



**SERVICIOS DE SALUD O.P.D.**  
GABINETE DE IGUALDAD PARA TODAS LAS PERSONAS

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN  
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



**ACTA QUE SE LEVANTA CON MOTIVO DE LA JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL No. LP-919044992-I14-2025 “REACTIVOS PARA LA DETERMINACIÓN DE HEPATITIS Y EQUIPO EN COMODATO”**

En la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, siendo las 10:30 horas del día 08 de Agosto del 2025, en la Sala de Juntas de la Subdirección de Recursos Materiales, ubicada en el Sótano del inmueble situado en la calle Matamoros oriente No. 520, Centro de esta Ciudad, C.P. 64000, se reunieron los Servidores Públicos, miembros del Comité de Adquisiciones de este organismo, licitantes e invitados y demás personas cuyos nombres, representaciones y firmas aparecen al final de la presente Acta, con objeto de llevar a cabo el acto de Junta de Aclaraciones a la convocatoria de la **Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Presencial No. LP-919044992-I14-2025** referente a la adquisición de **“REACTIVOS PARA LA DETERMINACIÓN DE HEPATITIS Y EQUIPO EN COMODATO”**, de conformidad con lo establecido en el artículo 34 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León (en adelante la Ley) y los artículos 72 y 73 del Reglamento de la misma Ley (en adelante el reglamento); así como a lo señalado en el punto 11.1.1 de la convocatoria de la licitación en referencia.

Este acto fue presidido por el *Lic. Eduardo Medina Cárdenas*, en su carácter de Subdirector de Recursos Materiales y Suplente del Representante de la Presidenta del Comité de Adquisiciones de este Organismo, quien fue asistido por los demás miembros del Comité, invitados permanentes y del área usuaria, siendo estos los siguientes: **Miembros del Comité con Voz y Voto:** el *Lic. Fernando Ismael Flores Sada*, representante suplente de la Dirección Jurídica de este Organismo y la *Arq. Diana Luisa Martínez Rivera*, representante de la Secretaría de Administración; **Miembros del Comité con Voz:** el *C.P. Patricia Graciela Torres Gauna*, representante suplente de la Dirección de Seguimiento de Concursos y Licitaciones de la Contraloría y Transparencia Gubernamental, **como área usuaria:** la *Q.C.B. Yadira Hilerio García*, representante del Laboratorio Estatal, **Invitado Permanente, de este Organismo:** el Jefe del Departamento de Adquisiciones, *Lic. Raúl Ángel Martínez Ibarra*.

De conformidad con el artículo 31 fracción XXIII de la Ley, a este acto no asistió ninguna persona física o moral que manifestara su interés de estar presente en el mismo en calidad de observador.

En uso de la palabra el *Lic. Eduardo Medina Cárdenas*, declaró abierto el presente evento iniciándose con la lista de asistencia de licitantes estando presente: **DM LAB, S.A. DE C.V.**, representada por el C. José Luis Paredes Méndez.

Acto seguido se procedió a dar lectura a las dudas presentadas por los licitantes participantes las cuales son las siguientes:



**SERVICIOS DE SALUD O.P.D.**  
GABINETE DE IGUALDAD PARA TODAS LAS PERSONAS

**GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**  
**SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN**  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



