CON GLOBO SEMI COMPLACIENTE DESDE 1.1 MM A 4.5 MM DE DIÁMETRO CON LONGITUD DE MÍNIMA DE 5MM A 10 MM Y LONGITUD MÁXIMA HASTA 30 MM, Y DE 130 A 145 CM DE LARGO, SISTEMA DE RÁPIDO INTERCAMBIO. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
18	TÉCNICO	ANEXO T1, BCB 86	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: CUERDA GUJA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA CON PUNTA FLEXIBLE, CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO, DE 0.014" DE DIAMETRO Y LONGITUD ENTRE 190 A 300 CM. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
19	TÉCNICO	ANEXO T1, BCB 2	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: AGUJA PARA PUNCIÓN DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS, DE UNA SOLA PIEZA, PARED DELGADA Y BISEL CORTO, LONGITUD DE 3.8 A 7.0 CM CALIBRE. 18 G A 21 G PARA GUÍA CALIBRE MAXIMO DE 0.035". ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. IA-50- GYR-050GYR002-T-85-2025
SERVICIO INTEGRAL DE HEMODINAMIA PARA EL HGR 46 DE ESTA OOAD ESTATAL JALISCO, EJERCICIO FISCAL 2025.

Numero de pregunta	Tipo de aclaración	Sección de la convocatoria	Aclaración	Respuesta
20	TÉCNICO	ANEXO T1, BCB 121	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: INTRODUTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD OPCIONAL ENTRE 7 A 10CM Y CALIBRE DENTRO DEL RANGO DE 5 A 8 FR. CON GUÍA VASCULAR 0.025 A 0.035" ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
21	TÉCNICO	ANEXO T1, PROCEDIMIENTO 60.01.011	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR SONDA COMPATIBLE CON SISTEMA DE ULTRASONIDO INTRACARDIACO PARA USO EN CASO DE CIERRE DE CIA DE ORIGEN COREANO CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACIÓN. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
22	TÉCNICO	ANEXO T1, BCB 113	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: INTRODUTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO POR TÉCNICA PERCUTÁNEA LONGITUD OPCIONAL DE 10 A 25 CM CALIBRE DENTRO DEL RANGO DE 4 A 11 FR. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
23	TÉCNICO	ANEXO T1, BCC 60.01.806	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR BALÓN CORONARIO CON SIROLIMUS DIVERSAS MEDIDAS DE 1.5 A 4.5 MM DE DIAMETRO Y LONGITUDES DESDE 10 MM A 30 Ó 40 MM DE LONGITUD, DE ORIGEN INDÚ CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACIÓN. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
24	TÉCNICO	ANEXO T1, BCC 60.01.848	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: CATETER DIAGNOSTICO CONVENCIONAL DE 4 A 6 FR, YA QUE ESTOS SON LOS CALIBRES CONVENCIONALES QUE SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN EL MERCADO ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
25	TÉCNICO	ANEXO T1, BCC 60.01.900	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: INTRODUTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD OPCIONAL ENTRE 7 A 10CM Y CALIBRE DENTRO DEL RANGO DE 4 A 8 FR. CON GUÍA VASCULAR 0.025 A 0.035" ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
26	TÉCNICO	ANEXO T1, BCB 60.01.944	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: PROTESIS ENDOVASCULAR CORONARIA (STENT MEDICADO) CON REVESTIMIENTO DE SIROLIMUS Y PLATAFORMA DE CROMO-COBALTO, GARANTIZANDO QUE SE OFERTARAN AL MENOS 3 DE LAS 4 ALTERNATIVAS DE PLATAFORMA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
27	TÉCNICO	ANEXO T1, BCC 60.01.961	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: STENT PERIFERICO PARA USO VASCULAR O BILIAR, AUTOEXPANDIBLE, COMPATIBLE CON GUÍA 014" A 035" CON MARCAS RADIOFACAS DE ORO, TANTALIO O CUERPO COMPLETO RADIOFACO SIN NECESIDAD DE MARCAS ADICIONALES. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
28	TÉCNICO	ANEXO T1, BCC 60.01.978	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR CATETER PARA DILATACIÓN DE ARTERIA CORONARIA, CON GLOBO SEMI COMPLACIENTE DESDE 1.1 MM A 4.5 MM DE DIÁMETRO CON LONGITUD DE MÍNIMA DE 5MM A 10 MM Y LONGITUD MÁXIMA HASTA 30 MM, Y DE 130 A 145 CM DE LARGO, SISTEMA DE RÁPIDO INTERCAMBIO	SE ACEPTA
29	TÉCNICO	ANEXO T1, BCC 60.01.1053	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: CATETER DE ATRECTOMIA ROTACIONAL O CATETER BALON PARA LITOTRISIA, AMBAS TECNOLOGIAS INDICADAS EN EL TRATAMIENTO EN LESIONES CALCIFICADAS	SE ACEPTA
30	TÉCNICO	ANEXO T11, EQUIPO 1	SE LE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRME SI ES NECESARIO OFERTAR EL EQUIPO ECOCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR, YA QUE ADICIONALMENTE SE INCLUYE EL EQUIPO ULTRASONIDO INTRACARDIACO, EL CUAL ES SUFICIENTE PARA CUBRIR LOS PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA ESTRUCTURAL Y ELECTROFISIOLOGIA, POR LO QUE CONSIDERAMOS RESULTA INNECESARIO Y PODRIA INCREMENTAR EL COSTO DE LA PROPUESTA ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA

Numero	NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	NUMERO DE PREGUNTAS
2	VITALMEX INTERNACIONAL SA DE CV	68

Numero de pregunta	Tipo de aclaración	Sección de la convocatoria	Aclaración	Respuesta
1	LEGAL - ADMINISTRATIVA	PUNTO 6.1, INCISO I)	SOLICITAMOS A ESTA H. CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR OPINION IMSS CON FECHA DE TRES DIAS PREVIOS A LA PRESENTACIÓN DE LA CONVOCATORIA, SE ACEPTA?	SE ACEPTA
2	LEGAL - ADMINISTRATIVA	PUNTO 6.1, INCISO K)	SOLICITAMOS A ESTA H. CONVOCANTE NOS ACLARE QUE ANEXO ES EL QUE DEBE SER FIRMADO EN CONJUNTO CON EL FABRICANTE, EL ANEXO NUMERO 8(OCHO) O EL ANEXO NUMERO 8 "A" (OCHO "A"), FAVOR ACLARAR	EN RELACION A ESOS ANEXOS SOLO SE FIRMAN POR EL RPPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA QUE PARTICIPA
3	LEGAL - ADMINISTRATIVA	PUNTO 6.1, INCISO K)	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR EL ANEXO FIRMADO POR EL FABRICANTE Y/O TITULAR DEL REGISTRO	EN RELACION A ESOS ANEXOS SOLO SE FIRMAN POR EL



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS

No. IA-50- GYR-050GYR002-T-85-2025

SERVICIO INTEGRAL DE HEMODINAMIA PARA EL HGR 46 DE ESTA OOAD ESTATAL JALISCO, EJERCICIO FISCAL 2025.

