



**ACTA QUE SE LEVANTA CON MOTIVO DE LA  
 JUNTA DE ACLARACIONES DE LA  
 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N01-2018  
 "MEDICAMENTO PARA DIVERSAS UNIDADES, 2ª VUELTA"**

En la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, siendo las 10:00 horas del día 23 de Enero del 2018, en la Sala de Juntas de la Dirección Administrativa, ubicada en la calle Matamoros No. 520 Oriente, Segundo piso, Centro de esta Ciudad, C.P. 64000, se reunieron los Servidores Públicos miembros del comité de Adquisiciones, licitantes e invitados y demás personas cuyos nombres, representaciones y firmas aparecen al final de la presenta Acta, con objeto de llevar a cabo la Junta de Aclaraciones a la Convocatoria de la Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N01-2018 referente a la Adquisición de "Medicamento para Diversas Unidades 2ª Vuelta", 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 lo señalado en el punto 11.1.1 de la convocatoria de la Licitación en referencia.

Este acto fue presidido por C.P. Aarón Serrato Araoz, Director Administrativo y Representante del Presidente 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. Luis Gerardo Ibarra Cortinas, representante de la Dirección Jurídica de este Organismo, Miembros del Comité con Voz: de la Dirección de Control y Auditoría del Sector Paraestatal de Contraloría y Transparencia Gubernamental, la C.P. Erika Yadira González Gómez, como área usuaria: las Q.F.B. Carolina Estrada Martínez y Adriana Leticia Vázquez Castillo, representantes de la Dirección de Hospitales, la Dra. Juana María Cerda Arteaga, representante del Hospital Metropolitano "Dr. Bernardo Sepúlveda" y la Q.F.B. Verónica Gómez Flores, representante del Hospital General de Linares; Invitados Permanentes: todos de este Organismo, el Lic. Fidel Moctezuma Carrillo, Subdirector de Recursos Materiales y la Lic. Martha Patricia Gámez Hernández, Jefa del Departamento de Adquisiciones.

En uso de la palabra el C.P. Aarón Serrato Araoz, Director Administrativo y Representante del Presidente del Comité de Adquisiciones de este Organismo, declaró abierto el presente evento iniciándose con la lista de asistencia de licitantes estando presentes: Comercializadora Medix, S.A. de C. V representada por el C. Jesús Silva Ortiz, e Hisa Farmacéutica, S.A. de C.V., representada por el C. Carlos Uribe Zertuche.

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.

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

*[Handwritten signatures and scribbles]*



**DUDAS ADMINISTRATIVAS**

Proveedor

|  |                      |  |
|--|----------------------|--|
| <p>COMERCIALIZADORA<br/>MEDIX SA DE CV</p> | <p>PREGUNTA NO 1</p> | <p>Numeral 1.1.4. y 3.C.10.: : Estos numerales mencionan que el licitante participante; así como el adjudicado, en este último caso durante la vigencia del contrato, deberá de considerar los precios de referencia del ACUERDO que establece los "Lineamientos para la Adquisición de Medicamentos Asociados al Catálogo Universal de Servicios de Salud y al Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos, por lo que las entidades federativas con recursos transferidos por concepto de Cuota Social y de la Aportación Solidaria Federal del Sistema de Protección Social en Salud" publicados en el Diario Oficial de la Federación el 7 de Julio de 2016 y a su modificación publicada en el DOF el 17 de Noviembre de 2016 y sus actualizaciones, sujetándose a lo ahí establecido así como en caso de resultar adjudicado, ajustara los precios a la baja de aquellas CLAVES que hubiesen tenido una disminución del precio en comparación con el CAUSES que deje de tener vigencia a la fecha de publicación de aquel que entra en vigor.</p> <p>Al respecto, solicitamos muy atentamente en base a la Publicación del Diario Oficial de la Federación del 17 de Noviembre de 2016, en su Numeral Cuarto en el que menciona que "Las Entidades Federativas con el objeto de promover el aseguramiento del abasto eficiente, distribución y entrega de los medicamentos asociados al CAUSES y al FPGC, se sumarán, de conformidad con las disposiciones aplicables, a las estrategias de compras consolidadas, compras centralizadas y contratos marco impulsadas por la Secretaría con la asesoría de la Comisión Negociadora de Precios".</p> <p>Los Precios Unitarios que se obtengan en dichas compras consolidadas ACTUALIZARAN los precios de REFERENCIA contenidos en los ANEXOS I y II de los presentes Lineamientos.</p> <p>Por lo anterior solicitamos muy atentamente que los precios unitarios provenientes de compras consolidadas, compras centralizados y contratos marco sean utilizadas como "PRECIOS DE REFERENCIA EN LA PRESENTE LICITACION". Favor de Pronunciarse al Respecto.</p> |
|  | <p>RESPUESTA</p>     | <p>Sí, es correcta su apreciación</p>  |

*(Handwritten signatures and scribbles)*



|   |                      |  |
|---|----------------------|--|
| <p>COMERCIALIZADORA<br/>         MEDIX SA DE CV</p> | <p>PREGUNTA NO 2</p> | <p>Numeral 1.2.1.a): Al respecto de este numeral se menciona que los medicamentos se entregaran dentro de los 7 días naturales posteriores a la recepción de la Orden de Envío por parte del proveedor que resulte adjudicado. En atención a lo anterior para la presente Licitación, el plazo estipulado para entregas de los medicamentos de 7 días naturales equivalen a 5 días hábiles periodo que los laboratorios proveedores rechazan terminantemente como un compromiso de suministro, debido a que sus procesos requieren de tiempos adicionales para el surtimiento. La situación anterior, ocasiona restricciones en el proceso de surtimiento a las Unidades Aplicativas generando además penalizaciones sobre medicamentos tazados a precios bajos, generado resultados negativos en los márgenes económicos de las CLAVES Licitadas. Continuando con el límite de 7 días naturales requeridos para la entrega, hago referencia a la normatividad que rige este requisito del "PLAZO MAXIMO EN DÍAS NATURALES PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES O PRESTACION DE LOS SERVICIOS" en el cual dicha norma no menciona límite de días para el suministro, siendo este el "REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS DEL ESTADO DE NUEVO LEON" que en su Artículo 59, Fracción II Inciso h) Numeral 1, únicamente describe "EL PLAZO MAXIMO EN DÍAS NATURALES PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES O LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS, EL CUAL CONTARA A PARTIR DE LA FECHA EN QUE EL PROVEEDOR RECIBA LA REQUISICION RESPECTIVA, O EN SU CASO EL ANTICIPO OTORGADO".</p> <p>Como se indica, la normatividad anterior no señala un "PLAZO NUMERICO MAXIMO EN DÍAS NATURALES", por lo que en este sentido queda de manera indefinida el concepto regulatorio de "PLAZO MAXIMO EN DÍAS NATURALES". Tomando en cuenta lo señalado en el párrafo anterior, muy atentamente solicitamos se conceda un PLAZO MAYOR para el suministro en días naturales. En atención al párrafo antes descrito, es importante mencionar que ha habido Concursos en los cuales se han otorgado 12 días de plazo en el surtimiento requerido, mismo número de días naturales que solicitamos para esta Licitación.</p> <p>Favor de Pronunciarse al Respecto.</p> |
|   | <p>RESPUESTA</p>     | <p>No se acepta su solicitud, las unidades aplicativas de La Convocante requieren contar con los medicamentos en el plazo establecido de 7 días naturales para cumplir con oportunidad en la prestación de servicios médicos, el licitante ganador deberá prever con anticipación los stocks necesarios para el suministro.</p>  |

*(Handwritten signatures and marks)*



|   |                      |  |
|---|----------------------|--|
| <p>COMERCIALIZADORA<br/>         MEDIX SA DE CV</p> | <p>PREGUNTA NO 3</p> | <p>3. Numeral 9. PENA CONVENCIONAL (SANCIÓN)<br/>         Se menciona en este numeral 9 de las Bases de la presente Licitación la aplicación de una Pena Convencional (Sanción) del 4% por cada día hábil de retraso sobre el monto del suministro de los medicamentos, que se efectuare fuera del plazo establecido. El cual no excederá el monto de la Garantía de Cumplimiento del Contrato.<br/>         En caso de que el Licitante ganador no entregue los medicamentos, a los 20 días hábiles posteriores a la fecha de vencimiento de la Orden de Envío, automáticamente se cancelará esta, emitiendo la Unidad Aplicativa de la Convocante, sanción correspondiente por los 20 días. Por lo que la Unidad Aplicativa podrá emitir una nueva Orden de Envío.<br/>         Este numeral se normaliza conforme al "REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS DEL ESTADO DE NUEVO LEON" que en su Artículo 59, Fracción II Inciso h), Numeral 4, menciona "las deducciones que, en su caso, se aplicaran con motivo del incumplimiento parcial o deficiente en que pudiera incurrir el proveedor, en la entrega de bienes o en la prestación de servicio". Al respecto, las condiciones normativas del Artículo antes mencionado, no señalan en términos de la "SANCIÓN" los topes máximos o mínimos porcentualmente hablando.<br/>         Tal como se observa, la "Pena Convencional" implica que el porcentaje de la penalización pueda subir en relación a Licitaciones anteriores en las que se fijaba un porcentaje del 1% por cada día hábil de retraso; sin embargo, para la presente licitación el incremento del 1% al 4% es excesivo, ya que representa un 300% de aumento.<br/>         Al respecto de lo anterior; es decir debido a la variabilidad en términos incrementales, solicitamos muy atentamente que la pena convencional permanezca en 1%. El incremento requerido en este concurso origina pérdidas importantes a través de la penalización, cuando es el laboratorio que no entrega en los tiempos establecidos, ya que consideran que el periodo otorgado es limitado, situación que se niegan a formalizar por escrito.<br/>         Reitero, nuestra aclaración y petición, igualmente las basamos en las Sanciones aplicadas en Licitaciones anteriores en las que se aplicaba una pena convencional (Sanción del 1%) por cada día hábil de retraso.<br/>         Favor de pronunciarse al respecto.</p> |
|   | <p>RESPUESTA</p>     | <p>No se acepta su solicitud, se aplicará una pena convencional del 4% por cada día hábil de retraso en la entrega de los medicamentos.</p>  |
| <p>COMERCIALIZADORA<br/>         MEDIX SA DE CV</p> | <p>PREGUNTA NO 4</p> | <p>Numeral 3.C.2 Identificación vigente de quien firma las propuestas.<br/>         Pregunta: ¿Es suficiente presentar copia simple?</p>   |
|   | <p>RESPUESTA</p>     | <p>Sí, será suficiente presentar copia simple, reservándose la Convocante la facultad de verificar su autenticidad.</p>  |
| <p>COMERCIALIZADORA<br/>         MEDIX SA DE CV</p> | <p>PREGUNTA NO 5</p> | <p>Anexo número 2 "PROPOSICIÓN TÉCNICA" en el espacio reservado a las partidas número 1 y 2<br/>         Preguntas Partida 1:<br/>         a. ¿Que se responde en el área destinada a "UNIDAD DE MEDIDA" Y "PRESENTACIÓN"?<br/>         b. ¿Que se responde en el área destinada a "CANTIDAD OFERTADA"?<br/>         Partida 2:<br/>         a. ¿Cómo se responde en "DESCRIPCION DEL SERVICIO"?<br/>         b. ¿Qué se responde en área destinada a "GARANTÍA DEL SERVICIO"</p>  |

Handwritten signatures and initials are present throughout the page, including a large signature on the right side and several initials at the bottom.



