



**JUNTA ACLARATORIA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL
ADQ/LPL/004/2020 CORRESPONDIENTE A LA CONTRATACIÓN DE
"SEGUROS DE VIDA PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE CONFIANZA,
DE BASE Y SUPERNUMERARIOS DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE
TEPATITLÁN DE MORELOS, JALISCO".**

Siendo las 11:17 horas del día 06 de febrero del año 2020, en la Sala de Juntas de la Dirección de Proveduría de Tepatitlán de Morelos, Jalisco ubicada en Av. Matamoros No. 814 Local 7, Colonia Centro en Tepatitlán de Morelos, Jalisco, y con fundamento en el artículo 63 fracción I de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios así como el artículo 163 y 165 del Reglamento de Compra de Bienes y Contratación de Servicios para el Municipio de Tepatitlán de Morelos, Jalisco, se dio inicio a la Junta Aclaratoria de la **Licitación Pública Local ADQ/LPL/004/2020** correspondiente a la contratación de **"SEGUROS DE VIDA PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE CONFIANZA, DE BASE Y SUPERNUMERARIOS DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE TEPATITLÁN DE MORELOS, JALISCO"**, estando presentes los servidores públicos e integrantes del Comité de Adquisiciones: C. Norma del Carmen Orozco González, Regidora Presidente del Comité de Adquisiciones; L.N.I. Moisés Monroy Mercado, representante de la Cámara Nacional de Comercio, Servicios y Turismo de Tepatitlán de Morelos; L.C.P. Espiridión Rodríguez Velázquez, en representación del Titular del Órgano Interno de Control; Lic. Álvaro Sánchez Gómez, representante del Encargado de la Hacienda Municipal y Tesorero; Lic. José de Jesús Mauricio Vargas Gámez, Asesor Jurídico y Vocal Permanente del H. Comité de Adquisiciones y L.A. Fernando Plascencia Iñiguez, Director de Proveduría Municipal así como invitado el L.D. Salvador Mora López, Oficial Mayor Administrativo como área requeriente. En este mismo acto se presentan los CC. Maria Isabel Neri Olavarrieta, representando a la empresa Seguros Afirme S.A de C.V.; Ana Laura Robles Romero, representando a la compañía Chubb Seguros Mexico S.A.; Alfonso Rafael Navarro León, representando a la empresa Axa Seguros S.A. de C.V. y Oswaldo Tamayo Rodríguez, representando a la empresa General de Seguros S.A.B.; en este mismo acto se presenta el C. Jorge Felipe Dong Moreno, representando a la compañía Thanos Seguros S.A. en calidad de oyente en virtud de no presentar la carta intención para participar de conformidad a lo señalado por el artículo 63 fracción II de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Prestación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios y demás señalados en los requisitos para participar de conformidad a las bases.



La bienvenida estuvo a cargo de la presidente del Comité de Adquisiciones la regidora Norma del Carmen Orozco González, quien concedió el uso de la voz al Lic. José de Jesús Mauricio Vargas Gámez, Asesor Jurídico y Vocal Permanente del H. Comité de Adquisiciones para la lectura de las preguntas que las empresas interesadas enviaron en tiempo y forma, a través del correo electrónico y que de conformidad a lo señalado en las Bases del apartado de la Junta Aclaratoria, Inciso f) únicamente se responderán las preguntas que se recibieron físicamente en formato del anexo 2 establecido en la presente Convocatoria o a las preguntas enviadas a través del correo electrónico, el área requiriente será la responsable de dar contestación a las preguntas recibidas, por tal motivo también se le concedió el uso de la voz al L.D. Salvador Mora López, Oficial Mayor Administrativo.

Así mismo se hace mención que se responderán a las preguntas presentadas por las empresas interesadas en el orden en que fueron recibidas.

POR PARTE DE LA EMPRESA SEGUROS EL POTOSI, S.A.

NO MANIFESTÓ NINGUNA PREGUNTA

POR PARTE DE LA EMPRESA METLIFE MEXICO, S. A.

