



Solicitud de cotización para la Investigación de Mercado IM-542/2024 para el "Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico (SMI-ELC)"

Expositor			
No.	Referencia documental	Dudas y/o Comentarios	Respuesta
1	criterios de evaluación técnica por puntos y porcentajes	se solicita amablemente a la convocante para acreditar la capacidad técnica de los recursos humanos. En la presentación del AFI, solicitamos se nos permita bonar el salario diario o cualquier dato privado o personal de nuestro trabajador ¿se acepta?	Se acepta, siempre y cuando no se omita información que permita validar la capacidad técnica de las personas que estarán vinculadas en la propuesta.
2	anexo técnico	se solicita amablemente a la convocante se permita realizar más de una propuesta técnica por partida esto con la finalidad de tener mas variedad de equipos a ofertar y por ende reducir los tiempos de implementación al no depender de un solo fabricante, se acepta?	No se acepta. Se debe entregar una sola propuesta técnica por partida. El anexo técnico no restringe los equipos ofertados a una sola marca o fabricante por partida.
3	anexo técnico	se solicita amablemente a la convocante se permita confirmar que para dicho evento se podrá presentar tecnología de cualquier nacionalidad ¿se acepta?	Independiente de la nacionalidad, todas las tecnologías propuestas deben contar con registro sanitario de COFEPRIS vigente.
4	criterios de evaluación técnica por puntos y porcentajes	para acreditar la capacidad técnica de los recursos humanos solicitamos amablemente a la convocante informar la cantidad de personal necesaria por cada partida de la presente convocatoria favor de pronunciarse	Aplicuese a los anexos técnicos. No se requiere personal para las partidas.
5	Anexo T3 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento" y Anexo T2, Directorio de Unidades Médicas del IMSS	Solicitamos amablemente a la convocante que nos proporcione la distribución y cantidad de equipos señalados en el Anexo T1 en cada una de las unidades médicas indicadas en el anexo T2, esto con la finalidad de hacer una propuesta acorde a las necesidades de de cada Partida.	La cantidad y tipo de equipos y analizadores necesarios se infiere del requerimiento de cada Unidad Médica indicado en el "Anexo T1. Requerimientos SMI-ELC Ene-Dic 2025"
6	Inciso B capacidad de los recursos económicos	En el inciso B capacidad de los recursos económicos, solicitamos lo siguiente: El licitante deberá acreditar que cuenta con recursos económicos suficientes, para la ejecución del servicio, presentando en formato PDF que sea legible, la última declaración fiscal anual y la última declaración fiscal provisional del impuesto sobre la renta, en las cuales se demuestre que tiene ingresos de por lo menos el 20% del monto total de su proposición económica. Las declaraciones señaladas anteriormente deberán contener el sello digital del Servicio de Administración Tributaria (SAT). Solicitamos atentamente a la convocante nos indique si este punto se cumple al demostrar ingresos nominales que superen o igualen el 20% del monto ofertado antes de IVA de la propuesta económica de mi representación, es correcto?	Los participantes deberán apegarse a lo establecido en los Criterios de Evaluación Técnica por Puntos y Porcentajes.
7	criterios de evaluación técnica por puntos y porcentajes	Para cumplir en nuestra experiencia de servicios médicos integrales de laboratorio se podían presentar los contratos de mi representación de dicho objeto de servicio con el sector privado ¿es correcta nuestra acreditación?	Los participantes deberán apegarse a lo establecido en los Criterios de Evaluación Técnica por Puntos y Porcentajes
8	criterios de evaluación técnica por puntos y porcentajes	Para cumplir en nuestros cumplimiento de contratos bastara con una carta de satisfacción y cumplimiento a termino de los de servicios médicos integrales de laboratorio prestados a nuestros clientes de sector privado ¿es correcta nuestra acreditación?	Los participantes deberán apegarse a lo establecido en los Criterios de Evaluación Técnica por Puntos y Porcentajes.
9	ANEXO TÉCNICO	CONFORME AL SERVICIO REQUERIDO POR LA CONVOCANTE MEDIANTE SUS PRESENTES BASES, SOLICITAMOS AMABLEMENTE NOS INDICAR: ¿SI ES CORRECTA NUESTRA APLICACIÓN QUE EL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DEBERÁ PRESTARSE CON: EQUIPAMIENTO, INSUMOS, REACTIVOS, PERSONAL PROFESIONAL APTO INGENIERO, MÉDICOS, QUÍMICOS, TÉCNICOS?	No se requiere personal médico, químico, técnico, ni ingeniero, más allá del asignado por el proveedor para las capacitaciones del personal del Organismo, y técnicos e ingenieros encargados del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos. Para todo lo demás apegarse al anexo técnico.
10	TÉRMINOS Y CONDICIONES NUMERAL D) INCISO G)	LA CONVOCANTE SOLICITA QUE SE PRESENTE UN CERTIFICADO DE FUNCIONAMIENTO EMITIDO POR LA COFEPRIS A NOMBRE DEL LICITANTE COMO FABRICANTE O DISTRIBUIDOR DE DISPOSITIVOS MÉDICOS: ¿EXISTIRÁ CON PRESENTE DICHO AVOO DE FUNCIONAMIENTO EN DONDE HAGA REFERENCIA DEL LABORATORIO COMO ESTABLECIMIENTO DE INSUMOS PARA SALUD MEDICANDO A COMERCIO AL POR MENOR DE DISPOSITIVOS MÉDICOS O REACTIVOS HEMOLABOR? Y QUE DICHO SAL EN EL SERVICIO LABORATORIO MEDIANTE SU OBJETO SOCIAL REALIZA EL SERVICIO DE "PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE EMPRESA DE TODO TIPO DE SERVICIOS MENCIONADO DE MANERA INDICATIVA MAS NO LIMITATIVA CONFORME A LO SUALENTE HOSPITALARIOS, MÉDICOS, INGENIEROS Y QUÍMICOS?	Aplicuese a los anexos técnicos.
11	Analizador clínico portátil de sangre	Se solicita amablemente a la convocante indique la cantidad de estos equipos solicitados y los sitios donde deberán ser instalados.	La cantidad y tipo de equipos y analizadores necesarios se infiere del requerimiento de cada Unidad Médica indicado en el "Anexo T1. Requerimientos SMI-ELC Ene-Dic 2025"
12	Analizador clínico portátil de sangre	se Solicita a la convocante nos permita para el caso de este analizador que pueda procesar más estudios sin que sea limitativo para los demás licitantes.	No se acepta.
13	Anexo T1 pruebas Reticulocitos	Ya que la convocante solicita la dotación del colorante azul de cresil taliente se solicita se elimine del requerimiento las pruebas de reticulocitos pues están incluidas en la dotación de este insumo.	Se acepta. Las pruebas de reticulocitos se eliminarán del Anexo T1 en las partidas 1 a 23. No así para las partidas 25 a 29.