Numero de pregunta	Tipo de aclaración	Sección de la convocatoria	Aclaración	Respuesta
			SANITARIO Y/O DISTRIBUIDOR EN MEXICO, SE ACEPTA?	RPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA QUE PARTICIPA
4	LEGAL - ADMINISTRATIVA	TERMINOS Y CONDICIONES PUNTO 4.2.6 AVISO DE IMPORTACIÓN	EN EL CASO DE OFERTAR EQUIPAMIENTO NUEVO O USADO, DADO QUE LA IMPORTACIÓN DE ESTE TIPO DE PRODUCTOS NO ESTÁ SUJETA AL CUMPLIMIENTO DE UN AVISO DE IMPORTACIÓN EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE ECONOMÍA POR NO SER PRODUCTOS SIDERÚRGICOS O MÁQUINAS TRAGAMONEDAS, PARA CUBRIR CABALMENTE ESTE PUNTO SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR CARTAS FACTURAS DE LOS EQUIPOS EN LAS CUALES SE INDICAN LOS PEDIMENTOS DE IMPORTACION CUANDO ESTOS SEAN EQUIPOS IMPORTADOS ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA, DEBERA ENTREGAR ESCRITO EN FORMATO LIBRE EN HOJA MEMBRETADA DEL LICITANTE Y DEBIDAMENTE FIRMADO POR SU REPRESENTANTE LEGAL, EN EL QUE MANIFIESTE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO Y PREVIO A LA FIRMA DEL CONTRATO; DENTRO DE SU PROPUESTA OFERTE EQUIPAMIENTO (NUEVO O USADO), SE COMPROMETE A ENTREGAR AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, COPIA SIMPLE DEL AVISO DE IMPORTACIÓN DEL EQUIPAMIENTO OFERTADO DENTRO DE LOS 15 (QUINCE) DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA EMISIÓN Y NOTIFICACIÓN DEL FALLO.
5	LEGAL - ADMINISTRATIVA	FORMATO T16	ES CORRECTO ENTENDER QUE EL FORMATO T16 SE DEBE ENTREGAR EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO Y EL NO PRESENTARLO DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA NO SERA CAUSA DE DESECHAMIENTO, FAVOR DE ACLARAR	ES CORRECTO, DEBERÁ SER ENTREGADO A MAS TARDAR 10 (DIEZ) DIAS NATURALES ANTES A LA PUESTA A PUNTO, AL JEFE DEL SERVICIO QUE SEA DESIGNADO POR PARTE DE LA UNIDAD MÉDICA
6	LEGAL - ADMINISTRATIVA	TERMINOS Y CONDICIONES 4.2.2. REGISTROS SANITARIOS	SOLICITAMOS A ESTA H. CONVOCANTE QUE PARA LOS EQUIPOS, INSTRUMENTAL Y BIENES DE CONSUMO BASICOS Y COMPLEMENTARIOS, NOS PERMITA PRESENTAR LOS REGISTROS SANITARIOS, EN COMPILADOS UNICOS CON LA FINALIDAD DE NO DUPLICAR INFORMACION, Y NO SATURAR LA PLATAFORMA COMPRANET, ¿EN SE ACEPTA?	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO ESTE DEBIDAMENTE REFERENCIADO
7	LEGAL - ADMINISTRATIVA	TERMINOS Y CONDICIONES 4.2.2. REGISTROS SANITARIOS	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, QUE NOS PERMITA PRESENTAR EL DOF PUBLICADO EL 22-DIC-2014, DONDE DAN A CONOCER EL "LISTADO DE INSUMOS PARA LA SALUD CONSIDERADOS COMO DE BAJO RIESGO PARA EFECTOS DE OBTENCIÓN DEL REGISTRO SANITARIO, Y DE AQUELLOS PRODUCTOS QUE POR SU NATURALEZA, CARACTERÍSTICAS PROPIAS Y USO NO SE CONSIDERAN COMO INSUMOS PARA LA SALUD Y POR ENDE NO REQUIEREN REGISTRO SANITARIO", SOLO PARA AQUELLOS PRODUCTOS QUE NO REQUIERAN REGISTRO SANITARIO, IDENTIFICÁNDOLOS DEBIDAMENTE SIN SER NECESARIO PRESENTAR ALGÚN OTRO CERTIFICADO. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
8	LEGAL - ADMINISTRATIVA	TERMINOS Y CONDICIONES 4.2.4.2 CERTIFICADOS DE CALIDAD	SOLICITAMOS A ESTA H. CONVOCANTE QUE PARA LOS EQUIPOS, INSTRUMENTAL Y BIENES DE CONSUMO BASICOS Y COMPLEMENTARIOS, NOS PERMITA PRESENTAR LOS CERTIFICADOS DE CALIDAD, EN COMPILADOS UNICOS CON LA FINALIDAD DE NO DUPLICAR INFORMACION, Y NO SATURAR LA PLATAFORMA COMPRANET, ¿EN SE ACEPTA?	SE ACEPTA, SIEMPRE Y CUANDO ESTE DEBIDAMENTE REFERENCIADO
9	LEGAL - ADMINISTRATIVA	TERMINOS Y CONDICIONES 4.2.4.7 ANEXO NO. 1, ANEXO TECNICO	TERMINOS Y CONDICIONES, PUNTO 4.2.4.7 FECHA DE FABRICACION DE LOS EQUIPOS, FORMATO T30 ANEXO NO. 1, ANEXO TECNICO, PUNTO 4, EQUIPO MEDICO, ANEXO T2 SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA H. CONVOCANTE, QUE EN CASO DE OFERTAR EQUIPOS USADOS DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA A FIN DE COMPROBAR QUE LOS EQUIPOS SON FUNCIONALES Y SE ENCUENTRAN EN PERFECTAS CONDICIONES DE OPERACIÓN PODREMOS PRESENTAR "DICTAMEN TÉCNICO" Y/O UNA ORDEN DE SERVICIO Y/O BITÁCORA DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y ESTE DOCUMENTO PODRA SER EXPEDIDO POR EL LICITANTE, YA QUE ES EL QUE BRINDA LOS MANTENIMIENTOS A LOS EQUIPOS, ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
10	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB2 AGUJA PARA PUNCIÓN DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS, DE UNA SOLA PIEZA, PARED DELGADA Y BISEL CORTO, LONGITUD 7.0 CM CALIBRE 18 G A 21 G PARA GUÍA DE 0.032" A 0.038". PREGUNTA: SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS	SE ACEPTA



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS

No. IA-50- GYR-050GYR002-T-85-2025

SERVICIO INTEGRAL DE HEMODINAMIA PARA EL HGR 46 DE ESTA GOAD ESTATAL JALISCO, EJERCICIO FISCAL 2025.

Numero de pregunta	Tipo de aclaración	Sección de la convocatoria	Aclaración	Respuesta
			PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: BCB2 AGUJA PARA PUNCIÓN DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS, DE UNA SOLA PIEZA, PARED DELGADA Y BISEL CORTO, LONGITUD 7.0 CM CALIBRE. 18 G A 21 G PARA GUÍA DE 0.021" A 0.038". CON EL FIN DE OFERTAR UNA MAYOR CANTIDAD DE MEDIDAS A ELECCIÓN DEL INTERVENCIÓNISTA. ¿SE ACEPTA?	
11	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA BCB109: INTRODUTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO. POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD OPCIONAL DE 10 Ó 11 O 16 Ó 25 CM CALIBRE. DENTRO DEL RANGO DE 4 A 14FR. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: BCB109 INTRODUTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO. POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD OPCIONAL DE 10 Ó 11 Ó 23 CM CALIBRE. DENTRO DEL RANGO DE 4 A 11FR. YA QUE SON LAS MEDIDAS COMERCIALIZADAS EN MÉXICO ACTUALMENTE. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
12	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB71 CUERDA GUÍA CON RECUBRIMIENTO DE POLYTETRAFLUORETILENO, CON PUNTA EN "J" DE 3 MM EN LA CURVA, O RECTA 0.035" A 0.038" LONGITUD 150CM Y 260CM HASTA 300 CM. ESTÉRIL Y DESECHABLE PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE LA DESCRIPCIÓN CORRECTA A OFERTAR ES: BCB71 CUERDA GUÍA CON RECUBRIMIENTO DE POLYTETRAFLUORETILENO, CON PUNTA EN "J" DE 3 MM EN LA CURVA, O RECTA 0.035" A 0.038" LONGITUD 150CM Y 260CM. ESTÉRIL Y DESECHABLE YA QUE NO SE FABRICAN CUERDAS DE POLYTETRAFLUORETILENO EN MEDIDAS MAYORES A 260 CM ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
13	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB61 CATÉTERES PARA ARTERIA CORONARIA DERECHA CON TÉCNICA PERCUTÁNEA, CAL 5 Ó 6 FR., LONGITUD 100 A 110 CM. TIPO: FEMORAL DERECHA ASA DE 3.5, 4 Y 5, AMPLATZ 1 Y 2. MULTIPROPÓSITOS, MAMARIOS. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: BCB61 CATÉTERES PARA ARTERIA CORONARIA DERECHA CON TÉCNICA PERCUTÁNEA, CAL 5 Ó 6 FR., LONGITUD 100 CM. TIPO: FEMORAL DERECHA ASA DE 3.5, 4 Y 5, AMPLATZ 1 Y 2. MULTIPROPÓSITOS, MAMARIOS. DEBIDO A QUE ACTUALMENTE EN MÉXICO SOLO SE MANEJA LA LONGITUD DE 100CM PARA ESTAS CURVAS. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
14	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB62 CATÉTERES PARA ARTERIA CORONARIA IZQUIERDA CON TÉCNICA PERCUTÁNEA, CAL 5 Ó 6 FR., LONGITUD 100 O 110 CM. TIPO: FEMORAL IZQUIERDA ASA DE 3.5, 4 Y 5, AMPLATZ 1 Y 2. MULTIPROPÓSITOS, MAMARIOS. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: BCB62 CATÉTERES PARA ARTERIA CORONARIA IZQUIERDA CON TÉCNICA PERCUTÁNEA, CAL 5 Ó 6 FR., LONGITUD 100 CM. TIPO: FEMORAL IZQUIERDA ASA DE 3.5, 4 Y 5, AMPLATZ 1 Y 2. MULTIPROPÓSITOS, MAMARIOS. YA QUE EN MÉXICO ACTUALMENTE SOLO SE COMERCIALIZA LA MEDIDA DE 100 CM PARA ESTAS CURVAS. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
15	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA BCB115: INTRODUTOR DE CATÉTER ARTERIAL POR TÉCNICA RADIAL CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO, LONGITUD OPCIONAL DE 10 Ó 16 Ó 25 CM CALIBRE. 4, 5 Y 7 FR. CON GUÍA VASCULAR 0.021 A 0.032" CON RECUBRIMIENTO OPCIONAL HIDROFÍLICO, TEFLONADO O SEMIHIDROFÍLICO. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE TODOS LOS LICITANTES DEBEREMOS OFERTAR UN INTRODUTOR CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO, YA QUE, AL TRATARSE DE UN PROCEDIMIENTO RADIAL, ESTE RECUBRIMIENTO REDUCE EL TRAUMA DEL VASO SANGUÍNEO, CUALQUIER RECUBRIMIENTO DIFERENTE AL HIDROFÍLICO PUEDE RESULTAR CONTRAPRODUCENTE PARA EL PACIENTE. ¿ES CORRECTO?	SE ACEPTA
16	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES	SE MENCIONA: BCB73 CUERDA GUÍA CON RECUBRIMIENTO DE POLYTETRAFLUORETILENO, CON PUNTA EN "J" DE 3 MM EN LA CURVA.	SE ACEPTA



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. IA-50- GYR-050GYR002-T-85-2025
SERVICIO INTEGRAL DE HEMODINAMIA PARA EL HGR 46 DE ESTA OOAD ESTATAL JALISCO, EJERCICIO FISCAL 2025.