|                                 |               |   |
|---------------------------------|---------------|---|
|                                 |               | <p>OFERTADO”?</p> <p>c. ¿Qué se responde en “CANTIDAD OFERTADA”?</p> <p>d. ¿Qué se responde en “PRESENTACION” Y “UNIDAD DE MEDIDA”?</p>   |
|                                 | RESPUESTA     | <p><b>Partida 1:</b></p> <p>a. Presentación: C/1 Unidad de Medida: Paquete</p> <p>b. Cantidad Ofertada: 1 Paquete</p> <p><b>Partida 2:</b></p> <p>a. SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN EN DISTRIBUCIÓN AL ALMACÉN DE LA UNIDAD APLICATIVA</p> <p>b. Un Año</p> <p>c. Cantidad Ofertada: 1 Paquete</p> <p>d. Presentación: C/1 Unidad de Medida: Paquete</p>  |
| COMERCIALIZADORA MEDIX SA DE CV | PREGUNTA NO 6 | <p>Anexo número 3 Formato de Oferta Económica</p> <p>Preguntas:</p> <p>a. ¿Cómo se responde el espacio destinado a “Partida”?</p> <p>b. ¿Cómo se responde el espacio destinado a “Cantidad Cotizada”?</p> <p>c. ¿Cómo se responde el espacio destinado a “Precio Unitario antes de IVA”?</p> <p>d. ¿Que se responde en el espacio destinado al “Subtotal antes de IVA”?</p> <p>e. ¿Que se responde al espacio destinado a “IVA”?</p> <p>f. ¿Que se responde en el espacio destinado a “Total incluyendo IVA”?</p> |
|                                 | RESPUESTA     | <p>a. Partidas 1 y/o 2 de acuerdo al Anexo 1.</p> <p>b. Cantidad cotizada: 1 Paquete</p> <p>c. El precio unitario ofertado por partida sin incluir el Impuesto al Valor Agregado</p> <p>d. La suma de los importes ofertados para las partidas 1 y 2 sin incluir el Impuesto al Valor Agregado</p> <p>e. El importe (16%) del importe ofertado para la partida 2 correspondiente al Impuesto al Valor Agregado</p> <p>f. La suma de Sub Total antes de I.V.A. más el I.V..A</p>                                   |
| COMERCIALIZADORA MEDIX SA DE CV | PREGUNTA NO 7 | <p>7. Numeral 3.D. 1. En este numeral se indica que en la Propuesta Económica se debe incluir el anexo 10 (Fianza de Garantía de Buen Cumplimiento de Contrato) sin embargo este requisito corresponde al licitante que se ha favorecido con el fallo Pregunta: ¿No aplica la inclusión de dicho anexo en la Propuesta Económica?</p>   |
|                                 | RESPUESTA     | <p>Se elimina la inclusión del Anexo 10 en el sobre de propuesta económica.</p>   |
| HISA FARMACEUTICA SA DE CV      | PREGUNTA NO 8 | <p>Es correcto entender que todos los anexos y escritos deberán estar dirigidos a:<br/>       C.P. AARÓN SERRATO ARAOZ<br/>       Director Administrativo<br/>       De Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.</p>  |
|                                 | RESPUESTA     | <p>Sí, es correcta su apreciación</p>   |
| HISA FARMACEUTICA SA DE CV      | PREGUNTA NO 9 | <p>Inciso C Punto 3.- Es correcto entender que en este punto para comprobar relación en las principales operaciones de ventas de los últimos 12 meses, es necesario presentar copia de facturas de ventas de medicamentos y material de curación.</p>   |
|                                 | RESPUESTA     | <p>No será necesario presentar copia de las facturas de ventas de medicamentos y material de curación, será suficiente con la relación de las principales operaciones de ventas de los últimos 12 meses.</p>  |



|                            |                |   |
|----------------------------|----------------|---|
| HISA FARMACEUTICA SA DE CV | PREGUNTA NO 10 | Es correcto entender que todos los cambios que se realicen en la junta de aclaraciones deben ser plasmados en la propuesta Técnica y propuesta Económica. |
|                            | RESPUESTA      | Sí, es correcta su apreciación  |

Una vez concluida la lectura de las preguntas con sus respectivas respuestas, se dio oportunidad a los licitantes presentes para que formularan las preguntas que estimaran pertinentes en relación con las respuestas recibidas, sin que hubieran formulado ninguna pregunta al respecto.

### GENERALES

1. Se informa a los interesados que en virtud de que se efectuó adquisición de medicamento por la Convocante para cubrir necesidades durante el tiempo que se desarrolla la presente licitación, se modifican las cantidades solicitadas en el Anexo 1-A para los siguientes renglones:

| REGLÓN | CLAVE        | DESCRIPCION   | UNIDAD DE MEDIDA  | PRESENTACION | CANTIDAD |
|--------|--------------|---|-------------------|--------------|----------|
| 1      | 475          | HIDROCORTIZONA 500 P.L.P/SOL.INY. F. A.   | ENVASE            | C/50         | 3        |
| 3      | 2149         | MISOPROSTOL 200 MCG. TAB.   | ENVASE            | C/28         | 141      |
| 6      | 100000101.00 | ACIDO ACETILSALICILICO. TABLETA. 500 MG.  | ENVASE            | C/20         | 14212    |
| 7      | 100000103.00 | ACIDO ACETILSALICILICO. TABLETA SOLUBLE O EFERVESCENTE. 300 MG.   | ENVASE            | C/20         | 47971    |
| 8      | 100000104.00 | PARACETAMOL. TABLETA. 500 MG.   | ENVASE            | C/10         | 151585   |
| 9      | 100000105.00 | PARACETAMOL. SUPOSITORIO. 300 MG.   | ENVASE            | C/3          | 6999     |
| 10     | 100000106.00 | PARACETAMOL. SOLUCION ORAL. 100 MG/ML. ENVASE CON GOTERO 15 ML.   | ENVASE CON GOTERO | C/1          | 104130   |
| 11     | 100000108.00 | METAMIZOL SODICO. COMPRIMIDO. 500 MG.   | ENVASE            | C/10         | 12339    |
| 12     | 100000109.00 | METAMIZOL SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/ 2 ML.   | ENVASE            | C/3          | 4997     |
| 14     | 100000204.00 | ATROPINA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG/ML. AMPOLLETAS CON 1 ML   | ENVASE            | C/50         | 241      |
| 16     | 100000233.00 | SEVOFLURANO. LIQUIDO. 250 ML. ENVASE CON 250 ML   | ENVASE            | C/1          | 269      |
| 17     | 100000234.00 | DESFLURANO. LIQUIDO. 240 ML. ENVASE CON 240 ML.   | ENVASE            | C/1          | 160      |
| 18     | 100000244    | PROPOFOL. SOLUCION INYECTABLE. EN SOLUCION CON ACEITE DE SOYA, FOSFATIDO DE HUEVO Y GLICEROL. 200 MG/20 ML. AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML. | ENVASE            | C/5          | 1390     |
| 19     | 100000246.00 | PROPOFOL. EMULSION INYECTABLE. EN EMULSION CON EDETATO DISODICO DIHIDRATADO. 200 MG/20 ML. AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML                   | ENVASE            | C/5          | 386      |
| 20     | 100000247    | DEXMETOMIDINA. SOLUCION INYECTABLE. 200 MCG. FRASCOS AMPULA   | ENVASE            | C/5          | 241      |
| 21     | 100000252.00 | SUXAMETONIO, CLORURO DE. SOLUCION INYECTABLE. 40 MG/2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML   | ENVASE            | C/5          | 182      |
| 25     | 100000261.00 | CLORHIDRATO DE LIDOCAINA. SOLUCION INYECTABLE AL 1 %. 500 MG/50 ML. FRASCOS AMPULA CON 50 ML  | ENVASE            | C/5          | 227      |
| 26     | 100000262.00 | CLORHIDRATO DE LIDOCAINA. SOLUCION INYECTABLE AL 2 %. 1 G/50 ML. 5 FRASCOS AMPULA CON 50 ML   | ENVASE            | C/5          | 1968     |
| 28     | 100000264.00 | LIDOCAINA. SOLUCION AL 10 %. 10 G/100 ML. 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL  | ENVASE            | C/1          | 458      |

Acto de Junta de Aclaraciones de la Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N01-2018  
 PÁGINA 6 de 23

*Verónica*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signatures and marks]*



|    |              |  |        |      |       |
|----|--------------|--|--------|------|-------|
| 29 | 100000265.00 | LIDOCAINA, EPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE AL 2%. LIDOCAINA 1 G, EPINEFRINA 0.25 MG. FRASCOS AMPULA CON 50 ML  | ENVASE | C/5  | 636   |
| 30 | 100000267.00 | LIDOCAINA, EPINEFRINA . SOLUCION INYECTABLE AL 2%, LIDOCAINA 36 MG, EPINEFRINA 0.018 MG . CARTUCHOS DENTALES CON 1.8 ML  | ENVASE | C/50 | 1741  |
| 31 | 100000269.00 | CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA. SOLUCION INYECTABLE. 40 MG/20 ML. 5 AMPOLLETAS CON 20 ML   | ENVASE | C/5  | 338   |
| 32 | 100000270    | CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA. SOLUCION INYECTABLE. 150 MG/20 ML. 5 AMPOLLETAS CON 20 ML  | ENVASE | C/5  | 81    |
| 33 | 100000271.00 | CLORHIDRATO DE BUPIVACAINA. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/ML. ENVASE CON 30 ML   | ENVASE | C/1  | 242   |
| 34 | 100000291.00 | METILSULFATO DE NEOSTIGMINA. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 MG/ ML. AMPOLLETAS CON 1 ML  | ENVASE | C/6  | 488   |
| 35 | 100000302    | NALOXONA, CLORHIDRATO DE (GT2) DE 0.4 MG / ML, SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON 10 AMPOLLETAS CON 1 ML.   | ENVASE | C/10 | 27    |
| 36 | 100000402.00 | MALEATO DE CLORFENAMINA. TABLETA. 4 MG.  | ENVASE | C/20 | 40242 |
| 37 | 100000405.00 | CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA. JARABE. 12.5 MG/5 ML. ENVASE CON 60 ML  | ENVASE | C/1  | 3537  |
| 38 | 100000406.00 | CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/10 ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML  | ENVASE | C/1  | 434   |
| 39 | 100000408.00 | MALEATO DE CLORFENAMINA. JARABE. 0.5 MG / ML. ENVASE CON 60 ML   | ENVASE | C/1  | 7697  |
| 40 | 100000426.00 | AMINOFILINA. SOLUCION INYECTABLE. 250 MG/ 10 ML. AMPOLLETAS DE 10 ML   | ENVASE | C/5  | 145   |
| 41 | 100000429.00 | SALBUTAMOL O SULFATO DE SALBUTAMOL. SUSPENSION EN AEROSOL. 20 MG. ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS DE 100 UG   | ENVASE | C/1  | 12665 |
| 42 | 100000431.00 | SULFATO DE SALBUTAMOL. JARABE. 2 MG/ 5 ML. ENVASE CON 60 ML  | ENVASE | C/1  | 8583  |
| 45 | 100000437.00 | TEOFILINA ANHIDRA. COMPRIMIDO O TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA. 100 MG.  | ENVASE | C/20 | 738   |
| 47 | 100000439.00 | SULFATO DE SALBUTAMOL. SOLUCION PARA NEBULIZADOR. 0.5 G/ 100 ML. ENVASE CON 10 ML  | ENVASE | C/1  | 2857  |
| 49 | 100000443.00 | SALMETEROL, FLUTICASONA SUSPENSION EN AEROSOL. CADA DOSIS CONTIENE: XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 25 MCG DE SALMETEROL. PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MCG. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 120 DOSIS. | ENVASE | C/1  | 559   |
| 52 | 100000464.00 | CROMOGLICATO DISODICO. SUSPENSION AEROSOL. 3.6 G/100 G. ENVASE CON 16 G PARA 112 INHALACIONES  | ENVASE | C/1  | 370   |
| 53 | 100000472.00 | PREDNISONA. TABLETA. 5 MG.   | ENVASE | C/20 | 7014  |
| 54 | 100000473.00 | PREDNISONA. TABLETA. 50 MG.  | ENVASE | C/20 | 2164  |
| 55 | 100000474.00 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/2 ML . FRASCOS AMPULA Y AMPOLLETAS CON 2 ML DE DILUYENTE.  | ENVASE | C/50 | 434   |
| 57 | 100000477.00 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA. SUSPENSION EN AEROSOL. CADA INHALACION CONTIENE DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MG. ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS.  | ENVASE | C/1  | 8935  |
| 58 | 100000502.00 | DIGOXINA. TABLETA. 0.25 MG.  | ENVASE | C/20 | 4290  |
| 60 | 100000504.00 | DIGOXINA. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 MG/2 ML. AMPOLLETAS DE 2 ML   | ENVASE | C/6  | 630   |
| 65 | 100000523    | POTASIO, SALES DE BICARBONATO DE POTASIO 766 MG. BITARTRATO DE POTASIO 460 MG. ACIDO CITRICO 155 MG. TABLETAS. SOLUBLES O EFERVESCENTE.  | ENVASE | C/50 | 4     |
| 66 | 100000524.00 | CLORURO DE POTASIO. SOLUCION INYECTABLE. 1.49 G/ 10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML   | ENVASE | C/50 | 354   |
| 67 | 100000525.00 | FENITOINA SODICA.TABLETA O CAPSULA. 100 MG.  | ENVASE | C/50 | 8651  |
| 68 | 100000530.00 | CLORHIDRATO DE PROPRANOLOL. TABLETA. 40 MG.  | ENVASE | C/30 | 2927  |
| 70 | 100000539.00 | CLORHIDRATO DE PROPRANOLOL. TABLETA. 10 MG.  | ENVASE | C/30 | 1     |
| 71 | 100000561.00 | CLORTALIDONA. TABLETA. 50 MG.  | ENVASE | C/20 | 19727 |
| 72 | 100000566.00 | METILDOPA. TABLETA. 250 MG.  | ENVASE | C/30 | 5096  |

