

ACTA DE JUNTA ACLARATORIA

LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL

IPEJAL-DAS-CA-LPL-009/2018

"SUBROGACION DE LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS 2017-2018"

En la ciudad de Guadalajara, Jalisco, siendo las 12:40 horas del día 04 de diciembre del 2017, se procedió a realizar la junta aclaratoria de la Licitación Publica Local IPEJAL-DAS-CA-LPL-009/2018 "SUBROGACION DE LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS 2018", ante la presencia de la L.C.P. Berenice Belen Aguilar Hernández, Jefa de Recursos Materiales y Servicios, de la Direccion Administrativa y de Servicios, (Unidad Centralizada de Compras), la Lic. Gloria Elizabeth Guerra Macías, Jefa de Procesos Normativos y Responsabilidades, de la Direccion de Contraloria Interna, el Dr. Artemio González Sánchez, Director de Servicios Médicos, el Dr. Victor Manuel Correa Santillan, Coordinador de Servicios Médicos Subrogados, la C. Maria de la Luz Aldaz Zamora, Coordinadora de Contabilidad, Vigencias y Procedimientos, ambos de la Direccion de Servicios Médicos y la Mtra. Cristina García Magallón, Analista Especializado, de la Direccion Administrativa y de Servicios, contando con la asistencia de los siguientes interesados:

Se procedió a dar lectura a las preguntas formuladas por los licitantes y las respuestas proporcionadas por la Dirección de Servicios Médicos.

PERSONA FÍSICA O JURÍDICA: **PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.**

REPRESENTANTE LEGAL: **CARLOS JAVIER PLASENCIA SAAVEDRA**

1	Solicito amablemente a la convocante aclare a mi representada la razón del porque omitió en las presentes bases mencionar que se trata de una tercer convocatoria para la "SUBROGACION DE LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS PARA EL 2018"
R	Conforme lo dispuesto en el punto 2 del articulo 71 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios la presente licitacion es un nuevo procedimiento, ya que los requisitos se han modificado con respecto a la primera convocatoria, por lo tanto no se trata de una tercera convocatoria.
2	<p>Solicito amablemente a la convocante informe a mi representada si esta licitación ya cuenta con un presupuesto autorizado, ya que según sus bases están apenas en espera del mismo?</p> <p><i>De conformidad a lo previsto por los Artículos 1 fracción IV, 3 fracción IX, 47, 55 numeral 1 fracción II, 56 y 59 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios y artículos 41, 51 fracción I, 62 y demás aplicables del Reglamento, de la Ley antes mencionada, así como lo previsto en los artículos 1, 13 fracción V, 15 fracción I, 18 de las Políticas, Bases y Lineamientos de la Dirección de Pensiones del Estado vigente, en relación a los señalado en el segundo transitorio de la Ley y demás relativos y aplicables de los ordenamientos legales invocados con anterioridad; este Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco con domicilio en Av. Magisterio No. 1155, Col. Observatorio, en Guadalajara, Jalisco, con número telefónico 01 (33) 3208-0340, invita a las personas físicas y jurídicas interesadas, a participar en la Licitación Pública Local IPEJAL-DAS-CA-LPL-009/2018 "SUBROGACION DE LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS 2018", una vez que el presupuesto 2018 sea autorizado por el Consejo Directivo de la CONVOCANTE</i></p>