14	Anexo T1 Grupo sanguíneo	Solicita a la convocante clarifique y para realizar esta determinación se deberá realizar el grupo directo e inverso e incluir las Lectinas para los subgrupos A1 y A2	Es correcto, para esta determinación se deberá realizar el grupo directo e inverso por lo que se deben tomar en cuenta como mínimo los siguientes requisitos: Reactivos y consumibles 1. Antisueros Anti-A, Anti-B, Anti-D y Lectinas Anti-A1 y Anti-H (Lectinas opcionales para las unidades médicas que lo soliciten). 2. Suero Control Bn. 3. Solución Cloruro de Sodio al 0.9% 4. Globulos Rojos AI, A2, B y O de 2 al 5% en solución salina fisiológica y/o comerciales. 5. Tubos de vidrio de 12 x 75 mm. 6. Pipetas Pasteur de Vidrio longitud 14.5 (Tallo corto) 7. Detergente para lavado de material de vidrio, plástico y porcelana con eliminación completa de trazas y residuos, biodegradable, neutro 8. Agua Bistestilada. Ponnón de 20 litros. 9. Puntas desechables para micropipetas volumen 2-2000 microlitros 10. Puntas desechables para micropipetas volumen 100-1000 microlitros Equipos y aditamentos a) Colocar centrifuga para pruebas cruzadas para tubos de 10x75 mm b) Bases volumétricas (Por lo menos 2 volumenes 5-50 microlitros y 200-1000 microlitros) Se aclara que las pruebas "testigo o autocontrol", así como todas las titulaciones o repeticiones para confirmación también son sujetas a pago como prueba efectiva realizada aparte de cada prueba de compatibilidad, Coombs directo y las pruebas para cada célula del rastreo de anticuerpos. Las pruebas realizadas para control de calidad interno o externo se eximen de cobro. Para la realización de dichas pruebas se deben tomar en cuenta como mínimo los siguientes requisitos: 1. Suero de Antioglobulina humana polí específico (Suero de Coombs) 2. Medico o Soluciones Potenciadoras de Aglutinación de origen proteico como Albumina al 22% o Solución de Baja Fuerza Iónica. Se deja a elección de la Unidad Médica. 3. Globulos Rojos (Hematiens) recubiertos de IgG para confirmar la validez de la prueba de Antioglobulina Humana del 2 al 5% 4. Globulos Rojos (Hematiens) con fenotipo conocido para tamizaje o rastreo de anticuerpos conocidos como semi-panel. Mínimo con 3 células (I, II y III) del 2 al 5% 5. Solución Cloruro de Sodio al 0.9% 6. Tubos de vidrio de 12 x 75 mm. 7. Pipetas Pasteur de Vidrio longitud 14.5 (Tallo corto) 8. Piestas de polietileno, con tubo lateral. Para expulsar líquidos a presión, aforar, lavar, tefir, etc. Volumen 500 ml 9. Detergente para lavado de material de vidrio, plástico y porcelana con eliminación completa de trazas y residuos, biodegradable, neutro 10. Agua Bistestilada. Ponnón de 20 litros. 11. Puntas desechables para micropipetas volumen 2-200ul 12. Puntas desechables para micropipetas volumen 100-1000ul
15	Anexo T1 Coombs directo y Coombs Indirecto	Efecto entender que las pruebas de Coombs deberán incluir antisueros polí específicos y que serán susceptibles de cobro los testigos así como todas las titulaciones y pruebas realizadas excepto aquellas para control de calidad	Equipos y aditamentos a) Baño con motor para circular agua en forma continua, fina y cubierta de acrílico o acero inoxidable, con despliegue digital de la temperatura, entre temperatura ambiente y 80°C, termostato de mercurio de alta precisión, con variaciones de ± 0.2°C. Dimensiones de acuerdo con necesidades, o baño seco de bloque para calentamiento de tubos. Recipiente de 3 bloques de aluminio. Capacidad según el número de tubos a requerir, rango de temperatura ambiental hasta 130°C, control termostático 5°C, diámetro de 13mm, capacidad de 15 a 20 tubos, entregar mínimo 2 bloques cuando se haya elegido el baño seco. b) Centrifuga automatizada para lavado de células, dos velocidades para separación en lavado automático, a 3350 o 3400 r.p.m. [1000 G]. Llenado y decantación automática a 600 r.p.m., capacidad para 10 tubos de 12 x 75 mm, digital. Señal audible y luminosa en el panel para avisar la terminación del ciclo, reloj electrónico hasta 5 minutos para ciclos de 3 minutos, freno eléctrico, interruptor de tapa con cerradura de seguridad. c) Gradilla de polipropileno, para tubos de ensayo, resistente a la esterilización por vapor, desarmable para tubos de 13 mm de diámetro o mayores, capacidad 90 tubos. Entregar mínimo 3 gradillas. d) Cronómetro Digital. Para cronometrar en minutos y horas. Para la realización de dichas pruebas se deben tomar en cuenta como mínimo los siguientes requisitos: 1. Suero de Antioglobulina humana polí específico (Suero de Coombs) 2. Medico o Soluciones Potenciadoras de Aglutinación de origen proteico como Albumina al 22% o Solución de Baja Fuerza Iónica. Se deja a elección de la Unidad Médica. 3. Globulos Rojos (Hematiens) recubiertos de IgG para confirmar la validez de la prueba de Antioglobulina Humana del 2 al 5% 4. Globulos Rojos (Hematiens) con fenotipo conocido para tamizaje o rastreo de anticuerpos conocidos como semi-panel. Mínimo con 3 células (I, II y III) del 2 al 5% 5. Solución Cloruro de Sodio al 0.9% 6. Tubos de vidrio de 12 x 75 mm. 7. Pipetas Pasteur de Vidrio longitud 14.5 (Tallo corto) 8. Piestas de polietileno, con tubo lateral. Para expulsar líquidos a presión, aforar, lavar, tefir, etc. Volumen 500 ml 9. Detergente para lavado de material de vidrio, plástico y porcelana con eliminación completa de trazas y residuos, biodegradable, neutro 10. Agua Bistestilada. Ponnón de 20 litros. 11. Puntas desechables para micropipetas volumen 2-200ul 12. Puntas desechables para micropipetas volumen 100-1000ul
16	Anexo T1 Pruebas Cruzadas	Se Solicita a la convocante nos indique cual será el requisito para la realización de las pruebas cruzadas ya que no están incluidas en el anexo técnico de esta contratación	Equipos y aditamentos a) Baño con motor para circular agua en forma continua, fina y cubierta de acrílico o acero inoxidable, con despliegue digital de la temperatura, entre temperatura ambiente y 80°C, termostato de mercurio de alta precisión, con variaciones de ± 0.2°C. Dimensiones de acuerdo con necesidades, o baño seco de bloque para calentamiento de tubos. Recipiente de 3 bloques de aluminio. Capacidad según el número de tubos a requerir, rango de temperatura ambiental hasta 130°C, control termostático 5°C, diámetro de 13mm, capacidad de 15 a 20 tubos, entregar mínimo 2 bloques cuando se haya elegido el baño seco. b) Centrifuga automatizada para lavado de células, dos velocidades para separación en lavado automático, a 3350 o 3400 r.p.m. [1000 G]. Llenado y decantación automática a 600 r.p.m., capacidad para 10 tubos de 12 x 75 mm, digital. Señal audible y luminosa en el panel para avisar la terminación del ciclo, reloj electrónico hasta 5 minutos para ciclos de 3 minutos, freno eléctrico, interruptor de tapa con cerrado de seguridad. c) Gradilla de polipropileno, para tubos de ensayo, resistente a la esterilización por vapor, desarmable para tubos de 13 mm de diámetro o mayores, capacidad 90 tubos. Entregar mínimo 3 gradillas. d) Cronómetro Digital. Para cronometrar en minutos y horas.
17	Anexo T1 Pruebas de coagulación Partida Puesta	Suponemos una omisión tipográfica involuntaria ya que la enorme mayoría de los hospitales solo incluyen la prueba de tiempo de protrombina y omiten la solicitud del tiempo de trombelastina parcial activada ¿es correcto?	Es correcto. Todas las Unidades Médicas de la Entidad que requieren el estudio de TP deberían incluir el de TTPa en igual cantidad.
18	Anexo T1 Pruebas de coagulación especial	Suponemos un error tipográfico involuntario ya que la prueba actividad de ADATs IS no existe y debería ser reemplazada por actividad ADAMS IS ¿es correcto?	Es incorrecto. Si bien existe un error tipográfico, el nombre correcto de la prueba con clave 04.04.03 es Actividad de ADAMTS IS.
19	Anexo T1 Pruebas de coagulación y coagulación especial para Hospital de Alta Especialidad Dr. Rafael Lucio en Veracruz	Se solicita a la convocante clarifique las demandas y la clase de pruebas solicitadas por este hospital ya que hay muchas de ellas que no corresponden con el paquete o grupo de estudios solicitado así como carecen de la descripción adecuada incluida en el anexo técnico	Se solicitará la aclaración correspondiente a la Unidad Médica en cuestión. Las correcciones correspondientes se publicarán con la Convocatoria de la Licitación.

[illegible]

62	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.09.050 y la prueba 40.25A.079	Es la misma prueba
63	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.005 y la prueba 40.25A.080	Es la misma prueba, además se tiene la prueba 40.25A.039 para el caso similar
64	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.009 y la prueba 40.25A.081	Es la misma prueba
65	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.25A.088 y la prueba 40.25A.085	Es la misma prueba
66	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.09.019 y la prueba 40.25A.086	Es la misma prueba
67	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.23.046 y la prueba 40.25A.087	Es la misma prueba
68	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.005 y la prueba 40.25A.089	Es la misma prueba
69	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.09.024 y la prueba 40.25A.091	Es la misma prueba
70	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.09.007 y la prueba 40.25A.093	Es la misma prueba
71	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique que pruebas deberán incluirse en el panel 40.25A.095	Endocrinopatías: TSH neonatal, 17- α -OH progesterona neonatal Trastornos del metabolismo de carbohidratos: Galactosa-1- Fosfato Uridiltransferasa Otras patologías: Deficiencia de glucosa 6 – fosfato dehidrogenasa [G6PD], tripanógeno inmunoreactivo [TR], deficiencia de biotinidas [BIOT] Deficiencias en el metabolismo de los aminoácidos: Alanina, arginina, cistina, glicina, leucina-isoleucina, valina, metionina, ornitina, fenilalanina, tirocina, prolina, succinilacetona, carnitina libre, acetil carnitina C2, propionil carnitina C3, malonil carnitina C3, 3-hidroxi-butil, carnitina C3OC, C4OH, butiril carnitina C4, metilmalonil carnitina, isovaleril carnitina C5, isopil carnitina C5, hexanol carnitina C6, Acetidas y ácidos orgánicos: adipil carnitina C6OC, octanol carnitina C8, octenol carnitina C8I, decanol carnitina C10, decenol carnitina C10I, decadrenol carnitina C102, dodecanol carnitina C12, dodecanol carnitina C12I, tetradecanol carnitina C14, 3-hidroxi-tetradecanol carnitina C14OH, tetradecanol carnitina C14I, tetradecadrenol carnitina C14I2, hexadecanol carnitina C16, 3-hidroxi-hexadecanol carnitina C16OH, hexadecanol carnitina C16I, 3-hidroxi-octadecanol carnitina C18, 3-hidroxi-octadecanol carnitina C18OH, octadecanol carnitina C18I, 3-hidroxi-octadecanol carnitina C18OH, quaternil carnitina C20C, C20H Hemoglobinopatías: Enfermedad de hemoglobina S, enfermedad de hemoglobina C, enfermedad de hemoglobina S/C, enfermedad de hemoglobina E, enfermedad de hemoglobina D, enfermedad de células falciformes con beta talasemia, enfermedad de hemoglobina C con beta talasemia, enfermedad de hemoglobina F con beta talasemia, enfermedad de hemoglobina H, enfermedad de hemoglobina S con rasgo de alfa talasemia, enfermedad de hemoglobina G fladella, enfermedad de hemoglobina G con rasgo de alfa talasemia, beta talasemia mayor.
