



**LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL  
IPEJAL-DAS-CA-LPL-045/2019  
"COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO,  
PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA DEL IPEJAL 2019"  
SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN  
IPEJAL-DAS-CA-LPL-031/2019**

De conformidad a lo previsto por los Artículos 1 fracción I, 3 fracción I, 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 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 tercero transitorio de la Ley del Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco 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-045/2019 "COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO, PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA DEL IPEJAL 2019" SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN IPEJAL-DAS-CA-LPL-031/2019**, y a efecto de normar el desarrollo de la licitación se emiten las siguientes:

**B A S E S :**

Para los fines de estas bases, se entiende por:

|                                  |   |   |
|----------------------------------|---|---|
| <b>"BASES CONVOCATORIA"</b>      | O | Es el llamado a los interesados a participar en determinado procedimiento de adquisiciones o enajenaciones, que además contiene las condiciones y requisitos detallados de participación en dichos procedimientos.  |
| <b>"CONVOCANTE"<br/>"IPEJAL"</b> |   | Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco.   |
| <b>"DOMICILIO"</b>               |   | Av. Magisterio No. 1155, Col. Observatorio, Guadalajara, Jalisco.   |
| <b>"LEY"</b>                     |   | Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios  |
| <b>"REGLAMENTO"</b>              |   | Reglamento de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios.  |
| <b>"POLÍTICAS"</b>               |   | Políticas, Bases y Lineamientos para la Contratación de Adquisiciones y Enajenaciones del Instituto. (vigente por lo señalado en segundo transitorio de la Ley)   |
| <b>"LICITANTE"</b>               |   | Persona Física o Jurídica/Moral (razón social) licitante.   |
| <b>"PROVEEDOR"</b>               |   | Persona Física o moral inscrita en el padrón de proveedores del Estado de Jalisco, y cuyo registro se encuentra vigente.  |
| <b>"ÁREA REQUIRENTE"</b>         |   | Dirección General de Servicios Médicos del ente público que de acuerdo a sus necesidades, solicite o requiera formalmente a la unidad centralizada de compras del mismo ente público, la adquisición o arrendamiento de bienes o la prestación de servicios.                            |
| <b>"MANIFIESTO"</b>              |   | Formato que contiene la declaración bajo protesta de conducirse con verdad de una persona física o jurídica a través de su representante legal, acerca de la existencia o no de vínculos o relaciones de negocios, personales o familiares, con los servidores públicos responsables de |



|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
|                                   | la atención, tramitación y resolución de los procedimientos referidos en el artículo 121 de la Ley, en los que participen.   |
| <b>“INVESTIGACIÓN DE MERCADO”</b> | La verificación de la existencia de bienes o servicios, de proveedores a nivel, nacional o internacional según corresponda y de precio estimado basado en la información que se obtenga de la propia Secretaría, de organismos públicos o privados, de fabricantes de bienes o prestadores del servicio, o una combinación de dichas fuentes de información. |
| <b>“PROCESO”</b>                  | <b>IPEJAL-DAS-CA-LPL-045/2019 “COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO, PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA DEL IPEJAL 2019” SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN IPEJAL-DAS-CA-LPL-031/2019</b>  |
| <b>“UCC”</b>                      | UNIDAD CENTRALIZADA DE COMPRAS. Dirección de Adquisiciones ubicado en el 4to. piso Av. Magisterio No. 1155, Col. Observatorio, Guadalajara, Jalisco.   |
| <b>“PROTOCOLO”</b>                | Protocolo de actuación de los servidores públicos en materia de contrataciones públicas, referentes a las reglas de contacto, al sistema de registro de servidores públicos y al sistema de manifiestos de vínculos y relaciones y de declaraciones de integridad y no colusión.   |
| <b>“UNIMEF”</b>                   | Unidad Médica Familiar   |
| <b>“CA”</b>                       | Comité de Adquisiciones del Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco   |
| <b>“TESTIGO SOCIAL”</b>           | La persona física o jurídica que participa con voz en los procedimientos de adquisiciones, arrendamientos y contratación de servicios y que emite un testimonio final de conformidad con la Ley.   |

### 1. OBJETO

La compra a consumo de medicamentos del cuadro básico, primer, segundo y tercer nivel de atención médica del IPEJAL 2019, para la atención oportuna en la entrega de los medicamentos a los derechohabientes, conforme las necesidades de cada una de las **“UNIMEF”** del sistema de salud IPEJAL.

### 2. ESPECIFICACIONES

Las propuestas de los **“LICITANTES”** deberán sujetarse a lo señalado en el **Anexo 1 (ESPECIFICACIONES)**, que contiene la descripción de las características mínimas señaladas en las presentes bases.

Por ningún motivo se aceptarán productos distintos a los especificados, por lo que la propuesta deberá señalar toda la descripción y características solicitadas en cada una de las claves.

Los productos ofertados deberán ser conforme a la clasificación del **Anexo 1**.

Para mayor información favor de enviar correo electrónico:

- Eduardo Ruvalcaba Hernández, Director de Adquisiciones [eduardo.ruvalcaba@ipejal.gob.mx](mailto:eduardo.ruvalcaba@ipejal.gob.mx) con copia al correo [esmeralda.loera@ipejal.gob.mx](mailto:esmeralda.loera@ipejal.gob.mx).

### 3. REGLAS DE CONTACTO.

Con motivo de la atención, tramitación y resolución del presente **“PROCESO”** licitatorio, deberá estarse a lo previsto en el acuerdo emitido por la Contraloría del Estado y publicado el 27 de enero de 2018, en el que se expiden las normas

*(Handwritten signatures and marks)*

complementarias del “**PROCOTOLO**” de actuación de los Servidores Públicos en materia de contrataciones públicas, referentes a las reglas de contacto, al sistema de registro de vínculos y relaciones y de declaraciones de integridad y no colusión.

- I. Las obligaciones emanadas de dicho acuerdo pueden ser consultadas en el sitio web <https://ce.jalisco.gob.mx/>.
- II. La interacción generada con motivo de la atención, tramitación y resolución del presente “**PROCESO**”, está sujeta a lo dispuesto en la Ley de Responsabilidades Políticas y Administrativas del Estado de Jalisco así como en el Código de Ética y las Reglas de Integridad para los Servidores Públicos de la Administración Pública del Estado de Jalisco.
- III. Para efectos de promover las mejores prácticas en materia de combate a la corrupción, las comunicaciones telefónicas, las reuniones, visitas y actos públicos podrán ser grabados o video grabados de ser el caso.

Todos los correos electrónicos que emitan los servidores públicos relacionados con este “**PROCESO**” licitatorio, deberán ser enviados de una cuenta oficial de la “**CONVOCANTE**” ([eduardo.ruvalcaba@ipejal.gob.mx](mailto:eduardo.ruvalcaba@ipejal.gob.mx)), con copia al correo [esmeralda.loera@ipejal.gob.mx](mailto:esmeralda.loera@ipejal.gob.mx).

- IV. Los datos personales que reciba la “**CONVOCANTE**”, serán tratados bajo las normas de transparencia, protección de datos personales y cualquiera relacionada con la materia.
- V. Quienes intervengan en el presente “**PROCESO**” licitatorio, tienen la obligación de presentar el **Manifiesto de Vínculos y Relaciones** y la **Declaración de Integridad y no Colusión**.

En caso de que se presuma alguna irregularidad dentro del presente “**PROCESO**”, deberá ser denunciada ante las autoridades competentes señaladas en la “**LEY**”.

#### 4. TESTIGO SOCIAL.

Para garantizar que el desarrollo del proceso de licitación se lleve a cabo con imparcialidad, transparencia y apego a la normatividad aplicable se contará con un “**TESTIGO SOCIAL**”, el cual participará con voz y emitirá un testimonio final que incluirá sus observaciones y en su caso recomendaciones del presente proceso licitatorio. Lo anterior de conformidad al artículo 37 de la “**LEY**” y el artículo 90, 91 y 92 de su Reglamento.

#### 5. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA

El contrato tendrá una vigencia a partir de la firma del mismo al 31 de Diciembre del 2019.

Los “**PROVEEDORES**” deberán suministrar los productos directamente en las farmacias “**UNIMEF**” ubicadas en:

- ✓ “**UNIMEF**” Federalismo, Av. Federalismo Norte no. 1903, entre Juan de la Barrera y Francisco Márquez, Col. Ávila Camacho, Guadalajara, Jal.
- ✓ “**UNIMEF**” Javier Mina, Av. Plutarco Elías Calles no. 143 E1, entre Av. Javier Mina y Oriente San Jacinto, Col. El Porvenir, Guadalajara, Jal.



- ✓ “UNIMEF” Pila Seca, Av. Niños Héroes no. 231, Col. Prados del Nilo, Tlaquepaque, Jal.
- ✓ En caso de apertura de una nueva “UNIMEF”, se notificará el lugar de entrega, por parte el “AREA REQUIRENTE”.

El **ÁREA REQUIRENTE** verificará que los bienes cumplan con las especificaciones y calidad requerida y en caso de que éstos no cumplan con dichas especificaciones se procederá conforme al contrato; de no hacerlo así, será causa de responsabilidad administrativa para los **SERVIDORES PÚBLICOS** de dicha área. Adicionalmente, deberá notificar al Titular de la “**UCC**” de los incumplimientos para que proceda a lo que corresponda conforme a la Ley.

- a) La solicitud de medicamentos lo realizará el personal autorizado por la Dirección General de Servicios Médicos conforme la orden de compra emitida por medio del sistema electrónico **IPEJAL**, mismo que se enviara por medio electrónico o personalmente a “**EL PROVEEDOR**” de acuerdo a las necesidades de cada una de las **UNIMEF**.
- b) La orden de compra de cada una de las **UNIMEF** será recibida por el “**PROVEEDOR**” mediante el envío del formato por correo electrónico o personalmente.
- c) La orden de compra deberá ser recibida con acuse en el documento original o en su caso el “**PROVEEDOR**” deberá remitir un correo de acuse de los productos requeridos por el área solicitante quedando por enterados ambas partes. Se deberán entregar los productos en un máximo de 15 (quince) días hábiles a partir de la recepción de la “Orden de compra”.
- d) El medicamento que sea entregado derivado de la orden de compra, deberá contar con una caducidad mayor a un año a partir de su entrega en las “**UNIMEF**”, en el entendido que deberán realizarse los canjes de los medicamentos próximos a caducar, caducados y/o dañados con vicios ocultos, o en su defecto retirar dichos medicamentos, debiendo expedir la correspondiente nota de crédito.

## 6. JUNTA ACLARATORIA.

A este acto podrá asistir preferentemente solo un representante del “**LICITANTE**”.

La Junta se llevará a cabo a las **14:00 horas** del día **02 de agosto del 2019 dos mil diecinueve**, en el Auditorio ubicado en el Sótano del “**DOMICILIO**”, de conformidad a lo señalado en el artículo 54 y 96 del “**REGLAMENTO**” y en el artículo 63, sección segunda de la “**LEY**”.

En dicha junta se dará respuesta únicamente a las preguntas presentadas por escrito, en tiempo y forma conforme al modelo del formato del **Anexo 2**. Firmado por el “**LICITANTE**” o su representante. El anexo deberá entregarse a más tardar, el día **01 primero de agosto del 2019 dos mil diecinueve a las 10:00 horas**, en la “**UCC**” o al correo electrónico de [eduardo.ruvalcaba@ipejal.gob.mx](mailto:eduardo.ruvalcaba@ipejal.gob.mx), con copia al correo [esmeralda.loera@ipejal.gob.mx](mailto:esmeralda.loera@ipejal.gob.mx), con formato de WORD, este último bajo la responsabilidad del “**LICITANTE**”.

La asistencia de los interesados no es obligatoria, sin embargo deberán aceptar lo ahí acordado, en el entendido de que se podrán modificar características y/o especificaciones de los servicios y aclarar dudas de las bases. La copia del acta respectiva quedará a la disposición en la “**UCC**”, de lunes a viernes en días hábiles de **08:00 a 16:00 horas**.

El acta que se genere de este evento formará parte integral de las presentes bases para los efectos legales a los que haya lugar, conforme al artículo 62, numeral 3 de la "LEY".

## 7. PUNTUALIDAD.

Sólo se permitirá la participación a los eventos a los "LICITANTES" registrados que se encuentren al inicio de los mismos.

Si por causas justificadas no se inicia un acto a la hora señalada, los acuerdos y actividades realizadas serán válidas, no pudiendo los "LICITANTES" argumentar incumplimiento por parte de la "CONVOCANTE".

## 8. LOS "PROVEEDORES" TENDRÁN LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES:

- a) Acudir a la "UCC" a la firma del contrato, en las fechas establecidas por la "CONVOCANTE" en el apartado de FIRMA DEL CONTRATO de estas bases.
- b) Poseer la capacidad administrativa, financiera, legal y técnica, para atender el requerimiento en las condiciones solicitadas, reservándose la "CONVOCANTE" la posibilidad de solicitar la documentación a los "LICITANTES" para que acrediten tal circunstancia, en cualquier momento del proceso y posterior al mismo, una vez adjudicado.
- c) Si resulta adjudicado, deberá estar registrado en el Padrón de Proveedores del Gobierno del Estado de Jalisco, de conformidad al Artículo **SEGUNDO TRANSITORIO** de la "LEY" en lo que el RUPC está en funcionamiento. La falta de registro en el Padrón no impide su participación, pero es factor indispensable para firmar el contrato. Para efectos de inscripción o actualización, comunicarse a la Dirección de Desarrollo de Proveedor de la Secretaría de Administración del Gobierno del Estado de Jalisco, al teléfono 38-18-28-18, o bien ingresar al módulo "Adquisiciones de Gobierno" de la página de Internet [www.jalisco.gob.mx](http://www.jalisco.gob.mx).
- d) Asimismo, deberá estar registrado en el Padrón de Proveedores de la "CONVOCANTE" de conformidad con los artículos **SEGUNDO TRANSITORIO** de la "LEY" y **QUINTO TRANSITORIO** del "REGLAMENTO", la falta de registro en el Padrón no impide su participación, pero es factor indispensable para firmar el contrato. Para efectos de inscripción o actualización, comunicarse a la "UCC", con la C. Karla Guadalupe Orozco Aguayo al correo [karla.orozco@ipejal.gob.mx](mailto:karla.orozco@ipejal.gob.mx), o bien ingresar a la página de Internet <http://pensiones.jalisco.gob.mx>. Por lo que deberá estar registrado y actualizado en el padrón de la "CONVOCANTE" al momento del fallo.
- e) "EL PROVEEDOR" se obliga a notificar por escrito a "EL IPEJAL" cuando haya proporcionado el 80% (ochenta por ciento) del importe total del contrato, a efecto de que "EL IPEJAL" tome sus provisiones; de igual forma "EL PROVEEDOR" será el responsable de que el tope del contrato no se rebase, so-pena de que no le sea cubierto el excedente.
- f) El "PROVEEDOR" se obliga a notificar a la "CONVOCANTE" por escrito de manera oportuna aquellos medicamentos que sean descontinuados por la COFEPRIS.
- g) El "PROVEEDOR" deberá garantizar que la forma de empaque que utilicen para la entrega de los productos preserve su calidad y las condiciones óptimas durante el transporte de los envases y embalaje, a prueba de humedad y de polvo, e incluir rotulo de identificación en cada caja donde se indique las siguientes características: producto, lote, presentación, cantidad de piezas y caducidad.



- h) El "PROVEEDOR" será el responsable del costo de transporte, así como de las maniobras de carga y descarga de los productos, desde el laboratorio o almacén del distribuidor hasta la Farmacia de la "UNIMEF" correspondiente.
- i) El "PROVEEDOR" será el responsable de los bienes que requieran refrigeración en los contenedores y en las condiciones correspondientes, bajo las especificaciones necesarias y acordes a cada producto conforme a la Norma Oficial Mexicana SSA-NOM 023. Será necesario entregar junto con los productos facturados termómetro y copia de bitácora de temperaturas tomadas desde la salida del producto del laboratorio o almacén del distribuidor hasta la entrega en el almacén de la Farmacia de la "UNIMEF" correspondiente.
- j) El "PROVEEDOR" deberá de apegarse a lo estrictamente establecido en las presentes bases y sus anexos.
- k) Y las demás señaladas en las presentes bases.

Los "PROVEEDORES" deberán entregar los bienes conforme a los requerimientos solicitados y dentro del plazo establecido por la "CONVOCANTE", en el punto 5 de las presentes bases, en el caso.

## 9. CARACTERÍSTICAS INDISPENSABLES DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS.

- a) Los "LICITANTES" registrados entregarán los 2 sobres cerrados en forma inviolable, uno conteniendo la propuesta técnica y otro la propuesta económica señalando claramente: nombre del "LICITANTE", número de licitación y tipo de propuesta (técnica o económica), en caso de omitir algún dato de los solicitados en este inciso, la "CONVOCANTE" le solicitará a los "LICITANTES" que cubran los requisitos para seguir con el acto.
- b) Deberán dirigirse a la "CONVOCANTE", presentarse mecanografiadas o impresas en original, preferentemente elaboradas en papel membretado del "LICITANTE".
- c) Toda la documentación redactada por el "LICITANTE" deberá ser presentada en español, y conforme a los anexos establecidos para tal fin, si algún texto se encuentra en inglés dentro de las especificaciones señaladas en el Anexo 1 de estas bases, podrá presentarse tal cual, sin que sea motivo de descalificación, las certificaciones, los folletos y catálogos podrán presentarse en el idioma del país de origen, preferentemente traducidos al español en copia simple.
- d) Los "LICITANTES" deberán presentar una sola oferta para cada clave.
- e) La proposición no deberá contener textos entre líneas, raspaduras, alteraciones, tachaduras, ni enmendaduras.
- f) La Propuesta Técnica deberá presentarse conforme al formato del Anexo 5 "Propuesta Técnica", por escrito y en medios magnéticos, debiendo ser USB (Dispositivo de memoria extraíble), toda la documentación deberá de estar firmada por el representante legal y FOLIADA, deberán cotizar de acuerdo a la clasificación solicitada en el Anexo 1 especificando:
  - INNOVADORES (IN)
  - LIBRE (L)

**Capacidad:** En esta columna se registrará la cantidad de piezas por presentación, según lo especificado en la descripción y presentación farmacéutica. De manera ejemplificativa, más no limitativa: en sólidos orales será por unidad (tabletas,



grageas, cápsulas); en soluciones inyectables será por frasco y/o ampula; si se trata de polvos será por lata, caja o bolso; en el caso de suspensiones, jarabes, soluciones óticas y oftálmicas será por frasco o tubo si es en crema (asentar 1).

**Código de barras:** En esta columna se registrará preferentemente la totalidad de la información requisitada para éste. La omisión de esta información no será motivo de descalificación, debiendo el "LICITANTE" complementar ésta para las claves adjudicadas, e informarlas por escrito a la "ÁREA REQUIRENTE" dentro de un plazo de quince días hábiles posteriores a la notificación del fallo de adjudicación; en el entendido de que esta información representa una identificación que agiliza el manejo de los productos en farmacia.

**Registro sanitario:** Este dato será requerido para aquellos productos que deban contar con el número de registro sanitario de conformidad a la normatividad aplicable. En la columna se registrará preferentemente la totalidad de la información requisitada para éste.

**Descripción comercial completa:** En esta columna se deberá registrar la descripción completa del producto, señalando además la concentración, medida de la concentración, capacidad, presentación farmacéutica y demás especificaciones.

**Nombre del laboratorio fabricante:** en esta columna deberá incluir el nombre del laboratorio fabricante.

**Carta de apoyo del laboratorio fabricante o distribuidor primario:** en esta columna deberá de incluir el nombre del laboratorio que les brinda el apoyo.

g) La **propuesta económica** deberá presentarse conforme al formato del **anexo 6, por escrito y en medios magnéticos**, debiendo ser **USB (Dispositivo de memoria extraíble)**, toda la documentación deberá de estar firmada por el representante legal y **FOLIADA**, deberán cotizar de acuerdo a la clasificación solicitada en el **Anexo 1**, especificando:

- INNOVADORES (IN)
- LIBRE (L)

**1. Capacidad:** En esta columna se registrará la capacidad de piezas por presentación, según lo especificado en la descripción y presentación farmacéutica. De manera ejemplificativa, mas no limitativa: en sólidos orales será por unidad (tabletas, grageas, cápsulas); en soluciones inyectables será por frasco y/o ampula; si se trata de polvos será por lata, caja o bolso; en el caso de suspensiones, jarabes, soluciones óticas y oftálmicas será por frasco o tubo en caso de ser crema (asentar 1).

**2. Precio Unitario (P.U.):** Registrar los precios por unidad en moneda nacional, según lo especificado en la descripción y presentación farmacéutica. De manera ejemplificativa, mas no limitativa: en sólidos orales será por unidad (tabletas, grageas, cápsulas); en soluciones inyectables será por frasco y/o ampula; si se trata de polvos será por lata, caja o bolso; en el caso de suspensiones, jarabes, soluciones óticas y oftálmicas será por frasco o tubo en caso de ser crema (asentar 1).

Las columnas Cantidad por presentación, Precio Presentación y Precio Total Presentación, tienen formula con referencia a la capacidad y precio unitario.

Marcar en los productos que gravan I.V.A., una "X" en la columna correspondiente. **EN EL ENTENDIDO QUE EL PRECIO OFERTADO YA INCLUYE DICHO IMPUESTO.**

*(Handwritten signatures and marks in blue ink)*



Manifiestar que los precios cotizados tienen una vigencia al **31 de Diciembre de 2019**.

La cotización deberá incluir todos los costos involucrados, por lo que una vez presentada la propuesta **no se aceptará ningún costo extra.**

**Nota:** Toda la documentación que contienen los sobres de las propuestas técnicas y económicas deberán de estar foliadas, firmadas por el Representante Legal y relacionada, diferenciados e identificados cada uno de los Anexos.

## 10. DESARROLLO DE LA LICITACIÓN.

### 10.1. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS.

Este acto se llevará a cabo conforme a lo establecido en el artículo 65 de la "LEY" el día **06 seis de agosto del 2019 a las 13:00 horas**, en el Auditorio de la "CONVOCANTE", ubicada en el Sótano del "DOMICILIO".

### 10.2. DOCUMENTOS QUE DEBERÁ CONTENER EL SOBRE DE LA PROPUESTA TÉCNICA:

- a) Índice de propuesta técnica. (No es causa de descalificación)
- b) **Carta de Proposición** conforme al **Anexo 3**.
- c) **Acreditación** conforme al **Anexo 4**.
- d) Copia simple legible del Acta Constitutiva y sus modificaciones, para el caso de personas jurídicas, acompañando de igual manera copia simple de la boleta registral de las mismas.
- e) Copia simple de la Escritura Pública mediante la cual se otorgue poder del firmante de las propuestas, acompañando de igual manera copia simple de la boleta registral de la misma.
- f) Copia simple legible de un comprobante de domicilio (no mayor a 3 meses de antigüedad a la fecha de la presentación de propuestas técnicas y económicas) a nombre de la razón social del "**LICITANTE**" el cual deberá tener un domicilio establecido dentro de la Entidad Federativa de Jalisco y deberá de coincidir con el domicilio del Anexo 4 y con el domicilio de la Licencia Municipal.

El "**LICITANTE**" deberá tener un domicilio establecido dentro de la Entidad Federativa de Jalisco. En el entendido de no acreditarlo será motivo de descalificación.

En caso de participación conjunta, el representante que se designe como representante común de los licitantes deberá contar con domicilio establecido dentro de la Entidad Federativa de Jalisco, para garantizar que se cumplirá con el tiempo de respuesta solicitado por la "**CONVOCANTE**". En el entendido de no acreditarlo será motivo de descalificación.

- g) Copia simple legible de la licencia municipal vigente a nombre de la razón social del "**LICITANTE**" con domicilio en el estado de Jalisco, preferentemente en zona metropolitana de Guadalajara, misma que deberá de coincidir con el domicilio del comprobante solicitado en el inciso f) del punto 10.2 de las presentes bases, asimismo deberá estar vigente al término del contrato y cuyo giro o actividad esté relacionado acorde con el objeto de la presente licitación.



En caso de participación conjunta, el representante en común de los licitantes deberá contar con licencia municipal vigente en el estado de Jalisco.

- h) Copia simple legible de la cedula de identificación fiscal que expide el Servicio de Administración Tributaria (SAT).
- i) Copia del documento con una vigencia no mayor a 30 días naturales contados a partir de la entrega de las propuestas; en el que se emita la opinión del cumplimiento de sus obligaciones fiscales **en sentido positivo** emitido por el SAT, conforme al Código Fiscal de la Federación, y las reglas de la Resolución Miscelánea Fiscal para el 2019.
- j) **Propuesta técnica** por escrito, conforme al **Anexo 5**, de acuerdo a las especificaciones del **Anexo 1 "Especificaciones"**.
- k) Escrito manifiesto de NO vínculos y relaciones con servidores públicos del "IPEJAL" y declaración de integridad y no colusión, conforme al **Anexo 7**.
- l) Escrito del "LICITANTE" donde su firmante manifieste bajo protesta de decir verdad que cuenta con las facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada, conforme al **Anexo 8**.
- m) Carta compromiso donde el "LICITANTE" se compromete a cumplir con lo requerido en el **ANEXO 1 "ESPECIFICACIONES"**. (FORMATO LIBRE)
- n) Carta compromiso original del "LICITANTE" firmada por el Representante Legal, en formato libre, manifestando "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD", en la que se exprese que conoce las especificaciones del Anexo 1 de los medicamentos y que está de acuerdo en respetar las características de los bienes que ahí se describen.
- o) Carta compromiso original del "LICITANTE" firmada por el Representante Legal, en formato libre, manifestando "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD", que se comprometerá a mantener la confidencialidad de la información que se genere por la prestación del servicio, durante la vigencia del contrato y una vez concluido este hasta por 05 cinco años.
- p) Carta original, membretada y firmada por el Representante Legal del "LICITANTE", donde manifieste "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD", que en ningún caso los precios ofertados excederán de lo acordado a través de la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios y Medicamentos de Insumos para la Salud.
- q) Si en el que corresponde se ofrecen productos, sin incluir psicotrópicos de los grupos II Y III deberá presentar cualquiera de los siguientes documentos:
  - 1. Copia simple de la "LICENCIA SANITARIA" con CLASIFICACION AUTORIZADA para: comercio al por mayor de productos químicos – farmacéuticos, de tocador y productos veterinarios, Giro 08 (Almacén de depósito y distribución de medicamentos y productos biológicos para uso humano), emitida por la Secretaria de Salud.
  - 2. Copia simple del "Aviso de Funcionamiento" para "Comercio al por mayor de productos farmacéuticos", autorizado por la Secretaria de Salud.
- r) Si oferta productos psicotrópicos de los grupos II y III, deberá presentar la totalidad de los documentos que se señalan a continuación:



1. Copia simple de la "Licencia sanitaria" con clasificación autorizada para: comercio al por mayor de productos químico-farmacéuticos de tocador y productos veterinarios, Giro 08 (Almacén de depósito y distribución de medicamentos y productos biológicos para uso humano), emitida por la Secretaría de Salud. Con especificación de psicotrópicos grupos II y III.
  2. Copia simple del documento de trámite del "Aviso de Responsabilidad Sanitario de Insumos para la Salud", emitida o autorizada por la Secretaría de Salud.
- s) Para productos innovadores (IN) o de referencia, se deberá presentar para cada clave:
1. Carta original del respaldo del fabricante; donde señale el número de evento a que está siendo participe, firmada por el representante legal del laboratorio (con sello y firmas originales); y copia simple del poder certificado del representante legal del fabricante, así como su identificación; el no cumplir con este requisito será motivo de descalificación.
  2. Productos innovadores con patente vigente: Presentar copias simples de documentos oficiales para productos Innovadores que demuestren su biodisponibilidad, del registro sanitario donde lo reconozca como innovador o de referencia; la presentación de estos documentos queda exceptuada para aquellos productos que se encuentren publicados en la página de internet <http://www.cofepris.gob.mx> en el documento denominado relación de Medicamentos de Referencia.