R	ACTUALMENTE EL PRESUPUESTO DEL IPEJAL PARA EL EJERCICIO 2018, SE ENCUENTRA EN PROCESO Y ACORDE A TIEMPOS DE AUTORIZACIÓN POR EL CONSEJO DIRECTIVO DEL IPEJAL. INCLUIDO LO CORRESPONDIENTE PARA ESTE CONTRATO.
3	Solicito amablemente a la convocante aclarar a mi representada ¿cuántas máquinas requiere para esta licitación?, esto debido a que en el punto 3. PLAZO LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA indica que se requieren 160 máquinas y en el punto 8.2 DOCUMENTOS QUE DEBE CONTENER EL SOBRE DE LA PROPUESTA TECNICA INCISO U) así como en el ANEXO 1 ESPECIFICACIONES solicita 80 máquinas.
R	LA CANTIDAD DE MAQUINAS REQUERIDAS PARA ESTE CONTRATO ES DE 80.
4	<p>En caso de que la respuesta a la pregunta anterior indique que se requieren 80 máquinas en lugar de 160. Solicito amablemente a la convocante aclarar a mi representada ¿a qué se debe el cambio del número de máquinas? siendo que en sus mismas bases en el punto 1. OBJETO indica claramente:</p> <p><u>....en virtud de existir diversos factores como es el crecimiento poblacional, aunado a la edad avanzada de los mismos, derivando una mayor demanda de consultas médicas de los derechohabientes y por ende un aumento en el uso de estos servicios para la población usuaria, ya que la UNIMEF Pila Seca se encuentra rebasada en la atención de este tipo de pacientes.</u></p>
R	<p>80 MAQUINAS X 2 SESIONES AL DÍA, X 6 DIAS A LA SEMANA (DE LUNES A SABADO) = 960 SESIONES A LA SEMANA X 47.6 SEMANAS (11 MESES DE CONTRATO) = A 45,696 SESIONES. (CAPACIDAD INSTALADA CON 80 MAQUINAS)</p> <p>LAS SESIONES SOLICITADAS POR LA "CONVOCANTE" EN LAS PRESENTES BASES = 17, 150. CANTIDAD DE SESIONES QUE REPRESENTAN UNICAMENTE EL 37.5% CON RESPECTO AL CALCULO DE LA CAPACIDAD INSTALADA.</p> <p>POR LO QUE LAS 80 MAQUINAS RESULTAN SUFICIENTES PARA CUBRIR LA DEMANDA DEL SERVICIO A LICITAR.</p>
5	<p>Solicito amablemente a la convocante aclarar y explique a mi representada ¿por qué el cambio de 160 máquinas a 80? considerando los números que el IPEJAL presento en las pasadas juntas aclaratorias y que a continuación describimos donde manifiestan la necesidad de las 160 máquinas para brindar el servicio que sus pacientes requieren ahora resulta que con los mismos pacientes y el mismo número de sesiones ya requieren solo 80.</p> <p>ACTA DE JUNTA ACLARATORIA LICITACIÓN IPEJAL-DAS-CA-LPL-003/2017 "SUBROGACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS 2017-2018"</p> <p>EL REQUERIMIENTO se basa precisamente en garantizar el servicio oportuno a los pacientes de IPEJAL que actualmente se cuentan en el censo y su crecimiento proyectado QUE EN EL HISTÓRICO DE LOS ULTIMOS AÑOS HA SIDO DEL 68%. AUNADO A ESTO LA CONVOCANTE cuenta con una población que atiende directamente en sus instalaciones de Pila Seca y que en caso de alguna contingencia, fines de semana o días festivos se derivarían al proveedor adjudicado.. Además, la convocante cuenta con una población aproximada de 27 mil afiliados, en su mayoría personas de la tercera edad con padecimientos como la diabetes e hipertensión, por lo tanto, muchos de ellos posibles candidatos a requerir tratamiento de este tipo en cualquier momento.</p> <p>A continuación se describe un histórico en los últimos 3 años y su crecimiento acumulado:</p> <p>• En el año 2014 se contaba con 19 subrogados y 54 en Pila Seca con un total de 73 pacientes con insuficiencia renal.</p>

- En el año del 2015 se contaba con 60 pacientes subrogados y 54 en pila seca con un total de 114 pacientes con insuficiencia renal. (CRECIMIENTO DEL 56%)
- En el año del 2016 se contaba con 114 pacientes en subrogado y 54 en pila seca con un total de 168 pacientes con insuficiencia renal (CRECIMIENTO DEL 47%)
- En el año del 2017 se cuenta con un total de 137 pacientes en subrogado y 54 en pila seca dando un total de 191 pacientes con insuficiencia renal (CRECIMIENTO DEL 14%)

El incremento de pacientes subrogados de 2014 a la fecha ha sido de 19 a 137, un incremento acumulado del 721%.

ACTA DE JUNTA ACLARATORIA LICITACIÓN IPEJAL-DAS-CA-LPL-005/2017 "SUBROGACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS 2017-2018" SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL IPEJAL-DAS-CA-LPL-003/2017 "SUBROGACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS 2017-2018"

EL REQUERIMIENTO se basa precisamente en garantizar el servicio oportuno a los pacientes de IPEJAL que actualmente se cuentan en el censo y su crecimiento proyectado **QUE EN EL HISTÓRICO DE LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS HA SIDO DEL 721%. AUNADO A ESTO LA CONVOCANTE** cuenta con una población que atiende directamente en sus instalaciones de Pila Seca y que en caso de alguna contingencia, fines de semana o días festivos se derivarían al proveedor adjudicado. Además, la convocante cuenta con un universo aproximado de 27 mil afiliados, en su mayoría personas de la tercera edad con padecimientos crónico degenerativos como la diabetes e hipertensión, un gran grupo de pacientes atendidos y tratados ya por insuficiencia renal siendo potenciales candidatos a requerir tratamiento hemodialítico en cualquier momento.