Acto de Junta de Aclaraciones de la Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N01-2018  
 PÁGINA 7 de 23

Verónica

*[Handwritten signatures and marks]*



|     |              |   |        |       |       |
|-----|--------------|---|--------|-------|-------|
| 75  | 100000570.00 | CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA. TABLETA. 10 MG.   | ENVASE | C/20  | 1259  |
| 76  | 100000572.00 | TARTRATO DE METOPROLOL. TABLETA. 100 MG.  | ENVASE | C/20  | 49536 |
| 77  | 100000573    | CLORHIDRATO DE PRAZOSINA. CAPSULA O COMPRIMIDO. 1 MG.   | ENVASE | C/30  | 782   |
| 78  | 100000574.00 | CAPTOPRIL. TABLETA. 25 MG.  | ENVASE | C/30  | 67895 |
| 79  | 100000591.00 | TRINITRATO DE GLICERILO. CAPSULA O TABLETA MASTICABLE. 0.8 MG.  | ENVASE | C/24  | 164   |
| 80  | 100000592.00 | DINITRATO DE ISOSORBIDA. TABLETA SUBLINGUAL. 5 MG.  | ENVASE | C/20  | 4731  |
| 81  | 100000593.00 | DINITRATO DE ISOSORBIDA. TABLETA. 10 MG.  | ENVASE | C/20  | 8842  |
| 82  | 100000596.00 | CLORHIDRATO DE VERAPAMILO. GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA. 80 MG.  | ENVASE | C/20  | 538   |
| 83  | 100000597.00 | NIFEDIPINO. CAPSULA DE GELATINA BLANDA. 10 MG.  | ENVASE | C/20  | 18424 |
| 84  | 100000598.00 | CLORHIDRATO DE VERAPAMILO. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/ 2 ML. AMPOLLETA CON 2 ML                              | ENVASE | C/1   | 154   |
| 85  | 100000599.00 | NIFEDIPINO. COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA. 30 MG.   | ENVASE | C/30  | 31259 |
| 86  | 100000611.00 | EPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG (1:1 000). AMPOLLETAS DE 1.0 ML                                       | ENVASE | C/50  | 382   |
| 87  | 100000612.00 | BITARTRATO DE NOREPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE. 4 MG/ 4 ML. AMPOLLETAS CON 4 ML                           | ENVASE | C/50  | 111   |
| 88  | 100000614.00 | CLORHIDRATO DE DOPAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG/ 5 ML. AMPOLLETAS CON 5 ML                             | ENVASE | C/5   | 396   |
| 89  | 100000615.00 | CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG. SOL. INY. FCO. AMP. 20 ML.  | ENVASE | C/1   | 410   |
| 90  | 100000621.00 | HEPARINA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 10 000 UI/ 10 ML (1000 UI/ ML). FRASCOS AMPULA CON 10 ML              | ENVASE | C/50  | 217   |
| 91  | 100000622.00 | HEPARINA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 25 000 UI/ 5 ML (5000 UI/ ML). FRASCOS AMPULA CON 5 ML                | ENVASE | C/50  | 208   |
| 92  | 100000623.00 | WARFARINA SODICA. TABLETA. 5 MG.  | ENVASE | C/25  | 489   |
| 94  | 100000625    | SULFATO DE PROTAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 71.5 MG / 5 ML. AMPOLLETA CON 5 ML                               | ENVASE | C/1   | 16    |
| 95  | 100000626    | FITOMENADIONA 10 MG. SOLUCION O EMULSION INYECTABLE AMP 1 ML.   | ENVASE | C/5   | 304   |
| 97  | 100000655.00 | BEZAFIBRATO. TABLETA. 200 MG.   | ENVASE | C/30  | 28125 |
| 98  | 100000657.00 | PRAVASTATINA SODICA. TABLETA. 10 MG.  | ENVASE | C/30  | 44018 |
| 101 | 100000804.00 | OXIDO DE ZINC. PASTA. 25 G/100 G. ENVASE CON 30 G   | ENVASE | C/1   | 8574  |
| 102 | 100000811    | ACETONIDO DE FLUOCINOLONA. CREMA 0.1 MG/G. ENVASE CON 20 G  | ENVASE | C/1   | 4498  |
| 103 | 100000813.00 | 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISONA. CREMA. 1 MG/G. ENVASE CON 15 G   | ENVASE | C/1   | 2448  |
| 105 | 100000822.01 | BENZOILO, PEROXIDO DE LOCION DERMICA 5 G / 100 ML ENVASE CON 50 ML.   | ENVASE | C/1   | 15    |
| 108 | 100000861.00 | BENZOATO DE BENCILO. EMULSION DERMICA. 300 MG/ML. ENVASE CON 120 ML   | ENVASE | C/1   | 5495  |
| 110 | 100000871.00 | ALIBOUR. POLVO. SULFATO DE COBRE 177 MG/G, SULFATO DE ZINC 619.5 MG/G, ALCANFOR 26.5 MG/G. SOBRES CON 2.2 G | ENVASE | C/12  | 1858  |
| 111 | 100000872.00 | CLIOQUINOL. CREMA. 30 MG/G. ENVASE CON 20 G   | ENVASE | C/1   | 10049 |
| 112 | 100000891.00 | NITRATO DE MICONAZOL. CREMA. 20 MG/ 1 G. ENVASE CON 20 G  | ENVASE | C/1   | 26401 |
| 113 | 100000901.00 | RESINA DE PODOFILINA. SOLUCION DERMICA. 250 MG/ML. ENVASE CON 5 ML  | ENVASE | C/1   | 851   |
| 114 | 100000904.00 | ACIDO RETINOICO. CREMA. 0.05 G/ 100 G. ENVASE CON 20 G  | ENVASE | C/1   | 245   |
| 116 | 100001006.00 | LACTATO GLUCONATO DE CALCIO. COMPRIMIDO EFERVESCENTE. 500 MG  | ENVASE | C/12  | 7480  |
| 117 | 100001007.00 | LEVOTIROXINA SODICA. TABLETA. 100 ?G.   | ENVASE | C/100 | 1892  |

Acto de Junta de Aclaraciones de la Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N01-2018  
 PÁGINA 8 de 23

LA NUEVA INDEPENDENCIA

Matamoros 520 Ote., Zona Centro, Monterrey, N.L., CP. 64000 Tel: (81) 8130-7000  
 www.nl.gob.mx

**Nuevo León**  
 LA NUEVA INDEPENDENCIA

Veronica G





|     |              |   |        |      |        |
|-----|--------------|---|--------|------|--------|
| 118 | 100001022.00 | TIAMAZOL. TABLETA. 5 MG.  | ENVASE | C/20 | 4555   |
| 119 | 100001042.00 | GLIBENCLAMIDA. TABLETA. 5 MG.   | ENVASE | C/50 | 42549  |
| 120 | 100001050.00 | INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI, O INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI, SUSP. INY. ACCION INTERMEDIA NPH F.A. 5 ML.  | ENVASE | C/1  | 5278   |
| 121 | 100001050.01 | INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI, O INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI, SUSP. INY. ACCION INTERMEDIA NPH F.A. 10 ML. | ENVASE | C/1  | 41203  |
| 122 | 100001051.00 | INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA REGULAR SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML UN FRASCO AMPULA CON 5 ML   | ENVASE | C/1  | 705    |
| 123 | 100001051.01 | INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA REGULAR SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML UN FRASCO AMPULA CON 10 ML  | ENVASE | C/1  | 4769   |
| 124 | 100001093.00 | DANAZOL. CAPSULA O COMPRIMIDO. 100 MG.  | ENVASE | C/50 | 75     |
| 125 | 100001095.00 | CALCITRIOL. CAPSULA DE GELATINA. 0.25 ?G.   | ENVASE | C/50 | 7865   |
| 126 | 100001096.00 | MESILATO DE BROMOCRIPTINA 2.5 MG. TAB.  | ENVASE | C/14 | 182    |
| 128 | 100001098.00 | VITAMINAS A.C.D. SOLUCION. PALMITATO DE RETINOL 7000-9000 UI, AC.ASCORBICO 80-125 MG, COLECALCIFEROL 1400-1800 UI EN UN ML. ENVASE CON 15 ML                            | ENVASE | C/1  | 6143   |
| 129 | 100001206.00 | BROMURO DE BUTILHIOSCINA. GRAGEA. 10 MG.  | ENVASE | C/10 | 42878  |
| 130 | 100001207.00 | BROMURO DE BUTILHIOSCINA 20 MG SOL. INY. AMP 1 ML.  | ENVASE | C/3  | 6552   |
| 131 | 100001208    | CISAPRIDA. SUSPENSION ORAL. 1 MG/ ML. ENVASE CON 60 ML  | FRASCO | C/1  | 85     |
| 132 | 100001209    | CISAPRIDA. TABLETA. 5 MG.   | ENVASE | C/30 | 123    |
| 133 | 100001223.00 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 200 MG. HIDROXIDO DE MAGNESIO 200 MG. O TRISILICATO DE MAGNESIO 447.3 MG. TAB. MASTICABLES  | ENVASE | C/50 | 2098   |
| 134 | 100001224.00 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 3.7 G. HIDROXIDO DE MAGNESIO 4.0 G. O TRISILICATO DE MAGNESIO 8.9 G. SUSP. 240 ML.  | ENVASE | C/1  | 15840  |
| 135 | 100001233.00 | CLORHIDRATO DE RANITIDINA. GRAGEA O TABLETA. 150 MG.  | ENVASE | C/20 | 46089  |
| 136 | 100001234.00 | CLORHIDRATO DE RANITIDINA. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG. AMPOLLETAS CON 2 ML  | ENVASE | C/5  | 5417   |
| 137 | 100001241.00 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG/2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML   | ENVASE | C/6  | 2490   |
| 138 | 100001242.00 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA. TABLETA. 10 MG.  | ENVASE | C/20 | 20484  |
| 139 | 100001243.00 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA. SOLUCION. 4 MG/ML. FRASCO GOTERO CON 20 ML   | ENVASE | C/1  | 1515   |
| 140 | 100001263.00 | SUBSALICILATO DE BISMUTO. SUSPENSION ORAL. 1.750 G/ 100 ML. ENVASE CON 240 ML   | ENVASE | C/1  | 3207   |
| 141 | 100001270.00 | SENOSIDOS A-B. SOLUCION ORAL. 200 MG/100 ML. ENVASE CON 75 ML   | ENVASE | C/1  | 585    |
| 142 | 100001271.00 | POLVO DE CASCARA DE SEMILLA DE PLANTAGO PSYLLIUM. POLVO. 49.7 G/100 G. ENVASE CON 400 G   | ENVASE | C/1  | 4308   |
| 143 | 100001272.00 | SENOSIDOS A-B. TABLETA. 8.6 MG.   | ENVASE | C/20 | 10059  |
| 144 | 100001277.00 | FOSFATO Y CITRATO DE SODIO. SOLUCION. 12 G-10G/100 ML. ENVASE CON 133 ML Y APLICADOR  | ENVASE | C/1  | 3769   |
| 146 | 100001308.00 | METRONIDAZOL TABLETA 500 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.   | ENVASE | C/20 | 4968   |
| 147 | 100001308.01 | METRONIDAZOL 500 MG. TABLETA  | ENVASE | C/30 | 3622   |
| 149 | 100001310.00 | METRONIDAZOL. SUSPENSION. 250 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML   | ENVASE | C/1  | 3137   |
| 150 | 100001311.00 | METRONIDAZOL. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/100 ML. ENVASE CON 100 ML   | ENVASE | C/1  | 11732  |
| 151 | 100001344.00 | ALBENDAZOL. TABLETA. 200 MG.  | ENVASE | C/2  | 4736   |
| 152 | 100001345.00 | ALBENDAZOL. SUSPENSION ORAL. 400 MG/20 ML. ENVASE CON 20 ML   | ENVASE | C/1  | 507944 |