72	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.04.024 y la prueba 40.25A.097	Es la misma prueba
73	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.04.025 y la prueba 40.25A.098	Es la misma prueba
74	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.23.026 y la prueba 40.25A.101	Es la misma prueba
75	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.25A.004 y la prueba 40.25A.124	Es la misma prueba
76	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.082 y la prueba 40.25A.125	Es la misma prueba
77	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.25A.007 y la prueba 40.25A.134	Es la misma prueba
78	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.005 y la prueba 40.25A.139	Es la misma prueba
79	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique que pruebas deberán incluirse en el panel 40.25A.143 y a deberán incluirse fármacos de primera o segunda línea	Deberá incluirse fármacos de primera línea [isoniazida, rifampicina, pirazinamida y etambutol] cuando se solicite realizar un antibiograma a pacientes nuevos con aislamientos iniciales y de segunda línea: fluoroquinolonas (como levofloxacino y moxifloxacino), aminoglucósidos (como amikacina y capreomicina), y otros como bedaquilina y linezolid, cuando el antibiograma inicial muestre resistencia a uno o más fármacos de primera línea
80	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.051 y la prueba 40.25A.144	Es la misma prueba
81	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.078 y la prueba 40.25A.146	Es la misma prueba
82	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.033 y la prueba 40.25A.162	Es la misma prueba
83	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.043 conjunta con 40.10.044 y la prueba 40.25A.163	La prueba 40.25A.163 contempla a los anticuerpos mencionados en las pruebas 40.10.043 y 40.10.044, se considera prueba homóloga
84	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.025 y la prueba 40.25A.178	Es la misma prueba
85	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.036 y la prueba 40.25A.181	Es la misma prueba
86	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.004 y la prueba 40.25A.183	Es la misma prueba
87	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.001 conjunta con 40.10.007 y la prueba 40.25A.184	La prueba 40.25A.184 contempla a los anticuerpos Anti SS-A/SS-B [Ro-La] que se mencionan en las pruebas 40.10.007 y 40.10.008 correspondientemente, por lo que son homólogos
88	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.024 conjunta con 40.10.023 y la prueba 40.25A.185	La prueba 40.25A.185 contempla a los anticuerpos que se mencionan en las pruebas 40.10.024 y 40.10.023, se pueden considerar homólogos
89	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.043 y la prueba 40.25A.187	Es la misma prueba
90	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.08.009 y la prueba 40.25A.195	Es la misma prueba
91	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.022 y la prueba 40.25A.202	Es la misma prueba
92	Anexo técnico Pruebas especiales	¿Es correcto entender que la prueba 40.25A.206 se considerará como 3 bacilloscopios de Ziehl Neelsen más una descoloración por el método petrol modificado?	Es la misma prueba
93	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.23.057 y la prueba 40.25A.211	Es la misma prueba
94	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique que pruebas deberán incluirse en el panel 40.25A.216 y si son distintas al perfil 40.25A.095	La prueba 40.25A.216 corresponde al Tamiz Neonatal, la prueba 40.25A.095 es el Perfil Neonatal Ampliado, son distintos primer solo considera 4 afecciones la segunda hasta 6 afecciones
95	Anexo técnico Pruebas especiales	Al estar incluidas en el grupo de microbiología, las tinciones establecidas en las pruebas 40.25A.218 y 40.25A.219, deberán eliminarse del requerimiento?	Las pruebas de Tinción de Gram y Tinta China ya se encuentran dentro del grupo de microbiología en el cual se indica que estas son algunas de las tinciones para identificación bacteriana, por lo cual pueden quitarse de requerimiento
96	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.09.054 y la prueba 40.25A.222	La prueba 40.09.054 corresponde a la cuantificación de la enzima I y T en tanto que la prueba 40.25A.222 solo contempla a la enzima I
97	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.035 y la prueba 40.25B.001	Es la misma prueba
98	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.008 y la prueba 40.25B.002	Microalbumina y proteínas en orina, revisar si es la misma metodología con la que se cuantifican los líquidos
99	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.024 conjunta con 40.10.023 y la prueba 40.25B.004	Es la misma prueba
100	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.12.018 y la prueba 40.25B.007	Es la misma prueba
101	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.12.017 y la prueba 40.25B.008	Es la misma prueba
102	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.20.023 y la prueba 40.25B.001	Perfil de genotipificación que incluye los genotipos de alto y bajo riesgo
103	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.017 y la prueba 40.25B.013	Es la misma prueba
104	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique cuál es la diferencia entre la prueba 40.10.017 y la prueba 40.25B.013	Es la misma prueba
105	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique que genes deberán incluirse en el panel 40.25C.070	APC, ATM, BAP1, BARD1, BMPRI, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CDH1, CDK4, CDKN2A, CHEK2, DICER1, EPCAM, GRIPI, MTF1, MLH1, MSH2, MSH6, MUTHY, NBN, NF1, PALB2, PMS1, PMS2, POLD1, POLE, PTEN, RAD50, RAD51, RAD51C, RAD51D, SMAD4, SMARCA4, STK11, TP53, MRE11A por NGS [cobertura 100%] El ensayo clínico, no tiene un número determinado de genes para el análisis, este examen se realiza en base a la clínica que presenta cada paciente, y dependiendo de lo que el médico solicitante comente del historial clínico, el examen se dirige al análisis de los genes que se asocian hasta hoy descritos con base en la clínica del paciente.
106	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique que genes deberán incluirse en el panel 40.25C.071	Se anexa documento
107	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique que genes deberán incluirse en el panel 40.25C.072	Se anexa documento
108	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique que genes deberán incluirse en el panel 40.25C.073	Se anexa documento
109	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique que genes deberán incluirse en el panel 40.25C.074	ABCC9 ACAN ACPS ACTB ACTG1 ACV1 ADAMTS10 ADAMTS17 ADAMTS12 AFB1 AFF4 AGA AGPS AFM1 AKT1 AKT2 ALDH2A2 ALG2 ALG3 ALG6 ALG9 ALPL ALX1 ALX3 ALX4 AMER1 ANAPC1 ANOR ANOS
110	Anexo técnico Pruebas especiales	Se solicita a la convocante nos indique que genes deberán incluirse en el panel 40.25C.079	Se anexa documento

157	Criterios de Evaluación Técnica por Puntos y porcentajes II) Características de los Servicios Pag 3, Inciso b)Esquema Estructural.	Se podrá presentar personal subcontratado, integrando las el contrato y el alta en el regimen obligatorio del Instituto Mexicano del Seguro Social	Correcto
158	Criterios de Evaluación Técnica por Puntos y porcentajes II) Capacidad del Licitante Pag 4, Inciso a)Capacidad Técnica de los recursos.	Se podrá presentar personal subcontratado, integrando las el contrato y el alta en el regimen obligatorio del Instituto Mexicano del Seguro Social	Correcto
159	Criterios de Evaluación Técnica por Puntos y porcentajes IV) Cumplimiento de Contratos. Pag 8, Página 152, Anexo Técnico, c.12, Unidades con Módulo para Toma de muestras.	Debido a que los Servicios de Laboratorio son de uno o mas años y se presenta una Garantía de Vicios ocultos, la cancelación de la garantía tasá en promedio un año para que se pueda tramitar. Nos podían aceptar contratos presentando la fianza de cumplimiento del contrato anexando el contrato de continuidad.	Los participantes deberán asegarase a lo establecido en los Criterios de Evaluación Técnica por Puntos y Porcentajes
160		Solicitamos amablemente a la convocante nos indique ¿cuál es la cantidad necesaria mensual para la toma de muestras en las unidades en cada unidad?	No hay una cantidad necesaria mensual para la toma de muestras ya que esto dependerá del tipo de estudio que se realice y de acuerdo con las especificaciones detalladas en el punto c.3 del Anexo Técnico para cada grupo.
161	Página 160, Anexo Técnico, c.8, Proceso Preanalítico	Solicitamos amablemente a la convocante nos indique si al no ser necesaria la visita a las unidades, el Instituto indicará la cantidad necesaria de sitios de toma de muestra por unidad, ¿es correcto?	Si, la cantidad necesaria sería indicada por cada Unidad Médica en base a su productividad.
162	Página 12, Anexo Técnico	Solicitamos amablemente a la convocante nos permita ofertar especificaciones de equipo superiores a las solicitadas, ¿se acepta?	Se acepta, que se puedan ofertar equipos con especificaciones superiores a las solicitadas sin costo adicional para el Organismo.
163	Página 36, Anexo Técnico, Grupo 1-25	Solicitamos amablemente a la convocante nos permita realizar las pruebas, que no realicen los equipos a proponer, en los laboratorios de referencia o alternos que se solicitan, ¿se acepta?	Las especificaciones para cada estudio de laboratorio indicadas en el Anexo Técnico señalan si el estudio en cuestión se debe procesar en sitio o se puede enviar a un laboratorio de referencia.