A continuación se describe un histórico en los últimos 4 años y su crecimiento acumulado:

- En el año 2014 se contaba con 19 subrogados y 54 en Pila Seca con un total de 73 pacientes con insuficiencia renal.
- En el año del 2015 se contaba con 60 pacientes subrogados y 54 en pila seca con un total de 114 pacientes con insuficiencia renal.
- En el año del 2016 se contaba con 114 pacientes en subrogado y 54 en pila seca con un total de 168 pacientes con insuficiencia renal.
- En el año del 2017 se cuenta con un total de 137 pacientes en subrogado y 54 en pila seca dando un total de 191 pacientes con insuficiencia renal.

El incremento de pacientes subrogados de 2014 a la fecha ha sido de 19 a 137, un incremento acumulado del 721%.

R	DE ACUERDO AL ANALISIS REALIZADO POR EL AREA REQUERENTE SE REALIZÓ EL CALCULO DEL NUMERO DE MAQUINAS CONFORME A LAS SESIONES. TAL COMO SE EXPLICÓ EN LA RESPUESTA ANTERIOR.
6	Solicito amablemente a la convocante aclarar a mi representada si es correcto entender que ya no aumentara el número de pacientes renales para ser atendidos en las clínicas de subrogación de hemodiálisis del participante adjudicado.

	Esto debido a que según el IPEJAL el incremento de pacientes del 2014 a la fecha ha sido del 721% y en contraparte ahora el número de máquinas disminuye al 50%.
R	EL NUMERO DE PACIENTES QUE REQUIEREN ESTE TIPO DE TRATAMIENTO NO SOLAMENTE HA EVIDENCIADO UN INCREMENTO EN NUESTRA INSTITUCION SINO ADEMAS HA IMPACTADO A LOS SERVICIOS DE SALUD LOCALES, NACIONALES E INTERNACIONALES MAS SIN EMBARGO CONSIDERANDO EL PROMEDIO DE SESIONES REQUERIDAS EN LOS ULTIMOS CONTRATOS Y SU INCREMENTO, CON LA CAPACIDAD CALCULADA DE 80 MAQUINAS SE CONTEMPLAN 45,696 SESIONES, LO QUE REPRESENTA UN COBERTURA MAS QUE SUFICIENTE DE SESIONES TANTO A LOS PACIENTES QUE ACTUALMENTE RECIBEN ESTE SERVICIO COMO A LAS POSIBLES INCORPORACIONES DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE CONTRATO.
7	Solicito amablemente a la convocante aclare a mi representada si es correcto entender que en el punto 8.2 DOCUMENTOS QUE DEBE CONTENER EL SOBRE DE LA PROPUESTA TÉCNICA INCISO R) donde solicita: <i>Planos de distribución de las máquinas que prestarán el servicio</i> se deberán señalar las 80 máquinas ya instaladas las cuales prestarán el servicio.
R	SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. EL "LICITANTE" O LOS "LICITANTES" (EN CASO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA) DEBERA(N) PRESENTAR EL/LOS PLANO(S) DE DISTRIBUCIÓN CONFORME A BASES.
8	Solicito amablemente a la convocante si es correcto entender que al IPEJAL no le interesa la calidad y el servicio de la empresa a la que subrogue sus pacientes de enfermedad renal? Esto debido a que en las pasadas bases (IPEJAL-DAS-CA-LPL-003/2017 "SUBROGACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS 2017-2018" e IPEJAL-DAS-CA-LPL-005/2017 "SUBROGACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS 2017-2018" SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL IPEJAL-DAS-CA-LPLP-003/2017 "SUBROGACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS 2017-2018") solicitaba que las unidades de hemodiálisis estuvieran certificadas por el Consejo de Salubridad General el cual es el máximo organismo para determinar que las unidades cumplen con todos los estándares de calidad y servicio, y en estas nuevas bases en el punto 8.2 DOCUMENTOS QUE DEBE CONTENER EL SOBRE DE LA PROPUESTA TÉCNICA INCISO W) solicita que puede estar en trámite o en proceso de dicha certificación, siendo que el hecho de estar en trámite o en proceso no garantiza que vaya a ser certificada.
R	LA CALIDAD Y LA SEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD QUE SE LICITAN HAN SIDO Y SON LOS OBJETIVOS PRINCIPALES. MÁS SIN EMBARGO LA "CONVOCANTE" PRETENDE FAVORECER LA PARTICIPACIÓN DE EMPRESAS QUE OTORGUEN ESTE TIPO DE SERVICIO. POR LO QUE EL DOCUMENTO CON EL QUE SE COMPRUEBE EL TRAMITE O PROCESO DE LA CERTIFICACIÓN ES SUFICIENTE.
9	Solicito amablemente a la convocante aclare a mi representada ¿cuáles serán las sanciones en caso de que el participante adjudicado no se encuentre certificado por el Consejo de Salubridad General a la firma del contrato como lo indica en el punto 8.2 DOCUMENTOS QUE DEBE CONTENER EL SOBRE DE LA PROPUESTA TÉCNICA INCISO W) . Esto debido a que en sus bases no lo manifiesta.
R	EN ESTE CASO EL LICITANTE NO RESULTARÍA ADJUDICADO YA QUE ES UN DOCUMENTO INDISPENSABLE DE SU PROPUESTA TÉCNICA Y EL NO PRESENTARLO ES MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN, CONFORME A LO SOLICITADO EN EL PUNTO 8.2, INCISO W) DE LAS BASES QUE RÍGEN EL PRESENTE PROCESO LICITATORIO.