Veronica



|     |              |   |        |      |        |
|-----|--------------|---|--------|------|--------|
| 154 | 100001363.00 | LIDOCAINA - HIDROCORTISONA. UNGÜENTO. 50 MG/2.5 MG/1 G. ENVASE CON 20 G Y APLICADOR   | ENVASE | C/1  | 3884   |
| 155 | 100001364.00 | LIDOCAINA - HIDROCORTISONA. SUPOSITARIO. 60 MG/5 MG.  | ENVASE | C/6  | 2647   |
| 162 | 100001541.00 | CARBETOCINA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MCG. AMPOLLETA  | ENVASE | C/1  | 219    |
| 163 | 100001542.00 | OXITOCINA. SOLUCION INYECTABLE. 5 UI/ ML.AMPOLLETAS CON 1 ML  | ENVASE | C/50 | 1309   |
| 166 | 100001551.00 | SULFATO DE ORCIPRENALINA. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 MG/ ML. AMPOLLETAS CON 1 ML  | ENVASE | C/3  | 174    |
| 167 | 100001552.00 | SULFATO DE ORCIPRENALINA. TABLETA. 20 MG.   | ENVASE | C/30 | 47     |
| 168 | 100001561.00 | METRONIDAZOL. OVULO O TABLETA VAGINAL. 500 MG.  | ENVASE | C/10 | 4057   |
| 169 | 100001562.00 | NITROFURAL. OVULO. 6 MG.  | ENVASE | C/6  | 4235   |
| 170 | 100001566.00 | NISTATINA. OVULO O TABLETA VAGINAL. 100 000 UI.   | ENVASE | C/12 | 5950   |
| 171 | 100001591.00 | INMUNOGLOBULINA ANTI D 0.300 MG. SOLUCION INYECTABLE  | ENVASE | C/1  | 87     |
| 172 | 100001700.00 | ACIDO FOLICO. TABLETA. 4 MG. 90 TABLETAS  | ENVASE | C/90 | 348    |
| 174 | 100001702.00 | FUMARATO FERROSO. SUSPENSION ORAL. 29 MG/ML. ENVASE CON 120 ML  | ENVASE | C/1  | 593    |
| 175 | 100001703.00 | SULFATO FERROSO DESECADO. TABLETA. 200 MG.  | ENVASE | C/30 | 38148  |
| 176 | 100001704.00 | SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADA. SOLUCION. 125 MG/ ML. ENVASE GOTERO CON 15 ML   | ENVASE | C/1  | 5935   |
| 177 | 100001705    | HIERRO DEXTRAN. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/ 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML  | ENVASE | C/3  | 411    |
| 178 | 100001706.00 | ACIDO FOLICO 5 MG. TABLETA  | ENVASE | C/20 | 40993  |
| 180 | 100001708.00 | HIDROXOCOBALAMINA 100 MCG. SOLOLUCION INYECTABLE AMP 2 ML   | ENVASE | C/3  | 2965   |
| 181 | 100001711.00 | ACIDO FOLICO. TABLETA. 0.4 MG.  | ENVASE | C/90 | 204757 |
| 182 | 100001732.00 | FITOMENADIONA 2 MG. SOLUCION O EMULSION INYECTABLE AMP. 0.2 ML.   | ENVASE | C/3  | 950    |
| 184 | 100001735.00 | ESTREPTOQUINASA SOLUCION INYECTABLE 750 000 UI. FRASCO AMPULA   | ENVASE | C/1  | 30     |
| 186 | 100001759.00 | METOTREXATO. TABLETA. 2.5 MG.   | ENVASE | C/50 | 1679   |
| 188 | 100001776.00 | METOTREXATO SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG. FRASCO AMPULA  | ENVASE | C/1  | 49     |
| 189 | 100001903.00 | TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL. TABLETA O COMPRIMIDO. 80 MG Y 400 MG. 20 TABLETAS O COMPRIMIDOS  | ENVASE | C/20 | 29914  |
| 190 | 100001904.00 | TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL. SUSPENSION. 40 MG/200 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML  | ENVASE | C/1  | 19827  |
| 191 | 100001911.00 | NITROFURANTOINA. CAPSULA. 100 MG.   | ENVASE | C/40 | 15199  |
| 192 | 100001921.00 | BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA 1,000,000 UI SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA  | ENVASE | C/1  | 1458   |
| 193 | 100001923.00 | BENCILPENICILINA PROCAINICA -BENCILPENICILINA CRISTALINA. SUSPENSION INYECTABLE. 300 000 UI /100 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML | ENVASE | C/1  | 10960  |
| 194 | 100001924.00 | BENCILPENICILINA PROCAINICA -BENCILPENICILINA CRISTALINA. SUSPENSION INYECTABLE 600 000 UI/200 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML   | ENVASE | C/1  | 19258  |
| 195 | 100001925.00 | BENZATINA BENCILPENICILINA. SUSPENSION INYECTABLE. 1 200 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5 ML   | ENVASE | C/1  | 8739   |
| 196 | 100001926.00 | DICLOXACILINA SODICA. CAPSULA O COMPRIMIDO. 500 MG.   | ENVASE | C/20 | 19596  |
| 197 | 100001927.00 | DICLOXACILINA SODICA 250 MG/5ML SUSPENSION. 60 ML.  | ENVASE | C/1  | 8160   |
| 198 | 100001928.00 | DICLOXACILINA SODICA . SOLUCION INYECTABLE. 250 MG/5 ML. FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE  | ENVASE | C/1  | 748    |
| 199 | 100001929.00 | AMPICILINA ANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA 500 MG. TABLETA O CAPSULA  | ENVASE | C/20 | 6746   |

Acto de Junta de Aclaraciones de la Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N01-2018

PÁGINA 10 de 23

Veronica G



|     |              |   |        |        |       |
|-----|--------------|---|--------|--------|-------|
| 200 | 100001930.00 | AMPICILINA. SUSPENSION. 250 MG/ 5 ML. ENVASE PARA 60 ML   | ENVASE | C/1    | 5973  |
| 201 | 100001931.00 | AMPICILINA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/2 ML. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML  | ENVASE | C/1    | 16504 |
| 202 | 100001933.00 | BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA. SOLUCION INYECTABLE. 5 000 000 UI. FRASCO AMPULA  | ENVASE | C/1    | 173   |
| 203 | 100001935.00 | CEFOTAXIMA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/4 ML. FRASCO AMPULA Y 4 ML DE DILUYENTE   | ENVASE | C/1    | 6014  |
| 204 | 100001937.00 | CEFTRIAJONA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/10 ML. FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE  | ENVASE | C/1    | 31691 |
| 205 | 100001938.00 | BENCILPENICILINA BENZATINICA COMPUESTA. SUSPENSION INYECTABLE. BENZATINICA 600 000 UI, PROCAINICA 300 000 UI, CRISTALINA 300 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 3 ML | ENVASE | C/1    | 4064  |
| 206 | 100001939.00 | CEFALEXINA. TABLETA O CAPSULA. 500 MG.  | ENVASE | C/20   | 23913 |
| 207 | 100001940.00 | HICLATO DE DOXICICLINA. CAPSULA O TABLETA. 100 MG.  | ENVASE | C/10   | 10684 |
| 210 | 100001954.00 | SULFATO DE GENTAMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 80 MG. AMPOLLETA CON 2 ML  | ENVASE | C/1    | 6970  |
| 211 | 100001955.00 | SULFATO DE GENTAMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG. AMPOLLETA CON 2 ML  | ENVASE | C/1    | 1     |
| 212 | 100001956.00 | SULFATO DE AMIKACINA 500 MG. SOLUCION INYECTABLE  | ENVASE | C/1    | 8935  |
| 213 | 100001957.00 | SULFATO DE AMIKACINA 100 MG. SOLUCION INYECTABLE  | ENVASE | C/1    | 2468  |
| 215 | 100001971.00 | ESTEARATO DE ERITROMICINA. CAPSULA O TABLETA. 500 MG.   | ENVASE | C/20   | 9074  |
| 216 | 100001972.00 | ESTEARATO O ETILSUCCINATO. O ESTOLATO DE ERITROMICINA 250 MG. SUSP. 100 ML.   | ENVASE | C/1    | 11094 |
| 217 | 100001973.00 | FOSFATO DE CLINDAMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 300 MG/2 ML. AMPOLLETA CON 2 ML   | ENVASE | C/1    | 11604 |
| 219 | 100001981.00 | CLORHIDRATO DE TETRACICLINA. TABLETA O CAPSULA. 250 MG.   | ENVASE | C/10   | 1000  |
| 223 | 100002016.00 | KETOCONAZOL. TABLETA. 200 MG.   | ENVASE | C/10   | 1395  |
| 224 | 100002018.00 | ITRACONAZOL. CAPSULA. 100 MG.   | ENVASE | C/15   | 13477 |
| 225 | 100002024.00 | NITRATO DE ISOCONAZOL. CREMA. 1 G/ 100 G. ENVASE CON 20 G   | ENVASE | C/1    | 4451  |
| 226 | 100002030.00 | FOSFATO DE CLOROQUINA. TABLETA. 150 MG.   | ENVASE | C/1000 | 200   |
| 231 | 100002111    | BESILATO DE AMLODIPINO 5 MG. TABLETA  | ENVASE | C/10   | 1181  |
| 238 | 100002119.00 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA. UNGÜENTO. 50 MG/ 100 G. ENVASE CON 30 G   | ENVASE | C/1    | 5384  |
| 239 | 100002123    | MUPIROCINA. UNGÜENTO. 2 G/100 G. ENVASE CON 15 G  | ENVASE | C/1    | 188   |
| 240 | 100002126.00 | ACICLOVIR. COMPRIMIDO O TABLETA. 400 MG.  | ENVASE | C/35   | 2327  |
| 241 | 100002127.00 | AMOXICILINA. SUSPENSION. 500 MG/ 5 ML. ENVASE PARA 75 ML  | ENVASE | C/1    | 27250 |
| 242 | 100002128.00 | AMOXICILINA TRIHIDRATADA 500 MG. CAPSULA  | ENVASE | C/12   | 38580 |
| 243 | 100002129.00 | AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO. SUSPENSION. 125 MG/31.25 MG/5 ML. ENVASE CON 60 ML   | ENVASE | C/1    | 24511 |
| 246 | 100002132.00 | CLARITROMICINA. TABLETA. 250 MG.  | ENVASE | C/10   | 13550 |
| 247 | 100002133.00 | CLORHIDRATO DE CLINDAMICINA. CAPSULA. 300 MG.   | ENVASE | C/16   | 12253 |
| 248 | 100002135.00 | FLUCONAZOL. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/50 ML (2 MG/ML). FRASCO AMPULA  | ENVASE | C/1    | 1874  |
| 249 | 100002136.00 | MEBENDAZOL. TABLETA. 100 MG.  | ENVASE | C/6    | 642   |
| 251 | 100002141.00 | FOSFATO SODICO DE BETAMETASONA 5.3 MG. SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 1 ML.   | ENVASE | C/1    | 4761  |
| 252 | 100002142.00 | MALEATO DE CLORFENAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG/ML.   | ENVASE | C/5    | 682   |