Numero de pregunta	Tipo de aclaración	Sección de la convocatoria	Aclaración	Respuesta
		DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	O RECTA 0.035" A 0.038" LONGITUD 150CM Y 260CM HASTA 300 CM. ESTÉRIL Y DESECHABLE O GUÍA HIDROFÍLICA DE 0.035 O 0.038 LONGITUD DE 150 O 260 PUNTA ANGULADA O RECTA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL MEDICO. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE SE DEBERÁ OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: BCB73 CUERDA GUÍA CON RECUBRIMIENTO DE POLITETRAFLUORETILENO, CON PUNTA EN "J" DE 3 MM EN LA CURVA, O RECTA 0.035" A 0.038" LONGITUD 150CM Y 260CM ESTÉRIL Y DESECHABLE Y GUÍA HIDROFÍLICA DE 0.035 O 0.038 LONGITUD DE 150 O 260 PUNTA ANGULADA O RECTA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL MEDICO. YA QUE NO SE FABRICAN CUERDAS DE POLITETRAFLUORETILENO EN MEDIDAS MAYORES A 260 CM ¿SE ACEPTA?	
17	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB63 CATÉTERES PARA CATETERIZACIÓN DE ARTERIA CORONARIA PARA TÉCNICA RADIAL ASA DE 3, 3.5, 4 Y 5, CAL 5 Ó 6 FR., LONGITUD. 100 A 110 CM. TIPO: JUDKINS, AMPLATZ 1 Y 2. MULTIPROPÓSITOS Y CURVAS PREFORMADAS ESPECIALES PARA RADIAL CATÉTER BILATERAL TIPO TIG Ó ULTIMATE Ó TRAPEASE. PREGUNTA: SE SOLICITA RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: BCB63 CATÉTERES PARA CATETERIZACIÓN DE ARTERIA CORONARIA PARA TÉCNICA RADIAL ASA DE 3, 3.5, 4 Y 5, CAL 5 Ó 6 FR., LONGITUD. 100 CM. TIPO: JUDKINS, AMPLATZ 1 Y 2. MULTIPROPÓSITOS Y CURVAS PREFORMADAS ESPECIALES PARA RADIAL CATÉTER BILATERAL TIPO TIG Ó ULTIMATE. YA QUE LA CURVA TRAPEASE ACTUALMENTE NO SE ENCUENTRA VIGENTE. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
18	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB47 CATÉTER PARA DILATACIÓN DE ARTERIA CORONARIA, CON GLOBO SEMICOMPLACIENTE, DESDE 1.00 HASTA 4.5 MM DE DIÁMETRO Y LONGITUDES DESDE 6 A 30 MM, Y DE 130 A 155CM DE LARGO, SISTEMA DE RÁPIDO INTERCAMBIO. (OFERTAR TODAS LAS MEDIDAS DE DIÁMETRO). PREGUNTA: SE SOLICITA RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: BCB47 CATÉTER PARA DILATACIÓN DE ARTERIA CORONARIA, CON GLOBO SEMICOMPLACIENTE, DESDE 1.00 HASTA 4.5 MM DE DIÁMETRO Y LONGITUDES DESDE 6 A 30 MM, Y DE 140 CM A 146 CM DE LARGO, SISTEMA DE RÁPIDO INTERCAMBIO. (OFERTAR TODAS LAS MEDIDAS DE DIÁMETRO). ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
19	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB84 CUERDA GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA, CON PUNTA RECTA FLEXIBLE E INTERMEDIA Y RÍGIDA, CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO DE 0.014" DE DIÁMETRO Y 175CM Ó 180 Ó 182 A 300CM DE LONGITUD. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: BCB84 CUERDA GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA, CON PUNTA RECTA FLEXIBLE E INTERMEDIA Y RÍGIDA, CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO DE 0.014" DE DIÁMETRO Y LONGITUD ENTRE 182 Y 300 CM. YA QUE SON LAS MEDIDAS ACTUALMENTE COMERCIALIZADAS EN MÉXICO. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
20	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB82 CUERDA GUÍA HIDROFÍLICA DE 0.035" Ó 0.038 Y/O 0.018" LONGITUD DE 145 CM Ó 150 Ó 260 CM. CON PUNTA RECTA O CURVA. PREGUNTA: SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: BCB82 CUERDA GUÍA HIDROFÍLICA DE 0.035" Ó 0.038 Y/O 0.018" LONGITUD DE 150 Ó 260 CM. CON PUNTA RECTA O ANGULADA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
21	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB143 ROTADOR DE CUERDA GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA DE 0.014" A 0.038" DE DIÁMETRO. DESECHABLE. (PUEDE IR INCLUIDO EN UN KIT) PREGUNTA: CON EL FÍN DE PODER OFERTAR NUESTRA TECNOLOGÍA EN BENEFICIO DEL PACIENTE SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: BCB143 ROTADOR DE CUERDA GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA (PUEDE IR INCLUIDO EN UN KIT) ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. IA-50- GYR-050GYR002-T-85-2025

SERVICIO INTEGRAL DE HEMODINAMIA PARA EL HGR 46 DE ESTA OOAD ESTATAL JALISCO, EJERCICIO FISCAL 2025.

Numero de pregunta	Tipo de aclaración	Sección de la convocatoria	Aclaración	Respuesta
22	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB124 INTRODUCTORES. INSERTOR GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA, DIÁMETRO 0.014" A 0.038" CON LONGITUD DE 8, 7 A 9.4 CM, DESECHABLE. (PUEDE IR INCLUIDO EN UN KIT) SE MENCIONA BCB123 INTRODUCTORES. INSERTOR GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA, DIÁMETRO 0.014" A 0.038" CON LONGITUD DE 7 A 9.4 CM, DESECHABLE. (PUEDE IR INCLUIDO EN UN KIT) PREGUNTA: SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: INTRODUCTORES. INSERTOR GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA DESECHABLE. (PUEDE IR INCLUIDO EN UN KIT) ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
23	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB125 JERINGA CON MANÓMETRO INSUFLADOR DE PLÁSTICO, CON CAPACIDAD DE PRESIONES DE 1 HASTA 30ATM. Y 20 O 26 CC. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA COVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: BCB125 JERINGA CON MANÓMETRO INSUFLADOR DE PLÁSTICO, CON CAPACIDAD DE PRESIONES DE 1 HASTA 30ATM. Y 20 CC ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
24	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA BCB86 CUERDAS GUÍA PARA ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA, CON PUNTA RECTA FLEXIBLE, INTERMEDIA Y RÍGIDA, CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO DE 0.014 A 0.018" DE DIÁMETRO Y OPCIONALMENTE DE 175CM A 300CM DE LONGITUD. PREGUNTA: SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE LA DESCRIPCIÓN CORRECTA A OFERTAR ES: BCB86 CUERDA GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA, CON PUNTA RECTA FLEXIBLE E INTERMEDIA Y RÍGIDA, CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO DE 0.014" DE DIÁMETRO Y LONGITUD ENTRE 182 Y 300 CM. YA QUE SON PROCEDIMIENTOS CORONARIOS Y SE REQUIERE QUE LOS DISPOSITIVOS TENGAN INDICACIÓN CORONARIA. ¿ES CORRECTO?	SE ACEPTA
25	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA BCB108: INTRODUCTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO, POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD 5CM OPCIONAL A 14CM CALIBRE. 4, 5, 6, 7 U 8FR. PREGUNTA: SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: BCB108 INTRODUCTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO, POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD 5CM OPCIONAL A 11CM CALIBRE. 4, 5, 6, 7 U 8FR. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
26	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB52 CATÉTERES ANGIOGRÁFICO NIH O MULTIPROPÓSITO CALIBRE, 5F Y 6F DE 65 A 110 CM DE LONGITUD. Y PIGTAIL PREGUNTA: CON EL PROPOSITO DE PODER OFERTAR MAS MEDIDAS EN BENEFICIO DEL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: CATÉTERES ANGIOGRÁFICO NIH O MULTIPROPÓSITO O PIGTAIL, CALIBRE EN UN RANGO DE 5F A 6F DE 65 A 110 CM DE LONGITUD ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
27	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB152 SISTEMAS OCLUSORES PARA EL CIERRE PERCUTÁNEO DE DEFECTOS SEPTALES DE ALEACIÓN DE NÍQUEL Y TITANIO, Y/O CON TRATAMIENTO CERAMICO, CON DISCOS DE RETENCIÓN PROXIMAL Y DISTAL AL DEFECTO CON CUBIERTA INTERNA DE POLIÉSTER, COMPATIBLE CON SISTEMA DE LIBERACIÓN DE 7 A 14FR. DIÁMETROS DE DIVERSOS DIÁMETROS INCLUYE: SISTEMA LIBERADOR Y BALÓN DE MEDICIÓN DE BAJA PRESIÓN A ELECCIÓN DEL INTERVENCIONISTA POR TIPO DE LESIÓN O PREGUNTA: EXISTEN DIFERENTES TECNOLGÍAS EN EL MERCADO QUE SATISFACEN LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES POR LO QUE SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: BCB152 SISTEMAS OCLUSORES PARA EL CIERRE PERCUTÁNEO DE DEFECTOS SEPTALES CON DISCOS DE RETENCIÓN PROXIMAL Y DISTAL AL DEFECTO CON CUBIERTA INTERNA DE POLIÉSTER, COMPATIBLE CON SISTEMA DE LIBERACIÓN, DE DIVERSOS DIÁMETROS INCLUYE: SISTEMA LIBERADOR Y BALÓN DE MEDICIÓN DE BAJA PRESIÓN A ELECCIÓN DEL INTERVENCIONISTA POR TIPO DE	SE ACEPTA