10	Solicito amablemente a la convocante aclarar a mi representada ¿cómo comprobara que las unidades se encuentran en proceso de certificación? ¿O bastará con la confianza que ustedes le tengan a los participantes?
R	DEBERÁ PRESENTAR EL DOCUMENTO CON EL QUE SE COMPRUEBE EL TRAMITE O PROCESO DE LA CERTIFICACIÓN AL MOMENTO DE PRESENTAR SU PROPUESTA TÉCNICA.
11	Solicito amablemente a la convocante aclarar a mi representada si es correcto entender que en el ANEXO 1 ESPECIFICACIONES donde solicita: <u>las unidades externas deberán contar con máquinas instaladas, con un mínimo de 80 máquinas de hemodiálisis en la zona metropolitana de Guadalajara ya sea de una sola empresa o en participación conjunta, que brinden el servicio al 100% a los usuarios de IPEJAL en el turno matutino y vespertino</u> ¿estas 80 máquinas que solicita serán para uso exclusivo de los pacientes de IPEJAL y no podrán ser usadas bajo ninguna circunstancia con otros pacientes que no pertenezcan al IPEJAL?
R	LA "CONVOCANTE" NO CONTEMPLA EL USO EXCLUSIVO DE MAQUINAS PARA PACIENTES DEL IPEJAL.
12	Solicito amablemente a la convocante aclarar a mi representada ¿cómo comprobara el IPEJAL que las 80 máquinas serán de uso exclusivo para los pacientes de IPEJAL? ya que en las bases no lo manifiesta.
R	LA "CONVOCANTE" NO CONTEMPLA EL USO EXCLUSIVO DE MAQUINAS PARA PACIENTES DEL IPEJAL.
13	Solicito amablemente a la convocante aclarar a mi representada ¿a qué sanciones serán acreedoras los participantes que no utilicen las 80 máquinas para uso exclusivo del IPEJAL? ya que en sus bases no lo manifiesta
R	LA "CONVOCANTE" NO CONTEMPLA EL USO EXCLUSIVO DE MAQUINAS PARA PACIENTES DEL IPEJAL.
14	Solicito amablemente a la convocante aclarar a mi representada si es correcto entender que en el ANEXO 1 ESPECIFICACIONES donde solicita: <u>Hierro Sacarosa o en su caso un producto con las mismas características y funcionalidades del que requiere la CONVOCANTE, presentando muestra física del producto que se oferte</u> la muestra se presentará únicamente en el caso de los productos que requieran demostrar que cuentan con las mismas características y funcionalidades del que solicita la Convocante?
R	SÍ ES CORRECTA SU APRECIACION.
15	Solicito amablemente a la convocante aclarar a mi representada si es correcto entender que en el ANEXO 1 ESPECIFICACIONES donde solicita: <u>Hierro Sacarosa o en su caso un producto con las mismas características y funcionalidades del que requiere la CONVOCANTE, presentando muestra física del producto que se oferte</u> bastará con una muestra física del producto y mencionando que si cumple con las mismas características y funcionalidad al que solicita?
R	SÍ ES CORRECTA SU APRECIACION.
	LA MUESTRA FÍSICA SERA EVALUADA POR EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DEL IPEJAL.
16	Solicito amablemente a la convocante en base al ANEXO 1 ESPECIFICACIONES donde solicita: <u>Hierro Sacarosa o en su caso un producto con las mismas características y funcionalidades del que requiere la CONVOCANTE, presentando muestra física del producto que se oferte</u> ¿si cuenta con expertos certificados que con solo observar la muestra física del producto podrán determinar si cumple o no con lo que requiere la convocante? Esto debido a que en pasadas licitaciones (IPEJAL-DAS-CA-LPL-003/2017 "SUBROGACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS 2017-2018" e IPEJAL-DAS-CA-LPL-005/2017 "SUBROGACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS 2017-2018" SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL IPEJAL-DAS-CA-LPLP-003/2017 "SUBROGACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS 2017-2018") pedían estudios referenciados y ahora solo la muestra física
R	LA MUESTRA FÍSICA SERA EVALUADA POR EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DEL IPEJAL.