Veronica G



|     |              |   |           |      |       |
|-----|--------------|---|-----------|------|-------|
| 253 | 100002144.00 | LORATADINA. TABLETA O GRAGEA. 10 MG.  | ENVASE    | C/20 | 42094 |
| 254 | 100002145.00 | LORATADINA. JARABE. 5 MG / 5 ML. ENVASE CON 60 ML   | ENVASE    | C/1  | 28854 |
| 255 | 100002146.00 | BUTILHIOSCINA – METAMIZOL. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG/2.5 G/5 ML. AMPOLLETA CON 5 ML  | ENVASE    | C/5  | 225   |
| 257 | 100002151.00 | CLORHIDRATO DE RANITIDINA. JARABE. 150 MG/ 10 ML. ENVASE 200 ML   | ENVASE    | C/1  | 2549  |
| 259 | 100002153    | BETAMETASONA, ACETATO DE, Y FOSFATO, DISODICO DE. SUSPENSION INYECTABLE. 2.7 MG/ 3 MG/ ML. AMPOLLETA CON 1 ML   | ENVASE    | C/1  | 23    |
| 262 | 100002156.00 | ESPIRONOLACTONA. TABLETA. 100 MG. 30 TABLETAS   | ENVASE    | C/30 | 721   |
| 263 | 100002162.00 | BROMURO DE IPRATROPIO. SUSPENSION EN AEROSOL. 0.286 MG/G. ENVASE 15 ML  | ENVASE    | C/1  | 1647  |
| 264 | 100002162.01 | BROMURO DE IPRATROPIO SUSPENSION EN AEROSOL 0.374 MG/G ENVASE 10 ML (11.22G) COMO AEROSOL   | ENVASE    | C/1  | 151   |
| 270 | 100002187.00 | BROMURO DE IPRATROPIO. SOLUCION. 0.25 MG/ ML. FRASCO AMPULA CON 20 ML   | ENVASE    | C/1  | 393   |
| 271 | 100002188.00 | BROMURO DE IPRATROPIO - SALBUTAMOL. SOLUCION. 0.50 MG/2.50 MG/2.5 ML. 10 AMPOLLETAS DE 2.5 ML   | ENVASE    | C/10 | 1027  |
| 272 | 100002189.00 | SULFATO DE TOBRAMICINA 3.0 MG. SOLUCION OFTALMICA, 5 ML   | ENVASE    | C/1  | 291   |
| 273 | 100002190    | BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO 0.286 MG, SULFATO DE SALBUTAMOL 1.423 MG. SUSPENSION EN AEROSOL, FRASCO PRESURIZADO CON 14 G. SIN ESPACIADOR  | ENVASE    | C/1  | 1580  |
| 274 | 100002190.01 | IPRATROPIO - SALBUTAMOL SOLUCION PARA INHALACION 20 ?G – 100 ?/ DISPARO ENVASE CON 120 DISPAROS (120 DOSIS)   | ENVASE    | C/1  | 945   |
| 278 | 100002199    | CLORHIDRATO DE OXIMETAZOLINA. SOLUCION NASAL. 25 MG/ 100 ML. GOTERO INTEGRAL CON 20 ML  | ENVASE    | C/1  | 72    |
| 281 | 100002230.00 | AMOXICILINA TRIHIDRATADA 500 MG, ACIDO CLAVULANICO 125 MG, TABLETAS   | ENVASE    | C/12 | 25567 |
| 282 | 100002242.00 | CARBON ACTIVADO. POLVO. 1 KG.   | ENVASE    | C/1  | 14    |
| 283 | 100002247.00 | BITARTRATO DE CINITAPRIDA. COMPRIMIDO. 1 MG.  | ENVASE    | C/25 | 4360  |
| 284 | 100002248.00 | CINITAPRIDA. GRANULADO. 1 MG.   | GRANULADO | C/30 | 71    |
| 286 | 100002262.00 | BROMURO DE TIOTROPIO, BROMURO DE CAPSULA. 18 MCG.CAPSULAS Y DISPOSITIVO INHALADOR   | ENVASE    | C/30 | 2160  |
| 287 | 100002263.00 | BROMURO DE TIOTROPIO, BROMURO DE. CAPSULA. 18 MCG.  | ENVASE    | C/30 | 1784  |
| 288 | 100002301.00 | HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA. 25 MG.  | ENVASE    | C/20 | 28919 |
| 291 | 100002304.00 | ESPIRONOLACTONA 25 MG. TABLETA  | ENVASE    | C/20 | 6246  |
| 292 | 100002304.01 | ESPIRONOLACTONA TABLETA 25 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.   | ENVASE    | C/30 | 1     |
| 293 | 100002306.00 | MANITOL. SOLUCION INYECTABLE 50 G/ 250 ML. ENVASE CON 250 ML  | ENVASE    | C/1  | 321   |
| 294 | 100002307.00 | FUROSEMIDA. TABLETA. 40 MG.   | ENVASE    | C/20 | 19558 |
| 295 | 100002308.00 | FUROSEMIDA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG/ 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML   | ENVASE    | C/5  | 3390  |
| 296 | 100002331.00 | CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA. TABLETA. 100 MG.   | ENVASE    | C/20 | 3360  |
| 297 | 100002348    | SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA. SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 1.5%. CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA 1.5 G. MILIEQUIVALENTES POR LITRO NA+ 132 MEQ, CA++ 3.5 MEQ, MG++ 1.5 MEQ, CL-102 MEQ, LACTATO 35 MEQ MILIOSMOLES POR LITRO 347. BOLSA CON 2 000 ML, CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA   | ENVASE    | C/1  | 553   |
| 298 | 100002349    | SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA. SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 4.25%. CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA 4.25 G. MILIEQUIVALENTES POR LITRO NA+ 132 MEQ, CA++ 3.5 MEQ, MG++ 1.5 MEQ, CL-102 MEQ, LACTATO 35 MEQ MILIOSMOLES POR LITRO 486. BOLSA CON 2 000 ML, CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA | ENVASE    | C/1  | 115   |



|     |              |   |         |      |       |
|-----|--------------|---|---------|------|-------|
| 309 | 100002431    | BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO. JARABE. 300 MG. ENVASE CON 60 ML Y DOSIFICADOR  | ENVASE  | C/1  | 17849 |
| 310 | 100002433    | BENZONATATO. PERLA O CAPSULA. 100 MG.   | ENVASE  | C/20 | 3923  |
| 312 | 100002462.00 | CLORHIDRATO DE AMBROXOL. COMPRIMIDO. 30 MG.   | ENVASE  | C/20 | 9154  |
| 313 | 100002463.00 | CLORHIDRATO DE AMBROXOL. SOLUCION. 300 MG/ 100 ML. ENVASE CON 120 ML  | ENVASE  | C/1  | 26762 |
| 314 | 100002471    | CLORFENAMINA COMPUESTA. TABLETA. PARACETAMOL 500 MG, CAFEINA 25 MG, FENILEFRINA 5 MG, CLORFENAMINA 4 MG.  | ENVASE  | C/10 | 12791 |
| 315 | 100002501.00 | MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG. O LISINOPRIL 10 MG. O RAMIPRIL 10 MG. TABLETAS O CAPSULA  | ENVASE  | C/30 | 39206 |
| 316 | 100002503.00 | ALOPURINOL. TABLETA. 100 MG .   | ENVASE  | C/20 | 172   |
| 317 | 100002503.01 | ALOPURINOL. TABLETA. 100 MG .   | ENVASE  | C/50 | 109   |
| 318 | 100002504.00 | KETOPROFENO. CAPSULA. 100 MG.   | ENVASE  | C/15 | 1548  |
| 319 | 100002508.00 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA, SUSPENSION EN AEROSOL. CADA INHALACION CONTIENE DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 200 DOSIS.  | ENVASE  | C/1  | 3177  |
| 322 | 100002520.00 | LOSARTAN. GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO. 50 MG.  | ENVASE  | C/30 | 32539 |
| 324 | 100002540.00 | TELMISARTAN. TABLETA. 40 MG.  | ENVASE  | C/30 | 12386 |
| 326 | 100002611.00 | FENITOINA. SUSPENSION ORAL. 37.5 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR DE 5 ML  | ENVASE  | C/1  | 672   |
| 327 | 100002616    | LEVETIRACETAM . SOLUCION ORAL 10 G. ENVASE CON 300 ML (100 MG / ML)   | ENVASE  | C/1  | 3     |
| 328 | 100002620.00 | ACIDO VALPROICO. CAPSULA. 250 MG.   | ENVASE  | C/60 | 1300  |
| 329 | 100002622.00 | VALPROATO DE MAGNESIO. TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA. 185.6 MG.   | ENVASE  | C/40 | 4692  |
| 330 | 100002623.00 | VALPROATO DE MAGNESIO. SOLUCION. 186 MG/ ML. ENVASE CON 40 ML   | ENVASE  | C/1  | 1237  |
| 331 | 100002624.00 | FENITOINA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 250 MG/5 ML. UNA AMPOLLETA CON 5 ML  | ENVASE  | C/1  | 1760  |
| 332 | 100002630.00 | VALPROATÓ SEMISODICO. TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. 500 MG.   | TABLETA | C/30 | 3518  |
| 333 | 100002707.00 | ACIDO ASCORBICO. TABLETA. 100 MG.   | ENVASE  | C/20 | 3961  |
| 336 | 100002714.00 | MONONITRATO O CLORHIDRATO DETIAMINA 100 MG., CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG., CIANOCOBALAMINA 50 MCG. TAB. O CAPS. O COMPRIMIDO   | ENVASE  | C/30 | 56533 |
| 339 | 100002801    | SULFATO DE ZINC Y FENILEFRINA. SOLUCION OFTALMICA. 2.5 MG/1.2 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML   | ENVASE  | C/1  | 1255  |
| 340 | 100002804.00 | CLORHIDRATO DE NAFAZOLINA. SOLUCION OFTALMICA. 1 MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML   | ENVASE  | C/1  | 1917  |
| 342 | 100002821.00 | CLORANFENICOL LEVOGIRO. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML  | ENVASE  | C/1  | 7291  |
| 343 | 100002822.00 | CLORANFENICOL LEVOGIRO. UNGÜENTO OFTALMICO. 5 MG/G. ENVASE CON 5 G  | ENVASE  | C/1  | 835   |
| 344 | 100002823.00 | SULFATO DE NEOMICINA, POLIMIXINA B Y GRAMICIDINA. SOLUCION OFTALMICA. NEOMICINA 1.75 MG/ML, POLIMIXINA B 5 000 U/ ML, GRAMICIDINA 25 MCG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE  | C/1  | 4205  |
| 345 | 100002824.00 | NEOMICINA, POLIMIXINA B Y BACITRACINA. UNGÜENTO OFTALMICO. NEOMICINA 3.5 MG/G, POLIMIXINA B 5000 U/G, BACITRACINA 40 U/ G. ENVASE CON 3.5 G                             | ENVASE  | C/1  | 71    |
| 348 | 100002830.00 | ACICLOVIR. UNGÜENTO OFTALMICO. 3 G/ 100 G. ENVASE CON 4.5 G.  | ENVASE  | C/1  | 715   |
| 349 | 100002841.00 | FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/M.L GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.  | ENVASE  | C/1  | 1616  |
| 352 | 100002858.00 | MALEATO DE TIMOLOL. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 5 ML  | ENVASE  | C/1  | 369   |
| 353 | 100002872.00 | SULFATO DE ATROPINA. SOLUCION OFTALMICA. 10 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML   | ENVASE  | C/1  | 69    |

Acto de Junta de Aclaraciones de la Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N01-2018

PÁGINA 13 de 23

LA NUEVA INDEPENDENCIA

Matamoros 520 Ote., Zona Centro, Monterrey, N.L., CP. 64000 Tel: (81) 8130-7000  
 www.nl.gob.mx

**Nuevo León**  
 GOBIERNO DEL ESTADO

Veronica G



|     |              |  |        |      |       |
|-----|--------------|--|--------|------|-------|
| 356 | 100003044.00 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA. TABLETAS. 10 MG.   | ENVASE | C/10 | 1280  |
| 358 | 100003111.00 | CLORHIDRATO DE DIFENIDOL. TABLETA. 25 MG.  | ENVASE | C/30 | 11350 |
| 359 | 100003112.00 | CLORHIDRATO DE DIFENIDOL. SOLUCION INYECTABLE. 40 MG/ 2 ML. 2 AMPOLLETAS CON 2 ML  | ENVASE | C/2  | 5406  |
| 360 | 100003132    | SULFATO DE NEOMICINA, POLIMIXINA B, FLUOCINOLONA Y LIDOCAINA. SOLUCION OTICA. NEOMICINA 350 MG/100 ML, POLIMIXINA B 1000 000 UI/100ML, FLUOCINOLONA 25 MG/100 ML. GOTERO INTEGRAL CON 5 ML | ENVASE | C/1  | 1730  |
| 362 | 100003307.00 | CLORHIDRATO DE ATOMOXETINA. CAPSULA. 10 MG. 14 CAPSULAS  | ENVASE | C/14 | 204   |
| 363 | 100003308.00 | CLORHIDRATO DE ATOMOXETINA. CAPSULA. 40 MG. 14 CAPSULAS  | ENVASE | C/14 | 294   |
| 365 | 100003407.00 | NAPROXENO. TABLETA. 250 MG.  | ENVASE | C/30 | 70541 |
| 366 | 100003409.00 | COLCHICINA. TABLETA. 1 MG.   | ENVASE | C/30 | 423   |
| 367 | 100003412.00 | INDOMETACINA, SUPOSITORIO. 100 MG. ENVASE CON 6 SUPOSITORIOS.  | ENVASE | C/6  | 57    |
| 369 | 100003413.00 | INDOMETACINA. CAPSULA. 25 MG.  | ENVASE | C/30 | 10277 |
| 370 | 100003415    | PIROXICAM. CAPSULA O TABLETA. 20 MG.   | ENVASE | C/20 | 10218 |
| 371 | 100003417.00 | DICLOFENACO. CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA. 100 MG.  | ENVASE | C/20 | 91055 |
| 372 | 100003419.00 | NAPROXENO. SUSPENSION ORAL. 125 MG/ 5 ML. ENVASE CON 100 ML  | ENVASE | C/1  | 3015  |
| 373 | 100003422.00 | KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 30 MG. 3FRASCOS AMPULA O AMPOLLETA 1 ML   | ENVASE | C/3  | 26920 |
| 374 | 100003432.00 | DEXAMETASONA 0.5 MG. TABLETA   | ENVASE | C/30 | 928   |
| 375 | 100003433.00 | ACETATO DE METILPREDNISOLONA. SUSPENSION INYECTABLE. 40 MG/ ML. FRASCO AMPULA CON 2 ML   | ENVASE | C/1  | 299   |
| 377 | 100003451.00 | ALOPURINOL. TABLETA. 300 MG.   | ENVASE | C/20 | 2436  |
| 378 | 100003461.00 | AZATIOPRINA. TABLETA. 50 MG.   | ENVASE | C/50 | 438   |
| 384 | 100003508.00 | DESOGESTREL Y ETINILESTRADIOL. TABLETA. DESOGESTREL 0.15 MG, ETINILESTRADIOL 0.03 MG. 28 TABLETAS (21 CON HORMONALES Y 7 SIN HORMONALES)   | ENVASE | C/28 | 6     |
| 389 | 100003601    | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5%, 5 G/100ML, ENVASE CON 250 ML.   | ENVASE | C/1  | 6636  |
| 390 | 100003603    | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5%, 5G/100 ML ENVASE CON 1000 ML.   | ENVASE | C/1  | 8189  |
| 391 | 100003604.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10 %, GLUCOSA ANHIDRA 10G/100ML ENVASE CON 500 ML.  | ENVASE | C/1  | 2317  |
| 392 | 100003605.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10 %, GLUCOSA ANHIDRA 10G/100 ML ENVASE CON 1000 ML.  | ENVASE | C/1  | 1999  |
| 393 | 100003606.00 | GLUCOSA. SOLUCION INYECTABLE AL 50%. GLUCOSA ANHIDRA 50 G/100 ML. ENVASE CON 250 ML  | ENVASE | C/1  | 543   |
| 394 | 100003607.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50%, 50G/100ML, ENVASE CON 50 ML  | ENVASE | C/1  | 2757  |
| 395 | 100003608.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/100 ML. ENVASE CON 250 ML  | ENVASE | C/1  | 32755 |
| 396 | 100003609.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/100 ML. ENVASE CON 500 ML  | ENVASE | C/1  | 32008 |
| 397 | 100003610    | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/ 100 ML. ENVASE CON 1000 ML  | ENVASE | C/1  | 29653 |
| 398 | 100003611    | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA, SOLUCION INYECTABLE, 0.9 G/5G/100 ML, ENVASE CON 250 ML  | ENVASE | C/1  | 316   |
| 399 | 100003612    | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA, SOLUCION INYECTABLE, 0.9 G/5G/100 ML, ENVASE CON 500 ML  | ENVASE | C/1  | 5073  |
| 400 | 100003613    | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.9 G/100 ML. GLUCOSA ANHIDRA 5G/100ML, ENVASE CON 1000 ML   | ENVASE | C/1  | 9407  |



