



ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

EN LA CIUDAD DE PUEBLA, PUE., SIENDO LAS 12:00 HORAS DEL DÍA 19 DE AGOSTO DE 2025, SE REUNIERON EN LA SALA DE JUNTAS DE LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. "MANUEL AVILA CAMACHO", UBICADA EN CALLE 2 NORTE NO. 2004, C.P. 72000, COLONIA CENTRO, EN PUEBLA, PUE., LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE AL FINAL SE ENLISTAN, SUSCRIBEN Y FIRMAN, CON EL OBJETO DE LLEVAR A CABO LA JUNTA DE ACLARACIONES A LA CONVOCATORIA DE LA INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NUMERO IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL PUNTO 1.2 DE LA CONVOCATORIA.

LIC. MARGARITA LAURA CERON LINARES, DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. "MANUEL AVILA CAMACHO", QUIEN PRESIDE EL ACTO, CON FUNDAMENTO EN EL NUMERAL 5.3.8 DE LAS POLITICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO DECLARÓ FORMALMENTE INICIADO ESTE ACTO, HIZO LA PRESENTACIÓN DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y DEMÁS PARTICIPANTES DE ESTE EVENTO, CON EL PROPÓSITO DE RUBRICAR PARA DEJAR CONSTANCIA LA PRESENTE ACTA.

EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL PUNTO 1.2 DE LA CONVOCATORIA SE PROCEDIÓ A DAR LECTURA A TODAS Y CADA UNA DE LAS PREGUNTAS RECIBIDAS POR COMPRASMX.

MEDICAL LIFE SUPPLY, S.A. DE C.V.

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
1	NO. BCB109, DONDE SE SOLICITA: 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., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: INTRODUTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO. POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD 11 CM CALIBRE. DENTRO DEL RANGO DE 4 A 14FR., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA
2	NO. BCB71, DONDE SE SOLICITA: CUERDA GUÍA CON RECUBRIMIENTO DE POLITETRAFLUORETILENO, CON PUNTA EN "J" DE 3 MM EN LA CURVA, 0.035" LONGITUD DENTRO DEL RANGO DE 150 A 260 CM. ESTÉRIL Y DESECHABLE., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: CUERDA GUÍA CON RECUBRIMIENTO DE POLITETRAFLUORETILENO, CON PUNTA EN "J" DE 3 MM EN LA CURVA, 0.035" LONGITUD DE 150 Y 260 CM. ESTÉRIL Y DESECHABLE., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
3	NO. BCB61, DONDE SE SOLICITA: CATÉTERES PARA CATETERIZACIÓN DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON TÉCNICA PERCUTÁNEA, CAL 5 Ó 6FR., LONGITUD 100 A 110 CM. TIPO: FEMORAL DERECHA ASA DE 3.5, 4 Y 5, AMPLATZ 1 Y 2. MULTIPROPÓSITOS, MAMARIOS., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: CATÉTERES PARA CATETERIZACIÓN DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON TÉCNICA PERCUTÁNEA, CAL 5 Ó 6FR., LONGITUD DE 100 CM. TIPO: FEMORAL DERECHA ASA DE 3.5, 4 Y 5, AMPLATZ 1 Y 2. MULTIPROPÓSITOS, MAMARIOS., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
4	NO. BCB62, DONDE SE SOLICITA: 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	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO

Handwritten signatures and initials on the right margin.



ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	Y 2. MULTIPROPÓSITOS, MAMARIOS., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: 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., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	
5	NO. BCB73, DONDE SE SOLICITA: 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 HASTA 300 CM. ESTÉRIL Y DESECHABLE O GUÍA HIDROFILICA DE 0.035 O 0.038 LONGITUD DE 150 O 260 PUNTA ANGULADA O RECTA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL MEDICO., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: CUERDA GUÍA CON RECUBRIMIENTO DE POLITETRAFLUORETILENO, CON PUNTA EN "J" DE 3 MM EN LA CURVA, 0.035" LONGITUD DE 150 Y 260 CM. ESTÉRIL Y DESECHABLE., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA
6	NO. BCB66, DONDE SE SOLICITA: CONECTORES EN "Y", PARA CATÉTERES DE ANGIOPLASTIA. COMPATIBLE CON ROTOR E INTRODUTOR (PUEDE IR INCLUIDO EN UN KIT), LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA ESTE INSUMO EN UN KIT DE ANGIOPLASTIA QUE INCLUYA LOS INSUMOS DESCRITOS EN LOS BCB66, BCB67, BCB133, BCB143, BCB123 Y BCB124, QUEDANDO DE LA SIGUIENTE MANERA: KIT DE ANGIOPLASTIA QUE INCLUYE CONECTOR EN Y, ROTADOR DE CUERDA GUÍA E INTRODUTOR O INSERTOR GUÍA., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
7	NO. BCB56, DONDE SE SOLICITA: 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, MP O EQUIVALENTE, EXTRA SOPORTE PARA IZQUIERDA Y EXTRA SOPORTE PARA DERECHA, MAMARIO., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: CATÉTERES GUÍA PARA CORONARIA DERECHA E IZQUIERDA CON PUNTA SUAVE, DENTRO DEL RANGO DE 6 A 8FR., DE 100 CM DE LARGO. Y TIPO: JUDKINS ASA DE 3.0, 3.5, 4.0 Y 5.0 MM AMPLATZ O MP., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
8	NO. BCB121, DONDE SE SOLICITA: INTRODUTORES 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"., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: INTRODUTORES DE CATÉTER ARTERIAL POR TÉCNICA FEMORAL, LONGITUD OPCIONAL DE 11 Ó 25 CM CALIBRE. 5 A 8 FR. CON GUÍA VASCULAR DENTRO DEL	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO

Handwritten signatures and initials on the right margin.





ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	RANGO DE 0.021 A 0.038", CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	
9	NO. BCB85, DONDE SE SOLICITA: 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. Ó CUERDA GUÍA HIDROFÍLICA DE 0.018" Ó 0.035" Ó 0.038 " LONGITUD DE 145 CM Ó 150 Ó 260 CM. CON PUNTA RECTA O CURVA., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: CUERDAS GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA, CON PUNTA RECTA FLEXIBLE E INTERMEDIA Y RÍGIDA, CON O SIN RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO DE 0.014" CON UN RANGO EN SUS MEDIDAS DE DIÁMETRO, 182 O 300 CM DE LONGITUD., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
10	NO. BCB36, DONDE SE SOLICITA: CATÉTER GUÍA MULTIPROPÓSITO DIFERENTES CALIBRES 5FR, 6FR, 7FR Y 8FR. LONGITUD DE 100 A 110 CM, LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: CATÉTER GUÍA MULTIPROPÓSITO DIFERENTES CALIBRES 6FR, 7FR Y 8FR. LONGITUD DE 100 A 110 CM, CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
11	NO. BCB49, DONDE SE SOLICITA: CATÉTER PIGTAIL 5 A 6 FR. CENTRIMETRADO., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: CATÉTER PIGTAIL 5 FR. CENTRIMETRADO. CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
12	NO. BCB107, DONDE SE SOLICITA: INTRODUTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO. POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD 10 A 25 CM CALIBRE. DE 5 A 12 FR A ELEGIR, LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR: INTRODUTOR DE CATÉTER ARTERIAL O VENOSO. POR TÉCNICA PERCUTÁNEA, LONGITUD 11 CM CALIBRE. DE 5 A 12 FR A ELEGIR CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA
13	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.875, DONDE SE SOLICITA: ECOREALSADOR.O ECO CONTRASTE; SUBSTANCIA QUE SE INYECTA DURANTE UNA ECOCARDIOGRAFÍA REALZA LA CALIDAD DE LAS IMÁGENES OBTENIDAS CON LA ECOGRAFÍA. LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA REFERENCIAR ESTE INSUMO UNICAMENTE CON CATALOGO, SIN PRESENTAR REGISTRO SANITARIO, NI CERTIFICADO DE CALIDAD, TODA VEZ QUE ESTE INSUMO ES UNICO DE UNA SOLA CASA COMERCIAL Y NO OTORGA APOYO A MAS DE UN LICITANTE, LIMITANDO ASI LA LIBRE PARTICIPACION. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA
14	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.886, DONDE SE SOLICITA: EXTRACTOR MANUAL DE TROMBOS PULMONARES 5 FR A 8FR DE 150CM DE LONGITUD., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS	NO SE ACEPTA

Handwritten signatures and initials on the right margin.





ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	PERMITA OFERTA: CATETER DE ASPIRACION DE TROMBOS PULMONARES POR MEDIO DE ONDAS ULTRASONICAS, MEDIDAS DE 5.4 FR Y LONGITUD DE 106 O 135 CM., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	
15	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.887, DONDE SE SOLICITA: SISTEMA DE PROTECCIÓN DISTAL (TIPO FILTRO 3-7 MM) O SISTEMA DE PROTECCIÓN DISTAL (TIPO FILTRO 3.5 MM)., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: SISTEMA DE PROTECCION DISTAL (FILTRO DE 3.5-5.5 MM)., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA
16	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.898, DONDE SE SOLICITA: 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, LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: 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 24 A 45 CM, CALIBRE 5, 6 O 7 FR., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
17	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.900, DONDE SE SOLICITA: 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". , LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: INTRODUTOR DE CATETER ARTERIAL O VENOSO LONGITUD DE 11 O 25 CM, CALIBRE 5, 6, 7 Y 8 FR. CALIBRE 0.035"., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
18	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.901, DONDE SE SOLICITA: INTRODUTORES DE CATÉTER ARTERIAL POR TÉCNICA RADIAL CON RECUBRIMIENTO OPCIONAL HIDROFÍLICO, TEFLONADO O SEMIHIDROFÍLICO, LONGITUD OPCIONAL DE 7 Ó 10 Ó 11 Ó 16 O 25CM CALIBRE. 4, 5, 6 . CON GUÍA VASCULAR CON RECUBRIMIENTO OPCIONAL HIDROFÍLICO, TEFLONADO Ó SEMIHIDROFÍLICO, 0.018 A 0.025., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: INTRODUTOR RADIAL CON RECUBRIMIENTO HIDROFILICO DE CALIBRES 4, 5, 6 Y 7 FR LONG. DE 10 CM CON PERFIL BAJO, MINIGUIA DE 0.021" X 45 CM., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA
19	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.903, DONDE SE SOLICITA: INTRODUTOR LARGO DEFLECTABLE 8.5 FR., DIVERSAS CURVAS, LONGITUD DE 63 Y LONGITUD DE AGUJA COMPATIBLE 71 CM., LE REQUERIMOS	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO

Handwritten signatures and initials on the right margin.





ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	RESPECTUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: INTRODUTOR LARGO DEFLECTABLE 8.5 FR., DIVERSAS CURVAS, LONGITUD DE 63 Y LONGITUD DE AGUJA COMPATIBLE 71 CM., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	
20	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.912, DONDE SE SOLICITA: KIT DE PERICARDIOCENTÉSIS. INCLUYE: 1 AGUJA DE 22 G., 1 AGUJA DE 25 G., 1 JERINGA DE 12 MM., 1 JERINGA DE 20 CC., 1 JERINGA DE 60 CC, 1 BISTURÍ Y 1 AGUJA DE 3-0 CURVA CON SUTURA. (PUEDE VARIAR SEGÚN TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE SIEMPRE QUE TENGAN LA MISMA FUNCIONALIDAD Y SEAN COMPATIBLES SUS ELEMENTOS), LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: KIT DE PERICARDIOCENTESIS. INCLUYE: DILATADOR, CATETER RECTO O PIGTAIL DE 8.3 FR, GUIA CON PUNTA EN J DE 0.35" X 80 CM, 4 ESPONJAS, LLAVE DE PASO DE 3 VIAS, CLIP ALLIGATOR ESTERIL, BISTURI #11 CON MANGO, SUTURA DE SEDA, APLICADOR DE PREP, JERINGAS CON LUER LOCK DE 10 CC Y 20CC, AGUJA CON DRENAJE DE 18 G Y BOLSA DE DRENAJE DE 1000CC., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
21	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.926, DONDE SE SOLICITA: MICROCATÉTERES DE INFUSIÓN PARA ESPIRALES (COILS) PARA EMBOLIZACIÓN ENDOVASCULAR INTRACRANEAL, DE 0.010"/.020" (0.038 MM), CON CUERPO ENMALLADO, DIÁMETRO INTERNO DE 0.014"/.018" (0.035 MM), RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO O MICROCATETER DE INFUSIÓN PARA ESPIRALES (COILS) PARA EMBOLIZACIÓN INTRACRANEAL, CON RECUBRIMIENTO HIDROFILICO PUNTA RECTA, LONGITUD DE LA PUNTA DE 3.0 CM Y LONGITUD TOTAL DE 165 CM, DIAMETRO INTERNO DE 0.013" CON CUERPO ENMALLADO., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: MICROCATETER CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO PUNTA RECTA, LONGITUD DE LA PUNTA DE 3.0 CM Y LONGITUD TOTAL DE 165 CM, DIÁMETRO INTERNO DE 0.013"., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA
22	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.927, DONDE SE SOLICITA: MICROCATÉTERES FLUJO DEPENDIENTE DE 1.2 FR, 1.5 FR, 1.8 FR, 2.1FR. , COMPATIBLES CON DIMETILSULFÓXIDO (DMSO) CON O SIN PUNTA DISTAL DESPRENDIBLE., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: MICROCATÉTERES FLUJO DEPENDIENTE DE 1.5 FR. , COMPATIBLES CON DIMETILSULFÓXIDO (DMSO) CON O SIN PUNTA DISTAL DESPRENDIBLE., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA
23	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.930, DONDE SE SOLICITA: MICROCATÉTERES PARA INFUSIÓN DE LÍQUIDO EMBOLIZANTE COMPATIBLES CON DIMETIL SULFOXIDO (DMSO) DE 0.010 O 0.014 O 0.018 CON PUNTA	NO SE ACEPTA

[Handwritten signatures and initials]





ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	PREFORMADA: RECTA O EN 45 GRADOS O EN 90 GRADOS. , LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: MICROCATÉTERES PARA INFUSIÓN DE LÍQUIDO EMBOLIZANTE COMPATIBLES CON DIMETIL SULFOXIDO (DMSO) DE 0.017" CON PUNTA PREFORMADA: RECTA O EN 45 GRADOS O EN 90 GRADOS., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	
24	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.931, DONDE SE SOLICITA: MICRO GUÍA DE 0.014", LONGITUDES DE 150 Ó 180 Ó 182 Ó 300 CM CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO DIFERENTES CARACTERÍSTICAS DE NAVEGABILIDAD Y DIFERENTES PUNTAS., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: MICRO GUÍA DE 0.014", LONGITUD DE 205 CM CON RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA
25	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.934, DONDE SE SOLICITA: MICRO GUÍAS HIDROFÍLICAS, DIÁMETRO 0.008" LONGITUD 150 A 300 CMS. DIFERENTES CARACTERÍSTICAS DE NAVEGABILIDAD Y DIFERENTES PUNTAS. , LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: MICROGUIA HIDROFILICA DE 0.008 " POR 200 CM DE LONGITUD TOTAL., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA
26	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.935, DONDE SE SOLICITA: MICRO GUÍAS HIDROFÍLICAS, DIÁMETRO 0.010" LONGITUD 150 A 300 CMS. DIFERENTES CARACTERÍSTICAS DE NAVEGABILIDAD Y DIFERENTES PUNTAS O MICROGUÍAS HIDROFÍLICAS, DIÁMETRO 0.010" LONGITUD 150 O 200 CMS DIFERENTES CARACTERÍSTICAS DE NAVEGABILIDAD Y DIFERENTES PUNTAS O MICROGUIA HIDROFILICA DE 0.016 " POR 200 CM DE LONGITUD TOTAL, LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: MICROGUIA HIDROFILICA DE 0.016 " POR 200 CM DE LONGITUD TOTAL., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA
27	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.941, DONDE SE SOLICITA: PAQUETE UNIVERSAL DE ROPA.. LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA REFERENCIAR ESTE INSUMO UNICAMENTE CON CATALOGO, SIN PRESENTAR REGISTRO SANITARIO, NI CERTIFICADO DE CALIDAD, TODA VEZ QUE ESTE INSUMO ES UNICO DE UNA SOLA CASA COMERCIAL Y NO OTORGA APOYO A MAS DE UN LICITANTE, LIMITANDO ASI LA LIBRE PARTICIPACION. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
28	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.944, DONDE SE SOLICITA: PRÓTESIS ENDOVASCULAR CORONARIA (STENT MEDICADO) CON: REVESTIMIENTO DE EVEROLIMUS EN PLATINO CROMO, ZOTAROLIMUS EN CROMO COBALTO, EVEROLIMUS EN CROMO COBALTO. CADA UNA DE LAS	NO SE ACEPTA

Handwritten signatures and initials on the right margin.



ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	PLATAFORMAS EN DIVERSAS MEDIDAS O PROTESIS ENDOVASCULAR CORONARIA DE PLATINO CROMO (STENT MEDICADO) CON LIBERACION DE EVEROLIMUS, MEDIDAS DE 38MM DE LONGITUD POR 4.00 MM DE DIAMETRO O PROTESIS ENDOVASCULAR CORONARIA DE PLATINO CROMO (STENT MEDICADO) CON LIBERACION DE EVEROLIMUS, MEDIDAS DE 8 A 38 MM DE LONGITUD POR 2.25 A 4.00 MM DE DIAMETRO, LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: PROTESIS ENDOVASCULAR CORONARIA DE PLATINO CROMO (STENT MEDICADO) CON LIBERACION DE EVEROLIMUS, MEDIDAS DE 8 A 38 MM DE LONGITUD POR 2.25 A 4.00 MM DE DIAMETRO, CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	
29	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.950, DONDE SE SOLICITA: SISTEMA LIBERADOR PARA COILS, O SISTEMA LIBERADOR PARA COILS FIBRADOS DE LIBERACIÓN CONTROLADA (O REPOSICIONABLES) O SISTEMA DE COIL EMPUJABLE DE 0.018" DIAMETRO MAXIMO DE 6MM Y LONGITUD DEL COIL DE 6.5 MM., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: SISTEMA DE COIL EMPUJABLE DE 0.018" DIÁMETRO MÁXIMO DE 6 MM Y LONGITUD DEL COIL DE 6.5 M., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA
30	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.953, DONDE SE SOLICITA: SISTEMA DE PROTECCIÓN DISTAL (TIPO FILTRO 3-7 MM) Ó PROTECCIÓN PROXIMAL 8 O 9 FR. (TIPO OCLUSOR DE CARÓTIDA) O SISTEMA DE PROTECCION DISTAL CON PERFIL DE CRUCE O SISTEMA DE PROTECCIÓN DISTAL DE 190 CM DE LONGITUD, CON PERFIL DE CRUCE DE 3.2 FR. Ó SISTEMA DE PROTECCION DISTAL (FILTRO DE 3.5-5.5 MM), LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: SISTEMA DE PROTECCIÓN DISTAL (TIPO FILTRO) MEDIDAS DE ACUERDO A LA MARCA OFERTADA., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA
31	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.959, DONDE SE SOLICITA: STENT CORONARIO RECUBIERTO CON PTFE O EPTFE O EXPANDIBLE POR BALON PREMONTADO. LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA REFERENCIAR ESTE INSUMO UNICAMENTE CON CATALOGO, SIN PRESENTAR REGISTRO SANITARIO, NI CERTIFICADO DE CALIDAD, TODA VEZ QUE ESTE INSUMO ES UNICO DE UNA SOLA CASA COMERCIAL Y NO OTORGA APOYO A MAS DE UN LICITANTE, LIMITANDO ASI LA LIBRE PARTICIPACION. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
32	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.961, DONDE SE SOLICITA: STENT DIFERENTES DIÁMETROS Y LONGITUDES, AUTO EXPANDIBLE, DE NITINOL Y MARCAS DE TANTALIO, COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA 0.035",0.014", 0.018". (PARA USO VASCULAR GENERAL) O STENT DIFERENTES DIAMETROS Y LONGITUDES, AUTOEXPANDIBLE,	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO

Handwritten signatures and initials on the right margin.





ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	DE NITINOL Y MARCAS DE TITALIO, COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA 0.035" O 0.014"(PARA USO VASCULAR GENERAL), LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: 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), CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	
33	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.962, DONDE SE SOLICITA: STENT NO MEDICADO DIFERENTES DIÁMETROS Y MEDIDAS., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: STENT CORONARIO MEDICADO O NO MEDICADO, CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
34	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.964, DONDE SE SOLICITA: STENT CAROTIDEO AUTO EXPANDIBLE DIVERSOS DIÁMETROS Y LONGITUDESE CON ALEACIÓN DE NITINOL COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA ,0.014", 0.018" RADIOPACO Y FLEXIBLE O STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLE CON ALEACION DE NITINOL AUTOEXPANDIBLE, DISEÑO DE ARQUITECTURA DE STENT (PARA CAROTIDA) COMPATIBLE CON CUERDA GUIA 0.035" O 0.014" RADIOPACO Y FLEXIBLE. , LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: STENT CAROTIDEO AUTO EXPANDIBLE DIVERSOS DIÁMETROS Y LONGITUDESE CON ALEACIÓN DE NITINOL COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA ,0.014" RADIOPACO Y FLEXIBLE O STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLE CON ALEACION DE NITINOL AUTOEXPANDIBLE, DISEÑO DE ARQUITECTURA DE STENT (PARA CAROTIDA) COMPATIBLE CON CUERDA GUIA 0.035" O 0.014" RADIOPACO Y FLEXIBLE., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
35	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.967, DONDE SE SOLICITA:STENT PERIFÉRICO RENAL RAPIDO INTERCAMBIO COMPATIBLE CON SISTEMA 0.014 Y/O 0.018 PREMONTADO EN BALÓN DIVERSOS DIAMETROS Y LONGITUDES., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: STENT PERIFÉRICO RENAL CON DIÁMETROS DE ENTRE 4 A 7 MM Y LONGITUDES EN EL RANGO DE ENTRE 14 A 19 MM., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
36	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.970, DONDE SE SOLICITA: TUBO PARA MUESTRA DE SANGRE PARA MEDICIÓN DE TIEMPO DE COAGULACIÓN ACTIVADA O ANALIZADOR CON TECNOLOGIA BASADA EN CUBETA., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: SISTEMA PARA EL MONITOREO DE TIEMPO DE COAGULACIÓN CON TECNOLOGÍA DE CARTUCHO. EL LICITANTE DEBERA INCLUIR EN SU PROPUESTA EL EQUIPO Y	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO

Handwritten signatures and initials on the right margin of the table.





ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	LO NECESARIO PARA REALIZAR EL ANÁLISIS DE TIEMPO DE COAGULACION PARA CUMPLIR CON ESE INSUMO., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	
37	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.981, DONDE SE SOLICITA: 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., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: CATÉTERES PARA CATETERIZACIÓN DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON TÉCNICA PERCUTÁNEA, CAL 5 Ó 6FR., LONGITUD 100 A 110 CM. TIPO: FEMORAL DERECHA ASA DE 3.5, 4 Y 5, AMPLATZ 1 Y 2. MULTIPROPÓSITOS, MAMARIOS., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
38	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.982, DONDE SE SOLICITA: 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., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: 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., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
39	BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIONO. 60.01.983, DONDE SE SOLICITA: 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., LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTA: CUERDAS GUÍA PARA ANGIOPLASTIA CORONARIA, CON PUNTA RECTA FLEXIBLE E INTERMEDIA Y RÍGIDA, CON O SIN RECUBRIMIENTO HIDROFÍLICO DE 0.014" DE DIÁMETRO Y 182 CM DE LONGITUD., CON EL FIN DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LA PROVEEDURIA. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA
40	EQUIPO MEDICO, DONDE SE SOLICITA: EQUIPO PARA TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA (OCT).INTRAVASCULAR. LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA REFERENCIAR ESTE EQUIPO UNICAMENTE CON CATALOGO, SIN PRESENTAR REGISTRO SANITARIO, NI CERTIFICADO DE CALIDAD, TODA VEZ QUE ESTE ES UNICO DE UNA SOLA CASA COMERCIAL Y NO OTORGA APOYO A MAS DE UN LICITANTE, LIMITANDO ASI LA LIBRE PARTICIPACION. ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
41	EQUIPO MEDICO, DONDE SE SOLICITA: BOMBA INTRA-AÓRTICA (CONSOLA DE CONTRAPULSACIÓN). LE	NO SE ACEPTA

Handwritten signatures and initials on the right margin.





ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA REFERENCIAR ESTE EQUIPO UNICAMENTE CON CATALOGO, SIN PRESENTAR REGISTRO SANITARIO, NI CERTIFICADO DE CALIDAD, TODA VEZ QUE ESTE ES UNICO DE UNA SOLA CASA COMERCIAL Y NO OTORGA APOYO A MAS DE UN LICITANTE, LIMITANDO ASI LA LIBRE PARTICIPACION. ¿SE ACEPTA?	
42	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL PROCEDIMIENTO 60.01.002 - PROCEDIMIENTO DE CATETERISMO DIAGNÓSTICO PEDIÁTRICO, NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
43	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL PROCEDIMIENTO 60.01.004 - PROCEDIMIENTO DE ACTP (ANGIOPLASTIA) CON BALÓN., NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
44	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL PROCEDIMIENTO 60.01.009 - PROCEDIMIENTO PARA COLOCACIÓN DE STENT EN COARTACIÓN AÓRTICA., NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
45	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL PROCEDIMIENTO 60.01.010 - PROCEDIMIENTO PARA CIERRE DE PCA CON OCLUSOR ADULTO., NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
46	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL PROCEDIMIENTO 60.01.012 - PROCEDIMIENTO PARA CIERRE DE OREJUELA AURICULAR CON OCLUSOR., NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
47	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL PROCEDIMIENTO 60.01.017 - PROCEDIMIENTO DE VALVULOPLASTÍA AÓRTICO PULMONAR Y ANGIOPLASTIA DE COARTACIÓN AÓRTICA., NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA,	ES CORRECTO

Handwritten signatures and marks on the right margin.





ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	
48	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL PROCEDIMIENTO 60.01.018 - PROCEDIMIENTO DE BIOPSIA MIOCÁRDICA ACCESO FEMORAL O YUGULAR., NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
49	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL PROCEDIMIENTO 60.01.019 - PROCEDIMIENTO PARA LA COLOCACIÓN DE ENDOPRÓTESIS VASCULAR EN ANEURISMA AORTA ABDOMINAL INFRARENAL (AAAI)., NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
50	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL PROCEDIMIENTO 60.01.028 - PROCEDIMIENTO PARA COLOCACIÓN DE FILTRO DE VENA CAVA., NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
51	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL PROCEDIMIENTO 60.01.029 - PROCEDIMIENTO DE CATETERISMO DIAGNÓSTICO PERIFÉRICO., NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
52	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL PROCEDIMIENTO 60.01.030 - PROCEDIMIENTO DE PERFORACIÓN TRANSEPTAL., NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
53	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.814 - BALÓN PERIFÉRICO INFRA POPLÍTEO COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA 0.014", LONGITUD DE HASTA 220 MM, DIFERENTES DIÁMETROS O BALON PERIFERICO INFRAPOPILENO COMPATIBLE CON CUERDA GUÍA 0.014". NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES	ES CORRECTO

Handwritten signatures and initials on the right margin.





ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	
54	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.822 - CAMISAS TRANSEPTALES DIVERSAS CURVAS DE 6 A 8.5 FR. DIVERSAS LONGITUDES NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
55	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.823 - CATÉTER BALÓN PERIFÉRICO NO COMPLACIENTE O ALTA PRESIÓN DE 1.5 MM A 4 U 8 MM DE DIÁMETRO PARA GUÍA 0.014"PRESENTAR MEDIDAS INTERMEDIAS Y DE 20 A 200 MM O 220MM DE LONGITUD. USO: ANGIOPLASTIA PERCUTÁNEA TRANSLUMINAR DE VASOS PERIFÉRICOS INFRAPLOPLÉTEOS. NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
56	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.838 - CATÉTER GUÍA RENAL. NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
57	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.847 - CATÉTER TIPO BERMAN PARA ANGIOGRAFÍA DE 4 Y 5 FR. NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
58	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.1010 - SET DE BIOPSIA TRANSYUGULAR. NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
59	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.1050 - CATETER ANGIOGRÁFICO TIPO MIKAELSON 5FR. NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
60	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE	ES CORRECTO

Handwritten marks and signatures on the right side of the page.



ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.1060 - STENTS PERIFÉRICOS , MONTADO Y DESMONTADO. PARA EXPANDIR ENTRE 8 Y 12 MM Y 14 A 25MM DE DIÁMETRO Y LONGITUD ENTRE 36 A 50 MM. NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUÉSTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO CUENTA CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS EN EL LISTADO DEL ANEXO NUMERO 3, ¿ES CORRECTO?	
61	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.801 - ACCESORIOS PARA CIERRE DE DEFECTOS SEPTALES. SISTEMAS PARA LIBERACIÓN DE OCLUSORES SEPTALES O DE CONDUCTO ARTERIOSO. NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO SE ENCUENTRA DESCRITO EN EL ANEXO NUMERO 3 CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS. ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
62	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.849 - CATÉTERES DIAGNÓSTICOS PARA ELECTROFISIOLOGÍA TETRA POLAR DE 5 A 6 FR. NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO SE ENCUENTRA DESCRITO EN EL ANEXO NUMERO 3 CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS. ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
63	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.870 - DISPOSITIVO DE TROMBÓLISIS ULTRASÓNICA PERIFÉRICA(INCLUYE SONDA Y CONSOLA), O BALON PERIFÉRICO PARA LITOTRISIA ULTRASÓNICA, INCLUYE EL USO DE LA CONSOLA. NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO SE ENCUENTRA DESCRITO EN EL ANEXO NUMERO 3 CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS. ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
64	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.873 - DISPOSITIVO PARA CIERRE VASCULAR A BASE DE SUTURAS PRE MONTADAS DE MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO PARA CERRAR CALIBRES 5, 6, 7 Y 8 FR. NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO SE ENCUENTRA DESCRITO EN EL ANEXO NUMERO 3 CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS. ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
65	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.921 - MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IÓNICO EN CONCENTRACIÓN DE 300 A 370 MG/ML, IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, LOBITRIDOL. FRASCO CON 100 ML O IÓNICO DE BAJA OSMOLARIDAD, IOXAGLATO DE SODIO Y MEGLUMINA, CONCENTRACIÓN 320MG/ML,	ES CORRECTO









ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	PRESENTACIÓN 100ML. NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO SE ENCUENTRA DESCRITO EN EL ANEXO NUMERO 3 CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS. ¿ES CORRECTO?	
66	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.946 - PRÓTESIS ENDOVASCULAR DEDICADO A BIFURCACIÓN DE DIVERSAS ALEACIONES Y LIBERADOR DE MEDICAMENTO (PACLITAXEL O SIRULIMUS) AUTO EXPANDIBLES O LIBERACIÓN CON BALÓN. NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO SE ENCUENTRA DESCRITO EN EL ANEXO NUMERO 3 CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS. ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
67	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.955 - SISTEMA INTRODUTOR LARGO O VAINA DE ACCESO VASCULAR. NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO SE ENCUENTRA DESCRITO EN EL ANEXO NUMERO 3 CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS. ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
68	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.956 - SONDA PARA ECO INTRACARDIACO (INCLUYE USO DE EQUIPO PARA ECO INTRACARDIACO)COMPATIBLE EL SISTEMA OFERTADO DE MAPEO 3D U OTROS PROCEDIMIENTOS ESTRUCTURALES COMPATIBLES CON EL EQUIPO ULTRASONIDO INTRACARDIACO OFERTADO. NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO SE ENCUENTRA DESCRITO EN EL ANEXO NUMERO 3 CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS. ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
69	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EL BIEN DE CONSUMO COMPLEMENTARIO 60.01.1002 - ENDOGRAPAS PARA FIJACIÓN DE ENDOPRÓTESIS. NO SE DEBERA DE CONSIDERAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA, TODA VEZ QUE NO SE ENCUENTRA DESCRITO EN EL ANEXO NUMERO 3 CON CANTIDADES MINIMAS Y MAXIMAS. ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
70	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE EL ANEXO TECNICO Y EL ARCHIVO DE TERMINOS Y CONDICIONES EN FORMATO EDITABLE WORD PARA AGILIZAR EL PROCESO DE TRANSCRIPCION DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	SE ADJUNTA LAS VERSIONES EDITABLES DE LOS ANEXOS TERMINOS Y CONDICIONES ASI COMO EL TECNICO
71	CONVOCATORIA, ANEXO TÉCNICO Y TERMINOS Y CONDICIONES 4.3 DEL EQUIPO MÉDICO REQUERIDO 6. BIENES DE CONSUMO BÁSICO Y COMPLEMENTARIO	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO

Handwritten signatures and initials on the right margin.





ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	<p>6.1 BIENES DE CONSUMO BÁSICO 6.2 BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO</p> <p>LE PEDIMOS A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MAS ATENTA NOS PERMITA PRESENTAR LA DOCUMENTACION SOLICITADA REFERENTE A REGISTROS SANITARIOS, CERTIFICADOS DE CALIDAD Y/O LIBRE VENTA, ASI COMO LOS CATALOGOS, FOLLETOS, MANUALES, ETC. EN CONCENTRADOS UNICOS DE REGISTROS, CERTIFICADOS Y CATALOGOS, ESTO DEBIDO AL POCO TIEMPO QUE HAY PARA LA ELABORACION DE PROPUESTAS POR LO QUE SERIA IMPOSIBLE EL PRESENTAR LA DOCUMENTACION EN CARPETAS COMO SE SOLICITA</p> <p>¿SE ACEPTA?</p>	
72	<p>CONVOCATORIA, ANEXO TÉCNICO Y TERMINOS Y CONDICIONES 4.3 DEL EQUIPO MÉDICO REQUERIDO 6. BIENES DE CONSUMO BÁSICO Y COMPLEMENTARIO 6.1 BIENES DE CONSUMO BÁSICO 6.2 BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO</p> <p>LE PEDIMOS A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MAS ATENTA NOS PERMITA PRESENTAR LA DOCUMENTACION SOLICITADA REFERENTE A REGISTROS SANITARIOS, CERTIFICADOS DE CALIDAD Y/O LIBRE VENTA, ASI COMO LOS CATALOGOS, FOLLETOS, MANUALES, ETC. POR FAMILIA, ESTO DEBIDO AL POCO TIEMPO QUE HAY PARA LA ELABORACION DE PROPUESTAS</p> <p>¿SE ACEPTA?</p>	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
73	<p>CONVOCATORIA, ANEXO TÉCNICO Y TERMINOS Y CONDICIONES 4.3 DEL EQUIPO MÉDICO REQUERIDO 6. BIENES DE CONSUMO BÁSICO Y COMPLEMENTARIO 6.1 BIENES DE CONSUMO BÁSICO 6.2 BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO</p> <p>LE PEDIMOS A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MAS ATENTANOS PERMITA PRESENTAR LAS TRADUCCIONES UNICAMENTE DE LA HOJA(S) DONDE ESPECIFIQUE EL ALCANCE DE LOS CERTIFICADOS.</p> <p>¿SE ACEPTA?</p>	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
74	<p>CONVOCATORIA, ANEXO TÉCNICO Y TERMINOS Y CONDICIONES 4.3 DEL EQUIPO MÉDICO REQUERIDO 6. BIENES DE CONSUMO BÁSICO Y COMPLEMENTARIO 6.1 BIENES DE CONSUMO BÁSICO 6.2 BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIO</p> <p>LE PEDIMOS A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MAS ATENTA NOS PERMITA QUE EN EL CASO DE BIENES DE CONSUMO BÁSICO O ACCESORIOS O EQUIPOS O BIENES DE CONSUMO</p>	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO

Handwritten signatures and initials on the right margin.





ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	<p>OPCIONALES QUE NO REQUIERAN REGISTRO SANITARIO Y SE AVALE CON EL "ACUERDO POR EL QUE SE DA 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." DEL DOF - DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN 24/12/2014, ES CORRECTO ENTENDER QUE TAMPOCO CONTARA CON ALGÚN CERTIFICADO DE CALIDAD, POR LO CUAL ESTOS PUNTOS SE CUBREN CON EL MISMO DOF Y EL NO PRESENTARLO NO SERA MOTIVO DE DESCALIFICACION.</p> <p>¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACION?</p>	
75	<p>ANEXO T4 BCB14 BANDA DE COMPRESIÓN RADIAL</p> <p>LE PEDIMOS A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MAS ATENTA NOS PERMITA OFERTAR ESTE REQUERIMIENTO PRESENTANDO UNICAMENTE CON EL CATALOGO Y EL ACUERDO POR EL QUE SE DA 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. DIARIO OFICIAL DE 22/12/2014 O EN SU DEFECTO EL OFICIO DE LA COFEPRIS DONDE INDIQUE QUE NO REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO</p>	NO SE ACEPTA
76	<p>ANEXO T4 60.01.941 PAQUETE UNIVERSAL DE ROPA.</p> <p>LE PEDIMOS A LA CONVOCANTE DE LA MANERA MAS ATENTA NOS PERMITA OFERTAR ESTE REQUERIMIENTO PRESENTANDO UNICAMENTE CON EL CATALOGO Y EL ACUERDO POR EL QUE SE DA 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. DIARIO OFICIAL DE 22/12/2014 O EN SU DEFECTO EL OFICIO DE LA COFEPRIS DONDE INDIQUE QUE NO REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO</p>	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
77	<p>ANEXO TÉCNICO, PUNTOS 4.3.1, 4.3.1.1, 6.1.1, 6.1.2, 6.2.1, 6.2.2; TERMINOS Y CONDICIONES PUNTO 4.2.2, 4.2.4.2 LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE CON LA FINALIDAD DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACIÓN DE LA PROVEEDURÍA CON CAPACIDAD PARA PRESTAR EL SERVICIO NOS PERMITA PRESENTAR EL 80% DE LA</p>	NO SE ACEPTA

Handwritten signatures and initials on the right margin.





ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	TOTALIDAD DE LOS REGISTROS SANITARIOS Y CERTIFICADOS DE CALIDAD SOLICITADOS EL DÍA DE LA APERTURA DE PROPUESTAS Y EL 30 % RESTANTE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO A MÁS TARDAR A LOS CINCO DÍAS HABILES SIGUIENTES AL ACTO DE FALLO ¿SE ACEPTA?	
78	FORMATOS T3, T5, T6, T7, T8, T9, T10, T13, T14,1.,T14.2, T15, T16, T17, T18, T24, T26, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI ES CORRECTO ENTENDER QUE LOS FORMATOS T2, T3, T4, T5, T6, T7, T8, 78.1, T8.2, T9, T20, T11, T12,T15, T18, , SON DE CARÁCTER INFORMATIVO Y SOLO SERÁN EXIGIBLES DURANTE EL SERVICIO AL PROVEEDOR ADJUDICADO PUES ESTAN RELACIONADOS CON EL DÍA A DÍA DEL SERVICIO, ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN. ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?	NO ES CORRECTA
79	TERMINOS Y CONDICIONES PUNTO 4.2.13 LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA ENTREGAR SOLAMENTE CONSTANCIA DE DOMINIO DE LOS EQUIPOS A OFERTAR, TODA VEZ QUE ESTÁN SOLICITANDO DOMINIO DE EQUIPOS QUE NI SI QUIERA SE ESTÁN REQUIRIENDO ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
80	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE QUE EN CASO DE NO CONTAR CON PERSONALIDAD CON DISCAPACIDAD, NOS PERMITA PARA CUMPLIR CON ESTE PUNTO UN ESCRITO EN EL QUE MANIFESTEMOS QUE NO APLICA A NUESTRA REPRESENTADA SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
81	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI ES CORRECTO ENTENDER QUE EN ESTE PUNTO DEBEMOS ENTREGAR LA CERTIFICACIÓN DE IGUALDAD LABORAL, ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?	ES CORRECTO
82	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE QUE EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA NO SEA PYME, NOS PERMITA PARA CUMPLIR CON ESTE PUNTO UN ESCRITO EN EL QUE MANIFESTEMOS QUE ESTE PUNTO NO APLICA A NUESTRA REPRESENTADA SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
83	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PARA CUMPLIR CON ESTE PUNTO PRESENTAR ESCRITO DE CUMPLIMIENTO DE CONTACTO POR PARTE DE LA DEPENDENCIA PUBLICA QUE CONTRATO EL SERVICIO. SE ACEPTA?	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO
84	LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE QUE PARA EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PUNTO, NOS PERMITA PRESENTAR LA OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL EMITIDA POR EL IMSS CON UNA FECHA DE EMISIÓN HASTA CON 5 DÍAS NATURALES PREVIOS A LA FECHA DE APERTURA, ESTO CON LA FINALIDAD DE QUE NO AFECTE A LA HORA DE CARGAR LA INFORMACIÓN EN LA NUEVA PLATAFORMA A LA PRESENTACIÓN DE MI PROPUESTA. ¿SE	SE ACEPTA SIN SER LIMITATIVO

Handwritten signatures and initials on the right margin.





ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUENDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