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS

No. 1A-50- GYR-050GYR002-T-85-2025

SERVICIO INTEGRAL DE HEMODINAMIA PARA EL HGR 46 DE ESTA OOAD ESTATAL JALISCO, EJERCICIO FISCAL 2025.

Numero de pregunta	Tipo de aclaración	Sección de la convocatoria	Aclaración	Respuesta
			LESIÓN. ¿SE ACEPTA?	
28	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB148 SISTEMA LIBERADOR PARA OCLUSOR DE CIA. CALIBRE 7 A 12 FR. LONGITUD 60 A 80 CM. INCLUYE CABLE, CAMISA Y CARGADOR MÁS OCLUSOR DE MALLA DE NITINOL, CON CUBIERTA INTERNA DE POLIÉSTER. MEDIDAS 4MM A 40MM E INTERMEDIAS COM PATIBLE CON DISPOSITIVO OFERTADO, INCLUYE: SISTEMA LIBERADOR Y BALÓN DE MEDICIÓN DE BAJA PRESIÓN A ELECCIÓN DEL INTERVENIONISTA POR TIPO DE LESIÓN O PREGUNTA: DEBIDO A QUE EXISTEN DIFERENTES TECNOLOGÍAS EN EL MERCADO QUE SATISFACEN LA NECESIDAD DE LOS PACIENTES, SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: BCB148 SISTEMA LIBERADOR PARA OCLUSOR DE CIA. MÁS OCLUSOR DE MALLA DE NITINOL, CON CUBIERTA INTERNA DE POLIÉSTER, COMPATIBLE CON DISPOSITIVO LIBERADOR OFERTADO, INCLUYE: SISTEMA LIBERADOR Y BALÓN DE MEDICIÓN DE BAJA PRESIÓN A ELECCIÓN DEL INTERVENIONISTA POR TIPO DE LESIÓN. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
29	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB150 SISTEMA LIBERADOR PARA OCLUSOR. INCLUYE CABLE, CAMISA Y CARGADOR. 4 A 9FR. MÁS OCLUSOR DE COMUNICACIÓN INTER-VENTRICULAR, DE MALLA DE NITINOL, Y/O TRATAMIENTO CERAMICO, CON CUBIERTA INTERNA DE POLIÉSTER. MEDIDAS 4 MM A 24MM E INCLUYE: SISTEMA LIBERADOR A ELECCIÓN DEL INTERVENIONISTA POR TIPO DE LESIÓN A ELECCIÓN DEL INTERVENIONISTA POR TIPO DE LESIÓN O PREGUNTA: SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: SISTEMA LIBERADOR PARA OCLUSOR. INCLUYE CABLE, CAMISA Y CARGADOR. MÁS OCLUSOR DE COMUNICACIÓN INTER-VENTRICULAR, DE MALLA DE NITINOL, Y/O TRATAMIENTO CERAMICO, CON CUBIERTA INTERNA DE POLIÉSTER. MEDIDAS 4 MM A 20MM E INCLUYE: SISTEMA LIBERADOR A ELECCIÓN DEL INTERVENIONISTA POR TIPO DE LESIÓN A ELECCIÓN DEL INTERVENIONISTA POR TIPO DE LESIÓN ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
30	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB149 SISTEMA LIBERADOR PARA OCLUSOR. INCLUYE CABLE, CAMISA Y CARGADOR. 4 A 9FR. MÁS OCLUSOR DE MALLA DE NITINOL PARA FORAMEN OVAL PERMEABLE, CON CUBIERTA INTERNA DE POLIÉSTER. MEDIDAS 18 MM A 35MM E INTERMEDIAS A ELECCIÓN DEL INTERVENIONISTA POR TIPO DE LESIÓN . PREGUNTA: SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: BCB149 SISTEMA LIBERADOR PARA OCLUSOR. INCLUYE CABLE, CAMISA Y CARGADOR. MÁS OCLUSOR DE MALLA DE NITINOL PARA FORAMEN OVAL PERMEABLE, CON CUBIERTA INTERNA DE POLIÉSTER. MEDIDAS 18 MM A 35MM E INTERMEDIAS A ELECCIÓN DEL INTERVENIONISTA POR TIPO DE LESIÓN . ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
31	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB113 INTRODUCTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO. POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD OPCIONAL ENTRE 10 Y 25 CM Y CALIBRE DENTRO DEL RANGO DE 4 A 14FR. PREGUNTA: SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: BCB113 INTRODUCTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO. POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD OPCIONAL ENTRE 10 Y 23 CM Y CALIBRE DENTRO DEL RANGO DE 4 A 11FR ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
32	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB68 CUERDA GUÍA RECUBIERTA DE POLYTETRAFLUORETILENO PARA CATÉTER CON PUNTA EN "J" Y/O "RECTA" DE 1.5 MM A 3 MM, DIÁMETRO 0.035", LONGITUD 150 A 260 CM DE ALTO SOPORTE. PREGUNTA: SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: BCB68 CUERDA GUÍA RECUBIERTA DE POLYTETRAFLUORETILENO PARA CATÉTER CON PUNTA EN "J" DE 3 MM, DIÁMETRO 0.035", LONGITUD 260 CM DE ALTO SOPORTE. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
33	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL	SE MENCIONA: BCB59 CATÉTERES MULTIPROPÓSITO PUNTA A1, A2, B1 Y B2 ESTÉRIL Y DESECHABLE. LONGITUD 100 CM CALIBRE. 5FR. PREGUNTA: SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS	SE ACEPTA



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS

No. IA-50- GYR-050GYR002-T-85-2025

SERVICIO INTEGRAL DE HEMODINAMIA PARA EL HGR 46 DE ESTA OOAD ESTATAL JALISCO, EJERCICIO FISCAL 2025.