A) DUDAS ADMINISTRATIVAS

PREGUNTA NO.	PROVEEDOR	NUMERAL DE LA CONVOCATORIA	PARTIDA Y DESCRIPCIÓN	PREGUNTA	RESPUESTA
1	DM LAB, S.A. DE C.V.	1.DATOS GENERALES Y DE IDENTIFICACION	REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE HEPATITIS Y EQUIPO EN COMODATO	DEL INCISO H) LA ADQUISICIÓN DE LOS REACTIVOS REQUERIDOS POR LA CONVOCANTE, SE REALIZARÁ CON RECURSOS SEGÚN OFICIO NO 74659, PROGRAMA 770504, PARTIDAS 25901, CON CARGO AL LABORATORIO ESTATAL. PREGUNTA ¿LOS RECURSOS PARA ESTA LICITACIÓN SON DE ORIGEN ESTATAL O FEDERAL?	PERTENECE AL RECURSO DE ORIGEN ESTATAL
2	DM LAB, S.A. DE C.V.	3. FORMA DE PRESENTACION Y DOCUMENTOS ESENCIALES QUE DEBERA CONTENER EL SOBRE TECNICO INCISO C, NUMERO 8	1 REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE HEPATITIS	DEL INCISO C PUNTO 8 FOLLETOS EN ESPAÑOL DEL EQUIPO QUE DESCRIBAN CUANDO MENOS LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS EN EL ANEXO 1-A PREGUNTA ¿NO ES NECESARIO PRESENTAR MANUALES DE EQUIPOS, CON LA PRESENTACIÓN DE FOLLETOS O LITERATURA PROMOCIONAL OFICIAL DEL FABRICANTE QUE CONTENGAS LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS ES SUFICIENTE PARA CUBRIR ESTE PUNTO?	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, SOLO CON LA ENTREGA DE FOLLETOS O INSERTOS COMERCIALES CON LAS CARACTERISTICAS SOLICITADAS. EL LICITANTE ADJUDICADO DEBERÁ ENTREGAR EL EQUIPO A COMODATO JUNTO CON SUS MANUALES DE OPERACIÓN Y CUALQUIER OTRA DOCUMENTACIÓN APLICABLE O SOLICITADA POR EL LABORATORIO ESTATAL
3	DM LAB, S.A. DE C.V.	3. FORMA DE PRESENTACION Y DOCUMENTOS ESENCIALES QUE DEBERA CONTENER EL SOBRE TECNICO INCISO D, NUMERO 1	1 REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE HEPATITIS	D). EL SOBRE DE PROPUESTA ECONOMICA DEBERA CONTENER: 1. ANEXOS 3 Y 4 PREGUNTA: ¿PARA EL LLENADO DEL FORMATO DEL ANEXO 3, FORMATO DE OFERTA ECONOMICA SE PUEDE LLENAR FORMATO POR RENGLÓN CONFORMADO POR LA PARTIDA, ¿INDICANDO A QUE RENGLÓN CORRESPONDE CADA UNO?	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, DEBERÁ LLENAR FORMATO POR RENGLÓN Y PARTIDA
4	DM LAB, S.A. DE C.V.	ANEXO 1 PARTIDA 1. REACTIVO PARA LA DETERMINACION DE HEPATITIS	PARTIDA 1, RENGLON 3 CLAVE 5096102476 PRUEBA DE ELFA PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS IGM DE CORE CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B. INCLUYE CONTROLES Y ESTÁNDARES (CALIBRADORES). PRESENTACION C/30 PRUEBAS CANTIDAD SOLICITADA 122	DEBIDA A QUE ES LA PRIMERA VEZ QUE SE INCLUYE ESTA PRUEBA EN ESTE PROGRAMA, ES CORRECTA LA CANTIDAD SOLICITADA PARA ESTE RENGLÓN. ¿SOLICITO A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI SON CORRECTAS LAS CANTIDADES SOLICITADAS?	LAS CANTIDADES SOLICITADAS SON LAS CORRECTAS
5	DM LAB, S.A. DE C.V.	ANEXO 1-A ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO PARA ELFA	PARTIDA 1. REACTIVO PARA LA DETERMINACIÓN DE HEPATITIS ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO PARA ELFA: UNIDAD AUTÓNOMA PARA EL INMUNOENSAYO AUTOMATIZADO BASADO EN EL PRINCIPIO DE ENSAYO FLUORESCENTE LIGADO A ENZIMA (ELFA). CON CAPACIDAD DE HASTA 50 PRUEBAS POR HORA DE ACUERDO AL ANALITO ANALIZADO. CON UN AMPLIO	SE LE SOLICITA A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR EQUIPO CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: EQUIPO CON DISEÑO DE SOBREMESA APILABLE: 1 A 6 MÓDULOS 6 PRUEBAS POR CADA MODULO 36 PRUEBAS /HORA POR MODULO	SE ACEPTA LA PROPUESTA SIN SER OBLIGATORIA PARA LOS DEMAS PARTICIPANTES. CONSIDERAR QUE EL NÚMERO DE MÓDULOS ENTREGADOS DEBERA CUBRIR LA CAPACIDAD DE



**SERVICIOS DE SALUD O.P.D.**  
GABINETE DE IGUALDAD PARA TODAS LAS PERSONAS

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN  
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO LEÓN**

MENÚ DE MÁS DE 80 PARÁMETROS DISPONIBLE BAJO EL ESTÁNDAR DE PRUEBA DIRECTA: UNA MUESTRA (PACIENTE), UNA PRUEBA, UN RESULTADO.