**DATOS MÍNIMOS QUE DEBERÁ DE CONTENER LA CARTA DE APOYO DEL LABORATORIO FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO:**

1. Hoja membretada del laboratorio o Distribuidor primario que brinda el apoyo.
2. Nombre del Licitante.
3. Nombre, clave y descripción del medicamento que respalda el Representante Legal del laboratorio o Distribuidor primario que brinda el apoyo.
4. Nombre de la presente Licitación.
5. Deberá estar firmada por el Representante Legal del laboratorio o Distribuidor primario que brinda el apoyo.

**NOTA:** Si un producto Innovador durante la vigencia del contrato, cambia de clasificación a Libre, la "CONVOCANTE" podrá adquirirlo mediante otro proceso de adquisición.

- t) Para productos de clasificación libre: Presentar copia simple de cualquier documento que acredite que el producto propuesto existe con la descripción y clasificación señaladas y se puede comercializar en México de acuerdo a la legislación vigente, del Registro Sanitario "Vigente" o bien el trámite de la prórroga de Registro Sanitario autorizada; Así como carta original del respaldo del fabricante.  
(No se permitirá ofertar productos similares).

**DATOS MÍNIMOS QUE DEBERÁ DE CONTENER LA CARTA DE APOYO DEL LABORATORIO FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO:**

1. Hoja membretada del laboratorio o Distribuidor primario que brinda el apoyo.
2. Nombre del Licitante.
3. Nombre, clave y descripción del medicamento que respalda el Representante Legal del laboratorio o Distribuidor primario que brinda el apoyo.
4. Nombre de la presente Licitación.



5. Deberá estar firmada por el Representante Legal del laboratorio o Distribuidor primario que brinda el apoyo.
- u) **Convenio de participación conjunta** (en caso de que aplique), aclarando que **todas las empresas** participantes en dicho convenio deberán de presentar los documentos solicitados en los incisos **b), c), d), e), f), h), i), k), l), m), n), o) y p)** ajustándose a lo establecido en el artículo 64 de la "LEY" y 79 del "REGLAMENTO".
  - v) **Propuesta técnica** conforme al **Anexo 5**, de acuerdo a las especificaciones del **Anexo 1 "Especificaciones"**, en **medios magnéticos**, debiendo ser **USB (Dispositivo de memoria extraíble)** Se solicita únicamente para facilitar la presentación de las proposiciones.

**NOTA:** Para aquellos "LICITANTES" que por concepto de sanciones y/o que se encuentren en cualquiera de los supuestos del art. 52 de la "LEY" y art. 155 del "REGLAMENTO" no se tomará en cuenta sus propuestas.

Los "LICITANTES" que no cumplan y/o no presenten en su totalidad la documentación solicitada en cada uno de los incisos establecidos en el numeral **10.2** de las bases será motivo de **DESCALIFICACIÓN**.

### 10.3 DOCUMENTOS QUE DEBERÁ CONTENER EL SOBRE DE LA PROPUESTA ECONÓMICA:

- a) **Propuesta Económica**, por escrito, conforme al **Anexo 6**, firmada por el "LICITANTE" o el Representante Legal.
- b) **Propuesta económica Anexo 6 en medios magnéticos, debiendo ser USB (Dispositivo de memoria extraíble)**, con etiqueta que señale el nombre del "LICITANTE" y del archivo que incluye. El dispositivo quedará en resguardo de la "UCC".

**NOTA IMPORTANTE:** Se requiere que los archivos que contienen las propuestas en Excel, **NO SEAN MODIFICADOS POR LOS "LICITANTES" PARA AGREGAR O ELIMINAR FILAS O COLUMNAS**, ya que son una herramienta para la elaboración de los cuadros comparativos correspondientes, y cualquier alteración puede generar error de datos. Así mismo se solicita que los "LICITANTES" **no capturen datos en las claves que no coticen**; En caso de que no coincida lo expresado en el documento impreso y el medio magnético, se tendrá por desechada la clave ofertada.

La propuesta económica del costo, deberá ser desglosada por cada clave, conforme al **anexo 1 "ESPECIFICACIONES"**

Dicho contenido deberá de ser presentado en formato Microsoft Excel.

- c) Original de la garantía de sostenimiento de la oferta a través de fianza a favor del "LICITANTE", pudiendo ser cheque certificado, cheque de caja o en efectivo (en este caso, deberá depositar en caja general de la "LICITANTE" y acreditar el recibo oficial respectivo), por el 5% del valor de las claves cotizadas, sin incluir I.V.A., conforme al **anexo 10**. (anexar comprobante de pago).

### 10.4 EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS SE LLEVARÁ A CABO DE LA SIGUIENTE MANERA:

- a) Se difundirá la convocatoria en la página de internet de este organismo.
- b) A este acto se notificará a los "LICITANTES" para que participen en la presentación y apertura de propuestas, sin embargo, dicho acto podrá llevarse a cabo sin su participación.



- c) Los "LICITANTES" que concurran al acto, firmarán un registro para dejar constancia de su asistencia el cual se cerrará a la hora que los "LICITANTES" ingresen a la sala de juntas y se declare cerrado el registro por el representante del "CA".
- d) En el momento en que se indique y en caso de que existan "LICITANTES" presentes, ingresarán a la sala, realizándose la declaración oficial de apertura del acto.
- e) Por parte de la "CONVOCANTE", se hará la presentación de los "LICITANTES", del representante del Órgano de Control, del representante del "CA" y del testigo social.
- f) Una vez recibidas las proposiciones presentadas en sobre cerrado, se procederá a su apertura, haciendo constar la documentación presentada, sin que ello implique la evaluación de su contenido
- g) Se procederá a la apertura de los sobres de las propuestas técnicas verificando que contengan, todos los documentos requeridos señalados en el numeral correspondiente de las presentes bases.
- h) De entre los licitantes que hayan asistido, estos elegirán a cuando menos uno, que en forma conjunta con al menos un integrante del "CA" designado por el mismo o el testigo social, rubricarán las partes de las proposiciones que previamente hayan determinado la "CONVOCANTE" en la convocatoria a la licitación, las que para estos efectos constaran documentalmente.
- i) Una vez concluido el acto de apertura de propuestas técnicas se procederá a la recepción y apertura de propuestas económicas.
- j) Se levantará acta que servirá de constancia de la celebración del acto de presentación y apertura de las proposiciones, en la que se harán constar el importe de cada una de ellas. Dicha acta deberá ser suscrita por los respectivos representantes del "CA", el órgano de control interno y el testigo social.
- k) En el supuesto de que se declare desierto el presente procedimiento de licitación, el "CA" podrá emitir una segunda convocatoria o bien optar por adjudicar directamente el contrato al "LICITANTE" que haya participado, siempre y cuando no se modifique los requisitos establecidos en la convocatoria. Conforme al artículo 71, numeral 2, de la "LEY".
- l) En el supuesto de que en dos ocasiones se declare desierto el presente procedimiento de licitación, el ente podrá adjudicar directamente el contrato al "LICITANTE" que haya participado, siempre y cuando no se modifiquen los requisitos establecidos en la convocatoria. Conforme al artículo 71, numeral 2 de la Ley.
- m) Las propuestas técnicas y económicas quedarán en resguardo de la Institución, a fin de proceder al análisis detallado, en el entendido que la recepción de dichos documentos no otorgan por sí sólo su aprobación para el fallo.
- n) Posteriormente el "ÁREA REQUERENTE" emitirá análisis técnico con lo que el "CA" realizará un dictamen técnico económico que valide la adjudicación, el cual contendrá los elementos técnicos y económicos para emitir el respectivo fallo.
- o) El "CA" procederá a declarar desierta una licitación o determinadas claves o partidas de estas, cuando las proposiciones presentadas no reúnan los requisitos solicitados o cuando los precios de los servicios ofertados no resulten aceptables, conforme al artículo 71, numeral 1 de la "LEY".



- p) El fallo será emitido dentro de los **20 veinte días naturales** contados a partir del día siguiente del acto de apertura de los sobres que contienen las propuestas técnicas y económicas y podrá diferirse siempre que el nuevo plazo fijado no exceda de 20 veinte días naturales contados a partir del plazo establecido en un primer momento, mismo que se dará a conocer a los **"LICITANTES"** el día en que se emita conforme a lo señalado en el artículo 65, fracción III de la **"LEY"**.

## 11. CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS Y ADJUDICACIÓN.

El objeto de esta Licitación será adjudicado **POR CLAVE** y el criterio de evaluación será **BINARIO**.

Se celebrará un **CONTRATO ABIERTO** hasta por la cantidad adjudicada a cada **"LICITANTE"**, en el entendido que ninguna de las claves ofertadas por el **"LICITANTE"** deberán de exceder el 10% del precio promedio que arroje la investigación de mercado elaborado por el personal de la Dirección General de Servicios Médicos, así mismo deberá de ajustarse a los precios establecidos por la **"Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios y Medicamentos de Insumos para la Salud"**, en caso contrario se deberá desechar la propuesta respecto a la clave que exceda el 10%, de conformidad a lo establecido en el artículo 69 del Reglamento de la **"LEY"**.

No se aceptarán productos similares ya que estos no cuentan con la autorización que emite la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).

Una vez adjudicadas cada una de las claves, se considerarán como una partida global para el contrato con el **"LICITANTE"**.

Para evaluar las ofertas, objeto de esta licitación, a juicio del **"CA"** se considerará:

- a) Cumplimiento de los documentos y requisitos solicitados en las bases.
- b) Apego a las especificaciones establecidas en las bases y sus anexos.
- c) El resultado de la investigación de mercado realizada por el **"AREA REQUIRENTE"**, conforme al artículo 13 de la **"LEY"** y los artículos 56, 57, 58 y 59 del **"REGLAMENTO"**.
- d) Cumplimiento de los compromisos contractuales que con anterioridad hubieren sido contraídos por el **"LICITANTE"** con la **"CONVOCANTE"**.
- e) Precio ofertado conforme al cuadro comparativo económico
- f) La **"CONVOCANTE"** o quien ésta designe se reserva el derecho de analizar las propuestas y determinar al **"LICITANTE"** que ofrezca el mayor beneficio en cuanto a las condiciones de calidad, servicio, pago y precio ofertado por los proveedores, y emitir el fallo mediante el cual se adjudicará la contratación correspondiente.
- g) Para la adjudicación de los contratos se procederá conforme a los Artículos 1, fracción I, 3 fracción I, 47 y 59 de la **"LEY"**.



- h) No serán objeto de evaluación, las condiciones establecidas por la "CONVOCANTE" que tengan como propósito facilitar la presentación de las proposiciones, así como cualquier otro requisito cuyo incumplimiento, por sí mismo, no afecte la solvencia de las propuestas.
- i) Si existen dos o más proposiciones que en cuanto a precio tengan una diferencia entre sí que no sea superior al 2%, el contrato deberá adjudicarse de acuerdo a lo señalado en el artículo 49, numeral 2 de la "LEY".

## 12. DICTAMEN TÉCNICO-ECONÓMICO Y FALLO

Estos actos se llevarán a cabo a las **16:30 horas del día 13 trece de agosto del 2019 dos mil diecinueve**, en la sala de juntas número 1 ubicada en el sexto piso del "DOMICILIO", pudiéndose adelantar o posponer la fecha señalada si el "CA" lo considera conveniente, notificando de manera escrita y oportuna a los "LICITANTES".

El Dictamen contendrá los elementos técnicos y económicos que hayan sido tomados en cuenta, deberá ser suscrito por los respectivos representantes de la unidad centralizada de compras, al menos un representante del "ÁREA REQUIRENTE", y por los integrantes del "CA", con fundamento en lo dispuesto por el numeral 66, 67 y 68 de la "LEY". Dicho dictamen validará la adjudicación y será emitido el mismo día que se dicte el fallo.

El fallo deberá contener la propuesta técnica y económica solvente del "PROVEEDOR" adjudicado. El contenido del mismo no podrá incluir información clasificada, reservada o confidencial en los términos de las disposiciones aplicables y deberá de apegarse a lo establecido en el artículo 69 de la "LEY".

### 12.1 NOTIFICACIÓN DEL FALLO

El contenido del fallo se difundirá en el tablero de información de la "CONVOCANTE" el mismo día en que se emita y permanecerá publicado en el mismo durante los diez días naturales siguientes a su emisión, lo cual hará las veces de notificación personal del mismo, sin perjuicio de que los "LICITANTES" puedan acudir personalmente a que se les entregue copia del mismo, o de que la convocante los cite para tal fin. Además, podrá hacer llegar el fallo a los "LICITANTES" mediante correo electrónico en la dirección proporcionada por estos en su propuesta.

### 13. DESCALIFICACIÓN DE LOS "LICITANTES".

El "CA" descalificará parcial o totalmente a los "LICITANTES" por cualquiera de las siguientes situaciones:

- a) En los casos previstos en el Artículo 52 de la "LEY".
- b) Si un socio o administrador forma parte de la empresa "LICITANTE" a la que se le haya cancelado o suspendido el registro en el Padrón de Proveedores de la "CONVOCANTE".
- c) Si un mismo socio o administrador forma parte de dos o más de las empresas "LICITANTES" (no aplica en participación conjunta).
- d) Cuando se compruebe que existe arreglo entre los "LICITANTES" para elevar los precios de los servicios objeto de la presente licitación.



- e) Si se comprueba que al "LICITANTE" por causas imputables al mismo, se le hubieren rescindido uno o más contratos con el Gobierno del Estado de Jalisco, Municipal o de cualquier entidad Federativa, en un plazo no mayor a seis meses anteriores a la fecha del presente proceso.
- f) Cuando se detecte que el "LICITANTE" se prestó a simulación cambiando de giro de forma continua, sin respetar la especialización o giro preponderante.
- g) Cuando la "CONVOCANTE" tenga conocimiento de irregularidades graves imputables al "LICITANTE", en el cumplimiento de algún contrato con la "CONVOCANTE", con alguna Entidad Federativa o Dependencia del Sector Público.
- h) Cuando algún documento solicitado preparado por el "LICITANTE" no esté firmado por el "LICITANTE" o su representante legal.
- i) Si los documentos presentados tuvieran textos entre líneas, raspaduras, alteraciones, tachaduras o enmendaduras.
- j) Si presentaran datos falsos.
- k) Por incumplimiento en cualquiera de los requisitos de las presentes bases y sus anexos, ya que deberán apegarse estrictamente a las necesidades planteadas por la "CONVOCANTE", de acuerdo a las características y especificaciones de los servicios.
- l) La falta de cualquier documento que afecte la solvencia de la propuesta.
- m) Si se comprueba que el "LICITANTE" no demuestra tener capacidad financiera, de producción o distribución adecuada.
- n) Si el "LICITANTE" establece comunicación con la "CONVOCANTE", para tratar de influir en la evaluación de su propuesta técnica o económica, de la presente Licitación.
- o) Cuando el "LICITANTE" se niegue a que le practiquen visitas de verificación o inspección por parte de la "CONVOCANTE", en caso de que ésta decida realizar visitas.
- p) Si su propuesta excede del 10% del precio promedio de la Investigación de Mercado y los precios estipulados por la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios y Medicamentos de Insumos para la Salud (por clave).
- q) Si el proveedor oferta productos similares.
- r) En caso de que se encuentren inhabilitados por el Padrón de Proveedores de la "CONVOCANTE", el del Gobierno del Estado, o por alguna autoridad ya sea Municipal, Estatal o Federal en la contratación de algún servicio o durante el proceso de éstos.

#### 14. DECLARACIÓN DE LA LICITACIÓN DESIERTA.

- a) Cuando ningún "LICITANTE" se registre o no se reciba ninguna oferta en el acto mencionado en el numeral 10.2 de las bases.



- b) Si a criterio del "CA" ninguna de las propuestas cumple con todos los requisitos solicitados en estas bases y no cubre los elementos que garanticen a la "CONVOCANTE", las mejores condiciones de calidad, precio, entrega, entre otras.
- c) En caso de que las propuestas económicas no sean convenientes para la "CONVOCANTE".
- d) Por exceder del techo presupuestal autorizado para esta licitación.
- e) Cuando el total de las propuestas presentadas excedan el 10% de los precios derivados de la investigación de mercado realizada por la "CONVOCANTE", así como los precios estipulados por la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios y Medicamentos de Insumos para la Salud. realizado en los términos de la "LEY" y el "REGLAMENTO".

En caso de declararse desierto, se procederá a la emisión del fallo, de manera inmediata y en su caso se procederá a publicar nueva convocatoria si persiste la necesidad de los bienes.

#### 15. SUSPENSIÓN DE LA LICITACIÓN.

El "CA" podrá suspender total o parcialmente el procedimiento en los siguientes casos:

- a) Cuando se compruebe que existe arreglo entre los "LICITANTES" para presentar sus ofertas de los servicios objeto de la presente licitación.
- b) Por orden escrita debidamente fundada y motivada de autoridad judicial en el ejercicio de sus funciones; por la Contraloría del Estado con motivo de denuncias o inconformidades; así como por el "CA", en los casos en que tenga conocimiento de alguna irregularidad.
- c) Cuando se compruebe la existencia de irregularidades graves imputables a los "LICITANTES".

En caso de que la licitación sea suspendida, se notificará a todos los "LICITANTES". Al momento de que el "CA" resuelva la suspensión, así mismo se notificara la reanudación del procedimiento.

#### 16. CANCELACIÓN DE LA LICITACIÓN.

- a) Cuando se extinga la necesidad de adquirir los bienes.
- b) En caso fortuito, de fuerza mayor o por razones de interés general.
- c) Cuando se detecte que las bases de la licitación exceden a las especificaciones de los servicios que se pretenden adquirir.
- d) Por orden escrita debidamente fundada y motivada de autoridad judicial en el ejercicio de sus funciones, por la Contraloría del Estado con motivo de denuncias o inconformidades, o por la "CONVOCANTE" de tener conocimiento de alguna irregularidad.



- e) Cuando se compruebe la existencia de irregularidades por parte los "LICITANTES" que sean consideradas como graves.
- f) Si los precios ofertados por los "LICITANTES" no aseguran a la "CONVOCANTE" las mejores condiciones disponibles para su adjudicación.
- g) Cuando se detecte que de continuar con el procedimiento pueden ocasionarse daños o perjuicios a la "CONVOCANTE", "AREA REQUIRENTE" y/o a terceros

El uso de la figura de la cancelación será responsabilidad de quien lo solicite y podrá llevarse a cabo hasta antes de la firma del contrato y sus efectos serán que no se adquieran los bienes, conforme a lo establecido en el punto 3 del artículo 71 de la "LEY" y 76 del "REGLAMENTO".

En caso de que la licitación sea cancelada, se notificará a todos los "LICITANTES"

### 17. GARANTÍA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

Los "PROVEEDORES" deberán constituir una garantía a favor de la "CONVOCANTE", tanto para el cumplimiento de su contrato, como por la calidad, defectos y vicios ocultos de los bienes, en Moneda Nacional, por el importe del **10%** (diez por ciento) del monto total del contrato **I.V.A. incluido**, a través de fianza, cheque certificado, cheque de caja o billete de depósito. Ésta garantía deberá presentarla previo a la firma del contrato o a más tardar el día de la entrega del mismo en el "DOMICILIO", de no presentar la garantía no se entregará el contrato. Esta garantía, independientemente de su forma de presentación, deberá permanecer por un año más a partir de la fecha del contrato.

El o los "PROVEEDORES" que opten por garantizar a través de fianza, ésta deberá ser expedida por afianzadora nacional y contener el texto del **Anexo 9**.

Las garantías que se requieren en el proceso deberán ser de acuerdo al Artículo 110 del "REGLAMENTO"

### 18. FIRMA DEL CONTRATO.

En caso de contratos abiertos en concordancia con el artículo 79 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios la cantidad solicitada no podrá ser inferior al 40% del valor máximo del presupuesto asignado.

Con la finalidad de acreditar los datos asentados en el **Anexo 4 (Acreditación)**, y elaborar el contrato respectivo. El o los "PROVEEDORES" adjudicados deberán presentar a la "CONVOCANTE", en un plazo no mayor de **5 días hábiles** a partir de la notificación del fallo, la siguiente documentación:

Para las Personas Físicas:

- Hoja de registro del padrón de proveedores del Gobierno del Estado y de la "CONVOCANTE".
- Original o copia certificada y fotocopia de la credencial para votar, licencia de conducir o pasaporte (vigentes).

Para las Personas Jurídicas:



- Hoja de registro del padrón de proveedores del Gobierno del Estado y de la “CONVOCANTE”.
- Original o copia certificada ante fedatario público y fotocopia del acta constitutiva y las modificaciones relevantes a la misma, si las hubiere. Cuando se trate de segunda o ulterior contratación, únicamente entregará las modificaciones relevantes posteriores a la última contratación.
- Original o copia certificada ante fedatario público y fotocopia del poder general o especial para actos de administración o de dominio, en el que se acredite la personalidad y facultades del representante legal tanto para las personas físicas que comparezcan a través de apoderado, como de las personas jurídicas (éste no deberá ser mayor a 5 cinco años, artículo 2214 del código civil del Estado de Jalisco inclusive en tratándose de administradores o gerentes), salvo que el poder tenga una antigüedad mayor al 14 de septiembre de 1995, o se trate de poderes otorgados fuera del Estado de Jalisco, obligándose en ese caso, a adjuntar un escrito firmado por el mandante, manifestando bajo protesta de decir verdad que dicho poder no ha sido revocado, ni modificado o limitado en cuanto a las facultades del apoderado para obligarse ante el “IPEJAL”.

El o los “PROVEEDORES” se obligan a firmar el contrato, **en un plazo de 6 a 11 días hábiles a partir de la fecha de notificación del fallo** en el “DOMICILIO”. Una vez recabadas todas las firmas, se le proporcionará un ejemplar, previa entrega de la garantía de cumplimiento del contrato, debiendo cumplir con todos los requisitos para ello.

El o los “PROVEEDORES” o el representante legal que acuda a la firma del contrato, deberá presentar original de identificación vigente con validez oficial (Pasaporte, Credencial para Votar o Cartilla del Servicio Militar) y documentación que lo acredite como representante legal pudiendo ser copia simple del poder notarial o del acta Constitutiva de la Sociedad.

En los casos de que los “PROVEEDORES” adjudicados no cumplan con los requisitos para firma del contrato, se convocará al “CA” para que resuelva lo que considere conveniente.

El contrato podrá ser modificado acorde a lo establecido en el Artículo 80 de la “LEY” y 103 del “REGLAMENTO”.

Si por causas imputables al “PROVEEDOR”, no se firma el contrato, el “CA” podrá adjudicar las partidas respectivas al “LICITANTE” que hubiere obtenido el segundo lugar de acuerdo al resultado del cuadro comparativo económico que haya dado origen al fallo de Adjudicación o bien proceder a un nuevo proceso si así lo determina conveniente la “CONVOCANTE”.

**19. ANTICIPO**

No se otorgara anticipo.

**20. FORMA DE PAGO.**

Se realizará el pago al “PROVEEDOR” en Moneda Nacional, por dispersión de fondos, dentro de los **30 días naturales** contados a partir de la fecha en que sea presentada la factura (la cual deberá ser presentada para su cobro en un plazo no mayor a **30 días naturales**, contados a partir de la entrega del bien y/o servicio) en la “UNIMEF” correspondiente y aprobada por el “AREA REQUIRENTE”. Se deberá facturar por separado lo correspondiente a cada “UNIMEF”.

a) Factura original y 2 copias fotostáticas con los datos fiscales de acuerdo a la siguiente tabla:

| CAMPOS O CONCEPTOS          | SE DEBE ASENTAR EN EL XML Y PDF                  |
|-----------------------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco.    |
| R.F.C.                      | IPE540101GX0 “cero”.                             |
| LUGAR DE EXPEDICIÓN         | El código Postal del Domicilio Fiscal del Emisor |

*(Handwritten signatures and marks in blue ink are present on the right side of the page, including a large signature at the top right, a signature in the middle right, and several other marks and signatures at the bottom right.)*

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| TIPO DE COMPROBANTE           | Ingreso   |
| FORMA DE PAGO                 | 99 Por definir (este es cuando se emite el comprobante y no se liquida el importe en ese momento, CREDITO)                                      |
| METODO DE PAGO                | PPD.- Pago en Parcialidades o Diferido (solo cuando se liquida con posterioridad el bien o servicio)  |
| USO DEL CFDI                  | G03.-Gastos en General (Será diferente la clave sólo cuando se adquieran activos fijos) (mobiliario, Equipo, etc.)                              |
| REGIMEN FISCAL                | 601.GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES   |
|                               | 612. PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES   |
| CLAVE DEL PRODUCTO O SERVICIO | <i>"Es responsabilidad del proveedor (emisor del CFDI) asentar los datos de la clave del producto o servicio, conforme al catálogo del SAT"</i> |
| CLAVE UNIDAD                  |   |
| DESCRIPCION                   |   |
| LOTE                          |   |
| VALOR UNITARIO                |   |
| IMPORTE                       |   |
| TIPO DE FACTOR                |   |
| IMPUESTO                      | EXENTO  |
|                               | TASA  |
|                               | CUOTA   |
| NÚMERO DE CONTRATO            | Clave 001. ISR  |
|                               | Clave 002. IVA  |
|                               | (DESCRIBIR)   |

Para la emisión de archivos XML y PDF, los correos son: [CFDIServiciosMedicos@ipejal.gob.mx](mailto:CFDIServiciosMedicos@ipejal.gob.mx), [recepcioncfdi@ipejal.gob.mx](mailto:recepcioncfdi@ipejal.gob.mx)

En la factura deberá indicar el número de contrato celebrado con el IPEJAL, así como en la descripción del servicio, deberá indicar el número de la clave del material de acuerdo a su adjudicación y en caso de existir re-facturación el número de la factura que sustituye.