Numero de pregunta	Tipo de aclaración	Sección de la convocatoria	Aclaración	Respuesta
		SMI PARA HERI 2025	PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: CATÉTERES MULTIPROPÓSITO PUNTA A1, A2, B1 Y B2 ESTÉRIL Y DESECHABLE. LONGITUD EN UN RANGO ENTRE 65 A 100 CM CALIBRE. 5FR ¿SE ACEPTA?	
34	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA:BCB41 CATÉTER PARA ANGIOGRAFÍA Y ARTERIOGRAFÍA POR TÉCNICA PERCUTÁNEA. DE POLITETRAFLUORETILENO, ALTO FLUJO RECTO Ó ANGULADO A 145 GRADOS. TIPO: PIGTAIL. LONGITUD 110 CM CALIBRE 5 Ó 6FR. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: BCB41 CATÉTER PARA ANGIOGRAFÍA Y ARTERIOGRAFÍA POR TÉCNICA PERCUTÁNEA. CON PUNTA SUAVE, RECTO Ó ANGULADO A 145 GRADOS. TIPO: PIGTAIL. LONGITUD 110 CM CALIBRE 5 A 6 FR. YA QUE DENTRO DEL MERCADO SE MANEJAN DIFERENTES TIPOS DE MATERIALES CON LOS QUE SE PRODUCEN ESTOS CONSUMIBLES, SIN AFECTAR EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
35	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA BCB1: AGUJA PARA PUNCIÓN DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS, DE UNA SOLA PIEZA, PARED DELGADA Y BISEL CORTO, LONGITUD DE 5 Y 7.0 CM CALIBRE. 18 G A 21 G PARA GUÍA DE 0.032" A 0.038". PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: BCB1 AGUJA PARA PUNCIÓN DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS, DE UNA SOLA PIEZA, PARED DELGADA Y BISEL CORTO, LONGITUD DE 4 A 7.0 CM CALIBRE. 18 G A 21 G PARA GUÍA DE 0.021" A 0.038". CON EL FIN DE OFERTAR MAYOR MEDIDAS A ELECCIÓN DEL INTERVENCIÓNISTA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
36	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB112 INTRODUCTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO. POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD OPCIONAL ENTRE 10 Y 25 CM CALIBRE. 4, 5, 6, 7 U 8 FR. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: BCB112 INTRODUCTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO. POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD OPCIONAL ENTRE 10 Y 23 CM CALIBRE. 4, 5, 6, 7 U 8 FR. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
37	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB42 CATÉTER PARA ARTERIAS PERIFÉRICAS HEAD-HUNTER, COBRA, VERTEBRAL, SMI, JB, SIMMONS, MULTIPROPÓSITO, PIGTAIL CON TÉCNICA PERCUTÁNEA, CAL 5 Y 6 FR., LONGITUD 100 A 110 CM. TIPO: JUDKINS, AMPLATZ 1 Y 2, MULTIPROPÓSITOS, MAMARIOS, O CATÉTERES DIAGNÓSTICOS PARA ARTERIAS PERIFÉRICAS, CURVA H1, JB1, JB2, MANI, SIM1, SIM2, SIM3, MULTIPROPÓSITO Y PIGTAIL, ENTRE 100 Y 110 CM DE LONGITUD, CALIBRE 4 Ó 5 FR. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE CON LA FINALIDAD DE CONTAR CON UNA MAYOR CANTIDAD DE CURVAS NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: BCB42 CATÉTER PARA CATETERIZACIÓN DE ARTERIAS PERIFÉRICAS HEAD-HUNTER, COBRA, VERTEBRAL, JB2, SIMMONS, MULTIPROPÓSITO, PIGTAIL CON TÉCNICA PERCUTÁNEA, CAL EN UN RANGO DE 4 A 5 FR., LONGITUD 100 Ó 110 CM. TIPO: JUDKINS, AMPLATZ 1 Y 2, MULTIPROPÓSITOS, MAMARIOS, O CATÉTERES DIAGNÓSTICOS PARA ARTERIAS PERIFÉRICAS, CURVA H1, JB1, JB2, SIDEWINDER (SIM1, SIM2, SIM3), MULTIPROPÓSITO Y PIGTAIL, ENTRE UN RANGO DE 100 A 110 CM DE LONGITUD, CALIBRE EN UN RANGO DE 4 A 5FR. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
38	TÉCNICO	BASES HEMO FORMATO T4. BIENES DE CONSUMO DEL SMI PARA HERI 2025	SE MENCIONA: BCB121 INTRODUCTORES DE CATÉTER ARTERIAL POR TÉCNICA FEMORAL, LONGITUD OPCIONAL DE 10 Ó 16 Ó 25 CM CALIBRE. 5 A 8 FR. CON GUÍA VASCULAR 0.021 A 0.038" PREGUNTA: SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: BCB121 INTRODUCTORES DE CATÉTER ARTERIAL POR TÉCNICA FEMORAL, LONGITUD OPCIONAL DE 10 A 23 CM CALIBRE EN UN RANGO DE 5 A 8 FR. CON GUÍA VASCULAR 0.035 A 0.038". ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
39	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO	SE MENCIONA: 60.01.865 CUERDA GUÍA CON RECUBRIMIENTO DE POLITETRAFLUORETILENO, CON PUNTA EN "J" DE 3 MM EN LA CURVA, 0.035" LONGITUD OPCIONAL DE 150, 260 O 300 CM. ESTÉRIL Y DESECHABLE.	SE ACEPTA



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS

No. IA-50- GYR-050GYR002-T-85-2025

SERVICIO INTEGRAL DE HEMODINAMIA PARA EL HGR 46 DE ESTA OOAD ESTATAL JALISCO, EJERCICIO FISCAL 2025.

Numero de pregunta	Tipo de aclaración	Sección de la convocatoria	Aclaración	Respuesta
		POR OOAD	PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: 60.01.865 CUERDA GUÍA CON RECUBRIMIENTO DE POLITETRAFLUORETILENO, CON PUNTA EN "J" DE 3 MM EN LA CURVA, 0.035" LONGITUD OPCIONAL DE 150 Y 260. ESTÉRIL Y DESECHABLE. DEBIDO A QUE LA MEDIDA DE 300 CM SE ENCUENTRA ACTUALMENTE OBSOLETA. ¿SE ACEPTA?	
40	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.871 DISPOSITIVO HEMOSTÁTICO PARA CIERRE VASCULAR A BASE DE COLÁGENO O ÁCIDO POLIGLICOLICO O CIERRE VASCULAR CON VAINA INTRODUTORA FEMORAL INCLUIDA, UN OBTURADOR, UN PREDILATADOR, ALAMBRE GUÍA Y UN SISTEMA (SIS) PARA EL CIERRE DE 7FR. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE TODOS LOS LICITANTES DEBEREMOS OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: 60.01.871 DISPOSITIVO HEMOSTÁTICO PARA CIERRE VASCULAR A BASE DE COLÁGENO Y ACIDO POLIGLICOLICO. LOS CUALES CUMPLEN LA FUNCIÓN DEL CIERRE VASCULAR DE LAS PUNCIÓNES EN LOS PACIENTES. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
41	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.881 EXTENSIÓN COAXIAL DE CATÉTER GUÍA CORONARIO DE RÁPIDO INTERCAMBIO DE 5, 5.5, 6, 7 Y 8FR Ó DE 6 A 8 FR O CATETER GUÍA INTERMEDIO DE 0.057" O EXTENSION COAXIAL DE RAPIDO INTERCAMBIO DE CATETER GUIA CORONARIO DE 6FR, LONGITUD PROXIMAL DE 120 A 150 CM PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: 60.01.881 CATETER GUÍA INTERMEDIO DE 0.057" O EXTENSION COAXIAL DE RAPIDO INTERCAMBIO DE CATETER GUIA CORONARIO DE 6FR, LONGITUD PROXIMAL DE 150 CM. DEBIDO A QUE EXISTEN DIVERSAS TECNOLOGÍAS EN EL MERCADO. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
42	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.883 EXTENSIÓN DE PRESIÓN DE 15CM O EXTENSIÓN DE PRESIÓN DE 15 O 25CM. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: 60.01.883 EXTENSIÓN DE PRESIÓN DE 15CM. DEBIDO A QUE ES LA MEDIDA VIGENTE PARA ESTE TIPO DE TECNOLOGÍA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
43	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.894 GUÍA DE PRESIÓN, FLOPPY DE .014 POR 185 O 190CM DE LONGITUD O MICRO CATÉTER CON PUNTA DE MEDICIÓN DE LA RESERVA DE FLUJO CORONARIO FRACCIONAL O GUIA FLOPPY DE 0.014" POR 182 CM DE LONGITUD PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: 60.01.894 GUÍA DE PRESIÓN, DE .014 POR 185 CM DE LONGITUD CON PUNTA DE MEDICIÓN DE LA RESERVA DE FLUJO CORONARIO FRACCIONAL, CON EL FIN DE OFERTAR LA TECNOLOGÍA COMPATIBLE CON NUESTRO SISTEMA OFERTADO. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
44	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.898 INTRODUTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO CON ALMA METÁLICA POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD 25 A 45CM CALIBRE. 5, 6, 7 Y 8 FR O INTRODUTOR DE CATETER ARTERIAL O VENOSO LONGITUD DE 25 CM, CALIBRE 5, 6 O 7 FR PREGUNTA: SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE LA DESCRIPCION CORRECTA A OFERTAR ES LA SIGUIENTE: 60.01.898 INTRODUTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO CON ALMA METÁLICA. POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD 24 A 45CM CALIBRE. 5, 6, 7 Y 8 FR E INTRODUTOR DE CATETER ARTERIAL O VENOSO LONGITUD DE 23 CM, CALIBRE 5, 6 O 7 FR YA QUE CORRESPONDE A LAS MEDIDAS NECESARIAS DE ESTA TECNOLOGÍA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
45	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.900 INTRODUTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO FEMORAL, POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, 4, 5, 6, 7, 8 FRENCH, LONGITUD OPCIONAL DE 10 Ó 16 Ó 25 CMS. CON GUÍA VASCULAR 0.021 A 0.032". PREGUNTA: SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: 60.01.900 INTRODUTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO FEMORAL, POR	SE ACEPTA



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. IA-50- GYR-050GYR002-T-85-2025
SERVICIO INTEGRAL DE HEMODINAMIA PARA EL HGR 46 DE ESTA OOAD ESTATAL JALISCO, EJERCICIO FISCAL 2025.