164	ANEXO TECNICO	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE LA TABLA DE EQUIPAMIENTO PARA CADA UNA DE LAS UNIDADES MEDICAS Y GRUPOS REQUERIDOS, ES DECIR LA CANTIDAD DE EQUIPOS Y EL TIPO DE LOS MISMOS, CON LA FINALIDAD DE REALIZAR UNA PROPUESTA ADECUADA Y A PRECIO CONVENIENTE.	La cantidad y tipo de equipos y analizadores necesarios se infiere del requerimiento de cada Unidad Médica indicado en el "Anexo T1. Requerimientos SM-ELC Ene-Dic 2025"
165	ANEXO T1 REQUERIMIENTO	PARTE 13 HOSPITAL DEL NIÑO ROBLANO GRUPO IB HISTOCOMPATIBILIDAD LAS PRUEBAS INDICADAS EN ESTE PAQUETE NO CORRESPONDEN A LOS EQUIPOS QUE SE SOLICITAN, POR LO QUE SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE LAS PRUEBAS Y CANTIDADES REQUERIDAS PARA ESTA UNIDAD MEDICA. EN ESTE GRUPO	En el caso mencionado existe un error en el grupo seleccionado. Los grupos y estudios correctos son los siguientes: Cultivo en medio sólido Lowenstein-Jensen (Grupo 19 Micobacterias), Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina (Grupo 19 Micobacterias), Cuantificación de ácidos nucleicos para Mycobacterium tuberculosis (PCR en tiempo real) (Grupo 19 Micobacterias), Prueba de Quantiferon (Grupo 19 Micobacterias), Reordenamientos del gen MLU/ALL/HRX (Hq23) (Grupo 22 FISH), PCR múltiple para la detección de patógenos respiratorios (Grupo 20 Biología Molecular)
166	ANEXO T1 REQUERIMIENTO	PARTE 16 HOSPITAL PEDIATRICO DE SINALOA GRUPO IB HISTOCOMPATIBILIDAD LA PRUEBA BASCULOSCOPIA CORRESPONDE A PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD, POR LO QUE SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE LAS PRUEBAS Y CANTIDADES CORRECTAS REQUERIDAS PARA ESTA UNIDAD MEDICA EN ESTE GRUPO	Existe un error en el grupo seleccionado, el grupo correcto es el Grupo 19: Micobacterias y el Estudio: Baciloscoopia por Ziehl Neelsen
167	CONVOCATORIA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE LOS TERMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE EVENTO, CON LA FINALIDAD DE REALIZAR UN ANALISIS DE LOS REQUERIMIENTOS Y REALIZAR UNA PROPUESTA ADECUADA.	Son publicadas en la página de: https://www.imssbiesteran.gob.mx/investigacion_mercado.html
168	c.4. Equipo de Laboratorio.	Entendemos que para cada partida, deberá ofertarse el equipo de laboratorio, equipo complementario y/ o adicionales, necesarios para realizar los estudios conforme al Anexo T1 Requerimientos SM-ELC Ene-Dic 2025, considerando las especificaciones contenidas en el Anexo T3 Especificaciones Técnicas del Equipamiento. ¿Es correcto nuestra apreciación?	Es correcta la apreciación, deberá ofertarse el equipo de laboratorio, equipo complementario y/ o adicionales, necesarios para realizar los estudios conforme al Anexo T1 Requerimientos SM-ELC Ene-Dic 2025, considerando las especificaciones contenidas en el Anexo T3 Especificaciones Técnicas del Equipamiento.
169	c.4. Equipo de Laboratorio.	Tomando en cuenta la vigencia del contrato de un año, pedimos a la convocante permita que los equipos puedan ser nuevos o en óptimas condiciones [equipos ya utilizados], y con fecha de fabricación, para ambos casos, no mayor a 10 años o en óptimas condiciones y de tecnología de punta. ¿Se acepta?	No se acepta, los equipos deberán contar con tecnología de punta, para lo cual se requiere que sean equipos nuevos o en óptimas condiciones [equipos ya utilizados], y con fecha de fabricación, para ambos casos, no mayor a 5 [cinco] años [2020, 2021, 2022, 2023 y 2024].
170	c.4. Equipo de Laboratorio.	Para el caso de los equipos adicionales, y cuyas especificaciones técnicas solicitadas en el anexo T3 no se encuentran, estos queden exentos de este formato o deberemos presentar una cédula con las características generales de los equipos ofertados como adicionales. ¿Es correcto? ¿Se acepta?	Si, se deberá presentar una cédula con las características generales de los equipos ofertados como adicionales.
171	Anexo T3	ANALIZADOR DE COAGULACIÓN Tipo 3 punto 6 pedimos a la convocante permita que la pipeta sea integrada y /o adicional para el pipeteo de muestras y reactivos. ¿Se acepta?	No se acepta, se deben acatar las especificaciones descritas en el Anexo T3, y en este caso debe ser un "Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copa."
172	Anexo T3	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS Tipo 2 punto Indican La determinación de los parámetros puede realizarse por cartuchos individuales o en conjunto. Debemos entender que se puede realizar la determinación con analitos que utilice un solo cartucho multipruebas ¿ es correcto? ¿Se acepta?	Es correcto, la determinación de los parámetros puede realizarse por cartuchos individuales o en conjunto
173	Anexo T3	ANALIZADOR DE MARCADORES CARDIACOS, podemos ofertar equipo adicional para la determinación de enzimas cardiacas como BNP, Troponina I, CKMB masa, mioglobina, dímero D por método de inmunofluorescencia en prueba individual o en perfil cardiaco o cardiopulmonar, sin que se limite la libre participación. ¿Se acepta?	Si, se acepta
174	Anexo T3	ANALIZADOR DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA Tipo 2 Punto 2 Principio de medición: cromatografía de intercambio iónico, cromatografía por afinidad, colorimetría, inmunodifusión o electroforesis. Solicitamos a la convocante incluyan la metodología por Afinidad a los bioanálisis método colorimétrico para la cuantificación de HbA1c aprobado por ISO 13485 ¿Se acepta	Si, se acepta
175	Anexo T1,	Estado de Colima, Grupo 3 y 4 coagulación y coagulación especial. Podrían aclarar por que en los requerimientos de pruebas para coagulación para el HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO de Colima, no se incluyen pruebas de importancia como pruebas de Tiempo de Protrombina (PT) y Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TPA), Fibrinógeno de Claus (Fib-CL) y dímero D Cuantitativo. ¿Favor de Aclarar?	En efecto no están solicitados. Se solicitará el requerimiento correspondiente a la Unidad Médica en cuestión y se añadirá la información en la publicación de la Convocatoria de la Licitación.
176	Anexo T1	Estado de Colima, Grupo 3 y 4 coagulación y coagulación especial. En anexo T1 requerimiento hace falta para varios Hospitales considerar pruebas de Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TPPA) como ejemplo. HOSPITAL MATERNO INFANTIL de Colima, y otros mas de diferentes estados, esto debido a que esta prueba es complemento importante para evaluar la vía extrínseca de la coagulación, ¿Solicitamos a la convocante nos aclare si se correcta su requerimiento o hace falta su inclusión en dicho anexo? ¿Favor de aclarar?	En efecto no están solicitados. Se solicitará el requerimiento correspondiente a la Unidad Médica en cuestión y se añadirá la información en la publicación de la Convocatoria de la Licitación.
177	Anexo T1,	Estado de Colima, Grupo 3 y 4 coagulación y coagulación especial. Solicitamos a al convocante la inclusión de ensayos de coagulación para el INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA U.C. CARLOS DE LA MADRID VIRGEN para pruebas de Tiempo de Protrombina (TP), Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TPPA), Fibrinógeno de Claus (Fib-CL) y dímero D Cuantitativo y que actualmente se hacen en dicha unidad?	Se acepta propuesta
178	Anexo T1	En atención al requerimiento de pruebas viscoelásticas para el HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD BAJIO, podemos ofertar equipo adicional para Test Viscoelástico en sangre para la detección de Coagulopatías en tiempo Real para escenarios de "Sangrado Agudo". ¿se acepta?	No queda clara la propuesta de equipo adicional
179	c.19 Sistema de Información de Laboratorio e informe de Resultado	Sistema de Información de Laboratorio e Informe de Resultado. Considerando que en Hospitales de alta especialidad el manejo de la información cobra cada día mayor relevancia, con la finalidad de gestionar las mejoras en el servicio, el cuidado al paciente y reducción de costos. ¿Podemos ofertar un Business Intelligence que le permita al profesional de la salud analizar sus datos de forma avanzada, explotación de datos clínicos, financieros y operacionales de forma fácil e intuitiva, con un análisis de datos en todas su fases del proceso?	Si se puede ofertar siempre y cuando se den las capacitaciones necesarias al personal para el uso correcto del Sistema
180	Anexo T1,	Estado de Colima, Grupo 6 gases en sangre. Considerando el que el Hospital Regional Universitario de Colima es el principal hospital de especialidades, y las patologías que atiende requieren un nivel de estudios de especialidad más amplios, pedimos a la convocante poder ofertar las pruebas de Gases en Sangre con Analitos y Gases en Sangre con Cooximetría. ¿se acepta?	En efecto no están solicitados. Se solicitará el requerimiento correspondiente a la Unidad Médica en cuestión y se añadirá la información en la publicación de la Convocatoria de la Licitación.