1. ANÁLISIS AUTOMÁTICO EN EL CUAL TODAS LAS ETAPAS DE REACCIÓN DE INMUNOENSAYO ENZIMÁTICO SE REALIZAN AUTOMÁTICAMENTE EN UN ESPACIO MÍNIMO: EL PIPETEO, LA INCUBACIÓN, EL LAVADO, LA LECTURA, Y LOS RESULTADOS SE ENVÍAN INMEDIATAMENTE A LA IMPRESORA INTEGRADA.
2. CICLO DE ANÁLISIS DE HASTA 50 PRUEBAS POR HORA DE ACUERDO AL ANALITO.
3. CAPACIDAD PARA REALIZAR HASTA 30 POSICIONES DE PRUEBAS DISTRIBUIDAS EN 5 COMPARTIMENTOS INDEPENDIENTES (6 POSICIONES POR SECCIÓN).
4. CON IDENTIFICACIÓN DE PRUEBAS EN BASE A CÓDIGO DE BARRAS AL CONTAR CON UN LECTOR INTERNO DE CÓDIGO DE BARRAS A 660 NM LED.
5. CON MOTOR DE CONTROL AUTOMÁTICO Y 5 BOMBAS PARA REALIZAR LA MEZCLA, TRANSFERENCIA Y DILUCIÓN DE LÍQUIDOS, UNA POR CADA SECCIÓN.
6. CON CONTROL DE TEMPERATURA A TRAVÉS DE SONDA TÉRMICA Y TEMPERATURA EN BANDEJA DE 37 °C (-2 °C +1 °C) Y EN EL RECEPTÁCULO DE FASE SÓLIDA (SPR) DE 37 °C ±1 °C.
7. CON DETECTOR FOTODIODO FLUORÍMETRO CON AUTO ANÁLISIS CADA 12 HORAS DEL SISTEMA ÓPTICO CONTRA UNA REFERENCIA ESTÁNDAR Y CON RECALIBRACIÓN AUTOMÁTICA SI TIENE UNA DESVIACIÓN ≥0.6 %
8. CON MONITOR, UNIDAD CENTRAL DE PROCESO (CPU), TECLADO E IMPRESORA PARA USO COMO CONTROLADOR DEL EQUIPO CON EL SOFTWARE
9. CON ESPECIFICACIÓN DE SEGURIDAD SIN CONTAMINACIÓN ENTRE REACTIVOS O ENTRE MUESTRAS.
10. CON CAPACIDAD DE EMPLEAR REACTIVOS LISTOS PARA USAR.
11. REQUISITOS ELÉCTRICOS (INCLUIR REGULADOR O NO BREAK)
  - 11.1. VOLTAJE DE ENTRADA: 110 – 240 V A 50/60 HZ.
  - 11.2. CORRIENTE DE ENTRADA: 3 – 1.2 A
  - 11.3. EMISIÓN DE CALOR: 512 – 921 BTU/H
12. DIMENSIONES FÍSICAS
  - 12.1. ALTURA MÁXIMA 44.4 A 45 EN CENTÍMETROS
  - 12.2. ANCHURA MÁXIMA 84.7 A 88 EN CENTÍMETROS
  - 12.3. PROFUNDIDAD MÁXIMA 52.4 A 55 EN CENTÍMETROS
  - 12.4. PESO 61 A 65 EN KILOGRAMOS.
13. CARACTERÍSTICAS MEDIOAMBIENTALES.
  - 13.1. TEMPERATURA DE FUNCIONAMIENTO DE 15 °C HASTA 30 °C
  - 13.2. TEMPERATURA DE ALMACENAMIENTO DE 10 °C HASTA 40 °C.
  - 13.3. HUMEDAD RELATIVA DE 10% HASTA 80% SIN CONDENSACIÓN
  - 13.4. ALTITUD MÁXIMA DE INSTALACIÓN DE 2,000 M.S.N.M.
  - 13.5. NIVEL DE RUIDO < 59 DB (A).