Numero de pregunta	Tipo de aclaración	Sección de la convocatoria	Aclaración	Respuesta
			TÉCNICA PERCUTÁNEA, 4, 5, 6, 7, 8 FRENCH, LONGITUD OPCIONAL DE 10 Ó 11 Ó 23 CMS. CON GUÍA VASCULAR 0.025 A 0.038" ¿SE ACEPTA?	
46	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.921 MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IÓNICO EN CONCENTRACIÓN DE 300 A 370 MG/ML, IOVERSOL O IOPAMIDOL O IOHEXOL O IOPROMIDA O LOBITRIDOL, FRASCO CON 100 ML O IÓNICO DE BAJA OSMOLARIDAD, IOXAGLATO DE SODIO Y MEGLUMINA, CONCENTRACIÓN 320MG/ML, PRESENTACIÓN 100ML. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: 60.01.921 MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IÓNICO EN CONCENTRACIÓN DE 350 A 370 MG/ML, IOVERSOL O IOPAMIDOL O IOHEXOL O IOPROMIDA O LOBITRIDOL, FRASCO CON 100 ML O IÓNICO DE BAJA OSMOLARIDAD. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
47	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.945 PRÓTESIS ENDOVASCULAR CORONARIA (STENT MEDICADO) CON: REVESTIMIENTO DE EVEROLIMUS EN PLATINO CROMO POLÍMERO BIOABSORBIBLE, O PRÓTESIS ENDOVASCULAR CORONARIA (STENT MEDICADO) CON REVESTIMIENTO DE EVEROLIMUS O SIROLIMUS, EN PLATINO-CROMO O EN COBALTO-CROMO, CON POLÍMERO BIOABSORBIBLE. PREGUNTA: SE SOLICITA RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE TODOS LOS LICITANTES DEBEREMOS OFERTAR TODAS Y CADA UNA DE LAS PLATAFORMAS SOLICITADAS, CON EL FIN DE TENER UN MAYOR NUMERO DE OPCIONES PARA TRATAMIENTO DEL PACIENTE. ¿ES CORRECTO?	SE ACEPTA
48	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.948 ROTADOR DE CUERDA GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA DE 0.014" DE DIÁMETRO. TIPO: PIN-VICE, DESECHABLE O KIT DE VALVULA EN "Y" QUE INCLUYE, VALVULA, ROTOR E INSERTOR, PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE TODOS LOS LICITANTES DEBEREMOS OFERTAR AMBAS TECNOLOGÍAS: ROTADOR DE CUERDA GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA Y KIT DE VALVULA EN "Y" QUE INCLUYE, VALVULA, ROTOR E INSERTOR. ¿ES CORRECTO?	SE ACEPTA
49	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.961 STENT DIFERENTES DIÁMETROS Y LONGITUDES, AUTO EXPANDIBLE Y EXPANDIBLES CON BALÓN, DE NITINOL Y MARCAS DE TANTALIO, COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA 0.035" O 0.014" O 0.018". (PARA USO VASCULAR GENERAL) O STENT DIFERENTES DIÁMETROS Y LONGITUDES, AUTOEXPANDIBLE, DE NITINOL Y MARCAS DE TITANIO, COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA 0.035" O 0.014"(PARA USO VASCULAR GENERAL). SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: 60.01.961 STENT DIFERENTES DIÁMETROS Y LONGITUDES, AUTO EXPANDIBLE, DE NITINOL Y MARCAS DE TANTALIO, COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA 0.035" O 0.014" O 0.018". (PARA USO VASCULAR GENERAL). YA QUE DENTRO DE LA SOLICITUD SE REPITE LA DESCRIPCIÓN.	SE ACEPTA
50	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.970 TUBO PARA MUESTRA DE SANGRE PARA MEDICIÓN DE TIEMPO DE COAGULACIÓN ACTIVADA. INCLUYE EQUIPO. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: 60.01.970 TUBO PARA MUESTRA DE SANGRE PARA MEDICIÓN DE TIEMPO DE COAGULACIÓN ACTIVADA O ANALIZADOR CON TECNOLOGIA BASADA EN CUBETA CON CARTUCHO COMPATIBLE. YA QUE EXISTEN DIFERENTES TECNOLOGÍAS EN EL MERCADO PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES.	SE ACEPTA
51	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.976 CATÉTER PARA ANGIOGRAFÍA Y ARTERIOGRAFÍA POR TÉCNICA PERCUTÁNEA. DE POLITETRAFLUORETILENO, ALTO FLUJO ANGULADO A 145 GRADOS. TIPO: PIGTAIL. LONGITUD 110 CM CALIBRE 5 A 6 FR. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: 60.01.976 CATÉTER PARA ANGIOGRAFÍA Y ARTERIOGRAFÍA POR TÉCNICA PERCUTÁNEA. CON PUNTA SUAVE, ANGULADO A 145 GRADOS. TIPO: PIGTAIL. LONGITUD 110 CM CALIBRE 5 A 6 FR. YA QUE DENTRO DEL MERCADO SE MANEJAN DIFERENTES TIPOS DE	SE ACEPTA

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS

No. IA-50- GYR-050GYR002-T-85-2025

SERVICIO INTEGRAL DE HEMODINAMIA PARA EL HGR 46 DE ESTA OOAD ESTATAL JALISCO, EJERCICIO FISCAL 2025.

Numero de pregunta	Tipo de aclaración	Sección de la convocatoria	Aclaración	Respuesta
			MATERIALES CON LOS QUE SE PRODUCEN ESTOS CONSUMIBLES, SIN AFECTAR EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE. ¿SE ACEPTA?	
52	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.978 CATÉTER PARA DILATACIÓN DE ARTERIA CORONARIA, CON GLOBO SEMICOMPLACIENTE, DESDE 1.25 A 4.5 MM DE DIÁMETRO Y LONGITUDES DESDE 8 A 30 MM. Y DE 130 A 155CM DE LARGO, SISTEMA DE RÁPIDO INTERCAMBIO. (OFERTAR TODAS LAS MEDIDAS DE DIÁMETRO) O CATÉTER PARA DILATACIÓN DE ARTERIA CORONARIA, CON GLOBO SEMICOMPLACIENTE, DE 1.20 A 4 MM DE DIÁMETRO POR 8 A 30 MM DE LONGITUD, 130 A 150CM DE LARGO, SISTEMA DE RÁPIDO INTERCAMBIO. PREGUNTA: SE SOLICITA RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: 60.01.978 CATÉTER PARA DILATACIÓN DE ARTERIA CORONARIA, CON GLOBO SEMICOMPLACIENTE, DESDE 1.00 HASTA 4.5 MM DE DIÁMETRO Y LONGITUDES DESDE 6 A 30 MM, Y DE 140 CM A 146 CM DE LARGO, SISTEMA DE RÁPIDO INTERCAMBIO. (OFERTAR TODAS LAS MEDIDAS DE DIÁMETRO). ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
53	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.979 CATÉTERES GUÍA TIPO JUDKINS, PARA CORONARIA DERECHA E IZQUIERDA CON PUNTA SUAVE, ASA DE 3.5, 4.0 Y 5.0 MM DE 6 A 8 FR., DE 100 CM DE LARGO, Y TIPO: AMPLATZ O MP O VODA O LKARI O EBU. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: 60.01.979 CATÉTERES GUÍA TIPO JUDKINS, PARA CORONARIA DERECHA E IZQUIERDA CON PUNTA SUAVE, ASA DE 3.5, 4.0 Y 5.0 MM DE 6 A 8 FR., DE 100 CM DE LARGO, Y TIPO: AMPLATZ O MP O LKARI O EBU, YA QUE LA CURVA VODA SE ENCUENTRA DESCONTINUADA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
54	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.981 CATÉTERES PARA CATETERIZACIÓN DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON TÉCNICA PERCUTÁNEA, ASA DE 3.5, 4 Y 5, CALIBRE 5 Ó 6FR., LONGITUD 100 A 110 CM. TIPO: JUDKINS, AMPLATZ 1 Y 2. MULTIPROPÓSITOS, MAMARIOS. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: 60.01.981 CATÉTERES PARA CATETERIZACIÓN DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON TÉCNICA PERCUTÁNEA, ASA DE 3.5, 4 Y 5, CALIBRE 5 Ó 6FR., LONGITUD 100 CM. TIPO: JUDKINS, AMPLATZ 1 Y 2. MULTIPROPÓSITOS, MAMARIOS, YA QUE NO SE MANEJAN LAS MEDIDAS EN 110 CM PARA LAS CURVAS SOLICITADAS EN ESTA PARTIDA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
55	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.982 CATÉTERES PARA CATETERIZACIÓN DE ARTERIA CORONARIA IZQUIERDA CON TÉCNICA PERCUTÁNEA, CAL 5 Ó 6FR., LONGITUD 100 O 110 CM. TIPO: FEMORAL IZQUIERDA ASA DE 3.5, 4 Y 5, AMPLATZ 1 Y 2. MULTIPROPÓSITOS, MAMARIOS. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: 60.01.982 CATÉTERES PARA CATETERIZACIÓN DE ARTERIA CORONARIA IZQUIERDA CON TÉCNICA PERCUTÁNEA, CAL 5 Ó 6FR., LONGITUD 100 CM. TIPO: FEMORAL IZQUIERDA ASA DE 3.5, 4 Y 5, AMPLATZ 1 Y 2. MULTIPROPÓSITOS, MAMARIOS. DEBIDO A QUE LA MEDIDA COMERCIALIZADA EN MÉXICO ES DE 100 CM. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
56	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO POR OOAD	SE MENCIONA: 60.01.983 CUERDAS GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA, CON PUNTA RECTA FLEXIBLE, INTERMEDIA, RÍGIDA O DOBLE ESPIRAL CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO DE 0.014" DE DIÁMETRO Y 175CM A 195CM DE LONGITUD. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: 60.01.983 CUERDAS GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA, CON PUNTA RECTA FLEXIBLE, INTERMEDIA, RÍGIDA CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO DE 0.014" DE DIÁMETRO DE 182CM O 190CM O 300 CM DE LONGITUD. CON EL FIN DE OFERTAR MÁS MEDIDAS PARA ELECCIÓN DEL INTERVENCIÓNISTA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
57	TÉCNICO	BASES HEMO CANTIDADES BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO	SE MENCIONA: 60.01.1057 KIT DE INTRODUTOR RADIAL CON PARED ULTRADELGADA LONGITUD OPCIONAL DE 10 Ó 16 Ó 25CM DE 5 A 7FR. PREGUNTA: SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE	SE ACEPTA