181	Anexo T1	Requerimientos, Estado de México, Grupo 4 Coagulación Especial, Test viscoelásticos de sangre. Atendiendo a las necesidades actuales de los Hospitales Materno perinatal Mónica Prentiss así como del Hospital Adolfo López Mateos solicitamos a la amable convocante ofertar Equipo adicional, para Test Viscoelástico en sangre para la detección de Coagulopatías en tiempo Real para escenarios de Sangrado Agudo. ¿se acepta?	Si, se acepta

182	Anexo T1, Estado de Colima, Grupo 6 gases en sangre	Derivado de la atención de los pacientes que son atendidos en el Instituto Estatal de Oncología Lic. Carlos de la Madrid Virgen y de la gravedad que llegan a presentar durante la atención a los síntomas y tratamiento, se solicita a la convocante permita ofertar pruebas de Gases en sangre con Analitos y Gases en Sangre. ¿se acepta?	Se acepta propuesta
183	Anexo T1	Requerimientos, Estado de México, Nivel de Atención tercer nivel, Grupo gases en sangre, Estudio gases en sangre. Entendiendo que los Hospitales de Tercer nivel, cuentan con Especialidades Médicas, le solicitamos a la amable convocante poder ofertar gases en sangre con co-oximetría, que permitan tener un análisis completo del estado del paciente. ¿se acepta?	Apegarse a lo establecido en el Anexo Técnico para aquellas unidades que lo solicitan
184	Anexo Técnico, estado de Colima y Tlaxi	Le solicitamos a la convocante pueda especificar por unidad el tipo de instrumentación que se requiere instalar de acuerdo a las necesidades del hospital.	El equipamiento ofertado por el proveedor deberá corresponder a las especificaciones indicadas en el Anexo Técnico para cada grupo de estudios.
185	Anexo T1,	Estado de Nayarit, Grupo 6 gases en sangre. Considerando el que el Hospital Civil Dr. Antonio González Guevara es el principal hospital de especialidades del estado de Nayarit y las patologías que atiende requieren un nivel de estudios de especialidad más amplios, pedimos a la convocante permita ofertar las pruebas de Gases en Sangre con Analitos y Gases en Sangre con Cooximetría. ¿se acepta?	Si, se acepta
186	Anexo T1,	Estado de Nayarit, Grupo 6 gases en sangre. Considerando el que el Hospital de la Mujer es la principal unidad para la atención de pacientes de ginecología-obstetricia y pacientes neonatales, pedimos a la convocante permita ofertar las pruebas de Gases en Sangre con Analitos y Gases en Sangre con Cooximetría. ¿se acepta?	Si, se acepta
187	Anexo técnico	Grupo 6, Gases en sangre. Considerando que el Hospital de Alta Especialidad del Bajío es un hospital de tercer nivel, cuyas dimensiones son grandes y que los analizadores de gases en sangre con analitos y gases en sangre con cooximetría solicitados deberán ser instalados en áreas críticas por la necesidad de respuesta inmediata para dichas pruebas, para fines de control de pruebas así como su operación, sea necesario que estos cuenten con software [middleware] que permita la interconectividad para la transferencia de los datos al sistema informático de laboratorio, por lo cual se solicita a la convocante permita ofertar un software que permita el manejo de la información generada en dichos analizadores. ¿se acepta?	Apegarse a lo establecido en el Anexo Técnico
188	Anexo T1	Requerimientos, Estado de México, Nivel de Atención Segundo Nivel, Grupo gases en sangre, Estudio gases en sangre. Entendiendo que los Hospitales de Segundo Nivel cuentan con áreas críticas e interacción con otras áreas de especialización, le solicitamos a la amable convocante poder ofertar gases en sangre con analitos, que contribuyan a tener un análisis más completo del estado del paciente. ¿se acepta?	Si, se acepta
189	Anexo Técnico.	Grupo II Autoinmunidad. Equipamiento para el grupo de Autoinmunidad. Para las pruebas de inmunofluorescencia donde se ocupe el microscopio FA, se menciona que se debe contar con un equipo para la tinción de muestras. ¿Esto se refiere que sería necesario un equipo adicional automatizado que procese las laminitas de inmunofluorescencia previo a la observación en el microscopio? En el caso que sea así, nuestros reactivos se pueden procesar de manera muy fácil y de manera manual, y considerando que la productividad de estas pruebas realmente no requieren un equipo adicional para este proceso de tinción [apenas superan las 400 muestras anuales en algunas unidades], podemos ofrecer igualmente el microscopio con su cámara integrada para el análisis de inmunofluorescencia. ¿se acepta?	Si, se acepta
190	Anexo Técnico.	Grupo II Autoinmunidad. Equipamiento para el grupo de Autoinmunidad. Para el equipo de Autoinmunidad no se menciona que tipo de metodología se requiere para las unidades médicas. El equipo que mejor cumple las especificaciones mencionadas es mediante la metodología de quimioluminiscencia (CLIA) ¿se acepta?	Si, se acepta
191	Anexo Técnico I	Grupo 20 Biología Molecular. Prueba de Amplificación de ácidos nucleicos del Virus Papiloma Humano (VPH). Para el caso del HRAE del Bajío, se le pide al convocante reconsiderar para la prueba de VPH su determinación automatizada alrededor de 7h en un único cartucho por paciente en el que se incluye los controles internos. en equipo modular de PCR en tiempo real de biología molecular tipo 2 únicamente la determinación de los 14 genotipos de alto riesgo, ya que los de bajo riesgo no se ha determinado que sean causantes de cáncer cervicouterino ¿Se acepta?	Apegarse a lo establecido en el Anexo Técnico
192	Anexo Técnico I	Grupo 20 Biología Molecular. Prueba de Amplificación de ácidos nucleicos para Chlamidia trachomatis. Para el caso del HRAE del Bajío, se le pide al convocante considerar para la prueba de Chlamidia trachomatis incluirse simultáneamente la determinación de Neisseria gonorrhoeae automatizada alrededor de 50 min en un único cartucho por paciente en el que se incluye los controles internos. en equipo modular de PCR en tiempo real de biología molecular tipo 2 ¿Se acepta?	Apegarse a lo establecido en el Anexo Técnico
193	Anexo Técnico I	Grupo 20 Biología Molecular. Prueba de gen de fusión BCR/ABL1 (19-22) (q34;q11) p20. Para el caso del HRAE del Bajío, se le pide al convocante considerar para la prueba de fusión BCR/ABL1 (19-22) (q34;q11) p20 automatizada alrededor de 2.5h en un único cartucho en muestras de sangre total por paciente en el que se incluye los controles internos en equipo modular de PCR en tiempo real de biología molecular tipo 2 para el monitoreo en el tratamiento de los pacientes con Leucemia Mielóide Crónica ¿Se acepta?	Se acepta propuesta
194	Anexo Técnico I	Grupo 20 Biología Molecular. Equipo de Biología Molecular. Tipo 2 Grupo 19, Microbacterias y Grupo 20 Biología Molecular. Si se puede incluir las siguientes especificaciones: 4. Uso de cartucho por prueba individual 5. Capacidad de monitoreo o habilitarse más módulos Para las pruebas 40.19.08 Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina	Si, se puede incluir
195	Anexo Técnico I	Grupo 21 Carga Viral. Pruebas de carga viral para HIV y de HCV. Para el caso del HRAE del Bajío, se le pide al convocante considerar para la prueba de carga viral de HIV y de HCV automatizada alrededor de 1.5h en un único cartucho en muestras de plasma por paciente en el que se incluye los controles internos en equipo modular de PCR en tiempo real de biología molecular tipo 2 para el monitoreo en el tratamiento de los pacientes ¿Se acepta?	Se acepta siempre y cuando cumple con los tiempos de respuesta y sin ser obligatorio para los demás ítemes
196	Anexo T1	Requerimientos, Estado de México, Nivel de Atención Segundo Nivel, Grupo gases en sangre, Estudio gases en sangre. Considerando al H.G. Dr. Nicolás San Juan y H.G. Dr. José Vicente Villada como principales centros de atención de pacientes de la zona y atendiendo a las necesidades actuales, pedimos a la convocante permita ofertar las pruebas de Gases con Cooximetría. ¿se acepta?	Si, se acepta
197	CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO 4. COAGULACIÓN ESPECIAL.	Grupo de pruebas de Coagulación especial 40.04.015 Factor de von Willebrand, actividad. Las Guías 2021 de ASA, ISTH, NHH, FMI para el diagnóstico de la enfermedad de Von Willebrand abarcan el papel de las herramientas de valoración, ensayos diagnósticos y valores de corte de laboratorio. En ellas mencionan el algoritmo donde se encuentra la prueba de Factor von Willebrand Antígeno como de importante diagnóstica. Debido a esto, pedimos amablemente a la convocante nos permita ofertar como mejora tecnología dentro del menú de pruebas especiales de Coagulación nos permita incluir también la prueba FvW Antigenica?	Si, se acepta
198	CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO 4. COAGULACIÓN ESPECIAL.	Grupo de pruebas de Coagulación especial. Dentro del grupo de pruebas para Factor de von Willebrand se consideran 3 tipo, excepto la prueba de Factor de von Willebrand Antígeno, considerando que esta prueba está demostrada que es fundamental al momento de realizar el diagnóstico preciso de la enfermedad de von Willebrand, así como indispensable para la determinación de la clasificación de los tipo 1,2 y 3 de la enfermedad. Solicitamos a la convocante consideren dentro del menú de pruebas la prueba de Factor de von Willebrand Antígeno dentro del menú de pruebas especiales de Coagulación. ¿se acepta?	Si, se acepta