1.- PÁGINA 1 DE 31, NUMERAL I, ANTECEDENTES, PRIMER PÁRRAFO. MI REPRESENTADA TIENE AUTORIZADO POR LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS DENOMINAR AL "SEGURO DE VIDA" COMO "SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA GRUPO", OTORGANDO LAS MISMAS CONDICIONES SOLICITADAS, AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE PODEMOS UTILIZAR ESTA DENOMINACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- SI, ES POSIBLE.

2.- AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, PARA TODAS AQUELLAS CONDICIONES NO ESTABLECIDAS O ESPECIFICADAS EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, OPERARÁN DE ACUERDO A LAS CONDICIONES GENERALES OFRECIDAS POR ESTA ASEGURADORA Y REGISTRADAS ANTE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS, SIEMPRE Y CUANDO NO CONTRAVENGAN A LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- ES CORRECTO



3.- PÁGINA 2 DE 31, NUMERAL IV, ESPECIFICACIONES DE LO REQUERIDO, AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE INDICAR CUAL SERÁ LA VIGENCIA PARA LA PRESENTE PÓLIZA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- DEL PRIMER MINUTO DEL DÍA 20 DE FEBRERO DE 2020 HASTA EL ULTIMO MINUTO DEL DÍA 20 DE FEBRERO DE 2021

4.- PÁGINA 2 DE 31, NUMERAL IV, ESPECIFICACIONES DE LO REQUERIDO, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE SE DA CUMPLIMIENTO A DICHO NUMERAL PRESENTANDO LA TRANSCRIPCIÓN ANEXO 1, ADEMÁS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA, CON LAS MODIFICACIONES Y PRECISIONES QUE SE DERIVEN DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- ES CORRECTO DEBIENDO CUMPLIR EL LICITANTE CON TODOS LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN LAS BASES Y CON LO SOLICITADO EN EL ANEXO 1

5.- PÁGINA 5 DE 31, NUMERAL 1), DOCUMENTOS PARA ACREDITAR SU EXISTENCIA Y PERSONALIDAD, SUB NUMERAL I, PARA PERSONAS MORALES, INCISO A). AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, PARA DAR CUMPLIMIENTO A ESTE PUNTO, CON LA PRESENTACIÓN DEL ACTA CONSTITUTIVA, ACOMPAÑADA DE LA ESCRITURA PÚBLICA QUE CONTIENE LA COMPULSA DE LOS ESTATUTOS SOCIALES VIGENTES DE MI REPRESENTADA, EN DONDE SE INDICAN CLARAMENTE TODAS LAS MODIFICACIONES QUE HA TENIDO EL ACTA CONSTITUTIVA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- ES CORRECTO

6.- PÁGINA 7 DE 31, NUMERAL X, SUB NUMERAL 1, LA ENTREGA, SEGUNDO PÁRRAFO Y PÁGINA 19 DE 31, ANEXO 1, SEGUNDO PÁRRAFO. AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE NO APLICA LA ENTREGA DE MUESTRAS DE PRODUCTOS, TODA VEZ QUE OBJETO REQUERIDO EN ESTA LICITACIÓN ES EL SERVICIO DE UN SEGURO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- ES CORRECTO NO SE REQUIERE



7.- PÁGINA 8 DE 31, NUMERAL 3) CONTENIDO DE LAS PROPUESTAS, INCISO B). APRECIAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL ÍNDICE SOLICITADO PODRÁ HACER REFERENCIA AL CONTENIDO Y NÚMERO DE APARTADO DE LA CARPETA YA QUE LOS SEPARADORES SE ENCUENTRAN MARCADOS CON EL MISMO PARA FACILIDAD EN SU UBICACIÓN. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- ES CORRECTO