METODO ELFA  
PESO 23.7 KG (UNIDAD SENCILLA)  
DIMENSIONES L. 43.4 CM X H 32.1 CM X P 48.5 CM (UNIDAD SENCILLA)  
VOLTAJE 100/240 V, 50-60HZ  
POTENCIA 150 W  
EFICIENCIA ENERGÉTICA MODO SUSPENDIDO INICIO MATUTINO PROGRAMABLE TEMPERATURA DE OPERACIÓN 18-30°C  
HUMEDAD DE OPERACIÓN 20-80% HUMEDAD RELATIVA SIN CONDENSACIÓN ALTITUD MÁXIMA 2700 M  
NIVEL DE SONIDO EN MODO OPERATIVO , 70 DBA  
CRITERIOS DE USABILIDAD • PURGA DE DATOS: ARCHIVADO AUTOMÁTICO DE DATOS • SEGURIDAD DEL USUARIO DURANTE LAS PRUEBAS: AUTOBLOQUEO DE PUERTAS SECCIONALES • AJUSTE DE CALIBRACIÓN: MODIY CABLE  
E S P E C I F I C A C I O N E S D E L P C SE REQUIERE UN PC ADICIONAL PARA LA CONFIGURACIÓN DE VIDAS® KUBE™ DESDE 3 A 6 MÓDULOS CONFIGURACIÓN SO WINDOWS 10 CPU INTEL CORE I3 – 8100 3.6 GHZ MEMORIA 27000 RESULTADOS DE PRUEBAS APROX. 5 AÑOS DE DATOS RAM DDR4 - 16GB 2400 MHZ CONECTORES PUERTO USB X 6 PUERTO ETHERNET X 1 PUERTO VISUALIZACIÓN (PANTALLA)

PROCESAMIENTO DE 30 PRUEBAS POR MARCHA ANALÍTICA, LO ANTERIOR DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL ÁREA USUARIA. EL EQUIPO DEBERÁ ESTAR DENTRO DE LOS EQUIPOS RECOMENDADOS PARA SU USO EN LA RED NACIONAL DE LABORATORIOS DE SALUD PÚBLICA (RNLSP) EN CONCORDANCIA CON LAS INSTANCIAS REGULATORIAS DEL NIVEL FEDERAL (INDRE).

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



**SERVICIOS DE SALUD O.P.D.**  
GABINETE DE IGUALDAD PARA TODAS LAS PERSONAS

**GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**  
**SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN**  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**  
**SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES**  
**DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO LEÓN**