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS

No. IA-50- GYR-050GYR002-T-85-2025

SERVICIO INTEGRAL DE HEMODINAMIA PARA EL HGR 46 DE ESTA OOAD ESTATAL JALISCO, EJERCICIO FISCAL 2025.

Numero de pregunta	Tipo de aclaración	Sección de la convocatoria	Aclaración	Respuesta
		POR OOAD	NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN: KIT DE INTRODUTOR RADIAL CON PARED DELGADA O ULTRADELGADA LONGITUD OPCIONAL DE 10 Ó 16 Ó 25CM DE 5 A 7FR. ¿SE ACEPTA?	
58	TÉCNICO	BASES HEMO ANEXO T2. EQUIPO MÉDICO DE SMI PARA HE	5. ECOCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN SIN AFECTAR EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO PARA EL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES, CON LA FINALIDAD DE PODER REFERENCIAR LAS CARACTERÍSTICAS EN EL CATALOGO. 5.11 ECOCARDIOGRAFÍA DE ADULTOS. 5.12 ECOCARDIOGRAFÍA PEDIÁTRICA. 5.13 "VASCULARES (APLICACIONES PERIFÉRICAS, CEREBROVASCULARES, DTC TEMPORAL, Y ABDOMINAL). Ó VASCULARES (APLICACIONES PERIFÉRICAS, IMÁGENES INSTANTÁNEAS DE VOLUMEN COMPLETO EN MODO B IMÁGENES DOPPLER COLOR DE VOLUMEN INSTANTÁNEO, Y ABDOMINAL)" 5.14 ECOCARDIOGRAFÍA TRANSESOFÁGICA 5.15 ECOCARDIOGRAFÍA DE CONTRASTE CON MODOS MI BAJO, MI INTERMEDIO Y OVI 5.16 ECOCARDIOGRAFÍA EPICÁRDICA Ó ECOCARDIOGRAFÍA TRANSTORÁCICA 5.17 ECO 3D EN TIEMPO REAL 5.19 TRANSDUCTOR TRANSESOFÁGICAS MULTIPLANAR CON RANGO DE 2 A 3 MHZ O MENOR Ó 7 MHZ O MAYOR. ADULTO Y PEDIÁTRICO. 5.20. SECTORIAL, O VECTORIAL O ARREGLO EN FASE CON EL RANGO DE 3MHZ O MENOR, Ó 8 MHZ O MAYOR, CON FRECUENCIAS ARMÓNICAS, PARA APLICACIÓN CARDIOLÓGICA PEDIÁTRICA. 5.21 SECTORIAL, VECTORIAL O ARREGLO EN FASE CON EL RANGO DE 2MHZ O MENOR A 4 MHZ Ó MAYOR, CON FRECUENCIAS ARMÓNICAS, PARA APLICACIÓN CARDIOLÓGICA ADULTO. 5.22 SONDA SECTORIAL CON EL RANGO DE 3 A 8 MHZ, CON IMAGENES ARMÓNICAS, PARA APLICACIÓN CARDIOLÓGICA ADULTO. 5.23 MODO TRIDIMENSIONALES EN TIEMPO REAL 5.24 MODO M 5.25 IMÁGENES ARMÓNICAS TISULARES POR TÉCNICA DE INVERSIÓN DE PULSOS Ó IMÁGENES ARMÓNICAS DEL TEJIDO NATIVO DEL VOLUMEN INSTANTÁNEO 5.26 IMÁGENES ARMÓNICAS TISULARES CON MÚLTIPLES FRECUENCIAS CON TECNOLOGÍA DE PULSO INVERTIDO Y ARMÓNICO CODIFICADOS. 5.27 IMÁGENES ARMÓNICAS TISULARES CON MÚLTIPLES FRECUENCIAS CON TECNOLOGÍA DE PULSO INVERTIDO Y ARMÓNICO CODIFICADOS Ó ARMÓNICOS DE TEJIDO NATIVO, UNA OPCIÓN DE IMÁGENES MULTIHERTZ EN MODO B ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
			CON EL PROPOSITO DE DARLE SEGUIMIENTO A LA PREGUNTA ANTERIOR:	
59	TÉCNICO	BASES HEMO ANEXO T2. EQUIPO MÉDICO DE SMI PARA HE	5. ECOCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. 5.28 MODO DE IMÁGENES PANORÁMICAS Ó IMÁGENES EN MODO B 5.29 CON MODO ADAPTATIVO EN TIEMPO REAL QUE ANALICE EL CONTENIDO DE LA IMAGEN Y ELIMINE EL RUIDO Y AUMENTE LA DEFINICIÓN DE LOS BORDES DE TEJIDO. 5.30. RANGO DINÁMICO DEL SISTEMA DE 180 DB O MAYOR. 5.31 SISTEMA DIGITAL CON 30,000 CANALES O MAYOR 5.32 ADQUISICIÓN, ALMACENAMIENTO EN MEMORIA LOCAL, VISUALIZACIÓN EN TIEMPO REAL Y MODOS DÚPLEX DE UN MÁXIMO DE 2200 IMÁGENES EN COLOR Y 2D Ó MODO M, DOPPLER PULSADO (PW) Ó DURANTE LA OBTENCIÓN DE IMÁGENES EN COLOR, EL SISTEMA APLICA COLOR PARA INDICAR LAS VELOCIDADES DEL FLUJO SANGUÍNEO EN UNA REGIÓN DE INTERÉS (ROI) DEFINIDA DENTRO DE UNA IMAGEN 2D. Y SELECCIÓN DE IMÁGENES. 5.33 DEFINICIÓN DE MEDICIONES Y CÁLCULOS E INFORMES COMPLETOS ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
60	TÉCNICO	BASES HEMO ANEXO T2. EQUIPO MÉDICO DE SMI PARA HE	15 EQUIPO DE GUÍA DE PRESIÓN PARA CÁLCULO DE FLUJO DE RESERVA FRACCIONAL SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN EN EL PUNTO MENCIONADO, YA QUE EXISTEN DISTINTAS TECNOLOGÍAS EN EL MERCADO Y CADA FABRICANTE DESCRIBE SUS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE DIFERENTE MANERA, CON LA FINALIDAD DE PODER REFERENCIAR LAS CARACTERÍSTICAS EN EL CATALOGO. 15.1 EQUIPO DE GUÍA DE PRESIÓN PARA CÁLCULO DE FLUJO DE RESERVA FRACCIONAL PARA GUÍA CALIBRE 0.014 CON SENSOR DE PRESIÓN INTEGRADO. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. IA-50- GYR-050GYR002-T-85-2025

SERVICIO INTEGRAL DE HEMODINAMIA PARA EL HGR 46 DE ESTA DOAD ESTATAL JALISCO, EJERCICIO FISCAL 2025.