199	Anexo T3.	“Especificaciones Técnicas del equipamiento/Equipo para medir pruebas viscoelásticas de sangre. Anexo T3. “Especificaciones Técnicas del equipamiento” Equipo para medir pruebas viscoelásticas de sangre. punto 1. Ensayo viscoelástico de sangre. Test de coagulación basado en la propiedad de la viscoelasticidad. Solicitamos a la amable convocante nos indique si con este punto hace referencia a la evaluación del coágulo, velocidad de formación, firmeza y estabilidad del coágulo. Otorgando al instituto tecnología de vanguardia que permita informar sobre la interacción de los diferentes componentes, como la actividad de los factores de la coagulación, generación de trombina, fibrinógeno, plaquetas, y el sistema de fibrinólisis y la influencia de los anticoagulantes en 5 min. ¿Es correcto?	Es correcta su apreciación

200	Anexo T3.	"Especificaciones Técnicas del equipamiento Equipo para medir pruebas viscoelásticas de sangre. Anexo T3. "Especificaciones Técnicas del equipamiento" Equipo para medir pruebas viscoelásticas de sangre punto 2-Determinar el proceso de coagulación, desde la iniciación y formación hasta las medidas de estabilidad y de fibrinólisis. Solicitamos a la amable convocante nos indique si con este punto hace referencia a tecnología que proporcione una visión general sobre el estado de la coagulación indicándonos la necesidad de factores, fibrinógeno o sustitución de plaquetas, detección de la función y agregación plaquetarias, hiperfibrinolisis, Seguimiento de la dosis de heparina y rotámetro. ¿Es correcto?"	Es correcta su apreciación
201	Anexo T3.	"Especificaciones Técnicas del equipamiento Equipo para medir pruebas viscoelásticas de sangre Anexo T3. "Especificaciones Técnicas del equipamiento" Equipo para medir pruebas viscoelásticas de sangre. Punto 2 Determinar el proceso de coagulación, desde la iniciación y formación hasta las medidas de estabilidad y de fibrinólisis Solicitamos amablemente a la convocante nos permita ofertar equipo de alta tecnología que además de analizar la coagulación por la propiedad de la viscoelasticidad, cuente con algoritmos que faciliten el diagnóstico de coagulopatías y así beneficiar a los pacientes, usando solo los hemocomponentes y hemoderivados que requieran	Si, se acepta
202	Anexo T3.	GRUPOS DE ESTUDIO 4. ANALIZADOR DE COAGULACIÓN Tipo 3 Punto. 9 Capacidad para programar muestras urgentes. Solicitamos a la amable convocante permita ofertar equipo que no requiere apartado de urgencias, esto debido a su velocidad, ya que emite resultados en máximo 9 min, y una muestra de coagulación se debe centrifugar por 10 min, por lo que antes de que se acaba de centrifugar la muestra el analizador ya emitió el resultado de las muestras que estuviese centrifugando al momento de la llegada de la muestra de urgencia, además, el proceso de la muestra depende de la habilidad del analista. ¿Se acepta?"	Si, se acepta
203	Anexo T3.	"Especificaciones Técnicas del equipamiento" Agregómetro Plaquetario. Agregómetro Plaquetario, punto 1 Analizador para mostrar la función plaquetaria in vitro por agregometría Solicitamos a la amable convocante nos indique si con este punto hace referencia a tecnología point of care que realice la evaluación de respuesta a tratamiento con antiagregantes plaquetarios con las pruebas de Aspirina y P2Y12. ¿Es correcto?"	No, se hace referencia a equipos Point Of Care Es necesario un agregómetro útil para evaluar la funcionalidad plaquetaria con sustancias proagregantes [colageno, ADP, ristocetina, epinefrina, ácido araquidónico] El equipo es indispensable que emita las graficas para evaluar las patologías que involucran alteración en la funcionalidad de las plaquetas.
204	Anexo T3.	"Agregómetro Plaquetario, Punto 2 Multicanal" Solicitamos a la convocante nos permita ofertar tecnología de punta que utilice caruchos de prueba para la medición de la agregación plaquetaria mediante agregometría por transmisión de luz, otorgando a la institución la seguridad de evitar las variaciones en las muestras analíticas ya que no se requiere de la manipulación de estas. ¿Se acepta?"	No, se hace referencia a equipos Point Of Care Es necesario un agregómetro útil para evaluar la funcionalidad plaquetaria con sustancias proagregantes [colageno, ADP, ristocetina, epinefrina, ácido araquidónico] El equipo es indispensable que emita las graficas para evaluar las patologías que involucran alteración en la funcionalidad de las plaquetas.
206	Anexo T3.	"Especificaciones Técnicas del equipamiento" Agregómetro Plaquetario. Agregómetro Plaquetario, Punto 3 Permite detectar de la influencia de los inhibidores y activadores plaquetarios. Mínimo ADP, colágeno, epinefrina, ristocetina Considerando que la prueba solicitada se enfoca en la medición del nivel de reactividad plaquetaria en las muestras de pacientes con tratamiento antiagregante. Solicitamos a la convocante nos permita ofertar tecnología que mida el nivel de respuesta a la inhibición plaquetaria en el paciente mediante pruebas de aspirina y P2Y12 función plaquetaria de última generación. ¿Se acepta?"	No, se hace referencia a equipos Point Of Care Es necesario un agregómetro útil para evaluar la funcionalidad plaquetaria con sustancias proagregantes [colageno, ADP, ristocetina, epinefrina, ácido araquidónico] El equipo es indispensable que emita las graficas para evaluar las patologías que involucran alteración en la funcionalidad de las plaquetas.
206	Anexo T3.	"Especificaciones Técnicas del equipamiento" Agregómetro Plaquetario. Agregómetro Plaquetario, Punto 4 Generación de gráficos Solicitamos a la convocante este punto sea opcional ya que la tecnología solicitada hace referencia a una marca en específico y de esta forma se permita la libre participación. ¿Se acepta?"	No se pueden omitir las graficas, ya que son una fuente importante de evaluación para confirmar o excluir el diagnostico de patologías que involucran alteraciones en la funcionalidad de las plaquetas.
207	Anexo Técnico. Punto c.10. Adecuación del Área Física.	Solicitamos a la amable convocante nos permita ampliar el periodo de la instalación y puesta en marcha de todo el equipo ofertado, a 90 días. ¿SE ACEPTA?"	No se acepta
208	Anexo Técnico. Punto c.10. Adecuación del Área Física.	Solicitamos a la amable convocante nos permita realizar las instalaciones de manera programada por licitante, es decir, si un licitante gana en más de dos partidas, se le da la programación de la instalación y puesta en marcha de acuerdo a la prioridad del servicio de la partida, reiniciando el periodo de instalación y puesta en marcha para la siguiente partida adjudicada. ¿SE ACEPTA?"	No se acepta
209	Anexo T3.	"Especificaciones Técnicas del equipamiento Equipamiento para el Grupo 9 Hormonas. Marcadores Cardíacos Solicitan pruebas semicuantitativas podemos ofertar equipo que determina pruebas cuantitativas de BNP, Troponina I, Mioglobina, CKMB masa. Sin que se limite al libre participación. ¿Se acepta?"	Si se acepta
210	Anexo T16 *	Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de Mensajería HL7. Se solicita a la convocante confirmar si la ETMS vigente corresponde a la ETMS 2023.	Las pruebas de funcionalidad es solo para el sistema informático de Laboratorio que permita la trazabilidad de las muestras, la comunicación debe ser bidireccional entre los instrumentos y el sistema informático. No aplica para algun sistema informático de expediente clínico electrónico. Para IMSS BIENESTAR no aplica ETMS 2023, solo POBALINES (Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar) publicada el 17 de abril 2024 con ultima modificación del 26 de Septiembre 2024.
211	Anexo tecnico	Grupo 6 Gases en Sangre. Control de Calidad Deberá incluir la detección de controles para el control de calidad interno y del control de calidad externo mínimo a dos niveles, deberá incluir cuando menos uno de: acidosis, alcalosis o normal. Debemos entender que al indicamos niveles de acidosis, alcalosis y normal, se refiere a concentraciones altas, bajas y normales. ¿Es correcto?"	CORRECTO
212	Anexo Técnico I c.19.4. Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de mensajería HL7	Para las pruebas funcionales en oficina y sitio donde considerarán una prueba, respectivamente, de los esquemas de remisión de la mensajería HL7, considerando todos los escenarios de falla, relativos a la infraestructura del proveedor se refiere a que, todas las unidades medicas contenidas en los anexos técnicos de esta licitación cuentan con la infraestructura necesaria para montar y configurar una comunicación con Mensajería HL7 a servidores Centrales del Instituto, así como a la gobernanza de datos en BEDD de pacientes, catalogo de pruebas, es correcta nuestra recomendación?"	SE SOLICITA QUE EL SISTEMA INFORMATICO SE ENCUENTRE INTERFAZADO CON LOS EQUIPOS DE LABORATORIO Y GARANTICE LA TRAZABILIDAD DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS Y SUS RESULTADOS. LA INSTALACION DE LOS NODOS, CABLEADO, RED DE INTERNET, SWITCH Y DEMAS HARDWARE Y SOFTWARE DEL SISTEMA INFORMATICO ES RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR.
213	Anexo Técnico I c.19.6. Instalación y Puesta a Punto del Sistema de Información	En la sección donde indica que el proveedor deberá coordinar esfuerzos con la CTI, o quien ésta determine, para realizar las gestiones técnicas implicadas en el despliegue del Sistema de Información Asimismo, deberá documentar el modelo de operación con el mayor detalle de tal modo que se conozca la configuración total del switch. Nos podrian indicar a que se refiere con la configuración total del switch? ¿Se puede entender que el requerimiento es un diagrama de arquitectura de red por cada una de las unidades medicas adjudicadas?"	EL SWITCH ES UN DISPOSITIVO DE CARACTERISTICAS DIGITALES QUE SE NECESITA PARA INTERCONECTAR REDES DE SISTEMAS DE INFORMACION TENIENDO ASI UNA FUNCION SIMILAR A LA DE UN PUENTE, POR LO TANTO DEBE TENER UNA CONFIGURACION ESPECIFICA PARA CADA UNIDAD MEDICA, LA CUAL ES LA QUE INDICA EL ANEXO TECNICO A DETALLAR.