|     |              |  |        |       |        |
|-----|--------------|--|--------|-------|--------|
| 401 | 100003614    | SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.600 G, CLORURO DE POTASIO 0.030 G, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G, LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 250 ML                     | ENVASE | C/1   | 8478   |
| 402 | 100003615    | SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.600 G, CLORURO DE POTASIO 0.030 G, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G, LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 500 ML                     | ENVASE | C/1   | 26200  |
| 403 | 100003616.00 | SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.600 G, CLORURO DE POTASIO 0.030 G, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G, LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 1000 ML                    | ENVASE | C/1   | 36825  |
| 404 | 100003617.00 | FOSFATO DE POTASIO. SOLUCION INYECTABLE. POTASIO DIBASICO 1.550 G/10 ML, POTASIO MONOFASICO 0.300 G/ 10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML   | ENVASE | C/50  | 55     |
| 406 | 100003619.00 | BICARBONATO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 7.5%. 0.75 G/10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML  | ENVASE | C/50  | 348    |
| 407 | 100003620.00 | GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE AL 10%, 1G/10 ML, AMPOLLETA CON 10 ML  | ENVASE | C/50  | 163    |
| 408 | 100003622.00 | ELECTROLITOS ORALES (FORMULA DE OSMOLARIDAD BAJA). POLVO. GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 13.5 G, CLORURO DE POTASIO 1.5 G, CLORURO DE SODIO 2.6 G, CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G. ENVASE CON 20.5 G | ENVASE | C/1   | 274470 |
| 409 | 100003623.00 | ELECTROLITOS ORALES. POLVO PARA SOLUCION. GLUCOSA 20 G, KCL 1.5 G, NACL 3.5 G, CITRATO TRISODICO 2.9 G. ENVASE CON 27.9 G  | ENVASE | C/1   | 13199  |
| 411 | 100003625.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5%, GLUCOSA ANHIDRA 5 G/100 ML. ENVASE CON 100 ML   | ENVASE | C/1   | 2069   |
| 413 | 100003627    | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/ 100 ML. ENVASE CON 100 ML   | ENVASE | C/1   | 39235  |
| 414 | 100003629.00 | SULFATO DE MAGNESIO. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/10 ML.AMPOLLETAS CON 10 ML   | ENVASE | C/100 | 1      |
| 415 | 100003630    | GLUCOSA. SOLUCION INYECTABLE AL 5%. 5 G/100 ML, ENVAE CON 500 ML   | ENVASE | C/1   | 7100   |
| 418 | 100003661.00 | POLIGELINA SOLUCION INYECTABLE POLIGELINA 3.5 G/100 ML ENVASE CON 500 ML   | ENVASE | C/1   | 487    |
| 419 | 100003662    | SEROALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMANA. SOLUCION INYECTABLE. 12.5 G/50 ML. ENVASE CON 50 ML   | ENVASE | C/1   | 580    |
| 420 | 100003663.00 | ALMIDON SOLUCION INYECTABLE AL 10% 10 G/100 ML 250 ML  | ENVASE | C/1   | 76     |
| 423 | 100003666    | ALMIDON SOLUCION INYECTABLE AL 6% 6 G/100 ML ENVASE CON 250 ML   | ENVASE | C/1   | 728    |
| 425 | 100003673    | AGUA INYECTABLE. SOLUCION INYECTABLE. 5 ML. AMPOLLETAS CON 5 ML  | ENVASE | C/100 | 132    |
| 426 | 100003674    | AGUA INYECTABLE. SOLUCION INYECTABLE. 10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML  | ENVASE | C/100 | 1883   |
| 427 | 100003675    | AGUA INYECTABLE. SOLUCION INYECTABLE. 500 ML. ENVASE CON 500 ML  | ENVASE | C/1   | 13811  |
| 432 | 100004028.00 | CLONIXINATO DE LISINA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/ 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML  | ENVASE | C/5   | 2768   |
| 433 | 100004055.00 | BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE BUPIVACAINA 15 MG AMPOLLETAS CON 3 ML  | ENVASE | C/5   | 224    |
| 435 | 100004059.00 | ROCURONIO, BROMURO DE. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG/5 ML. AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA 5 ML  | ENVASE | C/12  | 40     |
| 437 | 100004095.00 | IRBESARTAN. TABLETA. 150 MG.   | ENVASE | C/28  | 4733   |
| 438 | 100004096.00 | IRBESARTAN. TABLETA. 300 MG.   | ENVASE | C/28  | 6815   |
| 439 | 100004107.00 | CLORHIDRATO DE AMIODARONA. SOLUCION INYECTABLE. 150 MG. AMPOLLETAS CON 3 ML  | ENVASE | C/6   | 121    |
| 440 | 100004110.00 | CLORHIDRATO DE AMIODARONA. TABLETA. 200 MG.  | ENVASE | C/20  | 3362   |
| 441 | 100004111.00 | TRINITRATO DE GLICERILO. PARCHE. 5 MG/DIA.   | ENVASE | C/7   | 4224   |
| 442 | 100004114.00 | TRINITRATO DE GLICERILO. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG/10 ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML   | ENVASE | C/1   | 131    |
| 443 | 100004117    | PENTOXIFILINA. TABLETA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA. 400 MG.  | ENVASE | C/30  | 1153   |
| 444 | 100004118    | DINITRATO DE ISOSORBIDA, DINITRATO DE. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG/ ML. FRASCO AMPULA CON 100 ML   | ENVASE | C/1   | 618    |

Acto de Junta de Aclaraciones de la Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N01-2018  
 PÁGINA 15 de 23

*Verónica*

*[Handwritten signatures and marks]*



|     |              |   |               |      |       |
|-----|--------------|---|---------------|------|-------|
| 445 | 100004124.01 | SIMVASTATINA TABLETA 20 MG  | ENVASE        | C/30 | 12229 |
| 446 | 100004126.00 | SULFADIAZINA DE PLATA. CREMA. 1 G / 100 G. ENVASE CON 375 G   | ENVASE        | C/1  | 735   |
| 447 | 100004136.00 | CLINDAMICINA GEL 1 G/ 100 G ENVASE CON 30 G   | ENVASE        | C/1  | 398   |
| 450 | 100004148.00 | INSULINA LISPRO LISPRO PROTAMINA SUSPENSION INYECTABLE 100 UI 2 CARTUCHOS CON 3 ML O FRASCO AMPULA CON 10 ML.   | ENVASE        | C/1  | 4655  |
| 451 | 100004152.01 | SITAGLIPTINA MONOHIDRATADA, FOSFATO DE. COMPRIMIDO. 100 MG  | ENVASE        | C/28 | 2897  |
| 452 | 100004154    | VASOPRESINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 UI. AMPOLLETA  | ENVASE        | C/1  | 1     |
| 454 | 100004158.00 | INSULINA GLARGINA SOLUCION INYECTABLE 3.64 MG/ML ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML  | ENVASE        | C/1  | 9494  |
| 455 | 100004158.01 | INSULINA GLARGINASOLUCION INYECTABLE3.64 MG/MLENVASE CON 5 CARTUCHOS DE VIDRIO CON 3 ML EN DISPOSITIVO DESECHABLE   | ENVASE        | C/5  | 1382  |
| 457 | 100004161.00 | ACIDO ALENDRONICO. TABLETA O COMPRIMIDO. 10 MG.   | ENVASE        | C/30 | 1240  |
| 458 | 100004162.00 | INSULINA LISPRO. SOLUCION INYECTABLE. 100 UI/ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML  | ENVASE        | C/1  | 2113  |
| 460 | 100004164.00 | ACIDO ALENDRONICO. TABLETA O COMPRIMIDO. 70 MG.   | ENVASE        | C/4  | 1     |
| 462 | 100004165.01 | INSULINA DETEMIR SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE INSULINA DETERMIR (ADN RECOMBINANTE) 100 U EQUIVALENTE A 14.20 MG ENVASE CON PLUMAS PRELLENADAS CON 3 ML (100 U/ML) | ENVASE        | C/5  | 1377  |
| 463 | 100004184.00 | CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA. COMPRIMIDO, TABLETA O GRAGEA. 2 MG.  | ENVASE        | C/12 | 3231  |
| 464 | 100004185    | ACIDO URSODEOXICOLICO. CAPSULA. 250 MG.   | ENVASE        | C/50 | 52    |
| 465 | 100004201.00 | CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG. AMPOLLETAS CON 1.0 ML   | ENVASE        | C/5  | 441   |
| 471 | 100004224.00 | ENOXAPARINA. SOLUCION INYECTABLE. 60 MG/0.6 ML. 2 JERINGAS CON 0.6 ML   | ENVASE        | C/2  | 1835  |
| 472 | 100004241.00 | DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ 2 ML FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 2 ML  | ENVASE        | C/1  | 24863 |
| 474 | 100004246.00 | BISULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG. GRAGEAS O TABLETAS  | ENVASE        | C/28 | 1     |
| 475 | 100004246.01 | BISULFATO DE CLOPIDOGREL. GRAGEAS O TABLETAS 75 MG  | ENVASE        | C/28 | 2179  |
| 476 | 100004249.00 | LEVOFLOXACINO. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/100 ML. ENVASE CON 100 ML  | ENVASE        | C/1  | 471   |
| 477 | 100004251.00 | VANCOMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG. FRASCO AMPULA   | ENVASE        | C/1  | 2787  |
| 478 | 100004254.00 | CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/3 ML. FRASCO AMPULA Y 3 ML DE DILUYENTE  | ENVASE        | C/1  | 1730  |
| 479 | 100004255.00 | CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO. CAPSULA O TABLETA. 250 MG.   | ENVASE        | C/8  | 36830 |
| 482 | 100004259.00 | LACTATO DE CIPROFLOXACINO. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG/100 ML. ENVASE CON 100 ML  | ENVASE        | C/1  | 6899  |
| 483 | 100004260.00 | NISTATINA. SUSPENSION ORAL. 100,000 UI/ML. ENVASE PARA 24 ML  | ENVASE        | C/1  | 3847  |
| 484 | 100004261.00 | OFLOXACINA TABLETA 400 MG   | ENVASE        | C/6  | 2373  |
| 485 | 100004263.00 | ACICLOVIR. COMPRIMIDO O TABLETA. 200 MG.  | ENVASE        | C/25 | 2872  |
| 486 | 100004264.00 | ACICLOVIR SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 250 MG. FRASCOS AMPULA   | ENVASE        | C/5  | 268   |
| 488 | 100004291    | LINEZOLID. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG/300 ML. BOLSA CON 300 ML   | ENVASE        | C/1  | 57    |
| 489 | 100004299.00 | LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO. TABLETA. 500 MG.   | ENVASE        | C/7  | 6264  |
| 490 | 100004300.00 | LEVOFLOXACINO HEMIHDATADO. TABLETA. 750 MG.   | ENVASE        | C/7  | 877   |
| 491 | 100004301    | ERTAPENEM. SOLUCION INYECTABLE. 1 G. FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO  | FRASCO AMPULA | C/1  | 1     |
| 492 | 100004302.00 | FINASTERIDA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA. 5 MG. 30 GRAGEAS O TABLETAS RECUBIERTAS  | ENVASE        | C/30 | 3899  |