- b) Elaborar en cada ocasión una relación de entrega de facturas, preferentemente en hoja con membrete de su empresa, dirigida a la Coordinación de Contabilidad, Vigencias y Procedimientos en original y copia, con nombre y firma de quien la elabora, donde desglose:
- Número de factura
  - Fecha de la Factura
  - Sub-total, I.V.A. y Total
  - Número de factura anterior (si se trata de re facturación)
- c) Remitir a la Dirección de Contabilidad, Vigencias y Procedimientos por escrito y por correo electrónico un reporte con la cantidad de bienes entregados o servicios por clave de forma mensual y acumulada anual, entregando por escrito en hoja membretada cuando el avance del consumo haya llegado al 80% so pena de que el proveedor en caso de excederse no le sea cubierto el excedente.

En caso de que "EL PROVEEDOR" presente factura con errores o deficiencias, el plazo de pago se recorrerá hasta que sea aceptada por "EL IPEJAL".



En caso de que el "PROVEEDOR" presente la factura para su cobro fuera del plazo establecido en las presentes bases, autoriza a la "CONVOCANTE" a descontar por concepto de sanción a su incumplimiento el 10 % del monto total de la factura sujeta a pago.

La "CONVOCANTE" realizará los pagos por dispersión, para lo cual se requiere que el "PROVEEDOR" proporcione su CLABE bancaria a la "UCC", en caso de no haberlo informado en la Solicitud de Registro al Padrón de Proveedores, asimismo deberán notificar cualquier modificación.

## 21. CALIDAD Y CADUCIDAD.

La "CONVOCANTE" podrá llevar a cabo pruebas selectivas de calidad, caducidad y bioequivalencia de los productos solicitados.

En caso de que los resultados indiquen que no está cumpliendo con lo solicitado, se podrá rescindir el contrato, con las consecuencias legales que procedan.

Para realizar la entrega de productos será requisito que éstos no se encuentren rechazados por la "CONVOCANTE" por aspectos de calidad, que el periodo de garantía de los productos que suministre sea el correspondiente a la fecha de caducidad impresa en el marbete; para ello, los productos que se entreguen deberán tener una caducidad igual o mayor a 365 días a partir de la fecha de entrega en la "UNIMEF" correspondiente.

El "PROVEEDOR" deberá hacer visitas mensuales a las farmacias "UNIMEF" para verificar productos próximos a caducar, caducos y/o dañados, y en caso necesario hacer el cambio físico o nota de crédito del mismo. En el caso de no poder realizar el cambio físico, el "PROVEEDOR" deberá bonificar al 100% el producto que se encuentre en esta situación. La nota de crédito será entregada en un máximo de 15 días hábiles.

El "PROVEEDOR" será responsable del aseguramiento de los productos hasta que éstos sean recibidos de conformidad por la "CONVOCANTE".

Los "PROVEEDORES" contratados asumirán la responsabilidad total, en caso de que al suministrar los productos a la "CONVOCANTE" infrinjan los derechos de terceros sobre patentes, marcas o derechos de autor.

## 22. CASOS DE DEVOLUCIÓN Y/O REPOSICIÓN

Procederá la devolución y/o reposición, en caso de detectarse a juicio del "ÁREA REQUIRENTE", los siguientes supuestos:

- Cuando a juicio del "ÁREA REQUIRENTE", el proveedor adjudicado presente los bienes con características diferentes a las ofertadas, o bien que no cumplan por lo menos con las características solicitadas en el Anexo 1 Especificaciones; en este supuesto el "ÁREA REQUIRENTE" procederá a la devolución de los bienes. Se entiende como no entregados los bienes en términos del supuesto señalado en el párrafo anterior, se podrán aplicar las sanciones establecidas en estas bases, hasta en tanto sean aceptados por la "CONVOCANTE".
- La "CONVOCANTE", podrá hacer la devolución de los bienes y el "PROVEEDOR" se obliga a aceptarlos en el supuesto de que se detecte defectos de calidad, el "PROVEEDOR", reemplazará el bien devuelto por otro nuevo



de la misma calidad y especificaciones solicitadas, sin costo alguno adicional para la “CONVOCANTE”, conforme lo establecido en la fracción XIV del artículo 76 de la “LEY”.

### 23. SANCIONES.

Se podrá aplicar sanciones al “LICITANTE” en los términos de los artículos 116, 117 y 118 de la “LEY”.

Por otro lado, serán sujetos de Responsabilidad Administrativa y penal, los “LICITANTES”, los PARTICULARES y los SERVIDORES PÚBLICOS que intervengan en cualquier etapa del procedimiento de adjudicación, que incurran en cualquiera de las conductas señaladas en los artículos 70, 72, 73 o cualquier otra de las referidas en los Capítulos III y IV de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como las que competan en materia penal. Le serán aplicadas las sanciones señaladas en los artículos 75, 78 y 81 del mismo ordenamiento, en los términos del artículo 46 de la Ley de Responsabilidades Políticas y Administrativas del Estado de Jalisco.

#### 23.1. SE PODRÁ RESCINDIR O CANCELAR EL CONTRATO EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- a) Cuando el “PROVEEDOR” no cumpla con cualquiera de las obligaciones de las presentes bases y anexos o lo señalado en el contrato.
- b) Cuando el “PROVEEDOR” al momento de la adjudicación se encuentre en lo supuesto señalado del artículo 52 de la “LEY” y artículo 108 del “REGLAMENTO”. Además de que se detecte durante la vigencia del contrato el supuesto señalado anterior.
- c) En caso de entregar los productos con especificaciones distintas a las contratadas, la “CONVOCANTE” considerará estas variaciones como un acto doloso y será razón suficiente para la cancelación total del pedido y/o contrato y la aplicación de la garantía, aún y cuando el incumplimiento sea parcial y sin perjuicio de ejecutar los procesos legales correspondientes y demás sanciones que resulten en su caso por un monto mayor a la garantía.

Bajo la estricta responsabilidad del **ÁREA REQUIRENTE**, quien deberá documentar y acreditar cualquiera de los supuestos.

#### 23.2. PENAS CONVENCIONALES.

El **ÁREA REQUIRETE** en este caso la Dirección General de Servicios Médicos, será la encargada dar seguimiento la ejecución del contrato de conformidad a lo estipulado en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones, y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios.

Si el “PROVEEDOR” no entrega algún producto adjudicado, deberá informar de inmediato sobre los motivos que impidan el surtimiento, por escrito a la Dirección General de Servicios Médicos, además de que deberá de entregar una copia de dicho escrito al Coordinador de Farmacias con el acuse de recibido de Dirección General de Servicios Médicos acompañado del respaldo documental correspondiente.

Si el “PROVEEDOR” niega la existencia de un bien o no cumple con la entrega en el plazo establecido de acuerdo a la presentes Bases, se aplicará la pena convencional según los siguientes supuestos:



- a) Se aplicará una pena convencional sobre el importe total I.V.A incluido, según contrato, de los bienes y/o servicios que no hayan sido recibidos dentro del plazo establecido en el contrato, conforme a la siguiente tabla.

| DIAS HABLES DE ATRASO   | % DE SANCIÓN |
|---|--------------|
| A PARTIR DEL 16° DÍA  | <u>10%</u>   |
| SI EL RETRASO ES APARTIR DEL 17° DÍA HABIL, EN ADELANTE, SE COBRARÁ EL 10% COMO PENA CONVENCIONAL Y SE PODRA RESCINDIR EL CONTRATO A CRITERIO DE "EL IPEJAL". |              |

**Artículo 107 del REGLAMENTO:** Las penas convencionales podrán fluctuar entre el 3% y el 10% del precio pactado.

Si el "PROVEEDOR" no cumple en tiempo y forma con lo pactado en la orden de compra después de los 15 días hábiles, la "CONVOCANTE" si lo requiere proceder a la adquisición de lo incumplido con otro proveedor y se le cobrara al "PROVEEDOR" el excedente que resulte entre el monto adjudicado y el de la compra realizada.

La "CONVOCANTE" a través de la Dirección General de Servicios Médicos, notificara por escrito al "PROVEEDOR" sobre los montos de las penas convencionales, sanciones daños y perjuicios que procedieran y será obligación del "PROVEEDOR" realizar lo siguiente:

1. En caso de existir pagos pendientes de facturas por parte de la "CONVOCANTE", el "PROVEEDOR" deberá de cubrir el pago de la pena convencional, sanciones, daños, perjuicios, dentro de un plazo no mayor a 8 días hábiles contados a partir de la notificación, a través de una nota de crédito la cual se aplicará a las facturas pendientes de pago
2. En caso de no existir pagos pendientes de facturas por parte de la "CONVOCANTE", el "PROVEEDOR" deberá de cubrir el pago de la pena convencional, sanciones, daños, perjuicios, dentro de un plazo no mayor a 8 días hábiles contados a partir de la notificación, a través un pago en efectivo o un cheque certificado a favor de la "CONVOCANTE", debiendo en ambos casos depositarse en la caja del "CONVOCANTE", referenciando en el comprobante respectivo la orden de compra de la cual se genera. El "PROVEEDOR" deberá entregar a la dirección de servicios médicos de la "CONVOCANTE" copia del comprobante de pago a más tardar dos días hábiles posteriores a la fecha de pago.

En ambos casos la Dirección General de Servicios Médicos del "IPEJAL", verificará que los montos sean correctos, en su defecto el "PROVEEDOR" tendrá que realizar la corrección dentro de los 3 días hábiles siguientes a su devolución.

En caso de que el "PROVEEDOR" omita el pago de la pena convencional dentro de los 8 días hábiles contados a partir de su notificación, desde estos momentos la "CONVOCANTE" cuenta con autorización del "PROVEEDOR" para retener el monto omitido de cualquier saldo a favor de éste.

Si el "PROVEEDOR" incumple con lo estipulado en las presentes bases y además ya no es posible realizar el descuento por haberse cubierto en su totalidad el precio pactado y no existir parcialidad pendiente, se turnara su expediente a la Dirección General Jurídica de la "CONVOCANTE" para que esta ejercite las acciones legales correspondientes, generándose la obligación a cargo del "PROVEEDOR" del pago de gastos y costos que en su caso e generen por la instauración de algún procedimiento judicial, o requerimiento extrajudicial de cualquier índole.

*(Handwritten signatures and marks)*



Si por cosa imputable al "PROVEEDOR", no cumple con la entrega de un producto, ese se podrá adjudicar al "LICITANTE" que hubiere obtenido el segundo lugar de acuerdo al resultado del cuadro comparativo económico que haya dado origen a la Resolución, siempre y cuando no rebase el 10% del precio unitario adjudicado.

Para poder adjudicar al segundo lugar el mismo producto bajo las mismas condiciones, el "IPEJAL" deberá solicitar a dicho "LICITANTE" su consentimiento por escrito de aceptación de su propuesta económica inicial; en caso de que el segundo lugar no esté en condiciones de cumplir, se podrá adjudicar al "LICITANTE" que hubiere obtenido el tercer lugar, de acuerdo al resultado del cuadro comparativo económico que haya dado origen de la Resolución, siempre y cuando no rebase el 10% del precio unitario adjudicado y los precios de la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios y Medicamentos de Insumos para la Salud. El "IPEJAL" deberá informar a los integrantes del "CA".

**24. CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.**

Los derechos y obligaciones que se deriven del contrato, no podrán cederse en forma parcial o total a favor de otra persona física o jurídica, con excepción de los de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad por escrito de la "CONVOCANTE".

**25. PATENTES, MARCAS Y DERECHOS DE AUTOR.**

Los "PROVEEDORES" contratados asumirán la responsabilidad total, en caso de que al suministrar los productos a la "CONVOCANTE" infrinjan los derechos de terceros sobre patentes, marcas o derechos de autor.

**26. RELACIONES LABORALES.**

El "PROVEEDOR" en su carácter intrínseco de patrón del personal que emplee para suministrar los bienes contratados, será el único responsable de las obligaciones derivadas de las disposiciones legales y demás ordenamientos en materia de seguridad social, sin que por ningún motivo se considere patrón a la "CONVOCANTE".

**27. INCONFORMIDADES.**

Los "LICITANTES" podrán inconformarse de acuerdo con lo establecido en el capítulo cuarto de la "LEY".

El domicilio para presentar cualquier Inconformidad se encuentra ubicado en la Avenida Ignacio L. Vallarta, Número 1252, Colonia Americana, Guadalajara, Jalisco.

**28. DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS.**

El "PROVEEDOR" queda obligado ante la "CONVOCANTE" a responder por los defectos y vicios ocultos de los bienes proporcionados, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido en los términos señalados en el contrato respectivos y en el Código Civil para el Estado de Jalisco; en el entendido de que deberá someterse a los



Tribunales del Primer Partido Judicial del Estado de Jalisco, renunciando a los Tribunales que por razón de su domicilio presente o futuro le pudiera corresponder.

## 29. DERECHO DE LOS "LICITANTES".

1. Inconformarse en contra de los actos de la licitación, su cancelación y la falta de formalización del contrato en términos de los artículos 90 a 109 de la "LEY".
2. Tener acceso a la información relacionada con la licitación, igualdad de condiciones para todos los interesados en participar y que no sean establecidos requisitos que tengan por objeto o efecto limitar el proceso de competencia y libre concurrencia, conforme a lo señalado en el artículo 51 de la "LEY".
3. Derecho al pago en los términos pactados en el Contrato, o cuando no se establezcan plazos específicos dentro de los 20 veinte días naturales siguientes a partir de la entrega de la factura respectiva, previa entrega de los bienes, en los términos del contrato de conformidad con el artículo 87 de la "LEY".
4. Solicitar ante cualquier diferencia derivada del cumplimiento de los contratos o pedidos el proceso de conciliación en términos de los artículos 110 a 112 de la "LEY".
5. Denunciar cualquier irregularidad o queja.

Guadalajara Jalisco 30 treinta de julio del 2019 dos mil diecinueve.



**INDICE DE PROPUESTA TÉCNICA**

**IPEJAL-DAS-CA-LPL-045/2019**  
**“COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO,**  
**PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA DEL IPEJAL 2019”**  
**SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN**  
**IPEJAL-DAS-CA-LPL-031/2019**

- a) Índice de propuesta técnica. (No es causa de descalificación)
- b) **Carta de Proposición** conforme al **Anexo 3**.
- c) **Acreditación** conforme al **Anexo 4**.
- d) Copia simple legible del Acta Constitutiva y sus modificaciones, para el caso de personas jurídicas, acompañando de igual manera copia simple de la boleta registral de las mismas.
- e) Copia simple de la Escritura Pública mediante la cual se otorgue poder del firmante de las propuestas, acompañando de igual manera copia simple de la boleta registral de la misma.
- f) Copia simple legible de un comprobante de domicilio (no mayor a 3 meses de antigüedad a la fecha de la presentación de propuestas técnicas y económicas) a nombre de la razón social del **“LICITANTE”** el cual deberá tener un domicilio establecido dentro de la Entidad Federativa de Jalisco y deberá de coincidir con el domicilio del Anexo 4 y con el domicilio de la Licencia Municipal.

El **“LICITANTE”** deberá tener un domicilio establecido dentro de la Entidad Federativa de Jalisco. En el entendido de no acreditarlo será motivo de descalificación.

En caso de participación conjunta, el representante en común de los licitantes deberá contar con domicilio establecido dentro de la Entidad Federativa de Jalisco, para garantizar que se cumplirá con el tiempo de respuesta solicitado por la **“CONVOCANTE”**. En el entendido de no acreditarlo será motivo de descalificación.

- g) Copia simple legible de la licencia municipal vigente a nombre de la razón social del **“LICITANTE”** con domicilio en el estado de Jalisco, preferentemente en zona metropolitana de Guadalajara, misma que deberá de coincidir con el domicilio del comprobante solicitado en el inciso f) del punto 10.2 de las presentes bases, asimismo deberá estar vigente al término del contrato y cuyo giro o actividad esté relacionado acorde con el objeto de la presente licitación.

En caso de participación conjunta, el representante en común de los licitantes deberá contar con licencia municipal vigente en el estado de Jalisco.

- h) Copia simple legible de la cedula de identificación fiscal que expide el Servicio de Administración Tributaria (SAT).

*(Handwritten signatures and marks in blue ink)*



- i) Copia del documento con una vigencia no mayor a 30 días naturales contados a partir de la entrega de las propuestas; en el que se emita la opinión del cumplimiento de sus obligaciones fiscales **en sentido positivo** emitido por el SAT, conforme al Código Fiscal de la Federación, y las reglas de la Resolución Miscelánea Fiscal para el 2019.
- j) **Propuesta técnica** por escrito, conforme al **Anexo 5**, de acuerdo a las especificaciones del **Anexo 1 "Especificaciones"**.
- k) Escrito manifiesto de NO vínculos y relaciones con servidores públicos del "IPEJAL" y declaración de integridad y no colusión, conforme al **Anexo 7**.
- l) Escrito del "LICITANTE" donde su firmante manifieste bajo protesta de decir verdad que cuenta con las facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada, conforme al **Anexo 8**.
- m) Carta compromiso donde el "LICITANTE" se compromete a cumplir con lo requerido en el **ANEXO 1 "ESPECIFICACIONES"**. (FORMATO LIBRE)
- n) Carta compromiso original del "LICITANTE" firmada por el Representante Legal, en formato libre, manifestando "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD", en la que se exprese que conoce las especificaciones del Anexo 1 de los medicamentos y que está de acuerdo en respetar las características de los bienes que ahí se describen.
- o) Carta compromiso original del "LICITANTE" firmada por el Representante Legal, en formato libre, manifestando "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD", que se comprometerá a mantener la confidencialidad de la información que se genere por la prestación del servicio, durante la vigencia del contrato y una vez concluido este hasta por 05 cinco años.
- p) Carta original y membretada firmada por el Representante Legal del "LICITANTE", donde manifieste "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD", que en ningún caso los precios ofertados excederán de lo acordado a través de la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios y Medicamentos de Insumos para la Salud.
- q) Si en el que corresponde se ofrecen productos, sin incluir psicotrópicos de los grupos II Y III deberá presentar cualquiera de los siguientes documentos: 
  - 1. Copia simple de la "LICENCIA SANITARIA" con CLASIFICACION AUTORIZADA para: comercio al por mayor de productos químicos – farmacéuticos, de tocador y productos veterinarios, Giro 08, emitida por la secretaria de salud.
  - 2. Copia simple del "Aviso de Funcionamiento" para "Comercio al por mayor de productos farmacéuticos", autorizado por la Secretaria de Salud.
- r) Si oferta productos psicotrópicos de los grupos II y III, deberá presentar la totalidad de los documentos que se señalan a continuación:



1. Copia simple de la "Licencia sanitaria" con clasificación autorizada para: comercio al por mayor de productos químico-farmacéuticos de tocador y productos veterinarios, Giro 08, emitida por la Secretaría de Salud. Con especificación de psicotrópicos grupos II y III.
  2. Copia simple del documento de trámite del "Aviso de Responsabilidad Sanitario de Insumos para la Salud", emitida o autorizada por la Secretaría de Salud.
- s) Para productos innovadores (IN) o de referencia, se deberá presentar para cada clave:

1. Carta original del respaldo del fabricante; donde señale el número de evento a que está siendo participe, firmada por el representante legal del laboratorio (con sello y firmas originales); y copia simple del poder certificado del representante legal del fabricante, así como su identificación; el no cumplir con este requisito será motivo de descalificación.
2. Productos innovadores con patente vigente: Presentar copias simples de documentos oficiales para productos Innovadores que demuestren su biodisponibilidad, del registro sanitario donde lo reconozca como innovador o de referencia; la presentación de estos documentos queda exceptuada para aquellos productos que se encuentren publicados en la página de internet <http://www.cofepris.gob.mx> en el documento denominado relación de Medicamentos de Referencia.

**DATOS MÍNIMOS QUE DEBERÁ DE CONTENER LA CARTA DE APOYO DEL LABORATORIO FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO:**

1. Hoja membretada del laboratorio o Distribuidor primario que brinda el apoyo.
2. Nombre del Licitante.
3. Nombre, clave y descripción del medicamento que respalda el Representante Legal del laboratorio o Distribuidor primario que brinda el apoyo.
4. Nombre de la presente Licitación.
5. Deberá estar firmada por el Representante Legal del laboratorio o Distribuidor primario que brinda el apoyo.

**NOTA:** Si un producto Innovador durante la vigencia del contrato, cambia de clasificación a Libre, la "CONVOCANTE" podrá adquirirlo mediante otro proceso de adquisición.

- t) Para productos de clasificación libre: Presentar copia simple de cualquier documento que acredite que el producto propuesto existe con la descripción y clasificación señaladas y se puede comercializar en México de acuerdo a la legislación vigente, del Registro Sanitario con la leyenda de "Vigencia de 5 años a partir de la fecha de emisión autorización" o bien de la prórroga de Registro Sanitario autorizada. Así como carta original del respaldo del fabricante.  
(No se permitirá ofertar productos similares).

*(Handwritten signatures and marks)*



**DATOS MÍNIMOS QUE DEBERÁ DE CONTENER LA CARTA DE APOYO DEL LABORATORIO FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO:**

- 6. Hoja membretada del laboratorio o Distribuidor primario que brinda el apoyo.
  - 7. Nombre del Licitante.
  - 8. Nombre, clave y descripción del medicamento que respalda el Representante Legal del laboratorio o Distribuidor primario que brinda el apoyo.
  - 9. Nombre de la presente Licitación.
  - 10. Deberá estar firmada por el Representante Legal del laboratorio o Distribuidor primario que brinda el apoyo.
- u) **Convenio de participación conjunta** (en caso de que aplique), aclarando que **todas las empresas** participantes en dicho convenio deberán de presentar los documentos solicitados en los incisos **b), c), d), e), f), h), i), k), l), m), n), o) y p)** ajustándose a lo establecido en el artículo 64 de la **"LEY"** y 79 del **"REGLAMENTO"**. [ ]
  - v) **Propuesta técnica** conforme al **Anexo 5**, de acuerdo a las especificaciones del **Anexo 1 "Especificaciones"**, en medios magnéticos, debiendo ser **USB** (Se solicita únicamente para facilitar la presentación de las proposiciones). [ ]



**ANEXO 3  
CARTA DE PROPOSICIÓN**

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ENAJENACIONES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
DEL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
P R E S E N T E .**

Me refiero a mi participación en la Licitación Pública Local IPEJAL-DAS-CA-LPL-045/2019 "COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO, PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA DEL IPEJAL 2019" SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN IPEJAL-DAS-CA-LPL-031/2019.

Yo, nombre a nombre propio (persona física) en mi calidad de representante legal del "LICITANTE" (persona jurídica) manifiesto *bajo protesta de decir verdad* que:

1. Hemos leído, revisado y analizado con detalle las bases y anexos de la presente licitación, proporcionados por la "CONVOCANTE"; estando totalmente de acuerdo.
2. Mi representada, en caso de resultar adjudicada se compromete a suministrar los bienes de la presente licitación de acuerdo con las especificaciones en que me fueran aceptadas en el dictamen técnico y con los precios unitarios señalados en la propuesta económica.
3. Hemos formulado cuidadosamente todos los precios unitarios propuestos, considerando las circunstancias previsibles, que puedan influir. Los precios se presentan en moneda nacional e incluyen todos los cargos directos e indirectos que se originen desde la elaboración de los bienes y hasta su recepción por parte de la "CONVOCANTE" por lo que aceptamos todas y cada una de las condiciones ahí establecidas.
4. Si resultamos favorecidos en la presente licitación, nos comprometemos a firmar el contrato respectivo a partir de los **6 días hábiles** y hasta los **11 días hábiles** siguientes contados a partir de la resolución y a entregar la garantía correspondiente dentro del término señalado en las bases de la presente licitación.
5. Mi representada se compromete a cumplir totalmente, tal y como se requiere en las bases y los anexos de la presente licitación.
6. Mi representada, no se encuentra en ninguno de los supuestos del Artículo 52 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios.

Atentamente,

Nombre y firma del "LICITANTE"  
O su Representante Legal

**ANEXO 4  
ACREDITACIÓN**

**IPEJAL-DAS-CA-LPL-045/2019**  
**“COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO,  
 PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA DEL IPEJAL 2019”**  
**SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN**  
**IPEJAL-DAS-CA-LPL-031/2019**

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ENAJENACIONES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 DEL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
 P R E S E N T E .**

Yo, (Nombre del Representante Legal), manifiesto BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido debidamente verificados, que cuento con facultades suficientes para suscribir la propuesta de la presente Licitación a nombre y representación de (Nombre de la Empresa), por lo que en caso de falsear los documentos acepto que se apliquen las medidas disciplinarias tanto a mí como a mi representada, en los términos de la ley de la materia, incluyendo la descalificación de la presente Licitación y se sancione a mi representada de acuerdo a los artículos 116, 117 y 118 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios

|  |                     |
|--|---------------------|
| Nombre del Licitante:  |                     |
| No. de Registro del Padrón de Proveedores del Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco: (en caso de contar con él)   |                     |
| Registro Federal de Contribuyentes:  |                     |
| Domicilio: (Calle, Número exterior-interior, Colonia, Código Postal)   |                     |
| Municipio o Delegación:  | Entidad Federativa: |
| Teléfono (s):  | Fax:                |
| Correo Electrónico:  |                     |
| Para Personas Jurídicas:<br>Número de Escritura Pública: (en la que consta su Acta Constitutiva y sus modificaciones* si las hubiera)<br>Fecha y lugar de expedición:<br>Nombre del Fedatario Público, mencionando si es Titular o Suplente:<br>Número de folio de la credencial para votar del representante legal:<br>Fecha de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio:<br>Tomo:<br>Libro:<br>Agregado con número al Apéndice:<br>*NOTA: En caso de que hubiere modificaciones relevantes al Acta Constitutiva (cambio de razón social, de domicilio fiscal, de giro o actividad, etc.), deberá mencionar los datos anteriores que correspondan a dicha modificación y la referencia de la causa de la misma.<br>Para Personas Físicas:<br>Número de folio de la Credencial para Votar: |                     |



|              |  |
|--------------|--|
| <b>PODER</b> | <p>Para Personas Físicas o Jurídicas que comparezcan a través de Apoderado, con Poder General o Especial para Actos de Administración o de Dominio, que les faculte para comparecer al concurso y a la firma del contrato que resulte del mismo: (en caso de ser Personas Jurídica y el poder se otorgue en la escritura del acta constitutiva, manifestarlo en este cuadro)</p> <p>Número de Escritura Pública:<br/>         Tipo de poder:<br/>         Nombre del Fedatario Público, mencionando si es Titular o Suplente:<br/>         Fecha de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio:<br/>         Tomo:<br/>         Libro:<br/>         Agregado con número al Apéndice:<br/>         Lugar y fecha de expedición:</p> |
|              | <p>Clasificación de la empresa:</p> <p>Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/></p> <p>Tipo de empresa:</p> <p>Comercializadora <input type="checkbox"/> Productora <input type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/> local <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Int. <input type="checkbox"/></p>  |

PROTESTO LO NECESARIO

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del "LICITANTE"  
O su Representante Legal

*(Handwritten signatures and marks)*

ANEXO 7

ESCRITO MANIFIESTO

IPEJAL-DAS-CA-LPL-045/2019  
"COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO,  
PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA DEL IPEJAL 2019"  
SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN  
IPEJAL-DAS-CA-LPL-031/2019

COMITÉ DE ADQUISICIONES, ENAJENACIONES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE

Guadalajara, Jalisco a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

De conformidad con el artículo 59 numeral 1, fracción IX de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contrataciones de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipio, los artículos 183 y 187 de su Reglamento así como los artículos 28, 37 y 39 del Protocolo de Actuación de los Servidores Públicos en Materia de Contrataciones Públicas, referentes a las Reglas de Contacto, al Sistema de Registro de Servidores Públicos y al Sistema de Manifiestos de Vínculos y Relaciones y de Declaraciones de Integridad y No Colusión.