	DEBIENDO PRESENTAR DE TODOS LOS INSUMOS, COPIAS DEL REGISTRO SANITARIO EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. (MÁXIMO ÓRGANO REGULADOR DE LA MATERIA EN EL PAÍS). TAL COMO SE ESTABLECE EN EL PUNTO 8.2 INCISO n) DE LAS PRESENTES BASES.
17	Solicito amablemente a la convocante aclarar a mi representada en base al ANEXO 1 ESPECIFICACIONES donde solicita: <u>Hierro Sacarosa o en su caso un producto con las mismas características y funcionalidades del que requiere la CONVOCANTE, presentando muestra física del producto que se oferte</u> ¿si las muestras físicas que solicita para verificar que cumple con la misma funcionalidad y características del que requiere la convocante, serán utilizadas en pruebas directas con pacientes antes del fallo para corroborarlo y adjudicar?. ¿O lo harán hasta que haya sido adjudicado poniendo en riesgo la vida y la salud del paciente en caso de que no cumplan con las características requeridas?
R	SE DEBERA PRESENTAR DE TODOS LOS INSUMOS, COPIAS DEL REGISTRO SANITARIO EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. (MÁXIMO ÓRGANO REGULADOR DE LA MATERIA EN EL PAÍS). TAL COMO SE ESTABLECE EN EL PUNTO 8.2 INCISO n) DE LAS PRESENTES BASES.
18	Solicito amablemente a la convocante aclarar a mi representada si es correcto entender que en el ANEXO 1 ESPECIFICACIONES donde solicita: <u>Conector de poliéster y fibra de vidrio, fabricado en una sola pieza suave y liso, recubierto de silicón, conector de presión neutra, libre de látex, entrada universal compatible con cualquier tipo de catéter temporal o permanente de hemodiálisis, indispensable para el tratamiento de hemodiálisis, o en su caso un producto con las mismas características y funcionalidades del que requiere la CONVOCANTE, presentando muestra física del producto que se oferte</u> la muestra se presentará únicamente en el caso de los productos que requieran demostrar que cuentan con las mismas características y funcionalidades del que solicita la Convocante?
R	SÍ ES CORRECTA SU APRECIACION.
19	Solicito amablemente a la convocante aclarar a mi representada si es correcto entender que en el ANEXO 1 ESPECIFICACIONES donde solicita: <u>Conector de poliéster y fibra de vidrio, fabricado en una sola pieza suave y liso, recubierto de silicón, conector de presión neutra, libre de látex, entrada universal compatible con cualquier tipo de catéter temporal o permanente de hemodiálisis, indispensable para el tratamiento de hemodiálisis, o en su caso un producto con las mismas características y funcionalidades del que requiere la CONVOCANTE, presentando muestra física del producto que se oferte</u> bastará con una muestra física del producto y mencionando que si cumple con las mismas características y funcionalidad al que solicita?
R	SÍ ES CORRECTA SU APRECIACION. LA MUESTRA FÍSICA SERA EVALUADA POR EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DEL IPEJAL.
20	Solicito amablemente a la convocante en base al ANEXO 1 ESPECIFICACIONES donde solicita: <u>Conector de poliéster y fibra de vidrio, fabricado en una sola pieza suave y liso, recubierto de silicón, conector de presión neutra, libre de látex, entrada universal compatible con cualquier tipo de catéter temporal o permanente de hemodiálisis, indispensable para el tratamiento de hemodiálisis, o en su caso un producto con las mismas características y funcionalidades del que requiere la CONVOCANTE, presentando muestra física del producto que se oferte</u> ¿si cuenta con expertos certificados que con solo observar la muestra física del producto podrán determinar si cumple o no con lo que requiere la convocante? Esto debido a que en pasadas licitaciones (IPEJAL-DAS-CA-LPL-003/2017 "SUBROGACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS 2017-2018" e IPEJAL-DAS-CA-LPL-005/2017 "SUBROGACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS 2017-2018" SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL IPEJAL-DAS-CA-LPL-003/2017 "SUBROGACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS 2017-2018") pedían estudios referenciados y ahora solo la muestra física.
R	LA MUESTRA FÍSICA SERA EVALUADA POR EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DEL IPEJAL.