8.- PÁGINA 8 DE 31, NUMERAL 3) CONTENIDO DE LAS PROPUESTAS, INCISO D). AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL FOLIADO SE FORMA CONSECUTIVA POR EN UNA SOLA CARA DE LA HOJA Y DE ACUERDO AL ORDEN SOLICITADO EN LAS BASES Y QUE NO SERÁ CAUSAL DE DESCALIFICACIÓN LA FALTA DE FOLIO EN ALGUNA DE LAS HOJAS, SIEMPRE Y CUANDO SE MANTENGA LA CONTINUIDAD DE LA INFORMACIÓN. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- DEBERÁN ESTAR FOLIADAS DE MANERA CONTINUA, SEGÚN SEA EL CASO DE CÓMO EL LICITANTE LO PRESENTE, SI LA INFORMACIÓN ES DE UN SOLO LADO DE LA HOJA O SI ES POR LOS DOS LADOS (FOJAS ÚTILES), FAVOR DE APEGARSE A LAS BASES.

9.- PÁGINA 11 DE 31, NUMERAL XVII, AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL CONTRATO PODRÁ SER AJUSTADO POR LA CONVOCANTE Y LA INSTITUCIÓN QUE RESULTE ADJUDICADA; ASIMISMO DICHO CONTRATO VERSARA SOBRE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA DEL SEGURO DE VIDA Y QUE SU CONTENIDO SERÁ ACORDE A LAS CONDICIONES Y REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LAS BASES DE LA LICITACIÓN Y AQUELLAS MODIFICACIONES QUE RESULTEN DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- EL CONTRATO SE ELABORARÁ POR EL ÁREA JURÍDICA DEL AYUNTAMIENTO CON EL LICITANTE GANADOR, POR LO QUE LAS CONDICIONES QUE VERSEN SOBRE EL MISMO SERÁN EN BASE A LO SOLICITADO EN LA PRESENTE LICITACIÓN

10.- PÁGINA 18 DE 31, ANEXO 1, REQUERIMIENTOS. AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LAS COBERTURAS A OTORGAR SON:

- a) FALLECIMIENTO
- b) PAGO DE SUMA ASEGURADA POR INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE.
- c) DOBLE INDEMNIZACIÓN POR MUERTE ACCIDENTAL.
- d) PÉRDIDAS ORGÁNICAS ESCALA "A".
- e) GASTOS FUNERARIOS.

FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- ES CORRECTO



11.- PÁGINA 18 DE 31, ANEXO 1, REQUERIMIENTOS, PRIMERA VIÑETA, AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LAS COBERTURAS DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, DOBLE INDEMNIZACIÓN POR MUERTE ACCIDENTAL, PÉRDIDAS ORGÁNICAS ESCALA "A" Y GASTOS FUNERARIOS APLICAN PARA LOS TRES SUBGRUPOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.-ES CORRECTO

12.- PÁGINA 18 DE 31, ANEXO 1, REQUERIMIENTOS, TERCERA VIÑETA, EL PAGO DE LA PÓLIZA SERÁ EN UNA SOLA EXHIBICIÓN. AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA SERÁ CUBIERTO EN SU TOTALIDAD POR EL CONTRATANTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- ES CORRECTO

13.- EN CASO DE RESPUESTA NEGATIVA A LA PREGUNTA ANTERIOR, AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE INDICAR QUIÉN SERÁ EL RESPONSABLE DEL PAGO DE LA PRIMA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- SE ACLARA EN LA PREGUNTA QUE ANTECEDE

14.- PÁGINA 18 DE 31, ANEXO 1, REQUERIMIENTOS. AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE INDICAR QUÉ INSTITUCIÓN IMSS O ISSSTE, ES LA ENCARGADA DE REALIZAR EL DICTAMEN MÉDICO CORRESPONDIENTE A LA INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- FAVOR DE APEGARSE A LO SEÑALADO EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES, LA INSTITUCION DE SALUD QUE DICTAMARA LA INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE SERA EL HOSPITAL REGIONAL DE TEPATITLÁN DE MORELOS, JALISCO ADSCRITA A LA SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO.