*Jeremia*

*[Handwritten mark]*





|     |              |   |        |      |        |
|-----|--------------|---|--------|------|--------|
| 494 | 100004329.00 | MONTELUKAST SODICO. COMPRIMIDO MASTICABLE. 5 MG.  | ENVASE | C/30 | 398    |
| 495 | 100004330.00 | MONTELUKAST SODICO. COMPRIMIDO RECUBIERTO. 10 MG.   | ENVASE | C/30 | 535    |
| 497 | 100004332    | BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.250 MG. SUSPENSION PARA NEBULIZADOR, ENVASE CON 2 ML.  | ENVASE | C/5  | 770    |
| 502 | 100004356    | PREGABALINA CAPSULA 75 MG 14 CAPSULAS   | ENVASE | C/14 | 1      |
| 503 | 100004356.01 | PREGABALINA CAPSULA 75 MG 28 CAPSULAS   | ENVASE | C/28 | 1169   |
| 504 | 100004359.00 | GABAPENTINA. CAPSULA. 300 MG.   | ENVASE | C/15 | 7439   |
| 505 | 100004376.00 | VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES. TABLETA, CAPSULA O GRAGEA. VITAMINA B1, B2, B6, B12, NIACINAMIDA, E, A, D3, ACIDO PANTOTENICO, SULFATO FERROSO, COBRE, MAGNESIO, ZINC. | ENVASE | C/30 | 27409  |
| 507 | 100004407.00 | CLORHIDRATO DE TETRACAINA. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 10 ML  | FRASCO | C/1  | 137    |
| 509 | 100004418.00 | TRAVAPROST SOLUCION OFTALMICA 0.004% MG/ML. FCO GOTEROCON 2.5 ML  | PIEZA  | C/1  | 380    |
| 510 | 100004420.00 | BRIMONIDINA - TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA 2.00 MG / 6.80 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML  | ENVASE | C/1  | 483    |
| 512 | 100004483.00 | CLORHIDRATO DE FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA 20 MG.  | ENVASE | C/14 | 6628   |
| 514 | 100004490.00 | ARIPIRAZOL. TABLETA. 15 MG.   | ENVASE | C/20 | 306    |
| 517 | 100004504.00 | SULFASALAZINA. TABLETA CON CAPA ENTERICA. 500 MG.   | ENVASE | C/60 | 1695   |
| 522 | 100004590    | TIGECICLINA. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA  | ENVASE | C/1  | 168    |
| 523 | 100004592.00 | PIPERACILINA SODICA, TAZOBACTAM. SOLUCION INYECTABLE. 4 G / 500 MG. FRASCO AMPULA   | ENVASE | C/1  | 193    |
| 527 | 100005099.00 | ADENOSINA. SOLUCION INYECTABLE. 6 MG. 6 FRASCOS AMPULA CON 2 ML   | ENVASE | C/6  | 80     |
| 530 | 100005106.00 | ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATADA. TABLETA. 20 MG.   | ENVASE | C/10 | 36481  |
| 531 | 100005107.00 | ALTEPLASA. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG. 2 FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO, 2 FRASCOS AMPULA CON DISOLVENTE Y EQUIPO ESTERILIZADO PARA SU RECONSTITUCION                         | ENVASE | C/2  | 8      |
| 532 | 100005117.00 | TENECTEPLASA. SOLUCION INYECTABLE. 50.0 MG (10,000 U) . FRASCO AMPULA Y JERINGA   | ENVASE | C/1  | 53     |
| 533 | 100005165.00 | CLORHIDRATO DE METFORMINA. TABLETA. 850 MG.   | ENVASE | C/30 | 180209 |
| 535 | 100005176.00 | SUCRALFATO. TABLETA. 1 G.   | ENVASE | C/40 | 1625   |
| 536 | 100005181    | OCTREOTIDA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG/5 ML. FRASCO AMPULA CON 5 ML  | ENVASE | C/1  | 43     |
| 537 | 100005186.00 | PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CAPSULA PANTOPRAZOL 40 MG, O RABEPRAZOL 20 MG, U OMEPRAZOL 20 MG  | ENVASE | C/7  | 68073  |
| 539 | 100005187.00 | OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYECTABLE OMEPRAZOL 40 MG O PANTOPRAZOL 40 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 10 ML DILUYENTE.                  | ENVASE | C/1  | 18616  |
| 540 | 100005191    | ACETATO DE TERLIPRESINA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UNA AMPOLLETA CON 5 ML DE DILUYENTE  | ENVASE | C/1  | 369    |
| 544 | 100005244.00 | INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE 5 G ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML.   | ENVASE | C/1  | 1      |
| 545 | 100005255.00 | TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL. SOLUCION INYECTABLE. 160 MG Y 800 MG. AMPOLLETA CON 3 ML   | ENVASE | C/6  | 276    |
| 546 | 100005256.00 | CEFALOTINA SODICA . SOLUCION INYECTABLE. 1 G/5 MG. FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE  | ENVASE | C/1  | 9338   |
| 547 | 100005264.00 | CEFUROXIMA SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE 750 MG/3 ML ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y ENVASE CON 3 ML DE DILUYENTE.   | ENVASE | C/1  | 224    |
| 548 | 100005265.00 | IMIPENEM Y CILASTATINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/ 500 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA   | ENVASE | C/1  | 1033   |

Acto de Junta de Aclaraciones de la Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N01-2018

PÁGINA 17 de 23

LA NUEVA INDEPENDENCIA

Matamoros 520 Ote., Zona Centro, Monterrey, N.L., CP. 64000 Tel: (81) 8130-7000  
 www.nl.gob.mx

**Nuevo León**  
 GOBIERNO DEL ESTADO

*Verano de*



|     |              |  |        |       |       |
|-----|--------------|--|--------|-------|-------|
| 549 | 100005267.00 | FLUCONAZOL. CAPSULA O TABLETA. 100 MG.   | ENVASE | C/10  | 451   |
| 554 | 100005291.00 | MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE 500 MG FRASCO AMPULA   | ENVASE | C/1   | 227   |
| 555 | 100005292.00 | MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE 1 G FRASCO AMPULA  | ENVASE | C/1   | 1190  |
| 556 | 100005295.00 | CEFEPIMA SOLUCION INYECTABLE 1 G/3 O 10 ML FRASCO AMPULA Y 3 ML DE DILUYENTE.  | ENVASE | C/1   | 149   |
| 557 | 100005302.00 | NITROFURANTOINA. SUSPENSION. 25 MG/ 5ML. ENVASE CON 120 ML   | ENVASE | C/1   | 1298  |
| 558 | 100005309.02 | TAMSULOSINA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA 0.4 MG  | ENVASE | C/30  | 1776  |
| 559 | 100005313    | ACETATO DE CASPOFUNGINA EQUIVALENTE A 50MG. DE CASPOFUNGINA ENVASE CON FCO AMPULA CON POLVO PARA 10.5 ML. ( 5ML/ML.).  | FRASCO | C/1   | 38    |
| 564 | 100005333.00 | ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI FRASCOS AMPULA CON O SIN DILUYENTE  | ENVASE | C/6   | 137   |
| 565 | 100005335    | FOSFOLIPIDOS DE PULMON SUSPENSION 80 MG/ML ENVASE CON 1.5 ML PORCINO   | ENVASE | C/1   | 1     |
| 566 | 100005335    | FOSFOLIPIDOS DE PULMON PORCINO SUSPENSION 80 MG/ML ENVASE CON 3 ML.  | ENVASE | C/1   | 4     |
| 568 | 100005359.00 | VALPROATO DE MAGNESIO. TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. 600 MG.   | ENVASE | C/30  | 1416  |
| 569 | 100005363.00 | TOPIRAMATO TABLETA 100 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.  | ENVASE | C/60  | 672   |
| 571 | 100005365.00 | TOPIRAMATO TABLETA 25 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.   | ENVASE | C/60  | 258   |
| 573 | 100005383.00 | VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES. JARABE. VITAMINA A, D, E, C, B1, B2, B6, B12, NICOTINAMINA Y HIERRO. ENVASE CON 240 ML  | ENVASE | C/1   | 12579 |
| 574 | 100005384    | MULTIVITAMINAS. SOLUCION INYECTABLE ADULTO. VITAMINA A, D, E, B1, B2, B6, B12, ACIDO PANTOTENICO, C, BIOTINA, ACIDO FOLICO. UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5 ML                    | ENVASE | C/1   | 1166  |
| 575 | 100005385    | MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE. INFANTIL VITAMINA A, D, E, K, B1, B2, B6, B12, ACIDO PANTOTENICO, C, BIOTINA, ACIDO FOLICO 1 FRASCO AMPULA Y 1 AMPOLLETAS CON 5 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/1   | 1     |
| 576 | 100005386    | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 17.7%. 0.177 G /ML. AMPOLLETAS CON 10 ML  | ENVASE | C/100 | 1     |
| 579 | 100005395.00 | CLORHIDRATO DE TIAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG. FRASCO AMPULA   | ENVASE | C/3   | 399   |
| 581 | 100005428.00 | CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRON. SOLUCION INYECTABLE. 8 MG/ 4 ML. AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 4 ML  | ENVASE | C/3   | 2287  |
| 582 | 100005432.00 | FILGRASTIM. SOLUCION INYECTABLE. 300 MCG. FRASCOS AMPULA O JERINGAS  | ENVASE | C/5   | 3     |
| 584 | 100005451.00 | CINARIZINA. TABLETA. 75 MG.  | ENVASE | C/60  | 470   |
| 586 | 100005481.00 | CLORHIDRATO DE PAROXETINA. TABLETA. 20 MG.   | ENVASE | C/10  | 2157  |
| 587 | 100005483.00 | DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG. AMPOLLETA DE 1 ML   | ENVASE | C/1   | 299   |
| 590 | 100005486.00 | OLANZAPINA TABLETA 10 MG.  | ENVASE | C/14  | 1843  |
| 594 | 100005489.00 | QUETIAPINA. TABLETA. 100 MG.   | ENVASE | C/60  | 1034  |
| 596 | 100005501.00 | DICLOFENACO SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 75 MG/ 3 ML. AMPOLLETAS CON 3 ML  | ENVASE | C/2   | 9384  |
| 598 | 100005506    | CELECOXIB. CAPSULA. 200 MG.  | ENVASE | C/10  | 455   |
| 599 | 100005551.00 | DABIGATRAN, INHIBIDOR DIRECTO DE LA TROMBINA, EL CUAL SE ADMINISTRA POR VIA ORAL Y SU EFECTO ES REVERSIBLE. CAPSULAS DE 75 MG. CAJA CON 30 CAPSULAS                                  | ENVASE | C/30  | 229   |
| 600 | 100005552.00 | DABIGATRAN, INHIBIDOR DIRECTO DE LA TROMBINA EL CUAL SE ADMINISTRA POR VIA ORAL Y SU EFECTO ES REVERSIBLE, CAPSULAS DE 110 MG  | ENVASE | C/30  | 452   |
| 602 | 100005621.00 | LINAGLIPTINA 5 MG TABLETAS   | ENVASE | C/30  | 6580  |
| 603 | 100005631    | ALPROSTADIL SOLUCION INYECTABLE 20 MCG ENVASE CON UNA AMPOLLETA  | ENVASE | C/1   | 232   |
| 605 | 100005660.00 | LACOSAMIDA TABLETAS 50 MG. C/14  | CAJA   | C/14  | 264   |

Acto de Junta de Aclaraciones de la Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N01-2018