Yo \_\_\_(NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL O LICITANTE) \_\_ (PUESTO O CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA EMPRESA) \_\_\_\_\_(NOMBRE DE LA EMPRESA), en mi carácter de \_\_\_\_\_(CARÁCTER CON EL QUE COMPARECE)\_\_\_\_(si es persona jurídica deberá de señalar el nombre su representada, así como:

NOMBRE DE LOS SOCIOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LOS ACCIONISTAS: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LOS ADMINISTRADORES CON MÁS DEL 50% DE ACCIONES: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL GERENTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE GERENTE GENERAL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE GERENTE ESPECIAL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE MANDATARIO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PRESIDENTE DEL CONSEJO: \_\_\_\_\_, comparezco a realizar la Declaración de Integridad y No Colusión, como requisito que debe de cumplirse dentro de la Licitación Pública Local IPEJAL-DAS-CA-LPL-045/2019 "COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO, PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA DEL IPEJAL 2019" SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN IPEJAL-DAS-CA-LPL-031/2019.

Asimismo en pleno goce de mis derechos y bajo protesta de decir verdad declaro que no existen vínculos o relaciones de negocios, personales o familiares con los servidores públicos que intervienen en la tramitación, atención y resolución de los procedimientos de adquisición de la Ley de Compras Gubernamentales Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios y su reglamento y manifiesto en nombre de los socios, accionistas, administradores, gerente, gerente general, especial y demás miembros que integran la empresa a la que represento, lo siguiente:



- a) Que no tenemos relación personal con algún servidor público del Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco, de la cual pueda obtener un beneficio.
- b) Que no tenemos relación familiar por consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad o civil, con algún servidor público que labore para la **"CONVOCANTE"**.
- c) Que no tenemos relaciones profesionales, laborales o de negocios formales o informales con algún servidor público que labore para la **"CONVOCANTE"**, o con sus familiares por consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad o civiles.
- d) Que no somos socios o hemos formado parte de una sociedad con algún servidor público que labore para la **"CONVOCANTE"**, o con sus familiares por consanguinidad hasta el cuarto grado, afinidad o civiles.
- e) Que no somos empleados (as) actuales de la **"CONVOCANTE"**.
- f) Que no contamos con poder o mandato público o privado que implique la participación de algún servidor público que labore en la **"CONVOCANTE"**:
- g) Que no hemos realizado, directa o indirectamente, algún tipo de transferencia económica o de bienes, favores, gratificaciones, donaciones, servicios o cualquier otra dádiva derivadas del ejercicio de las funciones de algún servidor público que labore en la **"CONVOCANTE"**, para obtener la asignación de un contrato o algún otro beneficio.
- h) Que no estamos sujetos (as) a alguna influencia directa por algún servidor público:
- i) Que tenemos conocimiento del contenido y alcance de las disposiciones establecidas en la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios y su reglamento, así como en las demás disposiciones en la materia.
- j) Que en caso de existir un conflicto de interés a futuro debemos informar a las autoridades correspondientes a efecto de que se tomen las medidas pertinentes:
- k) Conducimos conforme a los principios de legalidad, honradez, imparcialidad y transparencia.

Asimismo, manifiesto que mi representada no se encuentra en alguno de los supuestos del artículo 4 del Sistema Anticorrupción del estado de Jalisco y 7 fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



**ANEXO 8**

**ESCRITO DE FACULTADES**

**IPEJAL-DAS-CA-LPL-045/2019**  
**“COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO,**  
**PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA DEL IPEJAL 2019”**  
**SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN**  
**IPEJAL-DAS-CA-LPL-031/2019**

De conformidad a lo establecido en el artículo 59, numeral 1, fracción VI de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios, por medio del presente, yo \_\_\_\_\_, firmante de la presente propuesta, manifiesto bajo protesta de decir verdad que cuento con las facultades suficientes para comprometerme por mí o por mi representada.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



**ANEXO 9**  
**TEXTO DE FIANZA DEL 10% GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL**  
**CONTRATO.**

FECHA DE EXPEDICIÓN:

(NOMBRE DE LA AFIANZADORA), EN EL EJERCICIO DE LA AUTORIZACIÓN QUE ME OTORGA EL GOBIERNO FEDERAL A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 11° Y 36 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS, ME CONSTITUYO FIADORA POR LA SUMA DE \$ \_\_\_\_\_ (CANTIDAD CON LETRA) A FAVOR DEL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO.

PARA: GARANTIZAR POR (NOMBRE DEL PROVEEDOR) CON DOMICILIO EN \_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_, EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL CONTRATO NO. \_\_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_\_, CELEBRADO ENTRE NUESTRO FIADO Y EL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO, CON UN IMPORTE TOTAL DE \$ \_\_\_\_\_.

ESTA FIANZA ESTARÁ EN VIGOR POR UN AÑO MÁS A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO Y PERMANECERÁ VIGENTE HASTA EN TANTO SEAN CUMPLIDAS A CABALIDAD TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN EL CONTRATO NO. \_\_\_\_\_ Y LAS POSIBLES SANCIONES QUE SE DERIVEN DEL MISMO, PARA GARANTIZAR LA BUENA CALIDAD DE LOS BIENES Y/O CUMPLIMIENTO DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO DE REFERENCIA, ASÍ COMO LA REPARACIÓN DE LOS DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS QUE PUDIEREN APARECER Y QUE SEAN IMPUTABLES A NUESTRO FIADO Y SOLO PODRÁ SER CANCELADA CON LA PRESENTACIÓN POR PARTE DE NUESTRO FIADO, DE LA ORIGINAL DE LA MISMA.

ESTA FIANZA ESTARÁ VIGENTE EN CASO DE SUBSTANCIACIÓN DE JUICIOS, RECURSOS O PROCEDIMIENTOS HASTA SU TOTAL RESOLUCIÓN Y HASTA EL TOTAL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO INCLUSIVE EN EL CASO DE PRÓRROGA DE LA VIGENCIA PACTADA EN EL MISMO, RENUNCIADO ESTA AFIANZADORA A LO PREVISTO POR EL ARTÍCULO 179 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS, VIGENTE A PARTIR DEL 04 DE ABRIL DE 2015.

SI ES PRORROGADO EL PLAZO ESTABLECIDO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, O EXISTIERA ESPERA, LA VIGENCIA DE ESTA FIANZA QUEDARÁ AUTOMÁTICAMENTE PRORROGADA EN CONCORDANCIA CON DICHA PRÓRROGA O ESPERA.

EN EL CASO DE QUE LA PRESENTE SE HAGA EXIGIBLE, LA AFIANZADORA Y EL FIADO ACEPTAN EXPRESAMENTE SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO DE RECLAMACIÓN PREVISTO EN EL ARTÍCULO 279 Y/O AL JUICIO SUMARIO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 280 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS EN VIGOR, ACEPTANDO SOMETERSE A LA COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES DEL PRIMER PARTIDO JUDICIAL DEL ESTADO DE JALISCO, RENUNCIANDO A LOS TRIBUNALES QUE POR RAZÓN DE SU DOMICILIO PRESENTE O FUTURO, LES PUDIERA CORRESPONDER.

Handwritten signatures and marks in blue ink.



**ANEXO 10**  
**TEXTO DE FIANZA DEL 5% DE GARANTÍA DE SERIEDAD DE**  
**PROPOSICIONES**

FECHA DE EXPEDICIÓN

NOMBRE DE LA AFIANZADORA:

DECLARACIÓN EXPRESA DE QUE LA INSTITUCIÓN NACIONAL AFIANZADORA CUENTA CON LA AUTORIZACIÓN DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO INDICANDO EL MARGEN DE OPERACIÓN. (EL IMPORTE DE LA FIANZA NO DEBE REBASAR LOS LÍMITES DE OPERACIÓN QUE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO AUTORICE A LAS AFIANZADORAS, EXCEPTO LOS CAMBIOS DE AUTORIZACIÓN DE RE AFIANZAMIENTO OTORGADA POR LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS).

NÚMERO DE PÓLIZA:

DECLARACIÓN DE QUE LA INSTITUCIÓN AFIANZADORA SE CONSTITUYE HASTA POR LA SUMA DE \$ \_\_\_\_\_ (LETRA) EN MONEDA NACIONAL.

A FAVOR Y A DISPOSICIÓN DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO, PARA GARANTIZAR POR (NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL QUE SE OBLIGA), EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS DEL SOSTENIMIENTO DE LA PROPUESTA QUE PRESENTO PARA PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL, IPEJAL-DAS-CA-LPL-045/2019 "COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DE CUADRO BASICO PARA EL IPEJAL 2019" DE FECHA \_\_\_\_\_ CON UN IMPORTE DE \$ \_\_\_\_\_ (LETRA) ASÍ MISMO, ESTA FIANZA ESTARÁ VIGENTE POR UN PERIODO DE 60 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FECHA DEL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES TÉCNICAS, SI DE ACUERDO CON EL RESULTADO LE CORRESPONDE AL PROVEEDOR EN CUESTIÓN PRIMERO, SEGUNDO O TERCER LUGAR EN LA CLAVE QUE SE REFIERE LA PROPOSICIÓN Y SI QUEDARA EN SUB-SECUENTE LUGAR, SE PROCEDERÁ A LA CANCELACIÓN AUTOMÁTICA UNA VEZ EMITIDA LA RESOLUCIÓN DE LA LICITACIÓN.

LA AFIANZADORA ACEPTA EXPRESAMENTE: CONTINUAR GARANTIZANDO EL CRÉDITO A QUE ESTA PÓLIZA SE REFIERE, AÚN EN EL CASO DE QUE SE OTORQUE PRORROGAS O ESPERA AL DEUDOR, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SE AFIANZAN; ACEPTA SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN PREVISTOS EN LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS PARA LA EFECTIVIDAD DE LAS FIANZAS, AÚN PARA EL CASO DE QUE PROCEDIERA EL COBRO DE INTERESES, CON MOTIVO DEL PAGO EXTEMPORÁNEO DEL IMPORTE DE LA PÓLIZA DE FIANZA REQUERIDA; PARA INTERPRETACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE ESTA PÓLIZA REPRESENTA, SE SOMETE A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES FEDERALES EN EL ESTADO DE JALISCO, RENUNCIANDO PARA ESTE EFECTO A LA QUE PUDIERA CORRESPONDERLE EN RAZÓN DE SU DOMICILIO; ESTA FIANZA PERMANECERÁ EN VIGOR DESDE SU FECHA DE EXPEDICIÓN Y DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS Y JUICIOS LEGALES QUE SE INTERPONGAN, HASTA QUE SE DICTE RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE



**MIEMBROS DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
DEL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO**

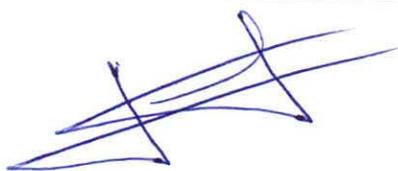
  
**SVJATOSLAV IGOR GONZÁLEZ MUÑOZ**  
PRESIDENTE SUPLENTE  
COORDINADOR GENERAL DE PROYECTOS DEL  
INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO

  
**EDUARDO RUVALCABA HERNÁNDEZ**  
SECRETARIO TÉCNICO  
TITULAR DE LA UNIDAD CENTRALIZADA DE  
COMPRAS

  
**EDGAR GABRIEL GONZÁLEZ PARTIDA**  
REPRESENTANTE DE LA CONTRALORIA DEL ESTADO  
DE JALISCO

  
**MARGARITA GASPAR CABRERA**  
REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE  
ADMINISTRACIÓN

  
**JOSÉ GUADALUPE PÉREZ MEJÍA**  
REPRESENTANTE DEL CENTRO EMPRESARIAL DE  
JALISCO, S.P.

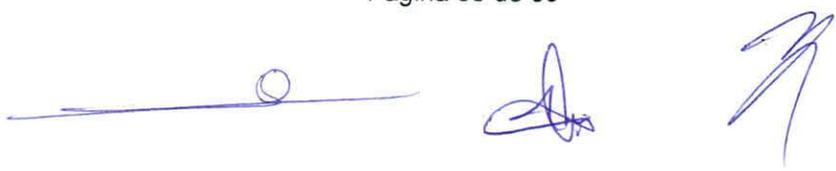
  
**LEOPOLDO LEAL LEÓN**  
REPRESENTANTE DEL CONSEJO AGROPECUARIO DE  
JALISCO

  
**FERNANDO MONTAÑO AMEZQUITA**  
CONSEJO DE CÁMARAS INDUSTRIALES DE JALISCO

  
**MARÍA FABIOLA RODRÍGUEZ NAVARRO**  
REPRESENTANTE DEL CONSEJO COORDINADOR DE  
JOVENES EMPRESARIOS DEL ESTADO DE JALISCO

**TESTIGO SOCIAL**

  
**C. JOSÉ MA. EUGENIO NUÑEZ MURILLO**  
OSC GOBERNANZA MEXICANA A.C.





**ÁREA REQUIRENTE**

  
**MA. MIRIAN MORALES PELAYO**  
COORDINADOR DE SERVICIOS MÉDICOS  
(ÁREA REQUIRENTE)

  
**CARLO EDOARDO NUÑEZ MORGA**  
ASESOR MÉDICO DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS  
MÉDICOS  
(ÁREA REQUIRENTE)

  
**GUSTAVO ADOLFO MONTES LÓPEZ**  
DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS MÉDICOS  
DEL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO

Esta hoja de firmas corresponde a la última hoja de las bases de la licitación pública local IPEJAL-DAS-CA-LPL-045/2019 "COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO, PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA DEL IPEJAL 2019" SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN IPEJAL-DAS-CA-LPL-031/2019, aprobadas el día 29 veintinueve de julio del 2019 dos mil diecinueve.



“COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO, PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA DEL IPEJAL 2019”  
SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN IPEJAL-DAS-CA-LPL-031/2019

| PARTIDA | Tipo   | Clave      | Cantidad de Unidades hasta por | Nombre de la Sal y su descripción             | Presentación Farmaceutica                                    | Clasificación |
|---------|--------|------------|--------------------------------|---|--|---------------|
| 5       | Básico | 010-007-05 | 27                             | ACETATO DE CALCIO/SULFATO DE ALUMINIO         | POLVO/SOBRES 0.8008 GR./1.1352 GR.                           | L             |
| 10      | Básico | 010-014-01 | 50558                          | ÁCIDO ASCORBICO                               | TABLETAS 500 MG.   | L             |
| 11      | Básico | 010-015-01 | 59820                          | ÁCIDO FOLICO                                  | TABLETAS 5 MG.   | L             |
| 12      | Básico | 010-016-01 | 15137                          | ÁCIDO FOLICO/SULFATO FERROSO/ ACIDO ASCORBICO | GRAGEAS 800 MCG./525 MG./500 MG.                             | L             |
| 16      | Básico | 010-026-01 | 1066                           | ALBENDAZOL                                    | TABLETAS 200 MG.   | L             |
| 17      | Básico | 010-027-02 | 1066                           | ALBENDAZOL                                    | SUSPENSIÓN 20 MG/ML.   | L             |
| 18      | Básico | 010-028-02 | 213                            | ALCOHOL POLIVINILICO/POVIDONA                 | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 14 MG./6 MG./15 ML.                       | L             |
| 20      | Básico | 010-030-01 | 17068                          | ALFUZOSINA                                    | TABLETAS 10 MG.  | L             |
| 22      | Básico | 010-032-01 | 7262                           | AMANTADINA, SULFATO                           | TABLETAS 100 MG.   | L             |
| 23      | Básico | 010-033-01 | 9710                           | AMBROXOL                                      | TABLETAS 30 MG.  | L             |
| 25      | Básico | 010-035-01 | 1824                           | AMBROXOL/AMOXICILINA                          | CÁPSULAS 30 MG./500 MG.                                      | L             |
| 26      | Básico | 010-037-03 | 564                            | AMIKACINA                                     | SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG.                                  | L             |
| 28      | Básico | 010-039-01 | 1985                           | AMISULPRIDA                                   | TABLETAS 200 MG.   | L             |
| 29      | Básico | 010-040-01 | 1985                           | AMISULPRIDA                                   | TABLETAS 400 MG.   | IN            |
| 31      | Básico | 010-042-01 | 15356                          | AMLODIPINO/VALSARTAN                          | TABLETAS 5 MG./160 MG.                                       | IN            |
| 32      | Básico | 010-043-01 | 16251                          | AMLODIPINO/VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA        | TABLETAS 5 MG./160 MG./12.5 MG.                              | IN            |
| 35      | Básico | 010-046-01 | 621                            | AMOXICILINA                                   | CÁPSULAS 500 MG.   | L             |
| 36      | Básico | 010-048-02 | 299                            | AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULANICO                 | SUSPENSIÓN 250 MG./62.5 MG/5 ML.                             | L             |
| 45      | Básico | 010-062-01 | 6953                           | AZATIOPRINA                                   | TABLETAS 50 MG.  | L             |
| 51      | Básico | 010-070-04 | 261                            | BETAMETASONA                                  | LOCIÓN 0.1 GM./30 ML.  | L             |
| 53      | Básico | 010-073-01 | 138445                         | BEZAFIBRATO                                   | TABLETAS 200 MG.   | L             |
| 55      | Básico | 010-076-02 | 133                            | BIFIDOBACTERIUM BB-12, FIBRA FOS, INULINA     | SOLUCIÓN 1 x 109 UFC/5.3 GR/10 ML                            | L             |
| 56      | Básico | 010-078-01 | 13607                          | BIPERIDENO                                    | TABLETAS 2 MG.   | L             |
| 58      | Básico | 010-081-02 | 733                            | BROMHEXINA                                    | SOLUCIÓN 80 MG/100 ML.                                       | L             |
| 60      | Básico | 010-084-01 | 23458                          | BROMURO DE PINAVERIO/DIMETICONA               | CAPSULAS 100 MG./300 MG.                                     | IN            |
| 61      | Básico | 010-086-06 | 404                            | BUDESONIDA / FUMARATO DE FORMOTEROL           | FRASCO 90 MG./5 MG. (60 DOSIS DE 160 MCG/4.5 MCG C.U.) (180) | IN            |
| 67      | Básico | 010-093-04 | 90                             | CALCIPOTRIOL/DIPROPIONATO DE BETAMETASONA     | GEL 50 MG./50 MG. EN 100 GM.                                 | IN            |
| 71      | Básico | 010-097-01 | 34979                          | CARBAMAZEPINA                                 | TABLETAS 200 MG.   | L             |
| 74      | Básico | 010-101-01 | 34670                          | CARBONATO DE CALCIO                           | TABLETAS 500 MG.   | L             |
| 75      | Básico | 010-103-02 | 1126                           | CEFALEXINA                                    | SUSPENSIÓN 250 MG./5 ML.                                     | L             |
| 77      | Básico | 010-107-03 | 3350                           | CEFTRIAXONA                                   | SOLUCIÓN INYECTABLE 1 GM./3.5 ML.                            | L             |
| 78      | Básico | 010-110-01 | 8405                           | CIMICIFUGA                                    | CAPSULAS 6.5 MG.   | IN            |
| 80      | Básico | 010-112-01 | 9252                           | CIPROFIBRATO                                  | TABLETAS 100 MG  | L             |
| 81      | Básico | 010-114-01 | 15047                          | CIPROFLOXACINO                                | TABLETAS 500 MG.   | L             |
| 85      | Básico | 010-119-02 | 4080                           | CLARITROMICINA                                | SUSPENSIÓN 250 MG./5 ML.                                     | L             |
| 89      | Básico | 010-124-04 | 952                            | CLIOQUINOL                                    | CREMA TOPICA 3 GM./100 GRs.                                  | L             |
| 91      | Básico | 010-127-03 | 1479                           | CLONIXINATO DE LISINA/BUTILHIOSCINA           | SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG./20 MG.                           | L             |
| 93      | Básico | 010-132-01 | 19013                          | CLORHIDRATO DE BETAHISTINA                    | 24 MG. TABLETAS,ORAL   | L             |
| 96      | Básico | 010-138-01 | 4610                           | CLOROQUINA                                    | TABLETAS 150 MG.   | L             |
| 101     | Básico | 010-145-04 | 140                            | CLOTRIMAZOL                                   | CREMA TOPICA 1% / 30 GM.                                     | L             |
| 102     | Básico | 010-146-04 | 140                            | CLOTRIMAZOL                                   | CREMA VAGINAL 2% /2 GM.                                      | L             |
| 104     | Básico | 010-150-02 | 160                            | CROMOGLICATO DE SODIO                         | ML.SOLUCIÓN OFTÁLMICA 4%/5ML                                 | L             |

*[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'X' and various scribbles.]*

“COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO, PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA DEL IPEJAL 2019”  
SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN IPEJAL-DAS-CA-LPL-031/2019

|     |        |            |        |   |  |   |
|-----|--------|------------|--------|---|--|---|
| 105 | Básico | 010-151-01 | 1142   | DANAZOL   | CÁPSULAS 100 MG.   | L |
| 108 | Básico | 010-154-01 | 17483  | DEXAMETASONA  | TABLETAS 0.5 MG.   | L |
| 110 | Básico | 010-158-02 | 619    | DEXAMETASONA/NEOMICINA/POLIMIXINA B/FENILEFRINA   | SOLUCION OFTALMICA 1MG./3.5MG./16250U.I./1.5MG.          | L |
| 111 | Básico | 010-159-01 | 11914  | DEXKETOPROFENO TROMETAMOL   | TABLETAS 25 MG.  | L |
| 112 | Básico | 010-160-02 | 1384   | DEXTROMETORFANO   | JARABE 300 MG/100 ML.                                    | L |
| 113 | Básico | 010-162-01 | 12199  | DICLOVERINA   | 10 MG. CAPSULAS, ORAL                                    | L |
| 115 | Básico | 010-167-04 | 213420 | DICLOFENACO   | 1.16/100 g TUBO /60 DOSIS, TOPICA                        | L |
| 116 | Básico | 010-169-01 | 3291   | DICLOXACILINA   | 500 mg. CAPSULAS, ORAL                                   | L |
| 123 | Básico | 010-178-02 | 952    | DIMETICONA  | SUSPENSIÓN 10 GM.  | L |
| 127 | Básico | 010-187-02 | 146    | DORZOLAMIDA   | 20mg/ml. GOTAS, OFTÁLMIC                                 | L |
| 130 | Básico | 010-190-02 | 387    | DROPROPIZINA  | 300mg. JARABE, ORAL.                                     | L |
| 131 | Básico | 010-191-03 | 41350  | ELECTROLITOS ORALES (GLUCOSA/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE SODIO/ CITRATO DISODICO DIHIDRATADO) | POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL 20 GR./1.5 GR./3.5 GR./2.9 GR.  | L |
| 133 | Básico | 010-194-01 | 10455  | ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA   | TABLETAS 20 MG./12.5 MG.                                 | L |
| 135 | Básico | 010-198-01 | 23848  | ESPIRONOLACTONA   | TABLETAS 100 MG.   | L |
| 137 | Básico | 010-200-01 | 10771  | ESPIRONOLACTONA/FUROSEMIDA  | CÁPSULAS 50 MG./20 MG.                                   | L |
| 139 | Básico | 010-203-01 | 1438   | ESTRADIOL/NORETISTERONA   | TABLETAS 2 MG./1 MG.                                     | L |
| 140 | Básico | 010-204-01 | 1733   | ESTRADIOL/TRIMEGESTRONA   | 1mg/0.125mg. GRAGEAS, ORAL                               | L |
| 145 | Básico | 010-211-01 | 3908   | FELODIPINO/SUCCINATO DE METOPROLOL  | 5mg/47.5mg. TABLETAS, ORAL                               | L |
| 149 | Básico | 010-217-01 | 163826 | FLUNARIZINA   | 5mg. TABLETAS, ORAL                                      | L |
| 151 | Básico | 010-220-06 | 62     | FLUTICASONA   | DISPOSITIVO INHALADOR 60 DOSIS 250 MCG.                  | L |
| 152 | Básico | 010-221-04 | 103    | CLINDAMICINA  | 1 g TUBO /30 GEL, TOPICA                                 | L |
| 153 | Básico | 010-222-01 | 4777   | FUMARATO FERROSO  | TABLETAS 200 MG.   | L |
| 154 | Básico | 010-225-01 | 47355  | FUROSEMIDA  | TABLETAS 40 MG.  | L |
| 156 | Básico | 010-230-01 | 15259  | GINKGO BILOBA   | TABLETAS 240 MG.   | L |
| 157 | Básico | 010-231-01 | 23579  | GLIBENCLAMIDA   | TABLETAS 5 MG.   | L |
| 158 | Básico | 010-233-01 | 53924  | GLIMEPIRIDA   | TABLETAS 4 MG.   | L |
| 160 | Básico | 010-236-03 | 8      | GLUCOSA   | SOLUCIÓN 50% /50 ML.                                     | L |
| 162 | Básico | 010-239-01 | 9914   | HIDRALAZINA   | 10mg. TABLETAS, ORAL                                     | L |
| 164 | Básico | 010-241-04 | 13     | HIDROCORTISONA  | CREMA TOPICA 1%/30G                                      | L |
| 166 | Básico | 010-243-02 | 229    | HIDROCORTISONA/CLORANFENICOL/BENZOCAINA   | SOLUCIÓN ÓTICA 10 MG/25 MG./20 MG. / 10 ML.              | L |
| 170 | Básico | 010-248-01 | 23338  | HIDROXIZINA   | TABLETAS 25 MG.  | L |
| 172 | Básico | 010-251-02 | 2339   | HIPROMELOSA   | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 5% / 15 ML.                           | L |
| 173 | Básico | 010-252-02 | 81     | IBUPROFENO  | SUSPENSIÓN 2 GM./100 ML.                                 | L |
| 175 | Básico | 010-255-01 | 3726   | IMIPRAMINA  | TABLETAS 25 MG.  | L |
| 181 | Básico | 010-261-01 | 3590   | ISOSORBIDA DINITRATO  | TABLETAS 10 MG.  | L |
| 183 | Básico | 010-263-01 | 5304   | ITRACONAZOL   | CÁPSULAS 100 MG.   | L |
| 187 | Básico | 010-268-01 | 2288   | KETOROLACO / TRAMADOL   | COMPRIMIDOS 10 MG./25MG                                  | L |
| 188 | Básico | 010-270-05 | 2040   | LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS, BIFIDOBACTERIUM LACTIS, LACTOBACILLUS CASEI, INULINA                 | SOBRES POLVO DE 1 x 107 UFC, 1.5 GR                      | L |
| 190 | Básico | 010-276-04 | 64     | LIDOCAINA/HIDROCORTISONA/LUMINIO, SUBACETATO DE ZINC  | 50MG./2.5MG/35MG./180MG. TUBO/6 APLICADOR, RECTAL        | L |
| 194 | Básico | 010-284-02 | 483    | LORATADINA /FENILEFRINA   | JARABE 0.1 GM./0.4 GM./FCO 100 ML.                       | L |
| 195 | Básico | 010-285-02 | 336    | LORATADINA/BETAMETASONA   | JARABE 100 MG./5 MG.                                     | L |
| 198 | Básico | 010-289-01 | 663    | LUTEINA, ATAXANTINA, VITAMINA C Y E, ZINC Y COBRE   | COMPRIMIDOS 10MG/4MG/180MG/30MG/20MG/1MG. TABLETAS ,ORAL | L |
| 199 | Básico | 010-291-02 | 80     | MECLIZINA/PIRIDOXINA  | JARABE 0.297 GM./0.608 GM.                               | L |
| 200 | Básico | 010-292-01 | 80     | MECLIZINA/PIRIDOXINA  | TABLETAS 25 MG./50 MG.                                   | L |

“COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO, PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA DEL IPEJAL 2019”  
SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN IPEJAL-DAS-CA-LPL-031/2019

|     |        |            |       |  |   |    |
|-----|--------|------------|-------|--|---|----|
| 201 | Básico | 010-293-01 | 318   | MEDROXIPROGESTERONA  | 5 mg. TABLETAS,ORAL                             | L  |
| 202 | Básico | 010-295-01 | 8538  | MESALAZINA   | GRAGEAS 500 MG.                                 | L  |
| 203 | Básico | 010-297-01 | 9874  | METAMIZOL  | TABLETAS 500 MG.                                | L  |
| 204 | Básico | 010-300-02 | 2254  | METAMIZOL SÓDICO   | JARABE 500 MG./10 ML.                           | L  |
| 208 | Básico | 010-305-01 | 26061 | METFORMINA/GLIBENCLAMIDA   | TABLETAS 500 MG./2.5 MG.                        | L  |
| 210 | Básico | 010-307-01 | 22756 | METOCARBAMOL/PARACETAMOL   | TABLETAS 400 MG./350 MG.                        | L  |
| 214 | Básico | 010-312-01 | 3386  | METRONIDAZOL   | TABLETAS 500 MG.                                | L  |
| 215 | Básico | 010-313-04 | 551   | MICONAZOL  | CREMA TOPICA 2% / 20 GM.                        | L  |
| 216 | Básico | 010-315-06 | 1078  | MOMETASONA   | FRASCO 18MG. SPRAY NASAL                        | L  |
| 219 | Básico | 010-323-01 | 4406  | NAPROXENO  | TABLETAS 550MG.                                 | L  |
| 220 | Básico | 010-326-02 | 122   | NEOMICINA/POLIMIXINA B / GRAMICIDINA                                     | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 1.750 MG./5000U.I./0.025 MG. | L  |
| 222 | Básico | 010-329-01 | 7048  | NIFEDIPINO   | COMPRIMIDOS LIBERACIÓN PROLONGADA 30 MG.        | L  |
| 223 | Básico | 010-331-04 | 608   | NIFURATEL /NISTATINA   | ÓVULOS VAGINALES 500 MG./200,000 U.I.           | L  |
| 228 | Básico | 010-339-03 | 63    | NORFENEFRINA   | SOLUCION ORAL 0.01 GM.                          | L  |
| 229 | Básico | 010-340-01 | 90    | OFLOXACINA   | TABLETAS 400 MG.                                | L  |
| 230 | Básico | 010-341-01 | 90    | OFLOXACINA   | TABLETAS 200 MG.                                | L  |
| 233 | Básico | 010-347-04 | 125   | OXIDO DE ZINC/ ALMIDON/ LANOLINA/ VASELINA BLANCA                        | PASTA 25 GM./25 GM./10 GM./40 GM.               | L  |
| 234 | Básico | 010-350-01 | 34578 | PANCREATINA 1:100/DIMETICONA/BILIS DE BUEY/ASPERGILLUS NIGER             | GRAGEAS 130 MG./40 MG./25 MG./5 MG.             | L  |
| 240 | Básico | 010-368-04 | 239   | POLICRESULENO/CINCOCAINA   | POMADA 5 GM./1 GM.                              | L  |
| 249 | Básico | 010-378-01 | 2227  | PRIMIDONA  | 250 mg. TABLETAS,ORAL                           | L  |
| 252 | Básico | 010-384-05 | 1278  | PSYLLIUM PLANTAGO  | POLVO 49.70 GM./100 GM.                         | L  |
| 253 | Básico | 010-386-01 | 145   | QUINFAMIDA   | TABLETAS 100 MG.                                | L  |
| 255 | Básico | 010-389-01 | 6757  | RAMIPRIL   | TABLETAS 2.5 MG.                                | L  |
| 256 | Básico | 010-391-01 | 1600  | RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA   | TABLETAS 2.5 MG./12.5 MG.                       | L  |
| 257 | Básico | 010-394-01 | 7296  | RANITIDINA   | TABLETAS 300 MG.                                | L  |
| 258 | Básico | 010-397-01 | 2489  | REPAGLINIDA  | 1 MG. COMPRIMIDOS,ORAL                          | L  |
| 259 | Básico | 010-399-01 | 25500 | ROSUVASTATINA  | TABLETAS 20 MG.                                 | L  |
| 262 | Básico | 010-403-02 | 82    | SALBUTAMOL/AMBROXOL  | 0.040G/0.150G FRASCO/60 MILILITRO,ORAL          | L  |
| 269 | Básico | 010-411-01 | 10975 | SUCRALFATO   | TABLETAS 1 GM.                                  | L  |
| 270 | Básico | 010-415-01 | 17483 | SULFASALAZINA  | GRAGEAS 500 MG.                                 | L  |
| 271 | Básico | 010-416-01 | 6841  | SULINDACO  | 200MG. TABLETAS,ORAL                            | L  |
| 272 | Básico | 010-419-01 | 8228  | TEOFILINA  | CÁPSULAS 100 MG.                                | L  |
| 273 | Básico | 010-421-01 | 11740 | TERAZOSINA   | TABLETAS 2 MG.                                  | L  |
| 274 | Básico | 010-422-04 | 235   | TERBINAFINA CLORHIDRATO DE   | CREMA 0.01 GM./1 GM. (1%)                       | L  |
| 276 | Básico | 010-429-01 | 61098 | TIAMINA/PIRIDOXINA/ CIANOCOBALAMINA (COMPLEJO B) / DICLOFENACO SODICO DE | TABLETAS 100 MG./5 MCG./50 MCG./50 MG.          | L  |
| 279 | Básico | 010-436-01 | 8102  | TRAMADOL   | TABLETAS 150 MG.                                | L  |
| 280 | Básico | 010-437-02 | 2254  | TRAMADOL   | SOLUCIÓN ORAL 100 MG./1 ML.                     | L  |
| 283 | Básico | 010-441-01 | 82484 | TRIMEBUTINA  | TABLETAS 200 MG.                                | L  |
| 284 | Básico | 010-442-01 | 422   | TRIMETOPRIMA/SULFAMETOXAZOL  | COMPRIMIDOS 80 MG./400 MG.                      | L  |
| 285 | Básico | 010-443-01 | 4678  | TRIMETOPRIMA/SULFAMETOXAZOL  | COMPRIMIDOS 160 MG./800 MG.                     | L  |
| 286 | Básico | 010-444-02 | 52    | TRIMETOPRIMA/SULFAMETOXAZOL  | SUSPENSIÓN 0.8 GM./4 GM.                        | L  |
| 287 | Básico | 010-447-01 | 38787 | VALERIANA OFFICINALIS/MELISSA OFFICINALIS                                | GRAGEAS 160 MG./80 MG.                          | IN |
| 290 | Básico | 010-452-01 | 43996 | VERAPAMILO   | GRAGEAS 80 MG.                                  | L  |
| 291 | Básico | 010-453-01 | 1224  | WARFARINA SODICA   | TABLETAS 5 MG.                                  | L  |
| 292 | Básico | 010-454-01 | 3468  | ZAFIRLUKAST  | TABLETAS 20 MG.                                 | L  |

“COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO, PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA DEL IPEJAL 2019”  
SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN IPEJAL-DAS-CA-LPL-031/2019

|     |        |            |        |  |   |    |
|-----|--------|------------|--------|--|---|----|
| 293 | Básico | 010-455-02 | 800    | AGUA DESTILADA, QOIID RECOVER + (LECHE VEGETAL, MSM, L-ARGININA, ACEITE MINERAL, ACICREAM, ACIDO CITRICO, GLICERINA, VASELINA, TRIETANOLAMINA, ARNICA, MONTANA, DMDM HIDANTOINA) HYLASOL | CREMA TOPICA 120 ML.                                      | L  |
| 296 | Básico | 010-463-06 | 2516   | FUROATO DE FLUTICASONA/VILANTEROL  | DISPOSITIVO INHALADOR 200MCG/25MCG                        | IN |
| 297 | Básico | 010-464-04 | 480    | GLUCOSAMINA/METILSULFONILMETANO/LL-ARGININA/ARNICA MONTANA/COLAGENO  | CREMA TOPICA 7%/10%/5%/2%/1% EN 150ML                     | IN |
| 298 | Básico | 010-465-04 | 3002   | L-ARGININA/ACIDO HIALURONICO/COLAGENO  | 14%/2%/2%. CREMA, TOPICA                                  | IN |
| 300 | Básico | 020-002-03 | 370    | VACUNA ANTI INFLUENZA TETRAVALENTE   | SOLUCIÓN INYECTABLE                                       | IN |
| 301 | Básico | 020-003-03 | 1107   | VACUNA ANTINEUMOCOCICA PCV-13 ADULTO   | SOLUCIÓN INYECTABLE                                       | IN |
| 305 | Básico | 040-004-01 | 5651   | AMITRIPTILINA  | TABLETAS 25 MG.   | L  |
| 306 | Básico | 040-005-01 | 5651   | AMITRIPTILINA  | 50mg. TABLETAS, ORAL                                      | L  |
| 307 | Básico | 040-006-01 | 8935   | AMITRIPTILINA/DIAZEPAM/PERFENAZINA   | TABLETAS 10 MG./3 MG./2 MG.                               | L  |
| 309 | Básico | 040-009-04 | 1292   | BUPRENORFINA   | PARCHES 20 MG.  | IN |
| 310 | Básico | 040-010-01 | 2254   | BUPRENORFINA CLORHIDRATO DE  | TABLETA SUBLINGUAL 0.2 MG.                                | L  |
| 312 | Básico | 040-015-01 | 195677 | CLONAZEPAM   | TABLETAS 2 MG.  | L  |
| 313 | Básico | 040-016-02 | 29244  | CLONAZEPAM   | 2.5mg/ml. SOLUCION ORAL..                                 | L  |
| 318 | Básico | 040-022-02 | 3448   | HALOPERIDOL  | SOLUCIÓN ORAL 2 MG.                                       | L  |
| 322 | Básico | 040-029-01 | 18034  | LORAZEPAM  | TABLETAS 2 MG.  | L  |
| 323 | Básico | 040-030-01 | 796    | TRIAZOLAM  | TABLETAS 0.125 MG.  | IN |
| 324 | Básico | 040-031-01 | 796    | TRIAZOLAM  | TABLETAS 0.250 MG.  | IN |
| 325 | Básico | 050-009-01 | 11988  | APIXABAN   | TABLETAS 5MG  | IN |
| 326 | Básico | 050-016-01 | 12852  | BISOPROLOL   | TABLETAS 2.5 MG.  | L  |
| 330 | Básico | 050-036-01 | 383    | CLORAMBUCILO   | TABLETAS 2 MG.  | L  |
| 332 | Básico | 050-040-01 | 9139   | COMPLEJO POLIMALTOSADO FERRICO   | 17.86g/100ml. SOLUCION, ORAL                              | IN |
| 333 | Básico | 050-041-01 | 10996  | COMPLEJO POLIMALTOSADO FERRICO/ÁCIDO FOLICO  | 30MG/500MCG. GRAGEAS, ORAL                                | L  |
| 334 | Básico | 050-042-03 | 2693   | DACARBAZINA  | SOLUCION INYECTABLE 200MG.                                | L  |
| 336 | Básico | 050-049-01 | 600    | DEFERASIROX  | 500 MG. TABLETAS, ORAL                                    | IN |
| 337 | Básico | 050-052-04 | 122    | DESONIDA   | LOCIÓN 0.05%/100 GR                                       | L  |
| 338 | Básico | 050-053-01 | 31664  | DESVENLAFAXINA   | TABLETAS 100 MG.  | L  |
| 339 | Básico | 050-055-01 | 2152   | DEXLANZOPRASOL   | 60mg. TABLETAS, ORAL                                      | IN |
| 341 | Básico | 050-061-01 | 1316   | DISOPIRAMIDA   | CÁPSULAS 100 MG.  | L  |
| 343 | Básico | 050-071-01 | 24876  | DULOXETINA   | CAPSULAS 60 MG.   | L  |
| 348 | Básico | 050-086-02 | 112    | ETILEFRINA   | SOLUCIÓN ORAL 7.5 MG.                                     | IN |
| 350 | Básico | 050-092-01 | 3958   | FEXOFENADINA   | COMPRIMIDOS 120 MG.                                       | L  |
| 352 | Básico | 050-096-01 | 17054  | FLOROGLUCINOL / TRIMETILFLOROGLUCINOL  | CÁPSULAS 80 MG/80 MG.                                     | L  |
| 355 | Básico | 050-119-06 | 5386   | INDACATEROL  | CAPSULAS PARA INHALAR 300 MCG.                            | L  |
| 357 | Básico | 050-123-03 | 10397  | INSULINA DETEMIR (ADN RECOMBINANTE)  | SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRELLENADA CON 3 ML. (100 U/ML) | IN |
| 363 | Básico | 050-138-01 | 11824  | LAMOTRIGINA  | TABLETAS 100 MG.  | L  |
| 364 | Básico | 050-146-01 | 1989   | LEVODOPA/BENSERAZIDA   | TABLETAS 100 MG./25 MG.                                   | L  |
| 365 | Básico | 050-147-01 | 18768  | LEVODOPA/CARBIDOPA   | TABLETAS 250 MG./25 MG.                                   | L  |
| 370 | Básico | 050-156-03 | 632    | LIDOCAINA  | SOLUCIÓN INYECTABLE 2 %                                   | L  |
| 372 | Básico | 050-159-03 | 88     | LIRAGLUTIDA  | SOLUCION INYECTABLE, PLUMASPRELLENADAS 6MG.               | IN |
| 378 | Básico | 050-168-01 | 6375   | METILFENIDATO  | COMPRIMIDOS 10 MG.  | L  |
| 381 | Básico | 050-180-01 | 91     | MOXIFLOXACINO  | TABLETAS 400 MG.  | L  |
| 382 | Básico | 050-183-01 | 1197   | NICERGOLINA  | 30mg. GRAGEAS, ORAL                                       | L  |
| 383 | Básico | 050-186-01 | 4753   | NIMODIPINO   | TABLETAS 30 MG.   | L  |
| 384 | Básico | 050-188-01 | 3607   | NORFLOXACINO/FENAZOPIRIDINA  | TABLETAS 400 MG./100 MG.                                  | IN |
| 395 | Básico | 050-220-01 | 3827   | RIFAXIMINA   | TABLETAS 200 MG.  | IN |

**"COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO, PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA DEL IPEJAL 2019"  
SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN IPEJAL-DAS-CA-LPL-031/2019**

|     |              |            |       |  |  |    |
|-----|--------------|------------|-------|--|--|----|
| 396 | Básico       | 050-221-03 | 20    | RISPERIDONA  | 37.5mg. SOLUCION,SUBCUTANEA                            | L  |
| 398 | Básico       | 050-223-01 | 20    | RISPERIDONA  | TABLETAS 2 MG.   | L  |
| 401 | Básico       | 050-235-01 | 8092  | SAXAGLIPTINA   | TABLETAS 5 MG.   | IN |
| 403 | Básico       | 050-238-01 | 22163 | SITAGLIPTINA/METFORMINA                                | TABLETAS 50 MG./500 MG.                                | IN |
| 405 | Básico       | 050-245-01 | 15261 | TELMISARTAN  | TABLETAS 80 MG.  | L  |
| 407 | Básico       | 050-249-01 | 3380  | TIZANIDINA   | COMPRIMIDOS 2 MG.                                      | L  |
| 412 | Básico       | 050-261-01 | 19084 | VALSARTAN  | TABLETAS 160 MG.                                       | L  |
| 413 | Básico       | 050-262-01 | 17870 | VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA                            | TABLETAS 160 MG./12.5 MG.                              | L  |
| 414 | Básico       | 050-264-01 | 6689  | VILDAGLIPTINA  | COMPRIMIDOS 50 MG.                                     | IN |
| 415 | Básico       | 050-265-01 | 7740  | VILDAGLIPTINA/METFORMINA                               | COMPRIMIDOS 50 MG./500 MG.                             | IN |
| 416 | Básico       | 050-266-01 | 7740  | VILDAGLIPTINA/METFORMINA                               | COMPRIMIDOS 50 MG./1000 MG.                            | IN |
| 419 | Básico       | 050-276-01 | 50000 | ALOGLIPTINA  | TABLETAS 25 MG   | IN |
| 420 | Básico       | 050-277-01 | 49600 | ALOGLIPTINA/ METFORMINA                                | TABLETAS 12.5MG/500 MG                                 | IN |
| 422 | Básico       | 050-279-01 | 4000  | AZILZARTAN MEDOXIMILO                                  | TABLETAS 40 MG   | IN |
| 423 | Básico       | 050-280-01 | 4000  | AZILZARTAN MEDOXIMILO                                  | TABLETAS 80 MG   | IN |
| 426 | Básico       | 050-295-01 | 1663  | RIVAROXABAN  | COMPRIMIDOS 20 MG                                      | IN |
| 428 | Básico       | 050-308-01 | 25286 | ALOGLIPTINA/PIOGLITAZON                                | TABLETAS 25 MG/15 MG                                   | IN |
| 429 | Básico       | 050-309-01 | 5080  | AZILZARTAN MEDOXIMILO/CLORTALIDO NA                    | TABLETAS 80 MG/12.5 MG                                 | IN |
| 434 | Básico       | 050-330-01 | 2010  | PERINDOPRIL ARGININA/INDAPAMIDA/ AMLODIPINO            | COMPRIMIDOS 5MG/1.25MG/5MG                             | IN |
| 437 | Especialidad | 010-023-03 | 54    | ÁCIDO ZOLEDRÓNICO                                      | SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG.                              | L  |
| 439 | Especialidad | 010-061-03 | 16    | AZACITIDINA  | SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG.                            | IN |
| 440 | Especialidad | 010-071-03 | 42    | BETAMETASONA, ACETATO DE/ BETAMETASONA, FOSFATO SODICO | JERINGA PRECARGADA 2.71 MG./3.00 MG.                   | L  |
| 443 | Especialidad | 010-098-04 | 37    | CARBAMIDA  | CREMA TOPICA 20 % /100 GM.                             | L  |
| 444 | Especialidad | 010-314-01 | 462   | MINOCICLINA  | CÁPSULAS 100 MG.                                       | L  |
| 446 | Especialidad | 040-011-01 | 1683  | CARBONATO DE LITIO                                     | TABLETAS 300 MG.                                       | L  |
| 447 | Especialidad | 040-032-01 | 357   | TRIFLUOPERACINA  | TABLETAS 10 MG.  | L  |
| 448 | Especialidad | 050-001-01 | 224   | ABACAVIR   | TABLETAS 300 MG.                                       | L  |
| 452 | Especialidad | 050-007-03 | 54    | ÁCIDO ZOLEDRÓNICO                                      | SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG.                              | L  |
| 453 | Especialidad | 050-008-03 | 11    | AFLIBERCEPT  | JERINGA PRELLENADA 40 MG.                              | IN |
| 454 | Especialidad | 050-010-01 | 48    | APREPITANT   | CAPSULAS 125/80 MG.                                    | IN |
| 456 | Especialidad | 050-014-03 | 20    | BEVACIZUMAB  | 400 mg/ 16 ml FCO /1 SOLUCION,INTRAVENOSA              | L  |
| 460 | Especialidad | 050-022-03 | 68    | CARBOPLATINO   | SOLUCIÓN INYECTABLE 450 MG.                            | L  |
| 463 | Especialidad | 050-027-03 | 27    | CICLOFOSFAMIDA   | SOLUCIÓN INYECTABLE 200 MG.                            | L  |
| 464 | Especialidad | 050-029-03 | 27    | CICLOFOSFAMIDA   | SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG.                            | L  |
| 465 | Especialidad | 050-030-02 | 340   | CICLOSPORINA   | SUSPENSIÓN 100 MG. 1 ML / 50 ML                        | L  |
| 466 | Especialidad | 050-031-01 | 340   | CICLOSPORINA   | CÁPSULAS 25 MG. ORAL                                   | L  |
| 467 | Especialidad | 050-032-01 | 340   | CICLOSPORINA   | CÁPSULAS 50 MG.  | L  |
| 469 | Especialidad | 050-037-01 | 204   | CINACALCET   | 30 MG. TABLETAS,ORAL                                   | IN |
| 470 | Especialidad | 050-046-03 | 114   | DARBEPOETINA ALFA                                      | JERINGA PRELLENADA 60 MCG.                             | IN |
| 471 | Especialidad | 050-047-01 | 592   | DARUNAVIR  | TABLETAS 300 MG.                                       | IN |
| 472 | Especialidad | 050-050-03 | 7     | DENOSUMAB  | SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA 120 MG./1.7 ML. | IN |
| 473 | Especialidad | 050-051-03 | 7     | DENOSUMAB  | SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA 60 MG./1 ML.    | IN |
| 475 | Especialidad | 050-063-03 | 14    | DOCETAXEL  | SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG.                             | L  |
| 477 | Especialidad | 050-067-03 | 21    | DOXORUBICINA CLORHIDRATO DE                            | SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG.                             | L  |

"COMPRA A CONSUMO DE MEDICAMENTOS DEL CUADRO BÁSICO, PRIMER, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA DEL IPEJAL 2019"  
SEGUNDA CONVOCATORIA QUE SE DESPRENDE DE LA LICITACIÓN IPEJAL-DAS-CA-LPL-031/2019

|     |              |            |       |                                   |   |    |
|-----|--------------|------------|-------|-----------------------------------|---|----|
| 479 | Especialidad | 050-072-01 | 306   | EFAVIRENZ                         | 600 MG. TABLETAS,ORAL   | IN |
| 480 | Especialidad | 050-073-01 | 1673  | EFAVIRENZ/EMTRICITABINA/TENOFOVIR | 600 MG/200MG/300MG TABLETAS,ORAL  | IN |
| 481 | Especialidad | 050-075-01 | 3998  | EMTRICITABINA/TENOFOVIR           | TABLETAS 200 MG./300 MG.  | L  |
| 482 | Especialidad | 050-083-03 | 245   | ERTÁPENEM SODICO                  | 1 GM. SOLUCION,INTRAMUSCULAR  | IN |
| 485 | Especialidad | 050-093-03 | 19    | FILGRASTIM                        | JERINGA PRELLENADA SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MCG./1 ML.                               | L  |
| 488 | Especialidad | 050-099-01 | 520   | FLUTAMIDA                         | TABLETAS 250 MG.  | L  |
| 490 | Especialidad | 050-102-01 | 1480  | GALANTAMINA                       | CÁPSULAS, 16 MG. LIBERACION PROLONGADA  | IN |
| 495 | Especialidad | 050-116-03 | 245   | IMATINIB                          | COMPRIMIDOS 400 MG.   | IN |
| 496 | Especialidad | 050-117-03 | 29    | IMIPENEM CILASTATINA              | SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG.   | IN |
| 502 | Especialidad | 050-141-01 | 114   | LENALIDOMIDA                      | CAPSULAS 15 MG.   | IN |
| 503 | Especialidad | 050-145-03 | 18    | LEUPRORELINA                      | 45 MG. SUSPENSIÓN INYECTABLE CON JERINGA PRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO Y JERINGA | IN |
| 504 | Especialidad | 050-154-01 | 5355  | LIDAMIDINA                        | TABLETAS 4 MG.  | L  |
| 505 | Especialidad | 050-160-01 | 1102  | LOPINAVIR/RITONAVIR               | TABLETAS 200 MG./50 MG.   | L  |
| 506 | Especialidad | 050-162-01 | 295   | MACITENTAN                        | TABLETAS 10 MG.   | IN |
| 508 | Especialidad | 050-170-03 | 10489 | METOTREXATO                       | SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG.  | L  |
| 511 | Especialidad | 050-182-01 | 1367  | NICERGOLINA                       | GRAGEAS 10 MG.  | L  |
| 512 | Especialidad | 050-184-01 | 490   | NILOTINIB                         | CAPSULAS 200 MG.  | IN |
| 513 | Especialidad | 050-192-03 | 7     | OMALIZUMAB                        | SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG.   | IN |
| 518 | Especialidad | 050-200-03 | 105   | PACLITAXEL                        | SOLUCIÓN INYECTABLE 30 MG./5 ML.  | L  |
| 519 | Especialidad | 050-204-01 | 326   | PARICALCITOL                      | 2 MCGR. TABLETAS,ORAL   | L  |
| 520 | Especialidad | 050-216-01 | 490   | RALTEGRAVIR                       | TABLETAS 400 MG.  | IN |
| 522 | Especialidad | 050-225-01 | 694   | RITONAVIR                         | CÁPSULAS 100 MG.  | IN |
| 523 | Especialidad | 050-226-03 | 16    | RITUXIMAB                         | SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG./10 ML.  | L  |
| 524 | Especialidad | 050-227-03 | 16    | RITUXIMAB                         | SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG. /50 ML.   | L  |
| 526 | Especialidad | 050-229-03 | 11    | ROMIPLOSTIM                       | SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MCG.  | IN |
| 528 | Especialidad | 050-231-04 | 1800  | ROTIGOTINA                        | PARCHES 8 MG.   | IN |
| 532 | Especialidad | 050-243-01 | 11424 | TAMOXIFENO CITRATO DE             | TABLETAS 20 MG.   | L  |
| 535 | Especialidad | 050-250-03 | 54    | TOCILIZUMAB                       | SOLUCIÓN INYECTABLE 200 MG.   | IN |
| 536 | Especialidad | 050-251-03 | 54    | TOCILIZUMAB                       | SOLUCIÓN INYECTABLE 80 MG.  | IN |
| 538 | Especialidad | 050-255-03 | 60    | TRASTUZUMAB                       | SOLUCIÓN INYECTABLE 440 MG.   | IN |
| 541 | Especialidad | 050-269-03 | 8     | VINORELBINE                       | SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG. /1 ML.   | L  |
| 542 | Especialidad | 050-297-01 | 1828  | TOFACITINIB                       | TABLETAS DE 5MG   | IN |
| 543 | Especialidad | 050-285-01 | 367   | DUTASTERIDA/TAMSULOSINA           | 0.5MG/0.4MG. CAPSULAS,ORAL  | IN |
| 544 | Especialidad | 050-275-03 | 69    | ACIDO HIALURONICO                 | JERINGA PRELLENADA 60MG/3ML   | IN |
| 545 | Especialidad | 050-291-01 | 329   | PALBOCICLIB                       | TABLETAS 125 MG   | IN |
| 546 | Especialidad | 050-305-03 | 22    | ADALIMUMAB                        | SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML JERINGA PRELLENADA CON AUTOINYECTOR                | IN |