6	DM LAB, S.A. DE C.V.	ANEXO 1-A ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO PARA ELFA	<p>PARTIDA 1. REACTIVO PARA LA DETERMINACIÓN DE HEPATITIS</p> <p>ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO PARA ELFA: UNIDAD AUTÓNOMA PARA EL INMUNOENSAYO AUTOMATIZADO BASADO EN EL PRINCIPIO DE ENSAYO FLUORESCENTE LIGADO A ENZIMA (ELFA). CON CAPACIDAD DE HASTA 50 PRUEBAS POR HORA DE ACUERDO AL ANALITO ANALIZADO. CON UN AMPLIO MENÚ DE MÁS DE 80 PARÁMETROS DISPONIBLE BAJO EL ESTÁNDAR DE PRUEBA DIRECTA: UNA MUESTRA (PACIENTE), UNA PRUEBA, UN RESULTADO.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ANÁLISIS AUTOMÁTICO EN EL CUAL TODAS LAS ETAPAS DE REACCIÓN DE INMUNOENSAYO ENZIMÁTICO SE REALIZAN AUTOMÁTICAMENTE EN UN ESPACIO MÍNIMO: EL PIPETEO, LA INCUBACIÓN, EL LAVADO, LA LECTURA, Y LOS RESULTADOS SE ENVÍAN INMEDIATAMENTE A LA IMPRESORA INTEGRADA.</li> <li>2. CICLO DE ANÁLISIS DE HASTA 50 PRUEBAS POR HORA DE ACUERDO AL ANALITO.</li> <li>3. CAPACIDAD PARA REALIZAR HASTA 30 POSICIONES DE PRUEBAS DISTRIBUIDAS EN 5 COMPARTIMENTOS INDEPENDIENTES (6 POSICIONES POR SECCIÓN).</li> <li>4. CON IDENTIFICACIÓN DE PRUEBAS EN BASE A CÓDIGO DE BARRAS AL CONTAR CON UN LECTOR INTERNO DE CÓDIGO DE BARRAS A 660 NM LED.</li> <li>5. CON MOTOR DE CONTROL AUTOMÁTICO Y 5 BOMBAS PARA REALIZAR LA MEZCLA, TRANSFERENCIA Y DILUCIÓN DE LÍQUIDOS, UNA POR CADA SECCIÓN.</li> <li>6. CON CONTROL DE TEMPERATURA A TRAVÉS DE SONDA TÉRMICA Y TEMPERATURA EN BANDEJA DE 37 °C (-2 °C +1 °C) Y EN EL RECEPTÁCULO DE FASE SÓLIDA (SPR) DE 37 °C ±1 °C.</li> <li>7. CON DETECTOR FOTODIODO FLUORÍMETRO CON AUTO ANÁLISIS CADA 12 HORAS DEL SISTEMA ÓPTICO CONTRA UNA REFERENCIA ESTÁNDAR Y CON RECALIBRACIÓN AUTOMÁTICA SI TIENE UNA DESVIACIÓN ≥0.6 %</li> <li>8. CON MONITOR, UNIDAD CENTRAL DE PROCESO (CPU), TECLADO E IMPRESORA PARA USO COMO CONTROLADOR DEL EQUIPO CON EL SOFTWARE</li> <li>9. CON ESPECIFICACIÓN DE SEGURIDAD SIN CONTAMINACIÓN ENTRE REACTIVOS O ENTRE MUESTRAS.</li> <li>10. CON CAPACIDAD DE EMPLEAR REACTIVOS LISTOS PARA USAR.</li> <li>11. REQUISITOS ELÉCTRICOS (INCLUIR REGULADOR O NO BREAK)       <ol style="list-style-type: none"> <li>11.1. VOLTAJE DE ENTRADA: 110 – 240 V A 50/60 HZ.</li> <li>11.2. CORRIENTE DE ENTRADA: 3 – 1.2 A</li> <li>11.3. EMISIÓN DE CALOR: 512 – 921 BTU/H</li> </ol> </li> <li>12. DIMENSIONES FÍSICAS       <ol style="list-style-type: none"> <li>12.1. ALTURA MÁXIMA 44.4 A 45 EN CENTÍMETROS</li> <li>12.2. ANCHURA MÁXIMA 84.7 A 88 EN CENTÍMETROS</li> <li>12.3. PROFUNDIDAD MÁXIMA 52.4 A 55 EN CENTÍMETROS</li> <li>12.4. PESO 61 A 65 EN KILOGRAMOS.</li> </ol> </li> <li>13. CARACTERÍSTICAS MEDIOAMBIENTALES.       <ol style="list-style-type: none"> <li>13.1. TEMPERATURA DE FUNCIONAMIENTO DE 15 °C HASTA 30 °C</li> </ol> </li> </ol>	<p>SE LE SOLICITA A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OFERTAR EQUIPO CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: EQUIPO INDIVIDUAL (2) CADA EQUIPO CON DOS SECCIONES PARA SEIS PRUEBAS 36 PRUEBAS /HORA POR MODULO METODO ELFA PESO 23.7 KG (UNIDAD SENCILLA) DIMENSIONES L. 43.4 CM X H 32.1 CM X P 48.5 CM (UNIDAD SENCILLA) VOLTAJE 100/240 V, 50-60HZ POTENCIA 150 W EFICIENCIA ENERGÉTICA MODO SUSPENDIDO INICIO MATUTINO PROGRAMABLE TEMPERATURA DE OPERACIÓN 18-30°C HUMEDAD DE OPERACIÓN 20-80% HUMEDAD RELATIVA SIN CONDENSACIÓN ALTITUD MÁXIMA 2700 M NIVEL DE SONIDO EN MODO OPERATIVO , 70 DBA CRITERIOS DE USABILIDAD • PURGA DE DATOS: ARCHIVADO AUTOMÁTICO DE DATOS • SEGURIDAD DEL USUARIO DURANTE LAS PRUEBAS: AUTOBLOQUEO DE PUERTAS SECCIONALES • AJUSTE DE CALIBRACIÓN: MODIY CABLE</p>	<p>SE ACEPTA LA PROPUESTA SIN SER OBLIGATORIA PARA LOS DEMAS PARTICIPANTES. CONSIDERAR QUE EL NÚMERO DE EQUIPOS ENTREGADOS DEBERA CUBRIR LA CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO DE 30 PRUEBAS POR MARCHA ANALÍTICA, LO ANTERIOR DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL ÁREA USUARIA. EL EQUIPO DEBERÁ ESTAR DENTRO DE LOS EQUIPOS RECOMENDADOS PARA SU USO EN LA RED NACIONAL DE LABORATORIOS DE SALUD PÚBLICA (RNLS) EN CONCORDANCIA CON LAS INSTANCIAS REGULATORIAS DEL NIVEL FEDERAL (INDRE).</p>
---	----------------------	--	---	---	---



