

Solicitud de cotización para la investigación de Mercado IM-535/2024 para "ADQUISICIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS DE LOS GRUPOS 010 (MEDICAMENTOS), 030 (FÓRMULAS) Y 040 (ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS), CONFORME A LAS DESCRIPCIONES CONTENIDAS EN EL COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD, PARA LA MEGAFARMACIA"				
Empresa:				
No.	Referencia documental	Dudas y/o Comentarios		Respuestas
1	ANEXO 1. REQUERIMIENTO	Solicito atentamente a la convocante, aclare si las cantidades totales expresadas en el ANEXO 1. REQUERIMIENTO del archivo "04Requerimiento" adjunto a las bases de la convocatoria, son las piezas totales requeridas durante la vigencia del contrato		La cantidad solicitada es por la vigencia del contrato.
2	Términos y condiciones	Solicito atentamente a la convocante ratifique que el lugar de entrega solo sera en la MEGAFARMACIA como se indica en el "Anexo Técnico" o en su caso podria especificar cuantos y cuales seran los lugares de entrega de los bienes según parrafo 2 del numeral 2 del archivo "Terminos y Condiciones".		La entrega de los bienes se realizará en la Megafarmacia ubicada en Carretera Zorobael-Tula Kilómetro 5.5 Huehuetoca, Estado de México, México
3	Anexo técnico	Solicito atentamente a la convocante no pueda indicar el caracter del presente procedimiento (nacional, internacional abierto o bajo la cobertura de tratados)		El carácter del procedimiento se define con el resultado de la investigación de mercado
4	Anexo técnico	Solicito atentamente a la convocante, nos indique para la presentación de propuesta en caso de ser distribuidores, sera necesario presentar carta respaldo del fabricante, titular del registro sanitario o distribuidor primario del medicamento en mexico		En caso de distribuidores, deberán presentar carta de respaldo del titular del registro sanitario
5	Términos y condiciones	Solicito atentamente a la convocante, confirme si el periodo maximo de entrega de los bienes seran los 15 dias como se indica en el parrafo 1 del numeral "2.- Plazo de entrega del bien y condiciones de entrega", Del documento "Términos y condiciones"		Se confirma
6	FO-CON-04 Asunto: Solicitud de cotización IM-535/2024, parrafo 1 y 2 de la pag. 2	Solicito atentamente a la convocante, indique si en el caso de que la respuesta a las dudas presentadas, no sean respondidas en un periodo de gracia para la preparación de la propuesta, confirme si sera diferida/modificada la fecha limite de presentación de propuesta.		La fecha para remitir su cotización es la indicada en la solicitud.
7	Anexo técnico	Solicito atentamente a la convocante, aclare si sera posible presentar propuesta por bienes en presentaciones alternas a las solicitadas por la convocante y que estos puedan ser consideradas en los comentarios y/o observaciones de nuestra propuesta.		No, deberá ofertarse las claves que se solicitan con las descripciones del Compendio Nacional de Insumos para la Salud.
8	Requerimiento 1 y Anexo 1 requerimiento	Las cantidades solicitadas van desde 1, 2, 3, 4, 6, 8, 12, 14 y 21 piezas estas son correctas o se va a modificar las cantidades favor de aclarar.		Las cantidades son correctas
9	Presentación de propuestas	La entrega de la propuesta se hará de manera presencial (indicar la dirección) o se enviara al siguiente correo electrónico: inv.mercado2@imssbienestar.gob.mx		La información requerida en la solicitud de cotización deberá ser enviada por correo electrónico a la cuenta inv.mercado2@imssbienestar.gob.mx
10	Solicitud de Cotización IM-535/2024	Solicito atentamente a la convocante me ratifique que para el presente procedimiento será suficiente con presentar la propuesta económica, el anexo técnico y el formato de cotización en pdf y excel para cumplir cabalmente.		Es correcta su apreciación, precisando que la información debe estar firmada por el representante legal y en hoja membretada de la empresa, en el caso del formato de cotización [Excel FO-CON-04_CUESTIONARIO] debe presentarse debidamente requerido con el instructivo indicado.
11	Solicitud de Cotización IM-535/2024	¿Únicamente requiere propuesta económica en el formato solicitado y anexo técnico?		Se deberá presentar propuesta económica, anexo técnico y formato de cotización [Excel FO-CON-04_CUESTIONARIO] en excel y pdf, como se indica en la solicitud de cotización.