15.- EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR Y EN CASO DE QUE NO SEA ALGUNA DE LAS INSTITUCIONES SEÑALADAS EN EL PÁRRAFO ANTERIOR, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE INDICAR QUE EL DICTAMEN MÉDICO DEBERÁ SER EMITIDO ÚNICAMENTE POR MÉDICO ESPECIALISTAS EN MEDICINA DEL TRABAJO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- LA RESPUESTA A LA PRESENTE PREGUNTA FUE CONTESTADA EN LA PREGUNTA QUE ANTECEDE



16.- PÁGINA 18 DE 31, ANEXO 1, REQUERIMIENTOS. AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA COBERTURA DE INVALIDEZ EXCLUYE LA DE FALLECIMIENTO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- NO, LA PÓLIZA DEBERÁ AMPARAR INVALIDEZ Y COBERTURA POR FALLECIMIENTO DE FORMA VITALICIA

17.- PÁGINA 18 DE 31, ANEXO 1, REQUERIMIENTOS. AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EN CASO DE CONTROVERSIA EN EL CASO DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, LA ASEGURADORA A SU CUENTA Y RIESGO, PODRÁ REVISAR EL DICTAMEN QUE SEA EXPEDIDO, A TRAVÉS DE UN MÉDICO CERTIFICADO EN MEDICINA DEL TRABAJO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- INCORRECTO, LA COMPAÑÍA DE SEGUROS SE DEBERA DE APEGAR AL DICTAMEN ELABORADO POR EL HOSPITAL REGIONAL DE TEPATITLÁN.

18.- PÁGINA 18 DE 31, ANEXO 1, REQUERIMIENTOS, SEXTA VIÑETA. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI LAS EDADES DE ACEPTACIÓN QUEDAN DE LA SIGUIENTE MANERA:

- ✓ PARA LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO: SIN LÍMITE DE EDAD.
- ✓ PARA LA MUERTE ACCIDENTAL Y PÉRDIDAS ORGÁNICAS: ADMISIÓN DE 15 A 69 AÑOS CANCELÁNDOSE A LA EDAD DE 70 AÑOS.
- ✓ PARA LA INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE: ADMISIÓN DE 15 A 64 AÑOS, CANCELÁNDOSE A LA EDAD DE 65 AÑOS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- FAVOR DE APEGARSE A LO SEÑALADO EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES, ES SIN LIMITE DE EDAD PARA LOS ASEGURADOS

19.- PÁGINA 18 DE 31, ANEXO 1, REQUERIMIENTOS, OCTAVA VIÑETA, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS SERÁ DE FORMA AUTO-ADMINISTRADA, ES DECIR, LA CONVOCANTE RESGUARDARÁ LAS DESIGNACIONES DE BENEFICIARIOS REQUISITADAS POR LOS ASEGURADOS Y EN CASO DE PRESENTARSE LA EVENTUALIDAD PREVISTA EN EL CONTRATO, ENVIARÁ EL ORIGINAL DE LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS HACIENDO CONSTAR QUE ES LA ÚLTIMA QUE ELABORÓ EL ASEGURADO **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- ES CORRECTO



20.- CON EL FIN OBTENER UNA EVALUACIÓN ADECUADA DEL RIESGO AMABLEMENTE SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE, LA SINIESTRALIDAD OCURRIDA POR SUBGRUPO EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, DESGLOSANDO:

- a) DETALLE DE LOS SINIESTROS PAGADOS POR FECHA DE OCURRENCIA (CASOS, MONTO PAGADO Y COBERTURA AFECTADA).
- b) EL NÚMERO DE PERSONAS ASEGURADAS, Y LA REGLA DE SUMA ASEGURADA O EL MONTO DE SUMA ASEGURADA TOTAL DE CADA VIGENCIA PASADA SOLICITADA.
- c) INDICAR SI LA SINIESTRALIDAD CONTIENE SINIESTROS OCURRIDOS Y NO REPORTADOS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- LA INFORMACION SOLICITADA SE ENTREGARA AL FINALIZAR LA PRESENTE JUNTA ACLARATORIA.