**SERVICIOS DE SALUD O.P.D.**  
GABINETE DE IGUALDAD PARA TODAS LAS PERSONAS

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN  
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



			<p>13.2. TEMPERATURA DE ALMACENAMIENTO DE 10 °C HASTA 40 °C. 13.3. HUMEDAD RELATIVA DE 10% HASTA 80% SIN CONDENSACIÓN 13.4. ALTITUD MÁXIMA DE INSTALACIÓN DE 2,000 M.S.N.M. 13.5. NIVEL DE RUIDO &lt; 59 DB (A).</p>		
7	CONSORCIO MEDICO MIUS, S. DE R.L. DE C.V.	CONDICIONES DE ENTREGA NUMERAL 1.3.3	PUNTO D. CADUCIDAD	<p>“LA CADUCIDAD DE LOS REACTIVOS DEBERÁ SER DE 1 AÑO, COMO MÍNIMO, CONTADO A PARTIR DE LA RECEPCIÓN EN LA UNIDAD APLICATIVA DE LA CONVOCANTE, EN CASO DE SUMINISTRAR REACTIVOS CON MENOR CADUCIDAD A LA ESTABLECIDA, SE PODRÁN DEVOLVER LOS MISMOS A JUICIO Y RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD APLICATIVA”.</p> <p>SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE, SI SERÁN SUSCEPTIBLES DE RECEPCIÓN INSUMOS CON CADUCIDAD MENOR A 12 MESES, CON CARTA CANJE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO</p>	<p>SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, SIN SER OBLIGATORIA A LAS DEMAS PARTICIPANTES. PODRAN SER ENTREGADOS REACTIVOS CON CADUCIDAD MENOR A 12 MESES. LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA ORDEN DE ENVÍO QUE GENERE LA UNIDAD SOLICITANTE, CON LA CANTIDAD A ENTREGAR DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL LABORATORIO ESTATAL.</p>