**NOTA: No se aceptará la oferta de productos similares.**

*(Handwritten signatures and marks)*



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE:

| PARTIDA | Tipo   | Clave      | Cantidad de Unidades hasta por | Nombre de la Sal y su descripción             | Presentación Farmaceutica              | Clasificación | Cantidad por presentación | Capacidad | Registro Sanitario | Nombre Comercial (incluir descripción completa del producto) | Nombre de Laboratorio | Carta de Apoyo del laboratorio fabricante o Distribuidor primario | P.U. | Precio Presentación | Total Presentación (hasta por) | Total Unidades (hasta por) | Marcar con una "X" los productos que gravan I.V.A. |  |
|---------|--------|------------|--------------------------------|---|--|---------------|---------------------------|-----------|--------------------|--|-----------------------|---|------|---------------------|--------------------------------|----------------------------|--|--|
| 5       | Básico | 010-007-05 | 27                             | ACETATO DE CALCIO/SULFATO DE ALUMINIO         | POLVO/SOBRES 0.8008 GR./1.1352 GR.     | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 10      | Básico | 010-014-01 | 50558                          | ÁCIDO ASCORBICO                               | TABLETAS 500 MG.                       | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 11      | Básico | 010-015-01 | 59820                          | ÁCIDO FOLICO                                  | TABLETAS 5 MG.                         | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 12      | Básico | 010-016-01 | 15137                          | ÁCIDO FOLICO/SULFATO FERROSO/ ACIDO ASCORBICO | GRAGEAS 800 MCG./525 MG./500 MG.       | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 16      | Básico | 010-026-01 | 1066                           | ALBENDAZOL                                    | TABLETAS 200 MG.                       | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 17      | Básico | 010-027-02 | 1066                           | ALBENDAZOL                                    | SUSPENSIÓN 20 MG/ML.                   | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 18      | Básico | 010-028-02 | 213                            | ALCOHOL POLIVINILICO/POVIDONA                 | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 14 MG./6 MG./15 ML. | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 20      | Básico | 010-030-01 | 17068                          | ALFUZOSINA                                    | TABLETAS 10 MG.                        | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 22      | Básico | 010-032-01 | 7262                           | AMANTADINA, SULFATO                           | TABLETAS 100 MG.                       | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 23      | Básico | 010-033-01 | 9710                           | AMBROXOL                                      | TABLETAS 30 MG.                        | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 25      | Básico | 010-035-01 | 1824                           | AMBROXOL/AMOXICILINA                          | CÁPSULAS 30 MG./500 MG.                | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 26      | Básico | 010-037-03 | 564                            | AMIKACINA                                     | SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG.            | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 28      | Básico | 010-039-01 | 1985                           | AMISULPRIDA                                   | TABLETAS 200 MG.                       | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 29      | Básico | 010-040-01 | 1985                           | AMISULPRIDA                                   | TABLETAS 400 MG.                       | IN            | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 31      | Básico | 010-042-01 | 15356                          | AMLODIPINO/VALSARTAN                          | TABLETAS 5 MG./160 MG.                 | IN            | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 32      | Básico | 010-043-01 | 16251                          | AMLODIPINO/VALSARTAN/HIDR OCLOROTIAZIDA       | TABLETAS 5 MG./160 MG./12.5 MG.        | IN            | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 35      | Básico | 010-046-01 | 621                            | AMOXICILINA                                   | CÁPSULAS 500 MG.                       | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 36      | Básico | 010-048-02 | 299                            | AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULANICO                 | SUSPENSIÓN 250 MG./62.5 MG/5 ML.       | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 45      | Básico | 010-062-01 | 6953                           | AZATIOPRINA                                   | TABLETAS 50 MG.                        | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 51      | Básico | 010-070-04 | 261                            | BETAMETASONA                                  | LOCIÓN 0.1 GM./30 ML.                  | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 53      | Básico | 010-073-01 | 138445                         | BEZAFIBRATO                                   | TABLETAS 200 MG.                       | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |
| 55      | Básico | 010-076-02 | 133                            | BIFIDOBACTERIUM BB-12, FIBRA FOS, INULINA     | SOLUCIÓN 1 x 109 UFC/5.3 GR/10 ML      | L             | 0.00                      | 0         |                    |  |                       |   |      | \$ -                | \$ -                           | \$ -                       | \$ -   |  |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

|     |        |            |       |   |  |    |      |   |  |  |  |  |      |      |      |      |
|-----|--------|------------|-------|---|--|----|------|---|--|--|--|--|------|------|------|------|
| 56  | Básico | 010-078-01 | 13607 | BIPERIDENO  | TABLETAS 2 MG.   | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 58  | Básico | 010-081-02 | 733   | BROMHEXINA  | SOLUCIÓN 80 MG/100 ML.   | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 60  | Básico | 010-084-01 | 23458 | BROMURO DE<br>PINAVERIO/DIMETICONA                  | CAPSULAS 100 MG./300 MG.   | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 61  | Básico | 010-086-06 | 404   | BUDESONIDA / FUMARATO DE<br>FORMOTEROL              | FRASCO 90 MG./5 MG. (60<br>DOSIS DE 160 MCG/4.5 MCG<br>C.U.) (180) | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 67  | Básico | 010-093-04 | 90    | CALCIPOTRIOL/DIPROPIONATO<br>DE BETAMETASONA        | GEL 50 MG./50 MG. EN 100<br>GM.                                    | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 71  | Básico | 010-097-01 | 34979 | CARBAMAZEPINA                                       | TABLETAS 200 MG.   | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 74  | Básico | 010-101-01 | 34670 | CARBONATO DE CALCIO                                 | TABLETAS 500 MG.   | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 75  | Básico | 010-103-02 | 1126  | CEFALEXINA  | SUSPENSIÓN 250 MG./5 ML.   | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 77  | Básico | 010-107-03 | 3350  | CEFTRIAXONA   | SOLUCIÓN INYECTABLE 1<br>GM./3.5 ML.                               | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 78  | Básico | 010-110-01 | 8405  | CIMICIFUGA  | CAPSULAS 6.5 MG.   | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 80  | Básico | 010-112-01 | 9252  | CIPROFIBRATO  | TABLETAS 100 MG  | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 81  | Básico | 010-114-01 | 15047 | CIPROFLOXACINO                                      | TABLETAS 500 MG.   | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 85  | Básico | 010-119-02 | 4080  | CLARITROMICINA                                      | SUSPENSIÓN 250 MG./5 ML.   | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 89  | Básico | 010-124-04 | 952   | CLIOQUINOL  | CREMA TOPICA 3 GM./100<br>GRS.                                     | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 91  | Básico | 010-127-03 | 1479  | CLONIXINATO DE<br>LISINA/BUTILHIOSCINA              | SOLUCIÓN INYECTABLE 100<br>MG./20 MG.                              | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 93  | Básico | 010-132-01 | 19013 | CLORHIDRATO DE<br>BETAHISTINA                       | 24 MG. TABLETAS, ORAL  | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 96  | Básico | 010-138-01 | 4610  | CLOROQUINA  | TABLETAS 150 MG.   | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 101 | Básico | 010-145-04 | 140   | CLOTRIMAZOL   | CREMA TOPICA 1% / 30 GM.   | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 102 | Básico | 010-146-04 | 140   | CLOTRIMAZOL   | CREMA VAGINAL 2% /2 GM.  | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 104 | Básico | 010-150-02 | 180   | CROMOGLICATO DE SODIO                               | MLSOLUCIÓN OFTÁLMICA<br>4%/5ML                                     | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 105 | Básico | 010-151-01 | 1142  | DANAZOL   | CÁPSULAS 100 MG.   | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 108 | Básico | 010-154-01 | 17483 | DEXAMETASONA  | TABLETAS 0.5 MG.   | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 110 | Básico | 010-158-02 | 619   | DEXAMETASONA/NEOMICINA/P<br>OLIMIXINA B/FENILEFRINA | SOLUCION OFTALMICA<br>1MG./3.5MG./16250U.I./1.5MG.                 | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE:

|     |        |            |        |   |   |   |      |   |  |  |  |  |      |      |      |      |
|-----|--------|------------|--------|---|---|---|------|---|--|--|--|--|------|------|------|------|
| 111 | Básico | 010-159-01 | 11914  | DEKXETOPROFENO<br>TROMETAMOL  | TABLETAS 25 MG.   | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 112 | Básico | 010-160-02 | 1384   | DEXTROMETORFANO   | JARABE 300 MG/100 ML.   | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 113 | Básico | 010-162-01 | 12199  | DICLOVERINA   | 10 MG. CAPSULAS, ORAL   | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 115 | Básico | 010-167-04 | 213420 | DICLOFENACO   | 1.16/100 g TUBO /60<br>DOSIS, TOPICA                          | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 116 | Básico | 010-169-01 | 3291   | DICLOXACILINA   | 500 mg. CAPSULAS, ORAL  | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 123 | Básico | 010-178-02 | 952    | DIMETICONA  | SUSPENSIÓN 10 GM.   | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 127 | Básico | 010-187-02 | 146    | DORZOLAMIDA   | 20mg/ml. GOTAS, OFTÁLMIC                                      | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 130 | Básico | 010-190-02 | 387    | DROPROPIZINA  | 300mg. JARABE, ORAL.  | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 131 | Básico | 010-191-03 | 41350  | ELECTROLITOS ORALES<br>(GLUCOSA/CLORURO DE<br>POTASIO/CLORURO DE SODIO/<br>CITRATO DISODICO<br>DIHIDRATADO) | POLVO PARA SOLUCIÓN<br>ORAL 20 GR./1.5 GR./3.5<br>GR./2.9 GR. | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 133 | Básico | 010-194-01 | 10455  | ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZI<br>DA   | TABLETAS 20 MG./12.5 MG.                                      | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 135 | Básico | 010-198-01 | 23848  | ESPIRONOLACTONA   | TABLETAS 100 MG.  | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 137 | Básico | 010-200-01 | 10771  | ESPIRONOLACTONA/FUROSEMI<br>DA  | CÁPSULAS 50 MG./20 MG.  | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 139 | Básico | 010-203-01 | 1438   | ESTRADIOL/NORETISTERONA   | TABLETAS 2 MG./1 MG.  | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 140 | Básico | 010-204-01 | 1733   | ESTRADIOL/TRIMEGESTRONA   | 1mg/0.125mg.<br>GRAGEAS, ORAL                                 | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 145 | Básico | 010-211-01 | 3908   | FELODIPINO/SUCCINATO DE<br>METOPROLOL   | 5mg/47.5mg.<br>TABLETAS, ORAL                                 | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 149 | Básico | 010-217-01 | 163826 | FLUNARIZINA   | 5mg. TABLETAS, ORAL   | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 151 | Básico | 010-220-06 | 62     | FLUTICASONA   | DISPOSITIVO INHALADOR 60<br>DOSIS 250 MCG.                    | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 152 | Básico | 010-221-04 | 103    | CLINDAMICINA  | 1 g TUBO /30 GEL, TOPICA                                      | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 153 | Básico | 010-222-01 | 4777   | FUMARATO FERROSO  | TABLETAS 200 MG.  | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 154 | Básico | 010-225-01 | 47355  | FUROSEMIDA  | TABLETAS 40 MG.   | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 156 | Básico | 010-230-01 | 15259  | GINKGO BILOBA   | TABLETAS 240 MG.  | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 157 | Básico | 010-231-01 | 23579  | GLIBENCLAMIDA   | TABLETAS 5 MG.  | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 158 | Básico | 010-233-01 | 53924  | GLIMEPIRIDA   | TABLETAS 4 MG.  | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 160 | Básico | 010-236-03 | 8      | GLUCOSA   | SOLUCIÓN 50% /50 ML.  | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE:

|     |        |            |       |   |  |   |      |   |  |  |  |  |      |      |      |      |
|-----|--------|------------|-------|---|--|---|------|---|--|--|--|--|------|------|------|------|
| 162 | Básico | 010-239-01 | 9914  | HIDRALAZINA   | 10mg. TABLETAS,ORAL                                      | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 164 | Básico | 010-241-04 | 13    | HIDROCORTISONA  | CREMA TOPICA 1 %/30G                                     | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 166 | Básico | 010-243-02 | 229   | HIDROCORTISONA/CLORANFENICOL/BENZOCAINA   | SOLUCIÓN OTICA 10 MG/25 MG./20 MG. / 10 ML.              | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 170 | Básico | 010-248-01 | 23338 | HIDROXIZINA   | TABLETAS 25 MG.  | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 172 | Básico | 010-251-02 | 2339  | HIPROMELOSA   | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 5% / 15 ML.                           | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 173 | Básico | 010-252-02 | 81    | IBUPROFENO  | SUSPENSIÓN 2 GM./100 ML.                                 | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 175 | Básico | 010-255-01 | 3726  | IMIPRAMINA  | TABLETAS 25 MG.  | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 181 | Básico | 010-261-01 | 3590  | ISOSORBIDA DINITRATO  | TABLETAS 10 MG.  | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 183 | Básico | 010-263-01 | 5304  | ITRACONAZOL   | CÁPSULAS 100 MG.   | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 187 | Básico | 010-268-01 | 2288  | KETOROLACO / TRAMADOL   | COMPRIMIDOS 10 MG./25MG                                  | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 188 | Básico | 010-270-05 | 2040  | LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS, BIFIDOBACTERIUM LACTIS, LACTOBACILLUS CASEI, INULINA | SOBRES POLVO DE 1 x 107 UFC, 1.5 GR                      | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 190 | Básico | 010-276-04 | 64    | LIDOCAINA/HIDROCORTISONA/ALUMINIO, SUBACETATO DE ZINC                           | 50MG./2.5MG/35MG./180MG. TUBO/6 APLICADOR,RECTAL         | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 194 | Básico | 010-284-02 | 483   | LORATADINA /FENILEFRINA   | JARABE 0.1 GM./0.4 GM./FCO 100 ML.                       | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 195 | Básico | 010-285-02 | 336   | LORATADINA/BETAMETASONA   | JARABE 100 MG./5 MG.                                     | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 198 | Básico | 010-289-01 | 663   | LUTEINA,ATAXANTINA,VITAMIN A C Y E, ZINC Y COBRE                                | COMPRIMIDOS 10MG/4MG/180MG/30MG/20MG/1MG. TABLETAS ,ORAL | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 199 | Básico | 010-291-02 | 80    | MECLIZINA/PIRIDOXINA  | JARABE 0.297 GM./0.608 GM.                               | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 200 | Básico | 010-292-01 | 80    | MECLIZINA/PIRIDOXINA  | TABLETAS 25 MG./50 MG.                                   | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 201 | Básico | 010-293-01 | 318   | MEDROXIPROGESTERONA   | 5 mg. TABLETAS,ORAL                                      | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 202 | Básico | 010-295-01 | 8538  | MESALAZINA  | GRAGEAS 500 MG.  | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 203 | Básico | 010-297-01 | 9874  | METAMIZOL   | TABLETAS 500 MG.   | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 204 | Básico | 010-300-02 | 2254  | METAMIZOL SÓDICO  | JARABE 500 MG./10 ML.                                    | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

|     |        |            |       |  |   |   |      |   |  |  |  |  |      |      |      |      |
|-----|--------|------------|-------|--|---|---|------|---|--|--|--|--|------|------|------|------|
| 208 | Básico | 010-305-01 | 26061 | METFORMINA/GLIBENCLAMIDA                                     | TABLETAS 500 MG./2.5 MG.                        | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 210 | Básico | 010-307-01 | 22756 | METOCARBAMOL/PARACETAMOL                                     | TABLETAS 400 MG./350 MG.                        | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 214 | Básico | 010-312-01 | 3386  | METRONIDAZOL   | TABLETAS 500 MG.                                | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 215 | Básico | 010-313-04 | 551   | MICONAZOL  | CREMA TOPICA 2% / 20 GM.                        | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 216 | Básico | 010-315-06 | 1078  | MOMETASONA   | FRASCO 18MG. SPRAY NASAL                        | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 219 | Básico | 010-323-01 | 4406  | NAPROXENO  | TABLETAS 550MG.                                 | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 220 | Básico | 010-326-02 | 122   | NEOMICINA/POLIMIXINA B / GRAMICIDINA                         | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 1.750 MG./5000U.I./0.025 MG. | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 222 | Básico | 010-329-01 | 7048  | NIFEDIPINO   | COMPRESIDOS LIBERACIÓN PROLONGADA 30 MG.        | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 223 | Básico | 010-331-04 | 608   | NIFURATEL /NISTATINA   | ÓVULOS VAGINALES 500 MG./200,000 U.I.           | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 228 | Básico | 010-339-03 | 63    | NORFENEFRINA   | SOLUCION ORAL 0.01 GM.                          | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 229 | Básico | 010-340-01 | 90    | OFLOXACINA   | TABLETAS 400 MG.                                | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 230 | Básico | 010-341-01 | 90    | OFLOXACINA   | TABLETAS 200 MG.                                | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 233 | Básico | 010-347-04 | 125   | OXIDO DE ZINC/ ALMIDON/ LANOLINA/ VASELINA BLANCA            | PASTA 25 GM./25 GM./10 GM./40 GM.               | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 234 | Básico | 010-350-01 | 34578 | PANCREATINA 1:100/DIMETICONA/BILIS DE BUEY/ASPERGILLUS NIGER | GRAGEAS 130 MG./40 MG./25 MG./5 MG.             | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 240 | Básico | 010-368-04 | 239   | POLICRESULENO/CINCOCAINA                                     | POMADA 5 GM./1 GM.                              | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 249 | Básico | 010-378-01 | 2227  | PRIMIDONA  | 250 mg. TABLETAS,ORAL                           | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 252 | Básico | 010-384-05 | 1278  | PSYLLIUM PLANTAGO  | POLVO 49.70 GM./100 GM.                         | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 253 | Básico | 010-386-01 | 145   | QUINFAMIDA   | TABLETAS 100 MG.                                | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 255 | Básico | 010-389-01 | 6757  | RAMIPRIL   | TABLETAS 2.5 MG.                                | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 256 | Básico | 010-391-01 | 1600  | RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA                                   | TABLETAS 2.5 MG./12.5 MG.                       | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 257 | Básico | 010-394-01 | 7296  | RANITIDINA   | TABLETAS 300 MG.                                | L | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE:

|     |        |            |       |   |   |    |      |   |  |  |  |  |      |      |      |      |
|-----|--------|------------|-------|---|---|----|------|---|--|--|--|--|------|------|------|------|
| 258 | Básico | 010-397-01 | 2489  | REPAGLINIDA   | 1 MG. COMPRIMIDOS,ORAL                    | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 259 | Básico | 010-399-01 | 25500 | ROSUVASTATINA   | TABLETAS 20 MG.                           | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 262 | Básico | 010-403-02 | 82    | SALBUTAMOL/AMBROXOL   | 0.040G/0.150G FRASCO/60 MILILITRO,ORAL    | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 269 | Básico | 010-411-01 | 10975 | SUCRALFATO  | TABLETAS 1 GM.                            | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 270 | Básico | 010-415-01 | 17483 | SULFASALAZINA   | GRAGEAS 500 MG.                           | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 271 | Básico | 010-416-01 | 6841  | SULINDACO   | 200MG. TABLETAS,ORAL                      | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 272 | Básico | 010-419-01 | 8228  | TEOFILINA   | CÁPSULAS 100 MG.                          | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 273 | Básico | 010-421-01 | 11740 | TERAZOSINA  | TABLETAS 2 MG.                            | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 274 | Básico | 010-422-04 | 235   | TERBINAFINA CLORHIDRATO DE  | CREMA 0.01 GM./1 GM. (1%)                 | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 276 | Básico | 010-429-01 | 61098 | TIAMINA/PIRIDOXINA/<br>CIANOCOBALAMINA<br>(COMPLEJO B) y DICLOFENACO<br>SODICO DE | TABLETAS 100 MG./5 MCG./50<br>MCG./50 MG. | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 279 | Básico | 010-436-01 | 8102  | TRAMADOL  | TABLETAS 150 MG.                          | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 280 | Básico | 010-437-02 | 2254  | TRAMADOL  | SOLUCIÓN ORAL 100 MG./1<br>ML.            | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 283 | Básico | 010-441-01 | 82484 | TRIMEBUTINA   | TABLETAS 200 MG.                          | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 284 | Básico | 010-442-01 | 422   | TRIMETOPRIMA/SULFAMETOXA<br>ZOL   | COMPRIMIDOS 80 MG./400<br>MG.             | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 285 | Básico | 010-443-01 | 4678  | TRIMETOPRIMA/SULFAMETOXA<br>ZOL   | COMPRIMIDOS 160 MG./800<br>MG.            | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 286 | Básico | 010-444-02 | 52    | TRIMETOPRIMA/SULFAMETOXA<br>ZOL   | SUSPENSIÓN 0.8 GM./4 GM.                  | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 287 | Básico | 010-447-01 | 38787 | VALERIANA<br>OFFICINALIS/MELISSA<br>OFFICINALIS                                   | GRAGEAS 160 MG./80 MG.                    | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 290 | Básico | 010-452-01 | 43996 | VERAPAMILLO   | GRAGEAS 80 MG.                            | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 291 | Básico | 010-453-01 | 1224  | WARFARINA SODICA  | TABLETAS 5 MG.                            | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 292 | Básico | 010-454-01 | 3468  | ZAFIRLUKAST   | TABLETAS 20 MG.                           | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

|     |        |            |       |                             |   |    |      |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
|-----|--------|------------|-------|-----------------------------|---|----|------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|------|------|------|
| 372 | Básico | 050-159-03 | 88    | LIRAGLUTIDA                 | SOLUCION INYECTABLE,<br>PLUMASPREENNADAS 6MG. | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 378 | Básico | 050-168-01 | 6375  | METILFENIDATO               | COMPRIMIDOS 10 MG.                            | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 381 | Básico | 050-180-01 | 91    | MOXIFLOXACINO               | TABLETAS 400 MG.                              | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 382 | Básico | 050-183-01 | 1197  | NICERGOLINA                 | 30mg. GRAGEAS,ORAL                            | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 383 | Básico | 050-186-01 | 4753  | NIMODIPINO                  | TABLETAS 30 MG.                               | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 384 | Básico | 050-188-01 | 3607  | NORFLOXACINO/FENAZOPIRIDINA | TABLETAS 400 MG./100 MG.                      | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 395 | Básico | 050-220-01 | 3827  | RIFAXIMINA                  | TABLETAS 200 MG.                              | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 396 | Básico | 050-221-03 | 20    | RISPERIDONA                 | 37.5mg.<br>SOLUCION,SUBCUTANEA                | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 398 | Básico | 050-223-01 | 20    | RISPERIDONA                 | TABLETAS 2 MG.                                | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 401 | Básico | 050-235-01 | 8092  | SAXAGLIPTINA                | TABLETAS 5 MG.                                | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 403 | Básico | 050-238-01 | 22163 | SITAGLIPTINA/METFORMINA     | TABLETAS 50 MG./500 MG.                       | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 405 | Básico | 050-245-01 | 15261 | TELMISARTAN                 | TABLETAS 80 MG.                               | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 407 | Básico | 050-249-01 | 3380  | TIZANIDINA                  | COMPRIMIDOS 2 MG.                             | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 412 | Básico | 050-261-01 | 19084 | VALSARTAN                   | TABLETAS 160 MG.                              | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 413 | Básico | 050-262-01 | 17870 | VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA | TABLETAS 160 MG./12.5 MG.                     | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 414 | Básico | 050-264-01 | 6689  | VILDAGLIPTINA               | COMPRIMIDOS 50 MG.                            | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 415 | Básico | 050-265-01 | 7740  | VILDAGLIPTINA/METFORMINA    | COMPRIMIDOS 50 MG./500 MG.                    | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 416 | Básico | 050-266-01 | 7740  | VILDAGLIPTINA/METFORMINA    | COMPRIMIDOS 50 MG./1000 MG.                   | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 419 | Básico | 050-276-01 | 50000 | ALOGLIPTINA                 | TABLETAS 25 MG                                | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 420 | Básico | 050-277-01 | 49600 | ALOGLIPTINA/ METFORMINA     | TABLETAS 12.5MG/500 MG                        | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 422 | Básico | 050-279-01 | 4000  | AZILZARTAN MEDOXIMILO       | TABLETAS 40 MG                                | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 423 | Básico | 050-280-01 | 4000  | AZILZARTAN MEDOXIMILO       | TABLETAS 80 MG                                | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 426 | Básico | 050-295-01 | 1663  | RIVAROXABAN                 | COMPRIMIDOS 20 MG                             | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 428 | Básico | 050-308-01 | 25286 | ALOGLIPTINA/PIOGLITAZON     | TABLETAS 25 MG/15 MG                          | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE:

|     |                  |            |      |  |  |    |      |   |  |  |  |  |  |      |      |      |      |
|-----|------------------|------------|------|--|--|----|------|---|--|--|--|--|--|------|------|------|------|
| 429 | Básico           | 050-309-01 | 5080 | AZILZARTAN<br>MEDOXIMILO/CLORTALIDO NA                       | TABLETAS 80 MG/12.5 MG                       | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 434 | Básico           | 050-330-01 | 2010 | PERINDOPRIL<br>ARGININA/INDAPAMIDA/<br>AMLODIPINO            | COMPRIMIDOS<br>5MG/1.25MG/5MG                | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 437 | Especialida<br>d | 010-023-03 | 54   | ÁCIDO ZOLEDRÓNICO  | SOLUCIÓN INYECTABLE 4<br>MG.                 | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 439 | Especialida<br>d | 010-061-03 | 16   | AZACITIDINA  | SOLUCIÓN INYECTABLE 100<br>MG.               | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 440 | Especialida<br>d | 010-071-03 | 42   | BETAMETASONA, ACETATO DE/<br>BETAMETASONA, FOSFATO<br>SODICO | JERINGA PRECARGADA 2.71<br>MG./3.00 MG.      | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 443 | Especialida<br>d | 010-098-04 | 37   | CARBAMIDA  | CREMA TOPICA 20 % /100<br>GM.                | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 444 | Especialida<br>d | 010-314-01 | 462  | MINOCICLINA  | CÁPSULAS 100 MG.                             | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 446 | Especialida<br>d | 040-011-01 | 1683 | CARBONATO DE LITIO   | TABLETAS 300 MG.                             | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 447 | Especialida<br>d | 040-032-01 | 357  | TRIFLUOPERACINA  | TABLETAS 10 MG.                              | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 448 | Especialida<br>d | 050-001-01 | 224  | ABACAVIR   | TABLETAS 300 MG.                             | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 452 | Especialida<br>d | 050-007-03 | 54   | ÁCIDO ZOLEDRÓNICO  | SOLUCIÓN INYECTABLE 5<br>MG                  | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 453 | Especialida<br>d | 050-008-03 | 11   | AFLIBERCEPT  | JERINGA PRELLENADA 40<br>MG.                 | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 454 | Especialida<br>d | 050-010-01 | 48   | APREPITANT   | CAPSULAS 125/80 MG.                          | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 456 | Especialida<br>d | 050-014-03 | 20   | BEVACIZUMAB  | 400 mg/ 16 ml FCO /1<br>SOLUCION,INTRAVENOSA | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 460 | Especialida<br>d | 050-022-03 | 68   | CARBOPLATINO   | SOLUCIÓN INYECTABLE 450<br>MG.               | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 463 | Especialida<br>d | 050-027-03 | 27   | CICLOFOSFAMIDA   | SOLUCIÓN INYECTABLE 200<br>MG.               | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 464 | Especialida<br>d | 050-029-03 | 27   | CICLOFOSFAMIDA   | SOLUCIÓN INYECTABLE 500<br>MG.               | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 465 | Especialida<br>d | 050-030-02 | 340  | CICLOSPORINA   | SUSPENSIÓN 100 MG. 1 ML /<br>50 ML           | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 466 | Especialida<br>d | 050-031-01 | 340  | CICLOSPORINA   | CÁPSULAS 25 MG. ORAL                         | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 467 | Especialida<br>d | 050-032-01 | 340  | CICLOSPORINA   | CÁPSULAS 50 MG.                              | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 469 | Especialida<br>d | 050-037-01 | 204  | CINACALCET   | 30 MG. TABLETAS,ORAL                         | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 470 | Especialida<br>d | 050-046-03 | 114  | DARBEPOETINA ALFA  | JERINGA PRELLENADA 60<br>MCG.                | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 471 | Especialida<br>d | 050-047-01 | 592  | DARUNAVIR  | TABLETAS 300 MG.                             | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |





INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

|     |              |            |       |                         |  |    |      |   |  |  |  |  |      |      |      |      |
|-----|--------------|------------|-------|-------------------------|--|----|------|---|--|--|--|--|------|------|------|------|
| 506 | Especialidad | 050-162-01 | 295   | MACITENTAN              | TABLETAS 10 MG.  | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 508 | Especialidad | 050-170-03 | 10489 | METOTREXATO             | SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG.   | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 511 | Especialidad | 050-182-01 | 1367  | NICERGOLINA             | GRAGEAS 10 MG.   | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 512 | Especialidad | 050-184-01 | 490   | NILOTINIB               | CAPSULAS 200 MG.   | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 513 | Especialidad | 050-192-03 | 7     | OMALIZUMAB              | SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG.  | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 518 | Especialidad | 050-200-03 | 105   | PACLITAXEL              | SOLUCIÓN INYECTABLE 30 MG./5 ML.                                     | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 519 | Especialidad | 050-204-01 | 326   | PARICALCITOL            | 2 MCGR. TABLETAS, ORAL   | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 520 | Especialidad | 050-216-01 | 490   | RALTEGRAVIR             | TABLETAS 400 MG.   | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 522 | Especialidad | 050-225-01 | 694   | RITONAVIR               | CÁPSULAS 100 MG.   | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 523 | Especialidad | 050-226-03 | 16    | RITUXIMAB               | SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG./10 ML.                                   | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 524 | Especialidad | 050-227-03 | 16    | RITUXIMAB               | SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG./50 ML.                                   | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 526 | Especialidad | 050-229-03 | 11    | ROMIPLOSTIM             | SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MCG.   | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 528 | Especialidad | 050-231-04 | 1800  | ROTIGOTINA              | PARCHES 8 MG.  | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 532 | Especialidad | 050-243-01 | 11424 | TAMOXIFENO CITRATO DE   | TABLETAS 20 MG.  | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 535 | Especialidad | 050-250-03 | 54    | TOCILIZUMAB             | SOLUCIÓN INYECTABLE 200 MG.  | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 536 | Especialidad | 050-251-03 | 54    | TOCILIZUMAB             | SOLUCIÓN INYECTABLE 80 MG.   | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 538 | Especialidad | 050-255-03 | 60    | TRASTUZUMAB             | SOLUCIÓN INYECTABLE 440 MG.  | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 541 | Especialidad | 050-269-03 | 8     | VINORELBINE             | SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG./1 ML.                                     | L  | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 542 | Especialidad | 050-297-01 | 1828  | TOFACITINIB             | TABLETAS DE 5MG  | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 543 | Especialidad | 050-285-01 | 367   | DUTASTERIDA/TAMSULOSINA | 0.5MG/0.4MG. CAPSULAS ORAL   | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 544 | Especialidad | 050-275-03 | 69    | ACIDO HIALURONICO       | JERINGA PRELLENADA 60MG/3ML  | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 545 | Especialidad | 050-291-01 | 329   | PALBOCICLIB             | TABLETAS 125 MG  | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |
| 546 | Especialidad | 050-305-03 | 22    | ADALIMUMAB              | SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML JERINGA PRELLENADA CON AUTOINYECTOR | IN | 0.00 | 0 |  |  |  |  | \$ - | \$ - | \$ - | \$ - |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

|                      |          |
|----------------------|----------|
| GRAN TOTAL COTIZADO: | \$ _____ |
|----------------------|----------|

NOTA: No se aceptará la oferta de productos similares.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

\*LOS PRECIOS COTIZADOS TENDRAN UNA VIGENCIA AL 31 DEL DICIEMBRE DE 2019  
DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

LA "COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS Y MEDICAMENTOS DE INSUMOS PARA LA SALUD"

\*LOS PRECIOS SERÁN FIJOS

\*LOS PRECIOS COTIZADOS NO EXCEDERAN DE LOS ESTABLECIDO POR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTATE LEGAL

*(Handwritten signatures and marks)*



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

| PARTIDA | Tipo   | Clave      | Cantidad de Unidades hasta por | Nombre de la Sal y su descripción             | Presentación Farmaceutica              | Clasificación | Capacidad (cantidad de piezas X caja, en frascos poner 1) | Registro Sanitario | Nombre Comercial (Incluir descripción completa del producto) | Nombre del Laboratorio | Carta de apoyo del laboratorio fabricante o Distribuidor primario | Codigo de Barras |
|---------|--------|------------|--------------------------------|---|--|---------------|---|--------------------|--|------------------------|---|------------------|
| 5       | Básico | 010-007-05 | 27                             | ACETATO DE CALCIO/SULFATO DE ALUMINIO         | POLVO/SOBRES 0.8008 GR./1.1352 GR.     | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 10      | Básico | 010-014-01 | 50558                          | ÁCIDO ASCORBICO                               | TABLETAS 500 MG.                       | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 11      | Básico | 010-015-01 | 59820                          | ÁCIDO FOLICO                                  | TABLETAS 5 MG.                         | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 12      | Básico | 010-016-01 | 15137                          | ÁCIDO FOLICO/SULFATO FERROSO/ ACIDO ASCORBICO | GRAGEAS 800 MCG./525 MG./500 MG.       | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 16      | Básico | 010-026-01 | 1066                           | ALBENDAZOL                                    | TABLETAS 200 MG.                       | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 17      | Básico | 010-027-02 | 1066                           | ALBENDAZOL                                    | SUSPENSIÓN 20 MG/ML.                   | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 18      | Básico | 010-028-02 | 213                            | ALCOHOL POLIVINILICO/POVIDONA                 | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 14 MG./6 MG./15 ML. | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 20      | Básico | 010-030-01 | 17068                          | ALFUZOSINA                                    | TABLETAS 10 MG.                        | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 22      | Básico | 010-032-01 | 7262                           | AMANTADINA, SULFATO                           | TABLETAS 100 MG.                       | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 23      | Básico | 010-033-01 | 9710                           | AMBROXOL                                      | TABLETAS 30 MG.                        | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 25      | Básico | 010-035-01 | 1824                           | AMBROXOL/AMOXICILINA                          | CÁPSULAS 30 MG./500 MG.                | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 26      | Básico | 010-037-03 | 564                            | AMIKACINA                                     | SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG.            | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 28      | Básico | 010-039-01 | 1985                           | AMISULPRIDA                                   | TABLETAS 200 MG.                       | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 29      | Básico | 010-040-01 | 1985                           | AMISULPRIDA                                   | TABLETAS 400 MG.                       | IN            |   |                    |  |                        |   |                  |
| 31      | Básico | 010-042-01 | 15356                          | AMLODIPINO/VALSARTAN                          | TABLETAS 5 MG./160 MG.                 | IN            |   |                    |  |                        |   |                  |
| 32      | Básico | 010-043-01 | 16251                          | AMLODIPINO/VALSARTAN/HIDROCLOR OTIAZIDA       | TABLETAS 5 MG./160 MG./12.5 MG.        | IN            |   |                    |  |                        |   |                  |
| 35      | Básico | 010-046-01 | 621                            | AMOXICILINA                                   | CÁPSULAS 500 MG.                       | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 36      | Básico | 010-048-02 | 299                            | AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULANICO                 | SUSPENSIÓN 250 MG./62.5 MG/5 ML.       | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 45      | Básico | 010-062-01 | 6953                           | AZATIOPRINA                                   | TABLETAS 50 MG.                        | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 51      | Básico | 010-070-04 | 261                            | BETAMETASONA                                  | LOCIÓN 0.1 GM./30 ML.                  | L             |   |                    |  |                        |   |                  |
| 53      | Básico | 010-073-01 | 138445                         | BEZAFIBRATO                                   | TABLETAS 200 MG.                       | L             |   |                    |  |                        |   |                  |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE:

|     |        |            |       |   |  |    |  |  |  |  |  |  |
|-----|--------|------------|-------|---|--|----|--|--|--|--|--|--|
| 55  | Básico | 010-076-02 | 133   | BIFIDOBACTERIUM BB-12, FIBRA FOS, INULINA | SOLUCIÓN 1 x 109 UFC/5.3 GR/10 ML                            | L  |  |  |  |  |  |  |
| 56  | Básico | 010-078-01 | 13607 | BIPERIDENO                                | TABLETAS 2 MG.   | L  |  |  |  |  |  |  |
| 58  | Básico | 010-081-02 | 733   | BROMHEXINA                                | SOLUCIÓN 80 MG/100 ML.                                       | L  |  |  |  |  |  |  |
| 60  | Básico | 010-084-01 | 23458 | BROMURO DE PINAVERIO/DIMETICONA           | CAPSULAS 100 MG./300 MG.                                     | IN |  |  |  |  |  |  |
| 61  | Básico | 010-086-06 | 404   | BUDESONIDA / FUMARATO DE FORMOTEROL       | FRASCO 90 MG./5 MG. (60 DOSIS DE 160 MCG/4.5 MCG C.U.) (180) | IN |  |  |  |  |  |  |
| 67  | Básico | 010-093-04 | 90    | CALCIPOTRIOL/DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | GEL 50 MG./50 MG. EN 100 GM.                                 | IN |  |  |  |  |  |  |
| 71  | Básico | 010-097-01 | 34979 | CARBAMAZEPINA                             | TABLETAS 200 MG.   | L  |  |  |  |  |  |  |
| 74  | Básico | 010-101-01 | 34670 | CARBONATO DE CALCIO                       | TABLETAS 500 MG.   | L  |  |  |  |  |  |  |
| 75  | Básico | 010-103-02 | 1126  | CEFALEXINA                                | SUSPENSIÓN 250 MG./5 ML.                                     | L  |  |  |  |  |  |  |
| 77  | Básico | 010-107-03 | 3350  | CEFTRIAXONA                               | SOLUCIÓN INYECTABLE 1 GM./3.5 ML.                            | L  |  |  |  |  |  |  |
| 78  | Básico | 010-110-01 | 8405  | CIMICIFUGA                                | CAPSULAS 6.5 MG.   | IN |  |  |  |  |  |  |
| 80  | Básico | 010-112-01 | 9252  | CIPROFIBRATO                              | TABLETAS 100 MG  | L  |  |  |  |  |  |  |
| 81  | Básico | 010-114-01 | 15047 | CIPROFLOXACINO                            | TABLETAS 500 MG.   | L  |  |  |  |  |  |  |
| 85  | Básico | 010-119-02 | 4080  | CLARITROMICINA                            | SUSPENSIÓN 250 MG./5 ML.                                     | L  |  |  |  |  |  |  |
| 89  | Básico | 010-124-04 | 952   | CLIOQUINOL                                | CREMA TOPICA 3 GM./100 GRS.                                  | L  |  |  |  |  |  |  |
| 91  | Básico | 010-127-03 | 1479  | CLONIXINATO DE LISINA/BUTILHIOSCINA       | SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG./20 MG.                           | L  |  |  |  |  |  |  |
| 93  | Básico | 010-132-01 | 19013 | CLORHIDRATO DE BETAHISTINA                | 24 MG. TABLETAS, ORAL  | L  |  |  |  |  |  |  |
| 96  | Básico | 010-138-01 | 4610  | CLOROQUINA                                | TABLETAS 150 MG.   | L  |  |  |  |  |  |  |
| 101 | Básico | 010-145-04 | 140   | CLOTRIMAZOL                               | CREMA TOPICA 1% / 30 GM.                                     | L  |  |  |  |  |  |  |
| 102 | Básico | 010-146-04 | 140   | CLOTRIMAZOL                               | CREMA VAGINAL 2% /2 GM.                                      | L  |  |  |  |  |  |  |
| 104 | Básico | 010-150-02 | 180   | CROMOGLICATO DE SODIO                     | MLSOLUCIÓN OFTÁLMICA 4%/5ML                                  | L  |  |  |  |  |  |  |
| 105 | Básico | 010-151-01 | 1142  | DANAZOL                                   | CÁPSULAS 100 MG.   | L  |  |  |  |  |  |  |
| 108 | Básico | 010-154-01 | 17483 | DEXAMETASONA                              | TABLETAS 0.5 MG.   | L  |  |  |  |  |  |  |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE:

|     |        |            |        |   |   |   |  |  |  |  |  |
|-----|--------|------------|--------|---|---|---|--|--|--|--|--|
| 110 | Básico | 010-158-02 | 619    | DEXAMETASONA/NEOMICINA/POLIMIXINA B/FENILEFRINA   | SOLUCION OFTALMICA 1MG./3.5MG./16250U.I./1.5MG.         | L |  |  |  |  |  |
| 111 | Básico | 010-159-01 | 11914  | DEXKETOPROFENO TROMETAMOL   | TABLETAS 25 MG.   | L |  |  |  |  |  |
| 112 | Básico | 010-160-02 | 1384   | DEXTROMETORFANO   | JARABE 300 MG/100 ML.                                   | L |  |  |  |  |  |
| 113 | Básico | 010-162-01 | 12199  | DICLOVERINA   | 10 MG. CAPSULAS, ORAL                                   | L |  |  |  |  |  |
| 115 | Básico | 010-167-04 | 213420 | DICLOFENACO   | 1.16/100 g TUBO /60 DOSIS, TOPICA                       | L |  |  |  |  |  |
| 116 | Básico | 010-169-01 | 3291   | DICLOXACILINA   | 500 mg. CAPSULAS, ORAL                                  | L |  |  |  |  |  |
| 123 | Básico | 010-178-02 | 952    | DIMETICONA  | SUSPENSIÓN 10 GM.                                       | L |  |  |  |  |  |
| 127 | Básico | 010-187-02 | 146    | DORZOLAMIDA   | 20mg/ml. GOTAS, OFTÁLMIC                                | L |  |  |  |  |  |
| 130 | Básico | 010-190-02 | 387    | DROPROPIZINA  | 300mg. JARABE, ORAL.                                    | L |  |  |  |  |  |
| 131 | Básico | 010-191-03 | 41350  | ELECTROLITOS ORALES (GLUCOSA/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE SODIO/ CITRATO DISODICO DIHIDRATADO) | POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL 20 GR./1.5 GR./3.5 GR./2.9 GR. | L |  |  |  |  |  |
| 133 | Básico | 010-194-01 | 10455  | ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA   | TABLETAS 20 MG./12.5 MG.                                | L |  |  |  |  |  |
| 135 | Básico | 010-198-01 | 23848  | ESPIRONOLACTONA   | TABLETAS 100 MG.  | L |  |  |  |  |  |
| 137 | Básico | 010-200-01 | 10771  | ESPIRONOLACTONA/FUROSEMIDA  | CÁPSULAS 50 MG./20 MG.                                  | L |  |  |  |  |  |
| 139 | Básico | 010-203-01 | 1438   | ESTRADIOL/NORETISTERONA   | TABLETAS 2 MG./1 MG.                                    | L |  |  |  |  |  |
| 140 | Básico | 010-204-01 | 1733   | ESTRADIOL/TRIMEGESTRONA   | 1mg/0.125mg. GRAGEAS, ORAL                              | L |  |  |  |  |  |
| 145 | Básico | 010-211-01 | 3908   | FELODIPINO/SUCCINATO DE METOPROLOL  | 5mg/47.5mg. TABLETAS, ORAL                              | L |  |  |  |  |  |
| 149 | Básico | 010-217-01 | 163826 | FLUNARIZINA   | 5mg. TABLETAS, ORAL                                     | L |  |  |  |  |  |
| 151 | Básico | 010-220-06 | 62     | FLUTICASONA   | DISPOSITIVO INHALADOR 60 DOSIS 250 MCG.                 | L |  |  |  |  |  |
| 152 | Básico | 010-221-04 | 103    | CLINDAMICINA  | 1 g TUBO /30 GEL, TOPICA                                | L |  |  |  |  |  |
| 153 | Básico | 010-222-01 | 4777   | FUMARATO FERROSO  | TABLETAS 200 MG.  | L |  |  |  |  |  |
| 154 | Básico | 010-225-01 | 47355  | FUROSEMIDA  | TABLETAS 40 MG.   | L |  |  |  |  |  |
| 156 | Básico | 010-230-01 | 15259  | GINKGO BILOBA   | TABLETAS 240 MG.  | L |  |  |  |  |  |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE:

|     |        |            |       |   |  |   |  |  |  |  |  |
|-----|--------|------------|-------|---|--|---|--|--|--|--|--|
| 157 | Básico | 010-231-01 | 23579 | GLIBENCLAMIDA   | TABLETAS 5 MG.   | L |  |  |  |  |  |
| 158 | Básico | 010-233-01 | 53924 | GLIMEPIRIDA   | TABLETAS 4 MG.   | L |  |  |  |  |  |
| 160 | Básico | 010-236-03 | 8     | GLUCOSA   | SOLUCIÓN 50% /50 ML.   | L |  |  |  |  |  |
| 162 | Básico | 010-239-01 | 9914  | HIDRALAZINA   | 10mg. TABLETAS,ORAL  | L |  |  |  |  |  |
| 164 | Básico | 010-241-04 | 13    | HIDROCORTISONA  | CREMA TOPICA 1%/30G  | L |  |  |  |  |  |
| 166 | Básico | 010-243-02 | 229   | HIDROCORTISONA/CLORANFENICOL/B<br>ENZOCAINA   | SOLUCIÓN ÓTICA 10 MG/25 MG./20 MG.<br>/ 10 ML.                 | L |  |  |  |  |  |
| 170 | Básico | 010-248-01 | 23338 | HIDROXIZINA   | TABLETAS 25 MG.  | L |  |  |  |  |  |
| 172 | Básico | 010-251-02 | 2339  | HIPROMELOSA   | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 5% / 15 ML.                                 | L |  |  |  |  |  |
| 173 | Básico | 010-252-02 | 81    | IBUPROFENO  | SUSPENSIÓN 2 GM./100 ML.                                       | L |  |  |  |  |  |
| 175 | Básico | 010-255-01 | 3726  | IMIPRAMINA  | TABLETAS 25 MG.  | L |  |  |  |  |  |
| 181 | Básico | 010-261-01 | 3590  | ISOSORBIDA DINITRATO  | TABLETAS 10 MG.  | L |  |  |  |  |  |
| 183 | Básico | 010-263-01 | 5304  | ITRACONAZOL   | CÁPSULAS 100 MG.   | L |  |  |  |  |  |
| 187 | Básico | 010-268-01 | 2288  | KETOROLACO / TRAMADOL   | COMPRIMIDOS 10 MG./25MG  | L |  |  |  |  |  |
| 188 | Básico | 010-270-05 | 2040  | LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS,<br>BIFIDOBACTERIUM LACTIS,<br>LACTOBACILLUS CASEI, INULINA | SOBRES POLVO DE 1 x 107 UFC, 1,5 GR                            | L |  |  |  |  |  |
| 190 | Básico | 010-276-04 | 64    | LIDOCAINA/HIDROCORTISONA/ALUMINI<br>O, SUBACETATO DE ZINC                             | 50MG./2.5MG/35MG./180MG. TUBO/6<br>APLICADOR,RECTAL            | L |  |  |  |  |  |
| 194 | Básico | 010-284-02 | 483   | LORATADINA /FENILEFRINA   | JARABE 0.1 GM./0.4 GM./FCO 100 ML.                             | L |  |  |  |  |  |
| 195 | Básico | 010-285-02 | 336   | LORATADINA/BETAMETASONA   | JARABE 100 MG./5 MG.   | L |  |  |  |  |  |
| 198 | Básico | 010-289-01 | 663   | LUTEINA,ATAXANTINA,VITAMINA C Y<br>E, ZINC Y COBRE                                    | COMPRIMIDOS<br>10MG/4MG/180MG/30MG/20MG/1MG.<br>TABLETAS ,ORAL | L |  |  |  |  |  |
| 199 | Básico | 010-291-02 | 80    | MECLIZINA/PIRIDOXINA  | JARABE 0.297 GM./0.608 GM.                                     | L |  |  |  |  |  |
| 200 | Básico | 010-292-01 | 80    | MECLIZINA/PIRIDOXINA  | TABLETAS 25 MG./50 MG.   | L |  |  |  |  |  |
| 201 | Básico | 010-293-01 | 318   | MEDROXIPROGESTERONA   | 5 mg. TABLETAS,ORAL  | L |  |  |  |  |  |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE:

|     |        |            |       |  |   |   |  |  |  |  |  |
|-----|--------|------------|-------|--|---|---|--|--|--|--|--|
| 202 | Básico | 010-295-01 | 8538  | MESALAZINA   | GRAGEAS 500 MG.                                 | L |  |  |  |  |  |
| 203 | Básico | 010-297-01 | 9874  | METAMIZOL  | TABLETAS 500 MG.                                | L |  |  |  |  |  |
| 204 | Básico | 010-300-02 | 2254  | METAMIZOL SÓDICO   | JARABE 500 MG./10 ML.                           | L |  |  |  |  |  |
| 208 | Básico | 010-305-01 | 26061 | METFORMINA/GLIBENCLAMIDA                                     | TABLETAS 500 MG./2.5 MG.                        | L |  |  |  |  |  |
| 210 | Básico | 010-307-01 | 22756 | METOCARBAMOL/PARACETAMOL                                     | TABLETAS 400 MG./350 MG.                        | L |  |  |  |  |  |
| 214 | Básico | 010-312-01 | 3386  | METRONIDAZOL   | TABLETAS 500 MG.                                | L |  |  |  |  |  |
| 215 | Básico | 010-313-04 | 551   | MICONAZOL  | CREMA TOPICA 2% / 20 GM.                        | L |  |  |  |  |  |
| 216 | Básico | 010-315-06 | 1078  | MOMETASONA   | FRASCO 18MG. SPRAY NASAL                        | L |  |  |  |  |  |
| 219 | Básico | 010-323-01 | 4406  | NAPROXENO  | TABLETAS 550MG.                                 | L |  |  |  |  |  |
| 220 | Básico | 010-326-02 | 122   | NEOMICINA/POLIMIXINA B / GRAMICIDINA                         | SOLUCIÓN OFTÁLMICA 1.750 MG./5000U.I./0.025 MG. | L |  |  |  |  |  |
| 222 | Básico | 010-329-01 | 7048  | NIFEDIPINO   | COMPRESIDOS LIBERACIÓN PROLONGADA 30 MG.        | L |  |  |  |  |  |
| 223 | Básico | 010-331-04 | 608   | NIFURATEL /NISTATINA   | ÓVULOS VAGINALES 500 MG./200,000 U.I.           | L |  |  |  |  |  |
| 228 | Básico | 010-339-03 | 63    | NORFENEFRINA   | SOLUCION ORAL 0.01 GM.                          | L |  |  |  |  |  |
| 229 | Básico | 010-340-01 | 90    | OFLOXACINA   | TABLETAS 400 MG.                                | L |  |  |  |  |  |
| 230 | Básico | 010-341-01 | 90    | OFLOXACINA   | TABLETAS 200 MG.                                | L |  |  |  |  |  |
| 233 | Básico | 010-347-04 | 125   | OXIDO DE ZINC/ ALMIDON/ LANOLINA/ VASELINA BLANCA            | PASTA 25 GM./25 GM./10 GM./40 GM.               | L |  |  |  |  |  |
| 234 | Básico | 010-350-01 | 34578 | PANCREATINA 1:100/DIMETICONA/BILIS DE BUEY/ASPERGILLUS NIGER | GRAGEAS 130 MG./40 MG./25 MG./5 MG.             | L |  |  |  |  |  |
| 240 | Básico | 010-368-04 | 239   | POLICRESULENO/CINCOCAINA                                     | POMADA 5 GM./1 GM.                              | L |  |  |  |  |  |
| 249 | Básico | 010-378-01 | 2227  | PRIMIDONA  | 250 mg. TABLETAS,ORAL                           | L |  |  |  |  |  |
| 252 | Básico | 010-384-05 | 1278  | PSYLLIUM PLANTAGO  | POLVO 49.70 GM./100 GM.                         | L |  |  |  |  |  |
| 253 | Básico | 010-386-01 | 145   | QUINFAMIDA   | TABLETAS 100 MG.                                | L |  |  |  |  |  |
| 255 | Básico | 010-389-01 | 6757  | RAMIPRIL   | TABLETAS 2.5 MG.                                | L |  |  |  |  |  |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

|     |        |            |       |  |   |    |  |  |  |  |  |
|-----|--------|------------|-------|--|---|----|--|--|--|--|--|
| 256 | Básico | 010-391-01 | 1600  | RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA   | TABLETAS 2.5 MG./12.5 MG.               | L  |  |  |  |  |  |
| 257 | Básico | 010-394-01 | 7296  | RANITIDINA   | TABLETAS 300 MG.                        | L  |  |  |  |  |  |
| 258 | Básico | 010-397-01 | 2489  | REPAGLINIDA  | 1 MG. COMPRIMIDOS, ORAL                 | L  |  |  |  |  |  |
| 259 | Básico | 010-399-01 | 25500 | ROSUVASTATINA  | TABLETAS 20 MG.                         | L  |  |  |  |  |  |
| 262 | Básico | 010-403-02 | 82    | SALBUTAMOL/AMBROXOL  | 0.040G/0.150G FRASCO/60 MILILITRO, ORAL | L  |  |  |  |  |  |
| 269 | Básico | 010-411-01 | 10975 | SUCRALFATO   | TABLETAS 1 GM.                          | L  |  |  |  |  |  |
| 270 | Básico | 010-415-01 | 17483 | SULFASALAZINA  | GRAGEAS 500 MG.                         | L  |  |  |  |  |  |
| 271 | Básico | 010-416-01 | 6841  | SULINDACO  | 200MG. TABLETAS, ORAL                   | L  |  |  |  |  |  |
| 272 | Básico | 010-419-01 | 8228  | TEOFILINA  | CÁPSULAS 100 MG.                        | L  |  |  |  |  |  |
| 273 | Básico | 010-421-01 | 11740 | TERAZOSINA   | TABLETAS 2 MG.                          | L  |  |  |  |  |  |
| 274 | Básico | 010-422-04 | 235   | TERBINAFINA CLORHIDRATO DE   | CREMA 0.01 GM./1 GM. (1%)               | L  |  |  |  |  |  |
| 276 | Básico | 010-429-01 | 61098 | TIAMINA/PIRIDOXINA/<br>CIANOCOBALAMINA (COMPLEJO B) Y<br>DICLOFENACO SODICO DE | TABLETAS 100 MG./5 MCG./50 MCG./50 MG.  | L  |  |  |  |  |  |
| 279 | Básico | 010-436-01 | 8102  | TRAMADOL   | TABLETAS 150 MG.                        | L  |  |  |  |  |  |
| 280 | Básico | 010-437-02 | 2254  | TRAMADOL   | SOLUCIÓN ORAL 100 MG./1 ML.             | L  |  |  |  |  |  |
| 283 | Básico | 010-441-01 | 82484 | TRIMEBUTINA  | TABLETAS 200 MG.                        | L  |  |  |  |  |  |
| 284 | Básico | 010-442-01 | 422   | TRIMETOPRIMA/SULFAMETOXAZOL  | COMPRIMIDOS 80 MG./400 MG.              | L  |  |  |  |  |  |
| 285 | Básico | 010-443-01 | 4678  | TRIMETOPRIMA/SULFAMETOXAZOL  | COMPRIMIDOS 160 MG./800 MG.             | L  |  |  |  |  |  |
| 286 | Básico | 010-444-02 | 52    | TRIMETOPRIMA/SULFAMETOXAZOL  | SUSPENSIÓN 0.8 GM./4 GM.                | L  |  |  |  |  |  |
| 287 | Básico | 010-447-01 | 38787 | VALERIANA OFFICINALIS/MELISSA<br>OFFICINALIS                                   | GRAGEAS 160 MG./80 MG.                  | IN |  |  |  |  |  |
| 290 | Básico | 010-452-01 | 43996 | VERAPAMILLO  | GRAGEAS 80 MG.                          | L  |  |  |  |  |  |
| 291 | Básico | 010-453-01 | 1224  | WARFARINA SODICA   | TABLETAS 5 MG.                          | L  |  |  |  |  |  |
| 292 | Básico | 010-454-01 | 3468  | ZAFIRLUKAST  | TABLETAS 20 MG.                         | L  |  |  |  |  |  |

INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.