PÁGINA 18 de 23



|     |              |  |               |       |       |
|-----|--------------|--|---------------|-------|-------|
| 606 | 100005661.00 | LACOSAMIDA TABLETAS 100 MG. C/28   | CAJA          | C/28  | 292   |
| 607 | 100005662.00 | LACOSAMIDATABLETA150 MG 28 TABLETAS  | ENVASE        | C/28  | 256   |
| 608 | 100005664.00 | LACOSAMIDA SOLUCION INYECTABLE200 MG FRASCO AMPULA CON 20 ML (10 MG/ML)  | ENVASE        | C/1   | 1     |
| 609 | 100005721.00 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 1 G ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML.  | FRASCO        | C/1   | 4149  |
| 610 | 100005865    | COLISTIMETATO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: COLISTIMETATO SODICO EQUIVALENTE A 150 MG DE COLISTIMETATO ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO. | FRASCO AMPULA | C/1   | 299   |
| 626 | 200003848.00 | FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIARACNIDO. SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON DILUYENTE DE 5 ML  | ENVASE        | C/1   | 209   |
| 629 | 300000003.00 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE PRETERMINO. POLVO. DENSIDAD ENERGETICA 0.80 A 0.81. ENVASE CON 400 A 454 G  | ENVASE        | C/1   | 270   |
| 630 | 300000011.00 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO. ENVASE CON 400 A 454 G Y MEDIDA DE 4.30 A 4.50 GR.   | ENVASE        | C/1   | 346   |
| 634 | 400000132    | NALBUFINA CLORHIDRATO. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG/ML.  | ENVASE        | C/5   | 624   |
| 635 | 400000202.00 | DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG. AMPOLLETA 2 ML.  | ENVASE        | C/50  | 754   |
| 637 | 400000221.00 | TIOPENTAL SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 G/20 ML. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML.   | ENVASE        | C/1   | 48    |
| 638 | 400000226.00 | CLORHIDRATO DE KETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/10 ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML  | ENVASE        | C/1   | 137   |
| 639 | 400000242.00 | FENTANILO. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 MG/10 ML. AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10 ML  | ENVASE        | C/6   | 835   |
| 642 | 400001544.00 | MALEATO DE ERGOMETRINA (ERGONOVINA). SOLUCION INYECTABLE. 0.2 MG/ ML. AMPOLLETAS CON 1 ML  | ENVASE        | C/50  | 50    |
| 643 | 400002096.00 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL/ACETAMINOFÈN 37.5MG/325MG. TABLETAS  | CAJA          | C/20  | 5181  |
| 644 | 400002097.00 | BUPRENORFINA. PARCHE. 30 MG. ENVASE CON 4 PARCHES  | ENVASE        | C/4   | 285   |
| 645 | 400002098.00 | BUPRENORFINA. PARCHE. 20 MG.   | ENVASE        | C/4   | 291   |
| 646 | 400002099.00 | SULFATO DE MORFINA. SOLUCION INYECTABLE. 2.5 MG. AMPOLLETAS CON 2.5 ML   | ENVASE        | C/5   | 477   |
| 648 | 400002103.00 | SULFATO DE MORFINA. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG. AMPOLLETAS   | ENVASE        | C/5   | 257   |
| 649 | 400002106.00 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/ 2 ML. AMPOLLETA  | ENVASE        | C/5   | 3045  |
| 650 | 400002107    | SULFATO DE EFEDRINA, 50 MG. SOLUCION INYECTABLE AMP. 2 ML.   | ENVASE        | C/100 | 16    |
| 651 | 400002108.00 | CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/5ML. AMPOLLETAS CON 5 ML   | ENVASE        | C/5   | 423   |
| 652 | 400002109    | MALEATO DE MIDAZOLAM. TABLETA. 7.5 MG.   | CAJA          | C/30  | 4     |
| 653 | 400002164.00 | CARBAMAZEPINA. TABLETA. 400 MG.  | ENVASE        | C/20  | 2356  |
| 654 | 400002499.00 | ALPRAZOLAM. TABLETA. 2 MG.   | ENVASE        | C/30  | 280   |
| 655 | 400002500.00 | ALPRAZOLAM. TABLETA. 0.25 MG.  | ENVASE        | C/30  | 1119  |
| 656 | 400002601.00 | FENOBARBITAL. TABLETA. 100 MG.   | ENVASE        | C/20  | 2233  |
| 658 | 400002608.00 | CARBAMAZEPINA. TABLETA. 200 MG.  | ENVASE        | C/20  | 17780 |
| 659 | 400002609.00 | CARBAMAZEPINA. SUSPENSION ORAL. 100 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR DE 5 ML  | ENVASE        | C/1   | 1196  |
| 660 | 400002612.00 | CLONAZEPAM. TABLETA. 2 MG.   | ENVASE        | C/30  | 5475  |
| 661 | 400002613.00 | CLONAZEPAM. SOLUCION. 2.5 MG/ ML. ENVASE CON 10 ML Y GOTERO INTEGRAL   | ENVASE        | C/1   | 694   |
| 665 | 400002652.00 | CLORHIDRATO DE BIPERIDENO. TABLETA. 2 MG.  | ENVASE        | C/50  | 1519  |

Acto de Junta de Aclaraciones de la Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N01-2018

PÁGINA 19 de 23

LA NUEVA INDEPENDENCIA

Matamoros 520 Cte., Zona Centro, Monterrey, N.L., CP. 64000 Tel: (81) 8130-7000  
 www.nl.gob.mx

**Nuevo León**  
 LA BELLA INDEPENDENCIA



|     |              |   |        |       |      |
|-----|--------------|---|--------|-------|------|
| 667 | 400002654.00 | LEVODOPA Y CARBIDOPA. TABLETA. 250 MG/ 25 MG.   | ENVASE | C/100 | 1177 |
| 668 | 400002657.01 | LEVODOPA Y CARBIDOPA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA 200/50 MG   | ENVASE | C/100 | 6    |
| 670 | 400003204.00 | MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA. TABLETA. 25 MG.   | ENVASE | C/20  | 782  |
| 671 | 400003215.00 | DIAZEPAM 10 MG. TABLETA   | ENVASE | C/20  | 933  |
| 674 | 400003251.00 | HALOPERIDOL. TABLETA. 5 MG.   | ENVASE | C/20  | 954  |
| 675 | 400003253.00 | HALOPERIDOL. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/ ML. AMPOLLETAS CON 1 ML   | ENVASE | C/6   | 912  |
| 676 | 400003255.00 | CARBONATO DE LITIO. TABLETA. 300 MG.  | ENVASE | C/50  | 454  |
| 677 | 400003258.00 | RISPERIDONA. TABLETA. 2 MG.   | ENVASE | C/40  | 2875 |
| 678 | 400003259.00 | CLOZAPINA COMPRIMIDOS 100 MG.   | CAJA   | C/30  | 431  |
| 679 | 400003262.00 | RISPERIDONA. SOLUCION ORAL. 1.0 MG/ML. ENVASE CON 60 ML Y GOTERO DOSIFICADOR  | ENVASE | C/1   | 212  |
| 681 | 400003302.00 | CLORHIDRATO DE IMIPRAMINA. GRAGEA O TABLETA. 25 MG.   | ENVASE | C/20  | 804  |
| 682 | 400003305.00 | CLORHIDRATO DE AMITRIPTILINA. TABLETA. 25 MG.   | ENVASE | C/20  | 1028 |
| 683 | 400004026.00 | CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA. SOLUCION INYECTABLE. 0.30 MG/ ML. AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA CON 1 ML  | ENVASE | C/6   | 1945 |
| 686 | 400004054.00 | FLUMAZENIL SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/5 ML(0.1 MG/ML) AMPOLLETA CON 5 ML  | ENVASE | C/1   | 111  |
| 687 | 400004057.00 | CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE. 15 MG/3 ML. AMPOLLETAS CON 3 ML  | ENVASE | C/5   | 644  |
| 688 | 400004060.00 | MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG/10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML   | ENVASE | C/5   | 694  |
| 692 | 400004481.00 | HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG / ML 1 AMPOLLETA CON 1 ML   | ENVASE | C/1   | 306  |
| 693 | 400004484.00 | CLORHIDRATO DE SERTRALINA. CAPSULA O TABLETA. 50 MG.  | ENVASE | C/14  | 7994 |
| 694 | 400005351.00 | CLORHIDRATO DE METILFENIDATO. COMPRIMIDO. 10 MG.  | ENVASE | C/30  | 1283 |
| 695 | 400005478.00 | LORAZEPAM. TABLETA. 1 MG.   | ENVASE | C/40  | 269  |
| 699 | 4030000210   | CLARITROMICINA 500 MG. SOL. INY. F.A  | ENVASE | C/1   | 187  |
| 703 | 4030001506   | NITROGLICERINA SOL. INY. 5 MG/ML. AMP. 10 ML.   | FRASCO | C/1   | 10   |
| 705 | 5030000070   | ACIDO VALPROICO 500 MG. SOL. INY. F. A. (CADA ML. CONTIENE 100 MG.)   | ENVASE | C/1   | 765  |
| 709 | 5030001252   | LABELALOL 5 MG. SUSP. INY. 20 ML.   | ENVASE | C/1   | 92   |
| 711 | 5030001515   | SULFATO DE POLIMIXINA B 500,000 U, BACITRACINA ZINC 40,000 U, SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 0.35 G DE NEOMICINA BASE EXCIPIENTE, C.B.P. 100 G. UNGÜENTO. TUBO CON 30 GR. | TUBO   | C/1   | 27   |
| 718 | 5030002620   | CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ML. ENVASE CON 10 AMPOLLETAS DE 1 ML.  | ENVASE | C/10  | 1    |

Los renglones que no se incluyen en la relación anterior no sufren modificación alguna y deberán ofertarse las cantidades originalmente establecidas en el Anexo 1-A.

Finalmente se reitera que el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones se llevará a cabo el día 31 de Enero del 2018 a las 10:00 Hrs, en la Sala de Juntas de la Dirección Administrativa, ubicada en la calle Matamoros No. 520 Oriente, Segundo piso, Centro de esta Ciudad, C.P. 64000, siendo un acto formal que dará inicio puntualmente, y no se tomarán en cuenta proposiciones que se reciban después de la hora programada.



De esta manera se da por concluida la junta de aclaraciones de la presente licitación, 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 3:00 p.m.

Después de dar lectura a la presente acta, se dio por terminada esta primera y única junta de aclaraciones a las 10:21 horas, firmando para los efectos legales y de conformidad los asistentes a este evento.

| MIEMBROS DEL COMITÉ CON VOZ Y VOTO                                 |                                   |       |
|--|-----------------------------------|-------|
|  | NOMBRE                            | FIRMA |
| DIRECTOR ADMINISTRATIVO<br>REPRESENTANTE DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ | C.P. AARÓN SERRATO ARAOZ          |       |
| REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA                             | LIC. LUIS GERARDO IBARRA CORTINAS |       |

| MIEMBROS DEL COMITÉ CON VOZ  |                                  |       |
|--|----------------------------------|-------|
|  | NOMBRE                           | FIRMA |
| REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN DE CONTROL Y AUDITORÍA DEL SECTOR PARAESTATAL DE CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL | C.P. ERIKA YADIRA GONZÁLEZ GÓMEZ |       |
| REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN DE HOSPITALES (ÁREA USUARIA)   | Q.F.B. CAROLINA ESTRADA MARTÍNEZ |       |

*(Handwritten signatures and marks)*

*Sevilla*



|  |   |  |
|--|---|--|
| REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN DE HOSPITALES (ÁREA USUARIA)                       | Q.F.B. ADRIANA LETICIA VÁZQUEZ CASTILLO |  |
| REPRESENTANTE DEL HOSPITAL METROPOLITANO "DR. BERNARDO SEPÚLVEDA" (ÁREA USUARIA) | DRA. JUANA MARÍA CERDA ARTEAGA          |  |
| REPRESENTANTE DEL HOSPITAL GENERAL DE LINARES (ÁREA USUARIA)                     | Q.F.B. VERÓNICA GÓMEZ FLORES            |  |

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

| INVITADOS PERMANENTES                  |                                      |       |
|--|--------------------------------------|-------|
|  | NOMBRE                               | FIRMA |
| SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES     | LIC. FIDEL MOCTEZUMA CARRILLO        |       |
| JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES | LIC. MARTHA PATRICIA GAMEZ HERNÁNDEZ |       |

*[Handwritten signatures and marks]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



| PROVEEDORES                          |                          |       |
|--------------------------------------|--------------------------|-------|
|                                      | NOMBRE                   | FIRMA |
| HISA FARMACÉUTICA S.A. DE C.V.       | C. CARLOS URIBE ZERTUCHE |       |
| COMERCIALIZADORA MEDIX, S.A. DE C.V. | C. JESÚS SILVA ORTIZ.    |       |