214	Anexo Técnico I c.19.4. Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de mensajería HL7	para el caso de la cita de validación de funcionalidad de mensajería HL7 se deberá realizar una cita por licitante adjudicado y partida, es decir si a un licitante se le adjudican 10 partidas ¿he deberá validar el mismo sistema y versión 10 veces?"	LA CITA DE VALIDACION DE LA FUNCIONALIDAD DE MENSAJERIA HL7 SE REALIZA POR UNIDAD MEDICA INCLUIDA EN LA O LAS PARTIDAS ADJUDICADAS.
216	c.19.6. Instalación y Puesta a Punto del Sistema de Información.	Donde indica que el proveedor deberá contemplar la integración de toda la información que se tenga en el Sistema de Información del proveedor anterior, incluyendo historico de pacientes, citas, resultados de todos los estudios, etc., sin costo adicional para el Organismo, se refiere a que en las pruebas de funcionalidad de oficina y sitio se deberá revisar y validar que el sistema informático de laboratorio cumple con esta característica?"	HACE REFERENCIA A QUE EL PROVEEDOR ADJUDICADO SE ENCARGARA DE CARGAR LA BASE DE DATOS DE PACIENTES, QUE EL PROVEEDOR ANTERIOR ENTREGA, AL NUEVO SISTEMA INFORMATICO QUE EL PROVEEDOR ADJUDICADO SELECCIONES PARA USAR EN LAS UNIDADES MEDICAS DE LA PARTIDA ADJUDICADA, PARA ASI LA UNIDAD MEDICA TENGA LA BASE DE DATOS DE SUS PACIENTES ANTERIORES EN EL NUEVO SISTEMA INFORMATICO.
216	Anexo Técnico	Para realizar una evaluación más precisa de la cotización mencionada, le solicitamos su amable apoyo proporcionando la distribución detallada del equipamiento para las unidades médicas donde se deberá realizar la instalación.	EL PROVEEDOR A PARTICIPAR REALIZA UNA PROPUESTA EN BASE A LOS REQUERIMIENTOS DE LAS UNIDADES DE LA PARTIDA A PARTICIPAR Y EN BASE AL ANEXO T3. "ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL EQUIPAMIENTO"; LA DISTRIBUCION DEL EQUIPAMIENTO EN LAS UNIDADES SE REALIZA UNA VEZ ADJUDICADO EL PROCEDIMIENTO, MEDIANTE UNA VISITA FISICA DEL PROVEEDOR ADJUDICADO.
217	Terminos y Condiciones	Para la presente cotización, el gestor de turnos solicitado deberá instalarse solamente en los Hospitales Regionales de Alta Especialidad. ¿Es correcto?"	Apegarse a lo establecido en el Anexo Técnico
218	COTIZACIÓN IM-542/2024 y procedimiento en CompraNet número AA-47-AYO-047AYO54-N-423-2024. PARA PARA EL "SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO (SMI-ELCT). ¿Se hace esta?"	Se solicita amablemente a la convocante nos permita referenciar nuestra cotización para la investigación de mercado de la siguiente manera: SOLICITUD DE COTIZACIÓN IM-542/24, CON NÚMERO DE PROCEDIMIENTO EN COMPRANET AA-47-AYO-047AYO54-N-423-2024. PARA PARA EL "SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO (SMI-ELCT). ¿Se hace esta?"	Apegarse a lo establecido en el convocatorio.
219	7_ Anexo T1 Requerimientos SM	Se identificaron Estudios sin asignación de grupo. ¿Esos Estudios no pertenecen a un grupo o en caso contrario a que grupo pertenecen dichos estudios? Por ejemplo: En la partida "Estado de México", las pruebas T3 Total, T4 Total, etc., no cuentan con asignación de grupo.	LAS PRUEBAS MENCIONADAS PERTENECEN AL GRUPO 9 HORMONAS
220	7_ Anexo T1 Requerimientos SM	Se identificaron Estudios sin CLUES en la cotización. ¿Esos Estudios no cuentan con CLUES o, en caso contrario, que CLUES está asignado para estos Estudios? Por ejemplo: En la partida "Estado de México", las unidades CS, Julia Villareal, HM, Coahuila, etc., no cuentan con CLUES asignados.	LA CLUES ES LA "CLAVE UNICA DE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD" Y ES CORRESPONDIENTE A CADA UNIDAD MEDICA Y NO AL ESTUDIO, DICHAS UNIDADES SI CUENTAN CON CLUES ASIGNADAS. EN OMSION DE CLUES SE IDENTIFICA CON LEL NOMBRE DE LA UNIDAD MEDICA.
221	7_ Anexo T1 Requerimientos SM	Solicitamos amablemente a la convocante rectifique las demandas mínimas y máximas, ya que en algunas unidades y/o partidas aparecen duplicados los estudios. Por ejemplo en la partida "Estado de México" en la unidad Hospital General de Chetumal se repite Ácido Úrico con diferente número de demanda. En la partida "Zacatecas" en la unidad Hospital Comunitario Víctor Rosales se repite Ácido Úrico, etc.,	EN ESTOS CASOS SE PIDE CONSIDEREN LOS ESTUDIOS CON LA MAYOR CANTIDAD DE PRUEBAS EN MAXIMOS Y MINIMOS.

222	INDICE	SE SOLICITA DE LA MANERA MAS ATENTA, PROPORCIONAR LA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS INCISO C.9. AL C. 22 CONFORME LO MUESTRA EL INDICE DE ESTE PROCEDIMIENTO, CON EL FIN DE PODER CUMPLIR CON CADA UNO DE LOS REQUERIMIENTOS ESPECIFICADOS EN ESTE	La información solicitada la puede encontrar en el Anexo Técnico, publicado en la página: https://www.imsbienestar.gob.mx/investigacion_mercado.html
223	ANEXO T1.2	SE SOLICITA DE LA MANERA MAS ATENTA, PODER CONFIRMAR QUE LAS ESPECIFICACIONES MINIMAS DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO PRESENTADAS EN ESTE PROCEDIMIENTO SON TODAS LAS REQUERIDAS.	ES CORRECTO
224	ANEXO T1.6	SE SOLICITA CONFIRMAR SI EL ANEXO NUMERO T1.6 DEBE DE SER PRESENTADO SOLAMENTE POR EL PROVEEDOR ADJUDICADO, YA QUE EN EL PRIMER PARRAFO HACE REFERENCIA AL LUGAR O DISTRIBUIDOR Y EN LA FIRMA DE DICHO ANEXO AL PROVEEDOR ADJUDICADO, FAVOR DE CONFIRMAR.	EFFECTIVAMENTE, HACE REFERENCIA AL PROVEEDOR ADJUDICADO
225	Anexo Técnico	Solicito amablemente a la convocante, que nos especifique los tipos de equipos que se requiere por unidad medica	EN EL Anexo T3, "Especificaciones Técnicas del equipamiento" SE DETALLA LAS CARACTERISTICAS QUE DEBE TENER EL EQUIPAMIENTO, EL PROVEEDOR HACE UNA PROPUESTA DE EQUIPOS EN BASE A LOS REQUERIMIENTOS QUE SOLICITE LA UNIDAD MEDICA Y EN BASE AL ANEXO T3.
226	Anexo Técnico	Solicito amablemente a la convocante, nos proporcione el anexo de tiempos y condiciones que se requiere para el procedimiento, el cual viene enunciado en la solicitud de cotización en comento.	EL ANEXO DE TERMINOS Y CONDICIONES ESTA DISPONIBLE EN EL PAQUETE DE DOCUMENTOS DE ESTA INVESTIGACION DE MERCADO.
227	C4 Equipo de laboratorio	Se solicita amablemente a la convocante nos permita ofertar equipos de laboratorio de los países que no tengan tratados de libre comercio con México, ya que estos tienen un registro sanitario que lo avalan.	Permiso - Registro Sanitario de la COFEPRIS
228	ANEXO T2 DIRECTORIO	Solicito amablemente a la convocante me indique cual es la dirección del H906, Ciudad Salud, carilla 25.	Carretera Puerto Madero S/N Km. 15 + 200 Col. Los Toros Puerto Madero, Tramo Carretera, Tapachula, Chiapas
229	ANEXO T3 DIRECTORIO	Solicito amablemente a la convocante me indique cual es la dirección del Hospital de Especialidades pediátricas, partida 29	Boulevard. San Santidad Juan Pablo II S/N, Colonia José Castillo Tielmans, Tuxtla Gutierrez. CP 29070, Chiapas, México
230	FOCON Registros Vienes 2	Se solicita a la convocante de la manera más atenta, se permita entregar el anexo técnico con el comentario de que concurrieron y cumplieron con los requisitos, entre otros, solicitados en este.	Se deberá presentar la 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, 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.
231	SOLICITUD DE COTIZACION IM-542/2024 REQUISITOS	ES CORRECTO ENTENDER QUE SOLO SE ENVIARA PARA ESTA SOLICITUD, PROPUESTA ECONOMICA, ANEXO TECNICO EN HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA LICITANTE DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL FORMATO DE COTIZACION [EXCEL 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 [Excel FO-CON-04_CUESTIONARIO] debe presentarse debidamente requerido con el instructivo indicado.