Numero de pregunta	Tipo de aclaración	Sección de la convocatoria	Aclaración	Respuesta
61	TÉCNICO	BASES HEMO ANEXO T2. EQUIPO MÉDICO DE SMI PARA HE	SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA SIGUIENTE DESCRIPCIÓN SIN AFECTAR EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO PARA EL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES, PUDIENDO SER OTRA OPCIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DISPONIBLES EN EL MERCADO. 16 UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA PARA TERMOFUSIÓN DE VASOS. 16.1 ELECTROCOAGULADOR QUIRÚRGICO MODULAR PARA HEMOSTASIA Y CORTE, POR MEDIO DE ALTA FRECUENCIA CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MÉDICAS: 16.2 COAGULACIÓN Y CORTE MONO Y BIPOLAR. 16.3 COAGULACIÓN BIPOLAR DE 120 WATTS O MAYOR CON 08 EFECTOS COMO MÍNIMO CORTE Y COAGULACIÓN CONTROLADOS POR MICROPROCESADOR. 16.4 INDICADORES DE POTENCIA MONO Y BIPOLAR EN DISPLAY TFT A COLOR. 16.5 AUMENTO DE LA POTENCIA MEDIANTE TECLADO O SISTEMA TÁCTIL. 16.6 ALARMAS. 16.7 SALIDA MONOPOLAR PARA CORTAR Y COAGULAR. 16.8 PROGRAMAS DE AUTODIAGNÓSTICO Y REPORTE DE ERRORES. 16.9 CON FUNCIÓN DE SELLADO O TERMOFUSIÓN DE GRANDES VASOS. 16.10 PEDAL DOBLE. 16.11 CARRO CON RUEDAS. 16.12 DIMENSIONES Y PESO: 410 X 165 X 380 MM, PESO 9,5 KG ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
62	TÉCNICO	BASES HEMO ANEXO T2. EQUIPO MÉDICO DE SMI PARA HE	EL SIGUIENTE EQUIPO NO CUENTA CON DESCRIPCIONES TÉCNICAS POR LO QUE SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE LAS DESCRIPCIONES QUE DEBEMOS CONSIDERAR A OFERTAR SON LAS SIGUIENTES: CONSOLA DE ROTOABLACIÓN, COMPATIBLE CON CATÉTERES OFERTADOS (CATÉTER DE ATRECTORMÍA ROTACIONAL TRASLUMINAL PERCUTÁNEA.) 18.1 SISTEMA ROTATIVO PARA ATRECTORMÍA PARA LESIONES CALCIFICADAS. 18.2 DISPLAY QUE INDIQUE LA VELOCIDAD DE ROTACIÓN DE LA OLIVA EN RPM Y PERILLA PARA EL CONTROL DE LA PRESIÓN DE LA TURBINA (AJUSTA LAS RPM) 18.3 CONECTOR DE LÍNEA DE GAS PARA NITRÓGENO O AIRE COMPRIMIDO 18.4 INDICADOR DE MODO DYNAGLIDE ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
63	TÉCNICO	BASES HEMO ANEXO T2. EQUIPO MÉDICO DE SMI PARA HE	SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE LOS EQUIPOS QUE DEBERAN CONSIDERARSE PARA LA EVALUACIÓN TÉCNICA Y ECONOMICA SON LOS QUE SE ENCUENTRAN EN EL ARCHIVO ANEXO T11 DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO DE SMI PARA HE 2025 Y ESTOS DEBERAN DE PRESENTARSE EN EL ANEXO T2 EQUIPO MEDICO DE SMI PARA HE 2025 ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
64	LEGAL - ADMINISTRATIVA	BASES HEMO 4. EQUIPO MÉDICO.	SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE, QUE EN CASO DE OFERTAR EQUIPOS USADOS A FIN DE COMPROBAR QUE SON FUNCIONALES Y SE ENCUENTRAN EN PERFECTAS CONDICIONES DE OPERACIÓN, PODEMOS PRESENTAR "DICTAMEN TÉCNICO" Y/O UNA ORDEN DE SERVICIO Y/O BITACORA DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y ESTE DOCUMENTO PODRA SER EXPEDIDO POR EL LICITANTE, YA QUE, ES EL QUE BRINDA LOS MANTENIMIENTOS DE LOS EQUIPOS. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
65	LEGAL - ADMINISTRATIVA	BASES HEMO 4. EQUIPO MÉDICO. 4.2.7 FECHA DE FABRICACIÓN DE SUS EQUIPOS.	SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE EN CASO DE OFERTAR EQUIPOS USADOS, ESTOS DEBERAN HABER SIDO FABRICADOS A PARTIR DEL AÑO 2020, ACREDITANDO LA ANTIGÜEDAD POR MEDIO DE LA FACTURA DE COMPRA. ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
66	LEGAL - ADMINISTRATIVA	BASES HEMO	BASES HEMO 9.- CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN DE LOS CONTRATOS. 4. EQUIPO MÉDICO. TERMINOS Y CONDICIONES. 4.2.3 FOLLETOS, CATÁLOGOS, FOTOGRAFÍAS, MANUALES COMPLETOS, ENTRE OTROS, EN CUYO CASO DEBERÁN APLICAR PARA COMPROBAR Y CORROBORAR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS. SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE, NOS PERMITA AGREGAR FILAS Y COLUMNAS EN EL FORMATO T21 PROPUESTA PARA	SE ACEPTA



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. IA-50- GYR-050GYR002-T-85-2025
SERVICIO INTEGRAL DE HEMODINAMIA PARA EL HGR 46 DE ESTA OOAD ESTATAL JALISCO, EJERCICIO FISCAL 2025.

Numero de pregunta	Tipo de aclaración	Sección de la convocatoria	Aclaración	Respuesta
			LA EVALUACIÓN TÉCNICO DOCUMENTAL, DEBIDO A QUE HAY DESCRIPCIONES QUE SE COMPONEN DE DOS O MÁS CÓDIGOS, Y EL CONSIDERAR SOLO UNA FILA POR DESCRIPCIÓN HARÍA QUE LA REVISIÓN POR PARTE DE LA CONVOCANTE RESULTARA CONFUSA. ¿SE ACEPTA?	
67	LEGAL - ADMINISTRATIVA	BASES HEMO	BASES HEMO 9.- CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN DE LOS CONTRATOS. 4. EQUIPO MÉDICO, TERMINOS Y CONDICIONES. 4.2.3 FOLLETOS, CATÁLOGOS, FOTOGRAFÍAS, MANUALES COMPLETOS, ENTRE OTROS, EN CUYO CASO DEBERÁN APLICAR PARA COMPROBAR Y CORROBORAR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS. SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE QUE EN CASO DE QUE LOS BIENES REQUIERAN ANEXOS TÉCNICOS, FOLLETOS, CATÁLOGOS Y/O FOTOGRAFÍAS, INSTRUCTIVOS O MANUALES DE USO PARA CORROBORAR LAS ESPECIFICACIONES, CARACTERÍSTICAS Y CALIDAD DE LOS MISMOS, ÉSTOS PODRÁN PRESENTARSE EN EL IDIOMA DEL PAÍS DE ORIGEN DE LOS BIENES, ACOMPAÑADOS DE UNA TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL, PUDIENDO APLICAR ESTA SOLO PARA EL TEXTO ESPECÍFICO NECESARIO PARA FINES DE REFERENCIA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
68	LEGAL - ADMINISTRATIVA	BASES HEMO	SOLICITAMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI SERA NECESARIO ENTREGAR JUEGOS DE PROTECCION RADIOLOGICA. EN CASO DE QUE DE SER AFIRMATIVO NOS CONFIRME LA CANTIDAD Y NOS CONFIRME QUE TODOS LOS LICITANTES DEBEMOS CONSIDERARLO DENTRO DE LA PROPUESTA ECONOMICA ¿ES CORRECTO?	EL EQUIPO DE PROTECCIÓN RADIOLOGICA NO SE REQUIERE PARA EL PERSONAL INSTITUCIONAL, SOLAMENTE SE SOLICITA QUE EL TÉCNICO ASIGNADO POR PARTE DE LA EMPRESA SUBROGADA LLEVE SU EQUIPO DE PROTECCIÓN.

Se informa a los participantes que cuentan con un plazo hasta de 06 (seis) horas para remitir por Compras MX, las preguntas que consideren necesarias en relación con las respuestas emitidas, mediante en Compras MX.

De conformidad con el artículo 43 de la Ley, esta acta forma parte integrante de la convocatoria a la invitación. Para efectos de la notificación, en términos del artículo 50 de la Ley, se difundirá un ejemplar de la presente acta en la dirección electrónica: <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/>.

Después de dar lectura a la presente acta, se dio por terminado este acto, siendo las 09:20 horas, del día, mes y año en que se actúa

Por el Instituto Mexicano del Seguro Social		
NOMBRE	ÁREA	FIRMA
Lic. María Jose Carrillo Capacete	Jefa del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios	
Dra. Laura Isela Mayo Rangel	Coordinación Auxiliar de Segundo Nivel	
Lic. Martha Angélica Gallardo García	Jefa del Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios	
Ing. Jorge Alberto Bañuelos Castañeda	Área de Adquisiciones	

Por el órgano Interno de Control Específico en el Instituto Mexicano del Seguro Social		
NOMBRE	ÁREA	FIRMA
Mtro. Luis Enrique Gutierrez Valadez	Auditor en el Órgano Interno de Control en el Instituto Mexicano del Seguro Social, Oficina Regional no. 05	