

**SOLICITUD NÚMERO FOLIO:**

021167824000021

Mexicali, Baja California, a 17 de junio de 2024.

**ESTIMADO(A) SOLICITANTE  
P R E S E N T E.**

Por este medio y atendiendo a la solicitud de acceso a la información pública con fecha oficial de recepción del 29 de mayo de 2024, identificada con el número de folio que quedó anotado al rubro, la cual se hizo consistir en:

**“SOLICITUD DE COMPRA DE MEDICAMENTOS**

**(MAYO del 2024)**

Solicito de la manera más atenta la siguiente información:

Con fundamento en el Artículo 1 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, donde se garantiza el derecho de acceso a la información pública previsto por el artículo 6to de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y con fundamento en los Artículos 2, 6, 9, 11, 14, 15, 123, 131, 132 y 186, además de lo establecido en el Título Segundo, Capítulo III de la citada Ley, donde se aclara a la ciudadanía las responsabilidades de las unidades de enlace y considerando que, en los términos del Capítulo II y III del Título Cuarto no se está solicitando ninguna información reservada ni confidencial, y la información debe de entregarse en los tiempos establecidos en el Artículo 135 de la misma Ley, se expide la presente solicitud .

Favor de indicar la compra de todos los Medicamentos, Leches y Vacunas adquiridos en el periodo de **MAYO del 20**

**Datos requeridos únicamente:**

- Fecha de compra,
- Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) y en su caso si existiera Diferencial
- Descripción completa y clara de la clave del CNIS del medicamento
- Número de piezas compradas, entregadas y facturadas por cada medicamento,
- Precio por pieza de cada medicamento comprado, entregado y facturado,
- Importe total por medicamento comprado, entregado y facturado,
- Proveedor (o distribuidor) que vendió el medicamento,
- Tipo de compra (Licitación, Adjudicación Directa o Invitación restringida) según corresponda,
- Número de Licitación, Número de Adjudicación Directa o Número de Invitación restringida según corresponda,
- Número de Contrato o Factura por medicamento.
- Almacén o Unidad Médica, Centro de salud u Hospital al que fue entregado el medicamento.
- Indicar que presupuesto fue utilizado para realizar esta compra: Estatal o Federal.

**Favor NO OMITIR que presupuesto fue utilizado para realizar esta compra: Estatal o Federal.**

Solicito de la manera más atenta me sea contestada mi solicitud con la información solicitada, correcta y transparente.

Por favor no referenciar a COMPRANET; en la presente solicitud no se pide información sobre resultado de convocatoria o fallos, sino el avance real de los contratos de medicamentos ejercidos en el periodo de **MAYO del 2024**.

Con base al Artículo 132 (segundo párrafo), favor de mandar la información en Hoja de Cálculo (Excel)

-FAVOR DE NO OMITIR, PROCEDIMIENTO DE COMPRA POR EL CUAL FUE ADQUIRIDO (LICITACIÓN, ADJUDICACIÓN DIRECTA O INVITACIÓN RESTRINGIDA SEGÚN CORRESPONDA)

- NÚMERO DEL PROCEDIMIENTO DE COMPRA

-UNIDAD MEDICA A DONDE SE ENVÍO EL MEDICAMENTO.

**FAVOR NO MANDAR INFORMACIÓN NI COPIAS DE FALLOS, SOLO COMPRA REAL EJERCIDA**

Muchas gracias.

En término de lo dispuesto por los artículos 55 y 56 fracciones II, IV y V, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California, se otorga respuesta a la misma, la cual fue remitida a esta Unidad de Transparencia por el área correspondiente, es decir, el Departamento de Recursos Materiales, quienes indican los siguientes términos:

*“En referencia a la solicitud de información 0211678230000021 relativa a compra de todos los Medicamentos, Leches y Vacunas adquiridos en el periodo de abril de 2024, nos informan que durante el periodo que solicitan, NO se realizó compra de Medicamentos, Leches y Vacunas.”*

Con independencia de lo anterior, se le informa que, en caso de no estar conforme con la respuesta otorgada, atendiendo a lo dispuesto en los artículos 135, 136 y 137 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Baja California, dicha respuesta podrá ser impugnada ante el Órgano Garante dentro de los quince días hábiles siguientes de la notificación de ésta.

**A T E N T A M E N T E**

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE BAJA CALIFORNIA**