	DEBIENDO PRESENTAR DE TODOS LOS INSUMOS, COPIAS DEL REGISTRO SANITARIO EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. (MÁXIMO ÓRGANO REGULADOR DE LA MATERIA EN EL PAÍS). TAL COMO SE ESTABLECE EN EL PUNTO 8.2 INCISO n) DE LAS PRESENTES BASES.
21	Solicito amablemente a la convocante aclarar a mi representada en base al ANEXO 1 ESPECIFICACIONES donde solicita: <u>Conector de poliéster y fibra de vidrio, fabricado en una sola pieza suave y liso, recubierto de silicón, conector de presión neutra, libre de látex, entrada universal compatible con cualquier tipo de catéter temporal o permanente de hemodiálisis, indispensable para el tratamiento de hemodiálisis, o en su caso un producto con las mismas características y funcionalidades del que requiere la CONVOCANTE, presentando muestra física del producto que se oferte</u> ¿si las muestras físicas que solicita para verificar que cumple con la misma funcionalidad y características del que requiere la convocante serán utilizadas en pruebas directas con pacientes antes del fallo para corroborarlo y adjudicar?. ¿O lo harán hasta que haya sido adjudicado poniendo en riesgo la vida y la salud del paciente en caso de que no cumplan con las características requeridas?
R	LA MUESTRA FÍSICA SERA EVALUADA POR EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DEL IPEJAL. DEBIENDO PRESENTAR DE TODOS LOS INSUMOS, COPIAS DEL REGISTRO SANITARIO EXPEDIDO POR LA COFEPRIS. (MÁXIMO ÓRGANO REGULADOR DE LA MATERIA EN EL PAÍS). TAL COMO SE ESTABLECE EN EL PUNTO 8.2 INCISO n) DE LAS PRESENTES BASES.
22	Solicito amablemente a la convocante aclarar a mi representada si es correcto entender que de acuerdo a la NORMA NOM-003-SSA3-2010 Apéndice Normativo "B" ¿es viable el reusó de filtros hasta 12 veces siempre y cuando mantengan un volumen residual no inferior al 80% del medido inicialmente?
R	LA VIABILIDAD DE ESA Y TODAS LAS RECOMENDACIONES DE LA NORMA EN REFERENCIA LAS EMITIERON LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES DEL PAÍS: "En la elaboración de esta Norma Oficial Mexicana participaron las siguientes dependencias e instituciones: SECRETARIA DE SALUD Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud Dirección General de Calidad y Educación en Salud Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez Instituto Nacional de Pediatría Hospital General de México Hospital Juárez de México Dirección General de Epidemiología Dirección General de Información en Salud Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios
Instituto de Salud del Estado de Aguascalientes
Servicios de Salud en Coahuila
Secretaría de Salud del Gobierno del Distrito Federal
Secretaría de Salud de los Servicios de Salud en Hidalgo
Secretaría de Salud en Jalisco
Secretaría de Salud del Instituto de Salud del Estado de México
Secretaría de Salud de los Servicios de Salud de Nuevo León
Secretaría de Salud de los Servicios de Salud de Sonora
Servicios de Salud y Asistencia de los Servicios de Salud de Veracruz
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Dirección de Prestaciones Médicas
Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI
Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional Siglo XXI
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
Dirección Médica
Subdirección de Infraestructura
Centro Médico Nacional 20 de Noviembre
SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL
Dirección General de Sanidad Militar
SECRETARIA DE MARINA
Dirección General de Sanidad Naval
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
Facultad de Estudios Superiores Iztacala
ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MEXICO, A.C.
ASOCIACION NACIONAL DE HOSPITALES PRIVADOS, A.C.
ASOCIACION MEDICA DEL HOSPITAL MOCEL, A.C.
CONSEJO MEXICANO DE NEFROLOGIA, A.C.
INSTITUTO MEXICANO DE INVESTIGACIONES NEFROLOGICAS, A.C.
INSTITUTO MEXICANO DE IMPLANTES, A.C.
HOSPITAL AMERICAN BRITISH COWDRAY, I.A.P.
HOSPITAL DE LA BENEFICENCIA ESPAÑOLA, I.A.P.
HOSPITAL MEDICA SUR, S.A. de C.V.
SOCIEDAD MEXICANA DE NEFROLOGIA, A.C.”
BASANDOSE, SEGÚN LA PROPIA NORMA, EN LA SIGUIENTE BIBLIOGRAFIA:

	<p>"8. Bibliografía</p> <p>8.1. AAMI, The New Guidelines: Water Treatment For Haemodialysis Applications, 2000.</p> <p>8.2. A practice-related risk score (PRS): a DOOPPS-derived aggregate quality index for haemodialysis facilities. Nephrol Dial Transplante (2008) 23:3227-3233 doi: 10.1093/ndt/gfn/195. David C. Mendelssohn y col.</p> <p>8.3. Current concepts in hemodialyzer reprocessing; practice, regulation and safety of Association for advancement of medical instruments HDR: 1998.</p> <p>8.4. Estandar Internacional ISO-DIS-1 13959: 2002 Water for Haemodialysis and related therapies. International Organization for Standardization.</p> <p>8.5. Ley General de Salud.</p> <p>8.6. Pérez García Rafael, Rodríguez Benítez Patricio. La Calidad del Líquido de Diálisis. Hospital General Universitario Marañón. Madrid, España. Marzo, 2006.</p> <p>8.7. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica.</p> <p>8.8. Treviño Becerra A. The development of PD in México: its growth and problems. Nephrology, News & Issues, North America. Vol. 9, No. 2 Feb. 1995."</p>
23	<p>Solicito amablemente a la convocante aclarar a mi representada si es correcto entender que de acuerdo a la NORMA NOM-003-SSA3-2010 Apéndice Normativo "B" el reusó de filtros con pacientes podrá ser siempre y cuando exista una carta de consentimiento firmada por el paciente informándole de esta condición? o de lo contrario se tendrá que usar un filtro nuevo por cada paciente en cada sesión?</p>
R	<p>DE IGUAL FORMA, LA MISMA NORMA EN CUESTION DICTA:</p> <p>Apéndice Normativo "B"</p> <p>Criterios para el reprocesamiento de los filtros de diálisis.</p> <p>B.1. Debe existir la carta de consentimiento informado del paciente para ser incluido en el plan de reprocesamiento y deberá ser informado de las condiciones de los filtros de diálisis.</p> <p>B.2. El etiquetado del filtro de diálisis deberá contar con el nombre del paciente, fecha de primer uso y el número de reprocesamientos, lo cual junto con la fecha del último reprocesamiento y el nombre de quien lo realizó, quedará registrado en la bitácora de la unidad.</p> <p>B.3. Una vez lavado y esterilizado, el filtro de diálisis será almacenado en un lugar fresco y resguardado de la luz para evitar la proliferación de microorganismos.</p> <p>B.4. Previo al comienzo de la diálisis, enjuagar el filtro de diálisis cerciorándose por medio de procedimientos específicos de la ausencia de residuos del material esterilizante de acuerdo a cada tipo de agente utilizado, que en su caso, deberá ser reprocesado.</p> <p>B.5. Los filtros de diálisis de fibra hueca podrán ser reutilizados un máximo de 12 veces, mientras mantengan un volumen residual no inferior al 80% del medido inicialmente y se compruebe la integridad del mismo, a través de la ausencia de fuga aérea o hemática.</p> <p>B.5.1. En el caso de pacientes seropositivos al virus de la hepatitis B o de la inmunodeficiencia humana, no se deberán reutilizar los filtros de diálisis.</p>

	<p><u>B.6. EL NEFRÓLOGO A CARGO DE LA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS ES EL RESPONSABLE DE LA ELECCIÓN DE LA METODOLOGÍA A SEGUIR Y DE SUS CONSECUENCIAS.</u></p> <p>B.7. Queda prohibido el reprocesamiento de agujas y líneas arteriovenosas.</p>
24	<p>Solicito amablemente a la convocante aclarar a mi representada si el IPEJAL solicitara la carta de consentimiento firmada por el paciente, tal cual como lo indica la NORMA NOM-003-SSA3-2010 Apéndice Normativo "B" para el reusó de sus filtros en cada sesión?</p>
R	<p>DE ACUERDO AL Apéndice Normativo "B"</p> <p>Criterios para el reprocesamiento de los filtros de diálisis.</p> <p>B.1. Debe existir la carta de consentimiento informado del paciente para ser incluido en el plan de reprocesamiento y deberá ser informado de las condiciones de los filtros de diálisis.</p> <p><u>B.6. EL NEFRÓLOGO A CARGO DE LA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS ES EL RESPONSABLE DE LA ELECCIÓN DE LA METODOLOGÍA A SEGUIR Y DE SUS CONSECUENCIAS.</u></p> <p>Y DE ACUERDO A LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLINICO EN EL PUNTO 5.4 DE LAS GENERALIDADES.</p> <p>Los expedientes clínicos son propiedad de la institución o del prestador de servicios médicos que los genera, cuando éste, no dependa de una institución. En caso de instituciones del sector público, además de lo establecido en esta norma, deberán observar las disposiciones que en la materia estén vigentes. Sin perjuicio de lo anterior, el paciente en tanto aportante de la información y beneficiario de la atención médica, tiene derechos de titularidad sobre la información para la protección de su salud, así como para la protección de la confidencialidad de sus datos, en los términos de esta norma y demás disposiciones jurídicas que resulten aplicables.</p> <p>Por lo anterior, por tratarse de documentos elaborados en interés y beneficio del paciente, deberán ser conservados por un periodo mínimo de 5 años, contados a partir de la fecha del último acto médico.</p> <p>Y CONFOME AL PUNTO 4.2, la Norma define:</p> <p>Cartas de consentimiento informado, a los documentos escritos, signados por el paciente o su representante legal o familiar más cercano en vínculo, mediante los cuales se acepta un procedimiento médico o quirúrgico con fines diagnósticos, terapéuticos, rehabilitatorios, paliativos o de investigación, una vez que se ha recibido información de los riesgos y beneficios esperados para el paciente.</p>
	<p>FE DE ERRATAS</p> <p>Dice:</p> <p>3. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA</p> <p>El contrato tendrá una vigencia a partir del 01 de enero del 2018 al 05 de diciembre del 2018.</p> <p>En los términos de lo establecido en el capítulo VI de la LEY, todos los servicios objeto de este proceso deberán ser atendidos de manera inmediata, <u>a partir del 01 de noviembre del 2017</u>, tal como sigue:</p>