12	ANEXO 1. REQUERIMIENTO (DOCUMENTO DENOMINADO "04Requerimiento")	Solicito amablemente al IMSS BIENESTAR se sirva ratificar que las cantidades solicitadas en el anexo de referencia son correctas o en caso de que se requieran mayores cantidades favor de proporcionar el milítado corregido.		Las cantidades son correctas
13	Anexo técnico	solo están requiriendo 1 pieza o seria una cantidad mayor ¿??		Las cantidades son correctas
14	Anexo 1. Requerimiento	Solicitamos a la convocante nos confirme la cantidad que será solicitada para la partida 133 clave 010.000.619.00, debido a que el archivo "Anexo 1 Requerimiento" en la columna cantidad solicitada hace referencia a 1 pza.		Se confirma
15	SOLICITUD DE COTIZACIÓN IM-535/2024	Es para dar atención alguna unidad específica?		Es para la entrega en la Megafarmacia
16	SOLICITUD DE COTIZACIÓN IM-535/2024	Se entiende que para dar atención a esta IM bastara con presentar la el FO-CON-04-Cuestionario en excel y PDF así como el formato de cotización		Se deberá presentar propuesta económica, anexo técnico y formato de cotización [Excel FO-CON-04_CUESTIONARIO] en excel y pdf, como se indica en la solicitud de cotización.
17	TÉRMINOS Y CONDICIONES NUMERAL 7 PENAS CONVENCIONALES	Establece que la pena convencional será 2.5% y de conformidad con los POBALINES del IMSS BIENESTAR, se establece que podran ser por rango del 0.2 al 7%, tomando en consideración esto último, sera correcto el 2.5%?		La pena convencional será del 2.5% por día natural de retraso
18	TÉRMINOS Y CONDICIONES NUMERAL 7 VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN	Se establece que la vigencia de la contratación será hasta 31 de diciembre de 2024, se contara con presupuesto para cubrir esta necesidad?		Si, en términos de los dispuesto en el artículo 25 de la LAASSP.
19	ANEXO TÉCNICO NUMERAL 4 PROCESOS DE ENTREGA DE BIENES	El almacén establecido para la entregar contara con las licencias y permisos necesarios para recibir los productos controlados? Y contara con la infraestructura necesaria para la recepción del los productos?		Es correcto, deberá contar con las disposiciones normativas vigentes y aplicables
20	ANEXO TÉCNICO NUMERAL 5 LOR FORMATOS	Dicho anexo no cuenta con los formatos correspondientes favor de proporcionarlos		Se proporcionará el anexo técnico con los formatos.
21	ANEXO TÉCNICO NUMERAL 2 PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN	Se solicita a la convocante nos permita entregar producto menor a 12 meses hasta 9 meses con carta canje, y se entiende que si los bioesenes tienen mas de 12 meses no se requiere la carta canje		No se acepta, la caducidad mínima deberá ser de 12 meses.
22	ANEXO TÉCNICO NUMERAL 4 DOCUMENTACIÓN TÉCNICA	Se entiende que para el aviso de funcionamiento, aviso de responsable sanitario y licencia sanitaria bastara con entregar el del Titular de Registros Sanitario o el fabricante es decir uno u otro solamente.		Deberá ser el del titular del registro sanitario en caso de que quien participe sea este o de ser distribuidor deberá ser de ambos.
23	ANEXO TÉCNICO NUMERAL 4 DOCUMENTACIÓN TÉCNICA	Se entiende que para el aviso de funcionamiento, aviso de responsable sanitario y licencia sanitaria bastara con entregar el del Titular de Registros Sanitario o el fabricante es decir uno u otro solamente.		Deberá ser el del titular del registro sanitario en caso de que quien participe sea este o de ser distribuidor deberá ser de ambos.
24	ANEXO TÉCNICO NUMERAL 9 GARANTÍAS inciso B	En el inciso B GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, considerando los POBALINES de IMSS BIENESTAR, se solicita permitan las diferentes formas de garantizar que son FIANZA, Carta de crédito, Cheque certificado o de caja y billete de depósito.		Se podrá garantizar los contratos en los términos establecidos en las POBALINES.
25	ANEXO TÉCNICO NUMERAL 9 GARANTÍAS inciso C	En el inciso C GARANTÍA CONTRA DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS se solicita que para dar atención a este numeral bastara con carta bajo protesta de decir verdad que los representantes se responsabilizaran por los defectos y vicios ocultos sin necesidad de presentar dicha garantía		No se acepta, deberá observarse lo solicitado para este apartado.
26	Archivo: 1_06FOCON04CuestionarioIM535medicamentos	Las instrucciones del archivo denominado "1_06FOCON04CuestionarioIM535medicamentos", indican la pestaña 4: "Cotización" información relativa a su cotización para la "Adquisición de bienes terapéuticos de los grupos 010 (Medicamentos), 030 (Fórmulas) y 040 (Estupefacientes y psicotrópicos), conforme a las descripciones contenidas en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud, para la MEGAFARMACIA"		El formato para presentar su cotización es el denominado OFORMATO DE COTIZACIÓN (WORD) en hoja membretada y firmado por el representante legal, adicionalmente, debe proporcionar el anexo técnico y formato de cotización [Excel FO-CON-04_CUESTIONARIO] en excel y pdf, como se indica en la solicitud de cotización.