B) DUDAS TECNICAS

PREGUNTA NO.	PROVEEDOR	NUMERAL DE LA CONVOCATORIA	PARTIDA Y DESCRIPCIÓN	PREGUNTA	RESPUESTA
1	CONSORCIO MEDICO MIUS, S. DE R.L. DE C.V.	ASPECTOS GENERALES LETRA C	NUMERAL 5	<p>“CERTIFICADO O ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE QUE CUMPLEN CON LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS O LAS NORMAS MEXICANAS O NORMAS INTERNACIONALES APLICABLES Y EN EL QUE MANIFIESTE QUE LOS REACTIVOS QUE OFERTE CUMPLEN CON LA LEGISLACIÓN SANITARIA VIGENTE, PARA LAS PARTIDAS Y RENGLONES QUE APLICA, Y CON LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS, LAS NORMAS MEXICANAS Y A FALTA DE ÉSTAS, CON LAS NORMAS INTERNACIONALES”.</p> <p>SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME SI PARA CUMPLIR CON ESTE NUMERAL SERÁ SUFICIENTE PRESENTAR UN ESCRITO POR PARE DEL LICITANTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE QUE LOS INSUMOS OFERTADOS CUMPLEN CON LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS O LAS NORMAS MEXICANAS O NORMAS INTERNACIONALES APLICABLES Y QUE LOS REACTIVOS QUE OFERTAMOS CUMPLEN CON LA LEGISLACIÓN SANITARIA VIGENTE, PARA LAS PARTIDAS Y RENGLONES QUE APLICA, Y CON LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS, LAS NORMAS</p>	<p>SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. PODRÁ PRESENTAR ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD O CERTIFICADOS</p>



**SERVICIOS DE SALUD O.P.D.**  
GABINETE DE IGUALDAD PARA TODAS LAS PERSONAS

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN  
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



				MEXICANAS Y A FALTA DE ÉSTAS, CON LAS NORMAS INTERNACIONALES. FAVOR DE ACLARAR	
2	CONSORCIO MEDICO MIUS, S. DE R.L. DE C.V.	ASPECTOS GENERALES LETRA C	NUMERAL 10	<p>“CARTA DONDE DETALLE EL STAFF DE INGENIERÍA; DEBERÁ INCLUIR NOMBRES DE LAS PERSONAS, CURRÍCULUMS, DIPLOMAS Y CERTIFICADOS Y TELÉFONOS DE URGENCIA, ADEMÁS DE LOS NOMBRES Y TELÉFONOS DE LAS PERSONAS CON LOS CUALES SE CONTACTARÁ EL LABORATORIO ESTATAL DE LA CONVOCANTE, PARA LAS SOLICITUDES DE ABASTO O DEVOLUCIONES, ASÍ COMO EL DOMICILIO, TELÉFONO DE LA OFICINA, CELULAR Y CORREOS ELECTRÓNICOS”.</p> <p>SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE INCLUIR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA UN MÍNIMO DE TRES NOMBRES DE PERSONAS PARA EL STAFF DE INGENIERÍA Y TRES PERSONAS DE CONTACTO PARA EL ABASTO, DEVOLUCIONES O EMERGENCIAS, ¿SE ACEPTA?</p>	SI, SE ACEPTA SU SOLICITUD SIN SER OBLIGATORIO PARA LOS DEMÁS LICITANTES.
3	CONSORCIO MEDICO MIUS, S. DE R.L. DE C.V.	ASPECTOS GENERALES LETRA C	NUMERAL 14	<p>“ALGUNO DE LOS SIGUIENTES CERTIFICADOS DE CALIDAD: ISO, FDA, CE, UL, TUV. PARA EQUIPOS Y REACTIVOS FABRICADOS EN MÉXICO, ADEMÁS, LA DOCUMENTACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y LA MARCA REGISTRADA EN ORIGINAL O COPIAS CERTIFICADAS”.</p> <p>SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE, PODER PRESENTAR EL CERTIFICADO DE CALIDAD DEL FABRICANTE EN COPIA SIMPLE, ADJUNTANDO UN ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, IGUALMENTE POR PARTE DEL FABRICANTE EN CUAL MANIFIESTE QUE LA COPIA SIMPLE PRESENTADA ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL (ESTO DEBIDO A QUE LOS BIENES MANUFACTURADOS EN EL EXTRANJERO, ES MUY DIFÍCIL QUE EL FABRICANTE NOS PROPORCIONE SU DOCUMENTO ORIGINAL, SIN CONTAR EL TIEMPO DE TRASLADO DEL DOCUMENTO) ¿SE ACEPTA?</p>	SI, SE ACEPTA SU SOLICITUD SIN SER OBLIGATORIO PARA LOS DEMÁS LICITANTES.
4	CONSORCIO MEDICO MIUS, S. DE R.L. DE C.V.	ASPECTOS GENERALES LETRA C	NUMERAL 17	<p>“SE DEBERÁ PRESENTAR CUANDO MENOS DOS CARTAS EN ORIGINAL, DIRIGIDAS AL DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA CONVOCANTE, EMITIDAS POR ALGUNA OTRA DEPENDENCIA DEL SECTOR SALUD O CLIENTES, EN UN PLAZO MÁXIMO DE SEIS MESES</p>	NO SE ACEPTA SU SOLICITUD. DEBERÁ PRESENTAR CARTAS CON UN PLAZO MÁXIMO DE 6 MESES PREVIOS A LA FECHA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS.