Los “**PROVEEDORES**” deberán suministrar los servicios contratados en sus instalaciones que deberán estar ubicadas dentro de la Zona Metropolitana de Guadalajara. La convocante no solicita que el establecimiento brinde servicios exclusivamente para pacientes de IPEJAL, en el entendido de que los licitantes otorgan servicios de manera simultanea a otros pacientes privados y a otras instituciones de salud pública, deberán contar con un mínimo de 160 máquinas de Hemodiálisis para el servicio de pacientes del IPEJAL. El establecimiento o establecimientos deberán cumplir con las normas de infraestructura y equipamiento aplicables, así como los permisos o licencias necesarios para el funcionamiento del mismo conforme a lo normado por la legislación sanitaria y los requerimientos técnicos de los servicios ofertados.

Debiendo decir:

3. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA

El contrato tendrá una vigencia a partir del 01 de enero del 2018 al 05 de diciembre del 2018.

En los términos de lo establecido en el capítulo VI de la LEY, todos los servicios objeto de este proceso deberán ser atendidos de manera inmediata, a partir del **01 de enero del 2018**, tal como sigue:

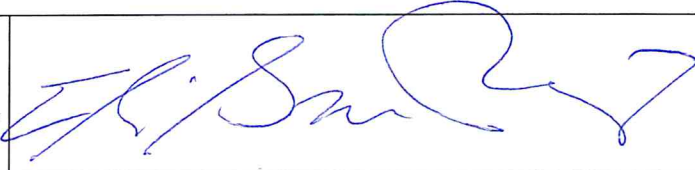

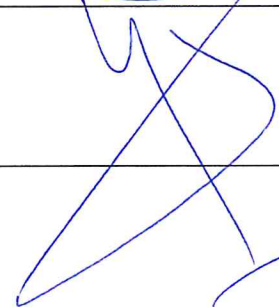



Los “**PROVEEDORES**” deberán suministrar los servicios contratados en sus instalaciones que deberán estar ubicadas dentro de la Zona Metropolitana de Guadalajara. La convocante no solicita que el establecimiento brinde servicios exclusivamente para pacientes de IPEJAL, en el entendido de que los licitantes otorgan servicios de manera simultanea a otros pacientes privados y a otras instituciones de salud pública, deberán contar con un mínimo de 160 máquinas de Hemodiálisis para el servicio de pacientes del IPEJAL. El establecimiento o establecimientos deberán cumplir con las normas de infraestructura y equipamiento aplicables, así como los permisos o licencias necesarios para el funcionamiento del mismo conforme a lo normado por la legislación sanitaria y los requerimientos técnicos de los servicios ofertados.

Se reitera sobre el cuidado del llenado de todos los anexos y demás documentos **COMPLETOS Y LEGIBLES** requeridos.

Se da por terminado el acto de Junta Aclaratoria a las **13:25 horas**, firmando los que intervinieron y quisieron hacerlo.

C. CARLOS JAVIER PLASENCIA SAAVEDRA
REPRESENTANTE DEL LICITANTE PRODUCTOS
HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.



LIC. GLORIA ELIZABETH GUERRA MACÍAS JEFE DE PROCESOS NORMATIVOS RESPONSABILIDADES	Y 
DR. ARTEMIO GONZÁLEZ SÁNCHEZ DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS	
DR. VICTOR MANUEL CORREA SANTILLÁN COORDINADOR DE SERVICIOS MÉDICOS SUBROGADOS	
C. MARIA DE LA LUZ ALDAZ ZAMORA COORDINADOR DE CONTABILIDAD, VIGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE SERVICIOS MÉDICOS	
L.C.P. BERENICE BELÉN AGUILAR HERNÁNDEZ JEFA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS	
MTRA. CRISTINA GARCÍA MAGALLÓN ANALISTA ESPECIALIZADO	

Esta hoja forma parte del Acta de la Junta Aclaratoria de la Licitación Publica Local IPEJAL-DAS-CA-LPL-009/2018 "SUBROGACION DE LOS SERVICIOS DE HEMODIALISIS 2018", celebrada el día 04 de diciembre del 2017.