21.- PÁGINA 18 DE 31, ANEXO 1, APARTADO DE NOTA. AGRADECEREMOS CONFIRMAR QUE ESTE PUNTO SE CUMPLE CON LA PRESENTACIÓN DEL PODER NOTARIADO DEL REPRESENTANTE LEGAL SOLICITADO EN LA PÁGINA 5, NUMERAL I, PARA PERSONAS MORALES, INCISO B). FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- SE CONFIRMA

22.- PARA EFECTOS DE CLARIDAD Y LEGALIDAD DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN PUBLICA, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE SIRVA RATIFICAR QUE CUENTA CON LA AUTORIZACIÓN PRESUPUESTARIA Y RECURSOS ECONÓMICOS, LEGALMENTE AUTORIZADOS PARA LA CONTRATACIÓN DEL SEGURO DE PERSONAS QUE SE SOLICITA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- SI SE CUENTA CON EL PREUPUESTO PARA LA CONTRATACION DE ESTE SERVICIO

23.- EN CASO DE QUE LA ACLARACIÓN ANTERIOR SEA RESPONDIDA EN SENTIDO NEGATIVO, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE SIRVA INDICAR EL PROCEDIMIENTO Y FUNDAMENTO LEGAL BAJO EL CUAL ESPERA RECIBIR LOS RECURSOS PARA CUBRIR EL PAGO DE PRIMAS DEL SEGURO QUE SE SOLICITA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- RESPUESTA MANIFESTADA EN LA PREGUNTA QUE ANTECEDE



24.- RESPECTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO ASEGURADO Y EN APOYO AL ESTADO MEXICANO, COMO PARTE DE LOS PAÍSES MIEMBROS DE LA ORGANIZACIÓN PARA LA COOPERACIÓN Y EL DESARROLLO ECONÓMICO (OCDE) Y EN EJECUCIÓN DEL ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICA EL DECRETO QUE EXPIDE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS Y AUTORIZACIONES Y CONCESIONES; ESTA ASEGURADORA TIENE REGISTRADA ANTE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS (CNSF), LA CLÁUSULA GENERAL POR VIRTUD DE LA CUAL CESARÁN LOS EFECTOS DEL SEGURO DE AQUÉLLA PERSONA ASEGURADA, BENEFICIARIO Y/O CONTRATANTE QUE SE UBIQUE DENTRO DE ALGUNA LISTA OFICIAL, RELATIVA O VINCULADA CON DELITOS QUE ATENTEN CONTRA LOS INTERESES DEL ESTADO Y/O DE LOS PAÍSES MENCIONADOS (OCDE). POR LO ANTERIOR, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE SIRVA RATIFICAR QUE, EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA RESULTE ADJUDICADA, LA CLÁUSULA GENERAL REFERIDA, FORMARÁ PARTE DE LAS CONDICIONES DE SEGURO, OBJETO DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- SE RATIFICA

25.- EN COMPLEMENTO A LA PREGUNTA ANTERIOR Y PARA EL CASO DE QUE LA MISMA SEA CONTESTADA DE EN SENTIDO NEGATIVO. SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE SIRVA RATIFICAR QUE LA PERMANENCIA EN LA COLECTIVIDAD O GRUPO ASEGURABLE, DE TODAS LAS PERSONAS QUE PARTICIPEN DE FORMA DIRECTA O INDIRECTA EN EL PRESENTE SEGURO, QUE PUEDAN SER RELACIONADAS CON LAS ACTIVIDADES ILÍCITAS ESTABLECIDAS EN LOS ARTÍCULOS 139 A 139 QUINQUIES, 148 BIS, 193 A 199, 400 Y 400 BIS DEL CÓDIGO PENAL FEDERAL, QUEDARÁN SUJETAS A LO ESTIPULADO EN LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES, EN EL ENTENDIDO QUE LAS INSTITUCIONES DE SEGUROS, ESTÁN LEGALMENTE IMPEDIDAS PARA ESTABLECER UNA RELACIÓN JURÍDICA CON PERSONAS RELACIONADAS CON DICHAS ACTIVIDADES ILÍCITAS, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 492 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS Y DISPOSICIONES GENERALES VIGENTES. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- RESPUESTA MANIFESTADA EN LA PREGUNTA QUE ANTECEDE