232	SOLICITUD DE COTIZACION IM-542/2024 REQUISITOS	PARA LA PROPUESTA ECONOMICA, ES CORRECTO ENTENDER QUE SE USARA EL FORMATO DE PROPUESTA ECONOMICA, PAG. 243	El formato para presentar su cotización es el denominado Formato de Propuesta economica [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.
233	SOLICITUD DE COTIZACION IM-542/2024 REQUISITOS	ES CORRECTO ENTENDER QUE SOLO SE ENVIARA LA INFORMACION QUE SE MANIFIESTA EN LA SOLICITUD DE COTIZACION IM-542/2024, AL CORREO INDICADO Y O TAMBIEN DEBE SUBIRSE LA INFORMACION A LA PLATAFORMA DE COMPRAVENT, EN EL PARRAFO DE DISPOSICION (LEGAL, TECNICA Y ECONOMICA).	La información podrá ser enviada por medio de correo electrónico a la cuenta im.mercado2@imsbienestar.com o por la plataforma CompraNet. Se sugiere elegir solo un medio para presentar la cotización y así evitar duplicar su información.
234	C4 EQUIPO DE LABORATORIO, PAG 145	SE SOLICITA A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR EQUIPOS CON TECNOLOGIA DE PUNTA EN PERFECTAS CONDICIONES SIN CONSIDERAR LOS AÑOS DE FABRICACION	SE RECHAZA, ES NECESARIO APEGARSE A LO INFORMADO EN EL ANEXO TECNICO
235	CI GENERALIDADES DEL SIM, PAG. II	ES CORRECTO ENTENDER QUE PUEDO PARTICIPAR POR PARTIDA Y NO POR LAS 29 PARTIDAS QUE COMPONEN LA SOLICITUD DE COTIZACION, ASI MISMO LA EVALUACION SERA POR PARTIDA 1.	LA PARTICIPACION Y LAS EVALUACIONES SE REALIZAN POR PARTIDA
236	ANEXO T3 "ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPAMIENTO" GRUPO I QUIMICA CLINICA	PUENTO 9 DE DE LA CÉDULA "VOLUMEN DE MUESTRA 1-80 UL Y DE 1-35 UL EN HOSPITALES PEDIÁTRICOS": SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR UN ANALIZADOR PARA EL GRUPO I QUIMICA CLINICA, TIPO 1, QUE TENGA COMO VOLUMEN MINIMO 15 UL, ¿QUE NO AFECTA EN LA TOMA DE MUESTRA POR LA DIFERENCIA MINIMA DE VOLUMEN, ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
237	ANEXO T3 "ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPAMIENTO" GRUPO I QUIMICA CLINICA	PUENTO 9 DE DE LA CÉDULA "VOLUMEN DE MUESTRA 1-80 UL Y DE 1-35 UL EN HOSPITALES PEDIÁTRICOS": SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR UN ANALIZADOR PARA EL GRUPO I QUIMICA CLINICA, TIPO 2, QUE TENGA COMO VOLUMEN MINIMO 15 UL, ¿QUE NO AFECTA EN LA TOMA DE MUESTRA POR LA DIFERENCIA MINIMA DE VOLUMEN, ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
238	ANEXO T3 "ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPAMIENTO" GRUPO I QUIMICA CLINICA	PUENTO 9 DE DE LA CÉDULA "VOLUMEN DE MUESTRA 1-80 UL": SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR UN ANALIZADOR PARA EL GRUPO I QUIMICA CLINICA, TIPO 3, QUE TENGA COMO VOLUMEN MINIMO 15 UL, ¿QUE NO AFECTA EN LA TOMA DE MUESTRA POR LA DIFERENCIA MINIMA DE VOLUMEN, ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
239	ANEXO T3 "ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPAMIENTO" GRUPO I QUIMICA CLINICA	PUENTO 9 DE DE LA CÉDULA "VOLUMEN DE MUESTRA 1-80 UL": SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR UN ANALIZADOR PARA EL GRUPO I QUIMICA CLINICA, TIPO 4, QUE TENGA COMO VOLUMEN MINIMO 15 UL, ¿QUE NO AFECTA EN LA TOMA DE MUESTRA POR LA DIFERENCIA MINIMA DE VOLUMEN, ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
240	ANEXO T3 "ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPAMIENTO" GRUPO I QUIMICA CLINICA	PUENTO 9 DE DE LA CÉDULA "VOLUMEN DE MUESTRA 1-80 UL": SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR UN ANALIZADOR PARA EL GRUPO I QUIMICA CLINICA, TIPO 5, QUE TENGA COMO VOLUMEN MINIMO 15 UL, ¿QUE NO AFECTA EN LA TOMA DE MUESTRA POR LA DIFERENCIA MINIMA DE VOLUMEN, ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
241	ANEXO T3 "ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPAMIENTO" GRUPO I QUIMICA CLINICA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFRECER UNA PRUEBA MANUAL QUE ANALICE SANGRE OCULTA EN HECES SIN QUE LA PRODUCTIVIDAD SE VEA AFECTADA, CON EL FIN DE DISMINUIR LA BASE INSTALADA, OPTIMIZANDO RECURSOS Y ESPACIO, ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
242	ANEXO T3 "ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPAMIENTO" GRUPO 2 OTOMETRIA DE FLUJO	PUNTO 4 DE LA CÉDULA "CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO SUPERIOR A 100 MUESTRAS POR HORA": SE SOLICITA A LA AMABLE CONVOCANTE, CON EL FIN DE FOMENTAR LA LIBRE PARTICIPACION, NOS PERMITA OFERTAR UN ANALIZADOR CON UNA PRODUCTIVIDAD DE MINIMO 60 PRUEBAS POR HORA, SIN AFECTAR LA PRODUCTIVIDAD DIARIA DE CADA UNIDAD, ¿SE ACEPTA?	CORRECCION ES GRUPO 2 OTOMETRIA HEMATICA, SE ACEPTA
243	ANEXO T3 "ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPAMIENTO" GRUPO 2 OTOMETRIA DE FLUJO	PUNTO 4 DE LA CÉDULA "CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO DE 70 A 100 MUESTRAS POR HORA": SE SOLICITA A LA AMABLE CONVOCANTE, CON EL FIN DE FOMENTAR LA LIBRE PARTICIPACION, NOS PERMITA OFERTAR UN ANALIZADOR CON UNA PRODUCTIVIDAD DE MINIMA DE 60 PRUEBAS POR HORA, SIN AFECTAR LA PRODUCTIVIDAD DIARIA DE CADA UNIDAD, ¿SE ACEPTA?	CORRECCION ES GRUPO 2 OTOMETRIA HEMATICA, SE ACEPTA
244	ANEXO T3 "ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPAMIENTO" GRUPO 3 HORMONAS	PUNTO 4 DE LA CÉDULA "VOLUMEN DE LA MUESTRA 150 UL": SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR UN ANALIZADOR CON UN VOLUMEN DE MUESTRA MINIMO DE 2 UL, SIN AFECTAR LA CALIDAD DE LOS RESULTADOS, CON EL FIN DE FOMENTAR LA LIBRE PARTICIPACION, ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
245	ANEXO T3 "ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPAMIENTO" GRUPO 3 HORMONAS	PUNTO 4 DE LA CÉDULA "VOLUMEN DE LA MUESTRA 150 UL": SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR UN ANALIZADOR CON UN VOLUMEN DE MUESTRA MINIMO DE 2 UL, SIN AFECTAR LA CALIDAD DE LOS RESULTADOS, CON EL FIN DE FOMENTAR LA LIBRE PARTICIPACION, ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
246	ANEXO T3 "ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPAMIENTO" GRUPO II ALTOINMUNIDAD	PUNTO 4 DE LA CÉDULA "VOLUMEN DE LA MUESTRA 150 UL": SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR UN ANALIZADOR CON UN VOLUMEN DE MUESTRA DE 10-250 UL, SIN AFECTAR LA CALIDAD DE LOS RESULTADOS, CON EL FIN DE FOMENTAR LA LIBRE PARTICIPACION, ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA
247	ANEXO T3 "ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPAMIENTO"	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA SOLVENTAR LA CARGA DE TRABAJO DE LAS PRUEBAS QUE TENGAN UNA BAJA PRODUCTIVIDAD (MENOS DE 10 PRUEBAS MENSUALES) DE CUALQUIER PAQUETE, CUALQUIERA DE ESTAS TRES OPCIONES, DEPENDIENDO DEL NUMERO DE PRUEBAS A REALIZARSE EN LA UNIDAD, B) REALIZARLAS EN UN LABORATORIO EXTERNO, QUE CUENTE CON LAS CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES REQUERIDAS POR EL INSTITUTO, C) REALIZARLAS EN ALGUN EQUIPO SI ES VIABLE, QUE YA ESTE INSTALADO. LO ANTERIOR EN BENEFICIO DE OFRECERLE AL INSTITUTO UN PRECIO MAS COMPETITIVO SIN AFECTAR LA PRECISION, EXACTITUD Y TIEMPOS DE ENTREGA DE LOS RESULTADOS, ¿SE ACEPTA?	SE ACEPTA EL PROCESAMIENTO EN EQUIPOS DE OTROS GRUPOS DE ESTUDIOS DENTRO DE LA MISMA UNIDAD MEDICA, EN UN LABORATORIO DE REFERENCIA O EN OTRA UNIDAD MEDICA UBICADA EN LA MISMA LOCALIDAD, PARA LAS PRUEBAS CON BAJA PRODUCTIVIDAD (MENOS DE 10 PRUEBAS MENSUALES).