		Sin embargo, el archivo en formato de Excel no contiene dicha pestaña, ¿Bastará solamente con enviar el Formato de Cotización proporcionado?		
27	Archivo: 2_01Anexotecnico	Es correcto entender que la documentación solicitada será entregada durante el proceso de contratación de acuerdo con lo mencionado en las filas 22, 30 y 40 de la pestaña "Cuestionario" del archivo "1_06FOCON04CuestionarioIM535medicamentos" y para fines de estudio de mercado solamente se enviará Propuesta Económica, Anexo Técnico Firmado y FO-CON-04_Cuestionario?		Es correcta su apreciación, precisando que la información debe estar firmada por el representante legal y en hoja membretada de la empresa, en el caso del formato de cotización debe presentarse debidamente requerido de acuerdo al instructivo anexo.
28	Archivo: 075SOLICITUD	¿De acuerdo con el Oficio de Solicitud de Cotización IM-535/2024, el envío de documentación será a través de correo electrónico?		Es correcta su apreciación, precisando que la información debe estar firmada por el representante legal y en hoja membretada de la empresa, en el caso del formato de cotización [Excel FO-CON-04_CUESTIONARIO] debe presentarse debidamente requerido de acuerdo al instructivo anexo. La información requerida en la solicitud de cotización deberá ser enviada por correo electrónico a la cuenta inv.mercado2@imssbienestar.gob.mx
29	Archivo: 075SOLICITUD	¿Es correcto entender que el número de procedimiento para referenciar archivos será IM-535/2024?		Es correcta su apreciación, se debe indicar la referencia más el nombre del archivo.
30	ANEXO TECNICO ANEXO 1 REQUERIMIENTO	CON RELACIÓN A LAS CANTIDADES SOLICITADAS, SOLO PARA CONFIRMAR QUE SON LAS CORRECTAS DE 1 PIEZA HASTA 21 PIEZAS DE ACUERDO A LA CLAVE REQUERIDA		Las cantidades son correctas
31	ANEXO 1. REQUERIMIENTO	¿LAS CANTIDADES SOLICITADAS SON CORRECTAS?		Las cantidades son correctas
32	Convocatoria	Se solicita amablemente a la convocante nos indique ¿Cuál es la fecha de fallo del evento?		Se definirá en el procedimiento de contratación que se derive del resultado de la investigación del mercado.
33	Requerimiento	Se solicita amablemente a la convocante nos indique si las cantidades que solicitan en el requerimiento ¿Son las cantidades correctas?		Las cantidades son correctas
34	Requerimiento	Se solicita amablemente a la convocante nos indique ¿Cuál será el mecanismo de compra de los productos?		El procedimiento de contratación se sujetara a lo previsto en la LAASSP, sustentado en el resultado de la investigación de mercado.
35	1. Vigencia de la contratación y ejercicio presupuestal al que corresponda. 04 Requerimiento.	Por medio del presente nos permitimos consultar sobre las claves y cantidades solicitadas en el presente requerimiento ya que algunas claves de la presente investigación de mercados cuentan con contrataciones vigentes y que hoy en día no se han generado órdenes de reposición por lo que es importante saber si la presente investigación es para atender nuevas unidades medicas las cuales no están consideradas en el contrato actual. Favor de confirmar		Las cantidades son correctas y es un procedimiento de contratación independiente.
36	FORMATO DE COTIZACIÓN	EN LA COLUMNA DE DENOMINACIÓN DISTINTIVA CONFORME AL REGISTRO SANITARIO, SE PUEDE COLOCAR LA DENOMINACIÓN GENERICA, TODA VEZ QUE CUANDO SE VA A ENTREGAR QUIEREN QUE SE LES ENTREGUE PRESENTACIÓN COMERCIAL O DISTINTIVA		Se deberá establecer la información del registro sanitario.
37	1. ANEXO TÉCNICO REQUERIMIENTO	EN REFERENCIA A LA PARTIDA 84 CLAVE: 010.000.6302.00 DESCRIPCIÓN: PONATINIB. TABLETAS Cada tableta contiene: Ponatinib 45 mg. Envase con 90 tabletas. LA DESCRIPCIÓN NO CORRESPONDE A LA CLAVE. SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR LA DESCRIPCIÓN CORRECTA RESPECTO A LA CLAVE SOLICITADA: PARTIDA 84 CLAVE: 010.000.6302.00 DESCRIPCIÓN: PONATINIB. TABLETAS Cada tableta contiene: Ponatinib 45 mg. Envase con 30 tabletas.		Se deberá ofertar: PONATINIB. TABLETAS CADA TABLETA CONTIENE: PONATINIB 45 MG. ENVASE CON 30TABLETAS.