				<p>PREVIOS A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS POR CLIENTES EN HOJA MEMBRETADA DE ESTOS; EN LAS CUALES ESTIPULE QUE HAN PRESTADO BUEN SERVICIO EN LA VENTA DE REACTIVOS DE LA MISMA NATURALEZA O SIMILAR A LO REQUERIDO EN ESTA LICITACIÓN, MISMAS QUE LA CONVOCANTE SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR, PARA SU PARTICIPACIÓN EN EL PRESENTE EVENTO".</p> <p>SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE, CON LA FINALIDAD DE NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACIÓN NOS ACEPTE CARTAS POR UN PERÍODO DE TIEMPO MAYOR, ES DECIR, QUE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO HAYA SIDO DE 2023 A LA FECHA, ¿SE ACEPTA?</p>	
--	--	--	--	---	--

Una vez concluida la lectura de las preguntas con sus respectivas respuestas se dio oportunidad al licitante presente para que formulara las re preguntas que estimara pertinentes en relación con las respuestas recibidas, sin que hubiere formulado ninguna pregunta al respecto.

Finalmente se reitera que el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones se llevará a cabo el día 18 de agosto del 2025, a las 11:00 horas, en esta misma sala, siendo un acto formal que dará inicio puntualmente, y no se tomarán en cuenta proposiciones que se reciban después de esa hora.

De esta manera se da por concluido el presente evento, cuya acta estará disponible para su consulta en el portal <http://saludnl.gob.mx>, o en su caso a través del Departamento de Adquisiciones de los Servicios de Salud de Nuevo León, ubicado en el primer piso de la calle Matamoros oriente No 520, Zona Centro, en la ciudad de Monterrey, Nuevo León, en un horario de 9:00 a.m. a 2:00 p.m.

No habiendo otro asunto que tratar, se da por terminada esta primera y única junta de aclaraciones, siendo las 10:50 horas de la fecha indicada al inicio de esta acta, firmando de conformidad y para constancia legal los que en ella intervinieron y quisieron hacerlo.

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*



**SERVICIOS DE SALUD O.P.D.**  
GABINETE DE IGUALDAD PARA TODAS LAS PERSONAS

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN  
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



MIEMBROS DEL COMITÉ CON VOZ Y VOTO		
	NOMBRE	FIRMA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SUPLENTE DEL REPRESENTANTE DE LA PRESIDENTA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES	LIC. EDUARDO MEDINA CÁRDENAS	
REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA	LIC. FERNANDO ISMAEL FLORES SADA	
REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN	ARQ. DIANA LUISA MARTINEZ RIVERA	

MIEMBROS DEL COMITÉ CON VOZ		
	NOMBRE	FIRMA
REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CONCURSOS Y LICITACIONES DE LA CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL	C.P. PATRICIA GRACIELA TORRES GAUNA	
REPRESENTANTE DEL LABORATORIO ESTATAL (ÁREA USUARIA)	Q.C.B. YADIRA HILERIO GARCÍA	

DEJANDO SALVAGUARDADAS LAS FACULTADES DE VERIFICACIÓN Y COMPROBACIÓN DE LA CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL

INVITADO PERMANENTE		
	NOMBRE	FIRMA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES	LIC. RAÚL ÁNGEL MARTÍNEZ IBARRA	



**SERVICIOS DE SALUD O.P.D.**  
GABINETE DE IGUALDAD PARA TODAS LAS PERSONAS

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN  
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



LICITANTES		
	NOMBRE	FIRMA
DM LAB, S.A. DE C.V.	C. JOSÉ LUIS PAREDES MÉNDEZ	

X