| PRECISIONES A LA CONVOCATORIA LA-019GYR047-E54-2016 | | |
| --- | --- | --- |
| NUMERAL/PAGINA | DICE: | DEBE DECIR O PRECISIÓN |
| ANEXO 1 REQUERIMIENTO |  | Se sustituye el **Anexo 1** **Requerimiento** considerando ajustes en el requerimiento de las instituciones y dependencias participantes y la inclusión de los diferenciadores 01 y 03 de la clave 3808. |
| ANEXO  Criterios de evaluación Vacunas 2018 | Los documentos deberán contar con al menos …….siguiente:  1. Denominación genérica  2. Forma farmacéutica ~~de acuerdo a la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos.~~  3. Fórmula para la presentación (no incluye aditivos)  4. Presentación  5. Indicación terapéutica  6. Vía de administración  7. Consideraciones de uso  a~~) Para su prescripción….~~  ~~b) Su preparación~~ ….  8. Vigencia (fecha de expedición, fecha de vencimiento, ~~solicitud de prórroga.~~ | El registro sanitario deberá contar con los siguientes datos:  1. Denominación genérica  2. Forma farmacéutica  3. Fórmula del fármaco  4. Presentación  5. Indicación terapéutica  6. Vía de administración  7. Consideraciones de uso  8. Vigencia (fecha de expedición y fecha de vencimiento) |
| Terminos y Condiciones  Numeral 9.2 Condiciones de Entrega | El proveedor deberá entregar las Tablas de Termo Estabilidad con la conclusión de la temperatura máxima y mínima vigentes de los productos biológicos a suministrarse, en la Coordinación de control Técnico de Insumos (COCTI), así como al responsable del almacén de delegacional del IMSS y los almacenes de las dependencias y entidades requirentes, donde se haga la entrega. | El proveedor deberá entregar las Tablas de Termo Estabilidad con la conclusión de la temperatura máxima y mínima vigentes de los productos biológicos a suministrarse, en la Coordinación de control Técnico de Insumos (COCTI), así como una copia legible al responsable del almacén de delegacional del IMSS y los almacenes de las dependencias y entidades requirentes, donde se haga la entrega.  Así mismo en cada entrega deberá entregar copia legible de las Tablas de Termo Estabilidad con la conclusión de la temperatura máxima y mínima vigentes de los productos biológicos a suministrarse así como copia de cada una de las remisiones de pedido correspondientes, además a fin de contar con información detallada sobre las características de los productos biológicos, por única ocasión deberá entregar la información con la que disponga de Folletos, catálogos, fotografías, manuales, entre otros para revisar las especificaciones técnicas de la vacuna, para el Regimen Ordinario e IMSS Prospera:  **IMSS Prospera** en la calle de Havre No. 7, Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, D.F., en la Coordinación de Atención Integral a la Salud 6to. piso en un horario de 9:00 a 16:00 hrs., con una fecha límite de 15 días naturales posteriores a la entrega en cada almacén delegacional y en modo electrónico con una fecha límite de 3 días hábiles a los correos de: [patricia.luis@imss.gob.mx](mailto:patricia.luis@imss.gob.mx) y [francisco.ortizgarci@imss.gob.mx](mailto:francisco.ortizgarci@imss.gob.mx)  Y para el **Regimen Ordinario** en Hamburgo No. 18, Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, en la División de Prevención y Detección de Enfermedades, PB, en un horario de 9:00 a 16:00 horas, con una fecha límite de 15 días naturales posteriores a la entrega en cada almacén delegacional y en modo electrónico con una fecha límite de 5 días hábiles a los correos de:  [leopoldo.garciav@imss.gob.mx](mailto:leopoldo.garciav@imss.gob.mx) y [socorro.ceja@imss.gob.mx](mailto:socorro.ceja@imss.gob.mx). |
| ANEXO 3 TÉRMINOS Y CONDICIONES | 1.- Dependencias/Entidades participantes (Contratos con Cantidades Determinadas). | SE EXCLUYE AL INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA. |
| ANEXO  CONDICIONES DE ENTREGA IMSS E ISSSTE |  | Se actualiza Anexo  Que incluye ajuste de fechas para entrega de cartillas IMSS. |
| ANEXO  LUGARES Y REQUISITOS DE PAGO DE DEPENDENCIAS Y ENTIDADES VAC 2018 |  | Se actualiza Anexo |
| ANEXO ADMINISTRADORES DE CONTRATO DE DEPENDENCIAS Y ENTIDADES VAC 2018 |  | Se realiza actualización al anexo. |
| ANEXO  Criterios de evaluación Vacunas 2018 |  | Con base a las precisiones a los criterios de evaluación, se incluye anexo actualizado. |
| MODELOS DE CONTRATO DE INSTITUTOS DE ALTA ESPECIALIDAD |  | Se anexan Modelos de Contrato de los siguientes Institutos:  -Hospital Juárez de México.  -Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. |
| CARTA NORMAS VACUNAS |  | Se anexa formato completo |