RAZON SOCIAL DEL LICITANTE:

|     |        |            |        |   |                                       |    |  |  |  |  |  |
|-----|--------|------------|--------|---|---------------------------------------|----|--|--|--|--|--|
| 293 | Básico | 010-455-02 | 800    | AGUA DESTILADA, QOIID RECOVER + (LECHE VEGETAL, MSM, L-ARGININA, ACEITE MINERAL, ACICREAM, ACIDO CITRICO, GLICERINA, VASELINA, TRIETANOLAMINA, ARNICA, MONTANA, DMDM HIDANTOINA) HYLASOL. | CREMA TOPICA 120 ML.                  | L  |  |  |  |  |  |
| 296 | Básico | 010-463-06 | 2516   | FUROATO DE FLUTICASONAVILANTEROL  | DISPOSITIVO INHALADOR 200MCG/25MCG    | IN |  |  |  |  |  |
| 297 | Básico | 010-464-04 | 480    | GLUCOSAMINA/METILSULFONILMETAN OLL-ARGININA/ARNICA MONTANA/COLAGENO   | CREMA TOPICA 7%/10%/5%/2%/1% EN 150ML | IN |  |  |  |  |  |
| 298 | Básico | 010-465-04 | 3002   | L-ARGININA/ACIDO HIALURONICO/COLAGENO   | 14%/2%/2%. CREMA, TOPICA              | IN |  |  |  |  |  |
| 300 | Básico | 020-002-03 | 370    | VACUNA ANTI INFLUENZA TETRAVALENTE  | SOLUCIÓN INYECTABLE                   | IN |  |  |  |  |  |
| 301 | Básico | 020-003-03 | 1107   | VACUNA ANTINEUMOCOCICA PCV-13 ADULTO  | SOLUCIÓN INYECTABLE                   | IN |  |  |  |  |  |
| 305 | Básico | 040-004-01 | 5651   | AMITRIPTILINA   | TABLETAS 25 MG.                       | L  |  |  |  |  |  |
| 306 | Básico | 040-005-01 | 5651   | AMITRIPTILINA   | 50mg. TABLETAS, ORAL                  | L  |  |  |  |  |  |
| 307 | Básico | 040-006-01 | 8935   | AMITRIPTILINA/DIAZEPAM/PERFENAZIN A   | TABLETAS 10 MG./3 MG./2 MG.           | L  |  |  |  |  |  |
| 309 | Básico | 040-009-04 | 1292   | BUPRENORFINA  | PARCHES 20 MG.                        | IN |  |  |  |  |  |
| 310 | Básico | 040-010-01 | 2254   | BUPRENORFINA CLORHIDRATO DE   | TABLETA SUBLINGUAL 0.2 MG.            | L  |  |  |  |  |  |
| 312 | Básico | 040-015-01 | 195677 | CLONAZEPAM  | TABLETAS 2 MG.                        | L  |  |  |  |  |  |
| 313 | Básico | 040-016-02 | 29244  | CLONAZEPAM  | 2.5mg/ml. SOLUCION ORAL..             | L  |  |  |  |  |  |
| 318 | Básico | 040-022-02 | 3448   | HALOPERIDOL   | SOLUCIÓN ORAL 2 MG.                   | L  |  |  |  |  |  |
| 322 | Básico | 040-029-01 | 18034  | LORAZEPAM   | TABLETAS 2 MG.                        | L  |  |  |  |  |  |
| 323 | Básico | 040-030-01 | 796    | TRIAZOLAM   | TABLETAS 0.125 MG.                    | IN |  |  |  |  |  |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE:

|     |        |            |       |   |   |    |  |  |  |  |  |
|-----|--------|------------|-------|---|---|----|--|--|--|--|--|
| 324 | Básico | 040-031-01 | 796   | TRIAZOLAM                                   | TABLETAS 0.250 MG.  | IN |  |  |  |  |  |
| 325 | Básico | 050-009-01 | 11988 | APIXABAN                                    | TABLETAS 5MG  | IN |  |  |  |  |  |
| 326 | Básico | 050-016-01 | 12852 | BISOPROLOL                                  | TABLETAS 2.5 MG.  | L  |  |  |  |  |  |
| 330 | Básico | 050-036-01 | 383   | CLORAMBUCILO                                | TABLETAS 2 MG.  | L  |  |  |  |  |  |
| 332 | Básico | 050-040-01 | 9139  | COMPLEJO POLIMALTOSADO FERRICO              | 17.86g/100ml. SOLUCION,ORAL                               | IN |  |  |  |  |  |
| 333 | Básico | 050-041-01 | 10996 | COMPLEJO POLIMALTOSADO FERRICO/ÁCIDO FOLICO | 30MG/500MCG. GRAGEAS,ORAL                                 | L  |  |  |  |  |  |
| 334 | Básico | 050-042-03 | 2693  | DACARBAZINA                                 | SOLUCION INYECTABLE 200MG.                                | L  |  |  |  |  |  |
| 336 | Básico | 050-049-01 | 600   | DEFERASIROX                                 | 500 MG. TABLETAS,ORAL                                     | IN |  |  |  |  |  |
| 337 | Básico | 050-052-04 | 122   | DESONIDA                                    | LOCIÓN 0.05%/100 GR                                       | L  |  |  |  |  |  |
| 338 | Básico | 050-053-01 | 31664 | DESVENLAFAXINA                              | TABLETAS 100 MG.  | L  |  |  |  |  |  |
| 339 | Básico | 050-055-01 | 2152  | DEXLANZOPRASOL                              | 60mg. TABLETAS,ORAL                                       | IN |  |  |  |  |  |
| 341 | Básico | 050-061-01 | 1316  | DISOPIRAMIDA                                | CÁPSULAS 100 MG.  | L  |  |  |  |  |  |
| 343 | Básico | 050-071-01 | 24876 | DULOJETINA                                  | CAPSULAS 60 MG.   | L  |  |  |  |  |  |
| 348 | Básico | 050-086-02 | 112   | ETILEFRINA                                  | SOLUCIÓN ORAL 7.5 MG.                                     | IN |  |  |  |  |  |
| 350 | Básico | 050-092-01 | 3958  | FEXOFENADINA                                | COMPRIMIDOS 120 MG.                                       | L  |  |  |  |  |  |
| 352 | Básico | 050-096-01 | 17054 | FLOROGLUCINOL / TRIMETILFLOROGLUCINOL       | CÁPSULAS 80 MG/80 MG.                                     | L  |  |  |  |  |  |
| 355 | Básico | 050-119-06 | 5386  | INDACATEROL                                 | CAPSULAS PARA INHALAR 300 MCG.                            | L  |  |  |  |  |  |
| 357 | Básico | 050-123-03 | 10397 | INSULINA DETEMIR (ADN RECOMBINANTE)         | SOLUCIÓN INYECTABLE PLUMA PRELLENADA CON 3 ML. (100 U/ML) | IN |  |  |  |  |  |
| 363 | Básico | 050-138-01 | 11824 | LAMOTRIGINA                                 | TABLETAS 100 MG.  | L  |  |  |  |  |  |
| 364 | Básico | 050-146-01 | 1989  | LEVODOPA/BENSERAZIDA                        | TABLETAS 100 MG./25 MG.                                   | L  |  |  |  |  |  |
| 365 | Básico | 050-147-01 | 18768 | LEVODOPA/CARBIDOPA                          | TABLETAS 250 MG./25 MG.                                   | L  |  |  |  |  |  |
| 370 | Básico | 050-156-03 | 632   | LIDOCAINA                                   | SOLUCIÓN INYECTABLE 2 %                                   | L  |  |  |  |  |  |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE:

|     |        |            |       |                             |   |    |  |  |  |  |  |
|-----|--------|------------|-------|-----------------------------|---|----|--|--|--|--|--|
| 372 | Básico | 050-159-03 | 88    | LIRAGLUTIDA                 | SOLUCION INYECTABLE,<br>PLUMASPRELENADAS 6MG. | IN |  |  |  |  |  |
| 378 | Básico | 050-168-01 | 6375  | METILFENIDATO               | COMPRIMIDOS 10 MG.                            | L  |  |  |  |  |  |
| 381 | Básico | 050-180-01 | 91    | MOXIFLOXACINO               | TABLETAS 400 MG.                              | L  |  |  |  |  |  |
| 382 | Básico | 050-183-01 | 1197  | NICERGOLINA                 | 30mg. GRAGEAS,ORAL                            | L  |  |  |  |  |  |
| 383 | Básico | 050-186-01 | 4753  | NIMODIPINO                  | TABLETAS 30 MG.                               | L  |  |  |  |  |  |
| 384 | Básico | 050-188-01 | 3607  | NORFLOXACINO/FENAZOPIRIDINA | TABLETAS 400 MG./100 MG.                      | IN |  |  |  |  |  |
| 395 | Básico | 050-220-01 | 3827  | RIFAXIMINA                  | TABLETAS 200 MG.                              | IN |  |  |  |  |  |
| 396 | Básico | 050-221-03 | 20    | RISPERIDONA                 | 37.5mg. SOLUCION,SUBCUTANEA                   | L  |  |  |  |  |  |
| 398 | Básico | 050-223-01 | 20    | RISPERIDONA                 | TABLETAS 2 MG.                                | L  |  |  |  |  |  |
| 401 | Básico | 050-235-01 | 8092  | SAXAGLIPTINA                | TABLETAS 5 MG.                                | IN |  |  |  |  |  |
| 403 | Básico | 050-238-01 | 22163 | SITAGLIPTINA/METFORMINA     | TABLETAS 50 MG./500 MG.                       | IN |  |  |  |  |  |
| 405 | Básico | 050-245-01 | 15261 | TELMISARTAN                 | TABLETAS 80 MG.                               | L  |  |  |  |  |  |
| 407 | Básico | 050-249-01 | 3380  | TIZANIDINA                  | COMPRIMIDOS 2 MG.                             | L  |  |  |  |  |  |
| 412 | Básico | 050-261-01 | 19084 | VALSARTAN                   | TABLETAS 160 MG.                              | L  |  |  |  |  |  |
| 413 | Básico | 050-262-01 | 17870 | VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA | TABLETAS 160 MG./12.5 MG.                     | L  |  |  |  |  |  |
| 414 | Básico | 050-264-01 | 6689  | VILDAGLIPTINA               | COMPRIMIDOS 50 MG.                            | IN |  |  |  |  |  |
| 415 | Básico | 050-265-01 | 7740  | VILDAGLIPTINA/METFORMINA    | COMPRIMIDOS 50 MG./500 MG.                    | IN |  |  |  |  |  |
| 416 | Básico | 050-266-01 | 7740  | VILDAGLIPTINA/METFORMINA    | COMPRIMIDOS 50 MG./1000 MG.                   | IN |  |  |  |  |  |
| 419 | Básico | 050-276-01 | 50000 | ALOGLIPTINA                 | TABLETAS 25 MG                                | IN |  |  |  |  |  |
| 420 | Básico | 050-277-01 | 49600 | ALOGLIPTINA/ METFORMINA     | TABLETAS 12.5MG/500 MG                        | IN |  |  |  |  |  |
| 422 | Básico | 050-279-01 | 4000  | AZILZARTAN MEDOXIMILO       | TABLETAS 40 MG                                | IN |  |  |  |  |  |
| 423 | Básico | 050-280-01 | 4000  | AZILZARTAN MEDOXIMILO       | TABLETAS 80 MG                                | IN |  |  |  |  |  |
| 426 | Básico | 050-295-01 | 1663  | RIVAROXABAN                 | COMPRIMIDOS 20 MG                             | IN |  |  |  |  |  |
| 428 | Básico | 050-308-01 | 25286 | ALOGLIPTINA/PIOGLITAZON     | TABLETAS 25 MG/15 MG                          | IN |  |  |  |  |  |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE:

|     |              |            |      |   |  |    |  |  |  |  |  |
|-----|--------------|------------|------|---|--|----|--|--|--|--|--|
| 429 | Básico       | 050-309-01 | 5080 | AZILZARTAN<br>MEDOXIMILO/CLORTALIDO NA                    | TABLETAS 80 MG/12.5 MG                       | IN |  |  |  |  |  |
| 434 | Básico       | 050-330-01 | 2010 | PERINDOPRIL ARGININA/INDAPAMIDA/<br>AMLODIPINO            | COMPRESIDOS 5MG/1.25MG/5MG                   | IN |  |  |  |  |  |
| 437 | Especialidad | 010-023-03 | 54   | ÁCIDO ZOLEDRÓNICO   | SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG.                    | L  |  |  |  |  |  |
| 439 | Especialidad | 010-061-03 | 16   | AZACITIDINA   | SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG.                  | IN |  |  |  |  |  |
| 440 | Especialidad | 010-071-03 | 42   | BETAMETASONA, ACETATO DE/<br>BETAMETASONA, FOSFATO SODICO | JERINGA PRECARGADA 2.71 MG./3.00<br>MG.      | L  |  |  |  |  |  |
| 443 | Especialidad | 010-098-04 | 37   | CARBAMIDA   | CREMA TOPICA 20 % /100 GM.                   | L  |  |  |  |  |  |
| 444 | Especialidad | 010-314-01 | 462  | MINOCICLINA   | CÁPSULAS 100 MG.                             | L  |  |  |  |  |  |
| 446 | Especialidad | 040-011-01 | 1683 | CARBONATO DE LITIO  | TABLETAS 300 MG.                             | L  |  |  |  |  |  |
| 447 | Especialidad | 040-032-01 | 357  | TRIFLUOPERACINA   | TABLETAS 10 MG.                              | L  |  |  |  |  |  |
| 448 | Especialidad | 050-001-01 | 224  | ABACAVIR  | TABLETAS 300 MG.                             | L  |  |  |  |  |  |
| 452 | Especialidad | 050-007-03 | 54   | ÁCIDO ZOLEDRÓNICO   | SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG.                    | L  |  |  |  |  |  |
| 453 | Especialidad | 050-008-03 | 11   | AFLIBERCEPT   | JERINGA PRELLENADA 40 MG.                    | IN |  |  |  |  |  |
| 454 | Especialidad | 050-010-01 | 48   | APREPITANT  | CAPSULAS 125/80 MG.                          | IN |  |  |  |  |  |
| 456 | Especialidad | 050-014-03 | 20   | BEVACIZUMAB   | 400 mg/ 16 ml FCO /1<br>SOLUCION,INTRAVENOSA | L  |  |  |  |  |  |
| 460 | Especialidad | 050-022-03 | 68   | CARBOPLATINO  | SOLUCIÓN INYECTABLE 450 MG.                  | L  |  |  |  |  |  |
| 463 | Especialidad | 050-027-03 | 27   | CICLOFOSFAMIDA  | SOLUCIÓN INYECTABLE 200 MG.                  | L  |  |  |  |  |  |
| 464 | Especialidad | 050-029-03 | 27   | CICLOFOSFAMIDA  | SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG.                  | L  |  |  |  |  |  |
| 465 | Especialidad | 050-030-02 | 340  | CICLOSPORINA  | SUSPENSIÓN 100 MG. 1 ML / 50 ML              | L  |  |  |  |  |  |
| 466 | Especialidad | 050-031-01 | 340  | CICLOSPORINA  | CÁPSULAS 25 MG. ORAL                         | L  |  |  |  |  |  |
| 467 | Especialidad | 050-032-01 | 340  | CICLOSPORINA  | CÁPSULAS 50 MG.                              | L  |  |  |  |  |  |
| 469 | Especialidad | 050-037-01 | 204  | CINACALCET  | 30 MG. TABLETAS,ORAL                         | IN |  |  |  |  |  |
| 470 | Especialidad | 050-046-03 | 114  | DARBEPOETINA ALFA   | JERINGA PRELLENADA 60 MCG.                   | IN |  |  |  |  |  |
| 471 | Especialidad | 050-047-01 | 592  | DARUNAVIR   | TABLETAS 300 MG.                             | IN |  |  |  |  |  |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE:

|     |              |            |      |                                   |  |    |  |  |  |  |  |  |
|-----|--------------|------------|------|-----------------------------------|--|----|--|--|--|--|--|--|
| 472 | Especialidad | 050-050-03 | 7    | DENOSUMAB                         | SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA 120 MG./1.7 ML.   | IN |  |  |  |  |  |  |
| 473 | Especialidad | 050-051-03 | 7    | DENOSUMAB                         | SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA 60 MG./1 ML.  | IN |  |  |  |  |  |  |
| 475 | Especialidad | 050-063-03 | 14   | DOCETAXEL                         | SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG.   | L  |  |  |  |  |  |  |
| 477 | Especialidad | 050-067-03 | 21   | DOXORUBICINA CLORHIDRATO DE       | SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG.   | L  |  |  |  |  |  |  |
| 479 | Especialidad | 050-072-01 | 306  | EFAVIRENZ                         | 600 MG. TABLETAS,ORAL  | IN |  |  |  |  |  |  |
| 480 | Especialidad | 050-073-01 | 1673 | EFAVIRENZ/EMTRICITABINA/TENOFOVIR | 600 MG/200MG/300MG TABLETAS,ORAL   | IN |  |  |  |  |  |  |
| 481 | Especialidad | 050-075-01 | 3998 | EMTRICITABINA/TENOFOVIR           | TABLETAS 200 MG./300 MG.   | L  |  |  |  |  |  |  |
| 482 | Especialidad | 050-083-03 | 245  | ERTAPENEM SODICO                  | 1 GM. SOLUCION,INTRAMUSCULAR   | IN |  |  |  |  |  |  |
| 485 | Especialidad | 050-093-03 | 19   | FILGRASTIM                        | JERINGA PRELLENADA SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MCG./1 ML.  | L  |  |  |  |  |  |  |
| 488 | Especialidad | 050-099-01 | 520  | FLUTAMIDA                         | TABLETAS 250 MG.   | L  |  |  |  |  |  |  |
| 490 | Especialidad | 050-102-01 | 1480 | GALANTAMINA                       | CÁPSULAS, 16 MG. LIBERACION PROLONGADA   | IN |  |  |  |  |  |  |
| 495 | Especialidad | 050-116-03 | 245  | IMATINIB                          | COMPRIMIDOS 400 MG.  | IN |  |  |  |  |  |  |
| 496 | Especialidad | 050-117-03 | 29   | IMIPENEM CILASTATINA              | SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG.  | IN |  |  |  |  |  |  |
| 502 | Especialidad | 050-141-01 | 114  | LENALIDOMIDA                      | CAPSULAS 15 MG.  | IN |  |  |  |  |  |  |
| 503 | Especialidad | 050-145-03 | 18   | LEUPRORELINA                      | 45 MG. SUSPENSIÓN INYECTABLE CON JERINGA PRELLENADA CON POLVO LIOFILIZADO Y JERINGA PRELLENADA CON 0.5 ML DE DILUYENTE | IN |  |  |  |  |  |  |
| 504 | Especialidad | 050-154-01 | 5355 | LIDAMIDINA                        | TABLETAS 4 MG.   | L  |  |  |  |  |  |  |
| 505 | Especialidad | 050-160-01 | 1102 | LOPINAVIR/RITONAVIR               | TABLETAS 200 MG./50 MG.  | L  |  |  |  |  |  |  |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

|     |              |            |       |                         |  |    |  |  |  |  |  |  |
|-----|--------------|------------|-------|-------------------------|--|----|--|--|--|--|--|--|
| 506 | Especialidad | 050-162-01 | 295   | MACITENTAN              | TABLETAS 10 MG.  | IN |  |  |  |  |  |  |
| 508 | Especialidad | 050-170-03 | 10489 | METOTREXATO             | SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG.   | L  |  |  |  |  |  |  |
| 511 | Especialidad | 050-182-01 | 1367  | NICERGOLINA             | GRAGEAS 10 MG.   | L  |  |  |  |  |  |  |
| 512 | Especialidad | 050-184-01 | 490   | NILOTINIB               | CAPSULAS 200 MG.   | IN |  |  |  |  |  |  |
| 513 | Especialidad | 050-192-03 | 7     | OMALIZUMAB              | SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG.  | IN |  |  |  |  |  |  |
| 518 | Especialidad | 050-200-03 | 105   | PACLITAXEL              | SOLUCIÓN INYECTABLE 30 MG./5 ML.   | L  |  |  |  |  |  |  |
| 519 | Especialidad | 050-204-01 | 326   | PARICALCITOL            | 2 MCGR. TABLETAS,ORAL  | L  |  |  |  |  |  |  |
| 520 | Especialidad | 050-216-01 | 490   | RALTEGRAVIR             | TABLETAS 400 MG.   | IN |  |  |  |  |  |  |
| 522 | Especialidad | 050-225-01 | 694   | RITONAVIR               | CÁPSULAS 100 MG.   | IN |  |  |  |  |  |  |
| 523 | Especialidad | 050-226-03 | 16    | RITUXIMAB               | SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG./10 ML.   | L  |  |  |  |  |  |  |
| 524 | Especialidad | 050-227-03 | 16    | RITUXIMAB               | SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG. /50 ML.  | L  |  |  |  |  |  |  |
| 526 | Especialidad | 050-229-03 | 11    | ROMIPLOSTIM             | SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MCG.   | IN |  |  |  |  |  |  |
| 528 | Especialidad | 050-231-04 | 1800  | ROTIGOTINA              | PARCHES 8 MG.  | IN |  |  |  |  |  |  |
| 532 | Especialidad | 050-243-01 | 11424 | TAMOXIFENO CITRATO DE   | TABLETAS 20 MG.  | L  |  |  |  |  |  |  |
| 535 | Especialidad | 050-250-03 | 54    | TOCILIZUMAB             | SOLUCIÓN INYECTABLE 200 MG.  | IN |  |  |  |  |  |  |
| 536 | Especialidad | 050-251-03 | 54    | TOCILIZUMAB             | SOLUCIÓN INYECTABLE 80 MG.   | IN |  |  |  |  |  |  |
| 538 | Especialidad | 050-255-03 | 60    | TRASTUZUMAB             | SOLUCIÓN INYECTABLE 440 MG.  | IN |  |  |  |  |  |  |
| 541 | Especialidad | 050-269-03 | 8     | VINORELBINE             | SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG. /1 ML.  | L  |  |  |  |  |  |  |
| 542 | Especialidad | 050-297-01 | 1828  | TOFACITINIB             | TABLETAS DE 5MG  | IN |  |  |  |  |  |  |
| 543 | Especialidad | 050-285-01 | 367   | DUTASTERIDA/TAMSULOSINA | 0.5MG/0.4MG. CAPSULAS,ORAL   | IN |  |  |  |  |  |  |
| 544 | Especialidad | 050-275-03 | 69    | ACIDO HIALURONICO       | JERINGA PRELLENADA 60MG/3ML  | IN |  |  |  |  |  |  |
| 545 | Especialidad | 050-291-01 | 329   | PALBOCICLIB             | TABLETAS 125 MG  | IN |  |  |  |  |  |  |
| 546 | Especialidad | 050-305-03 | 22    | ADALIMUMAB              | SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0.4 ML<br>JERINGA PRELLENADA CON<br>AUTOINYECTOR | IN |  |  |  |  |  |  |



INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO  
PRESENTE.

RAZON SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOTA: No se aceptará la oferta de productos similares.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:

\*LOS PRECIOS COTIZADOS TENDRAN UNA VIGENCIA AL 31 DEL DICIEMBRE DE 2019

\*LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

\*LOS PRECIOS COTIZADOS NO EXCEDERAN DE LOS ESTABLECIDO POR LA "COMISIÓN COORDINADORA PARA LA NEGOCIACIÓN DE PRECIOS Y MEDICAMENTOS DE INSUMOS PARA LA SALUD"

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTATE LEGAL

*[Large handwritten signature in blue ink, spanning across the right side of the page]*

*[A series of smaller handwritten signatures or initials in blue ink along the bottom edge of the page]*