NÚMERO	PREGUNTA	RESPUESTA
	ACEPTA?	
85	CONVOCATORIA 8. CRITERIOS PARA LA EVALUACION DE LAS PROPOSICIONES Y ADJUDICACION DE LOS CONTRATOS LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE MODIFIQUE EL CRITERIO DE EVALUACIÓN DE LA PRESENTE INVITACIÓN, ESTO DEBIDO QUE POR TRATARSE DE UN SERVICIO INTEGRAL ESTE DEBE SER EVALUADO POR MEDIO DEL CRITERIO DE PUNTOS Y PORCENTAJES Y NO BINARIO, ESTO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 47 TERCER PARRAFO DE LA LAASSP QUE A LA LETRA DICE: "CUANDO LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES REQUIERAN OBTENER BIENES, ARRENDAMIENTOS O SERVICIOS QUE CONLLEVEN EL USO DE CARACTERÍSTICAS DE ALTA ESPECIALIDAD TÉCNICA O DE INNOVACIÓN TECNOLÓGICA, DEBERÁN UTILIZAR EL CRITERIO DE EVALUACIÓN DE PUNTOS Y PORCENTAJES O DE COSTO BENEFICIO". ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA, CON BASE EN EL ARTICULO 47 PRIMER PARRAFO QUE A LA LETRA DICE "LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES PARA LA EVALUACION DE LAS PROPOSICIONES DEBERAN UTILIZAR EL CRITERIO INDICADO EN LA CONVOCATORIA A LA LICITACION"
86	ANEXO TECNICO 4. EQUIPO MÉDICO TERMINOS Y CONDICIONES 4.2.7 FECHA DE FABRICACIÓN, FORMATO T30 LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE QUE PARA EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PUNTO, NOS PERMITA PRESENTAR ESTE FORMATO FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL MANIFESTANDO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS EQUIPO(S) MÉDICO(S) OFERTADOS POR MI REPRESENTADA CUENTAN CON 5 (CINCO) AÑOS CERO MESES DE FABRICACIÓN (A PARTIR DE 2019). ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA
87	ANEXO TECNICO 4. EQUIPO MÉDICO TERMINOS Y CONDICIONES 4.2.7 FECHA DE FABRICACIÓN, FORMATO T30 LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE QUE PARA EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PUNTO NOS PERMITA PRESENTAR EQUIPOS CON VIDA ÚTIL Y FUNCIONALES CON INDEPENDENCIA DE LOS AÑOS DE FABRICACIÓN ADJUNTANDO LA BITÁCORA DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO DEL EQUIPO, EN EL CUAL ASEGURO QUE NO HA TENIDO MÁS DE TRES FALLAS CONSECUTIVAS, ESTO CON LA FINALIDAD DE NO ENCARECER INNECESARIAMENTE EL SERVICIO Y CON ELLO LIMITAR LA CANTIDAD DE CASOS A REALIZAR EN DETRIMENTO DE LOS DERECHOHABIENTES. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA
88	FORMATO T30 LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE QUE NOS INDIQUE SI ES CORRECTO ENTENDER QUE ESTE FORMATO SE ADECUARÁ A LOS AÑOS DE FABRICACIÓN QUE SOLICITAN EN EL ANEXO TÉCNICO Y TERMINOS Y CONDICIONES. ¿ES CORRECTO?	ES CORRECTO
89	ANEXO TECNICO 4. EQUIPO MÉDICO TERMINOS Y CONDICIONES 4.2.7 FECHA DE FABRICACIÓN LE REQUERIMOS RESPETUOSAMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTAR CARTA MANIFESTANDO QUE MI REPRESENTADA OFERTARÁ EQUIPOS NUEVOS, SIN SER NECESARIO EL USO DEL FORMATO T30. ¿SE ACEPTA?	NO SE ACEPTA

Handwritten signatures and initials on the right margin.




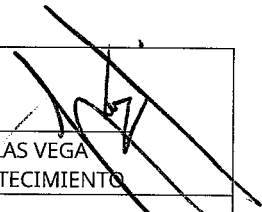
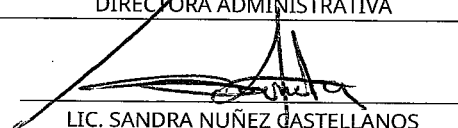

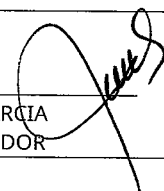
ACTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS ELECTRÓNICA **IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025**, PARA LA CONTRATACION DEL **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE HEMODINAMIA Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**, PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. PARA CUBRIR NECESIDADES DEL EJERCICIO 2025

DE CONFORMIDAD CON EL PUNTO 1.2 DE LA CONVOCATORIA Y AL ARTÍCULO 43 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 46 DE SU REGLAMENTO, SE INFORMA A LOS LICITANTES QUE LAS OBSERVACIONES GENERALES Y ACLARACIONES A LA CONVOCATORIA, ASÍ COMO LAS MODIFICACIONES DERIVADAS DE ESTA JUNTA DE ACLARACIONES, SERAN CONSIDERADAS COMO PARTE INTEGRANTE DE LA PROPIA CONVOCATORIA DE ESTA INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS ASÍ MISMO SE COMUNICA QUE EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS, SE LLEVARÁ A CABO EL PRÓXIMO DÍA **26 DE AGOSTO DE 2025 A LAS 10:00 HORAS**.

POR TRATARSE DE UN PROCEDIMIENTO ELECTRONICO, PARA EFECTOS DE SU NOTIFICACIÓN ESTE DOCUMENTO SE DIFUNDIRA A TRAVES DE COMPRASMX EN LA DIRECCION ELECTRONICA, <https://upcp-compranet.buengobierno.gob.mx/sitiopublico/#/> AL CONCLUIR ESTE ACTO Y SUSTITUYE A LA NOTIFICACIÓN PERSONAL DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO. ASIMISMO SE INFORMA QUE A PARTIR DE ESTA FECHA SE PONE A DISPOSICIÓN DE LOS PROVEEDORES COPIA DE ESTE DOCUMENTO EN EL TABLERO DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES DE LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO", EN CALLE 2 NORTE NO. 2004, C.P. 72000, COLONIA CENTRO, EN PUEBLA, PUE. POR UN TÉRMINO DE CINCO DÍAS HÁBILES; SIENDO DE LA EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DE LOS PARTICIPANTES ACUDIR A ENTERARSE DE SU CONTENIDO.

NO HABIENDO OTRO ASUNTO QUE TRATAR, SE DA POR TERMINADO LA JUNTA DE ACLARACIONES DE LA INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL ELECTRÓNICA NO. **IA-50-GYR-050GYR046-N-71-2025**, SIENDO LAS 15:00 DEL MISMO MES DIA Y AÑO EN QUE SE INICIA, LEVANTANDO LA PRESENTE ACTA PARA LOS EFECTOS LEGALES CONDUCENTES Y PARA DEBIDA CONSTANCIA, FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE DEL PRESENTE DOCUMENTO, LAS PERSONAS QUE EN ELLA ACTUARON, SIN QUE LA FALTA DE FIRMA DE ALGUNO DE ELLOS RESTE VALIDEZ O EFECTOS A LAS MISMA.

POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

 LIC. MARGARITA LAURA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA	 LIC. YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA JEFA DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
 LIC. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES	 DRA. MARIA SOLEDAD BENITEZ VILLEGAS GONZALEZ JEFA DIVISION DE CARDIO NEUMOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR AREA TECNICA
 ALBERTO ROLDAN GARCIA ANALISTA COORDINADOR	