26.- AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR SÓLO PARA EL CASO DE QUE SE LLEGARA A OTORGAR EL SERVICIO POR UN PLAZO LIMITADO, SIN QUE LA CONVOCANTE OBTENGA EL PRESUPUESTO PARA REALIZAR EL PAGO DE PRIMAS CORRESPONDIENTE, SE SOLICITA A ÉSTA SE SIRVA RATIFICAR QUE, LA PÓLIZA Y/O



CONTRATO CELEBRADO, SE DARÁ POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE Y SE REEMBOLSARÁ AL LICITANTE ADJUDICADO, LOS GASTOS NO RECUPERABLES EN QUE ÉSTE HAYA INCURRIDO, DURANTE PLAZO EN QUE EL SEGURO O SEGUROS DE PERSONAS, HUBIERE ESTADO VIGENTE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- NO APLICA EL SUPUESTO DE LA PRESENTE PREGUNTA EN VIRTUD DE QUE SE CUENTA CON UN PRESUPUESTO AUTORIZADO POR LA VIGENCIA DEL SEGURO SOLICITADO

27.- PARA EFECTOS DE LEGALIDAD DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE SIRVA RATIFICAR QUE LA CONTRATACIÓN DEL SEGURO DE PERSONAS OBJETO DE ESTE PROCEDIMIENTO, NO CONTRAVIENE DISPOSICIONES LEGALES EN MATERIA DE AUSTERIDAD. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- NO LAS CONTRAVIENEN

28.- EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR, AGRADECEREMOS INDICAR LA NORMATIVIDAD APLICABLE QUE SUSTENTA LA CONTRATACIÓN DEL SEGURO DE PERSONAS OBJETO DE ESTE PROCEDIMIENTO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- ACUERDO DE AYUNTAMIENTO 542-2018/2021 SESIÓN 43 DE FECHA 23 DE ENERO DE 2020

29.- AGRADECEREMOS CONFIRMAR QUE SE ENTREGARÁ AL CONCURSANTE AD- JUDICADO LA INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PARA EL EX- PEDIENTE, EL CUAL DEBE CONTENER AL MENOS: DATOS GENERALES, NOMBRAMIENTO O PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL, IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL; PARA DAR CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 492 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS, EN EL ENTENDIDO QUE, DE NO CONTAR CON DICHA INFORMACIÓN, NO SERÁ POSIBLE EMITIR LA PÓLIZA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- ES CORRECTO, LA INFORMACION SOLICITADA SE ENTREGARA AL LICITANTE ADJUDICADO



POR PARTE DE LA EMPRESA AXA SEGUROS S.A. DE C.V.

1.- SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA, INDICAR SI EL PAGO DE LA PRIMA ES CONTRIBUTARIO, ES DECIR, SI LOS ASEGURADOS CONTRIBUYEN EN ALGÚN PORCENTAJE EN EL PAGO DE LA MISMA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- NO, LA PRIMA LA PAGA EL MUNICIPIO

2.- SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMARNOS QUE LAS EDADES DE ACEPTACIÓN PARA PARTICIPANTES NUEVOS ES DE 70 AÑOS PARA BÁSICA, 64 AÑOS PARA BENEFICIO DE INVALIDEZ, **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACALARADA EN LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA NUMERO 18 DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS METLIFE MEXICO S.A.

3.- ESTAMOS EN EL ENTENDIDO QUE LA POBLACIÓN QUE SE UTILICE PARA COTIZAR (TOTAL DE ARCHIVO DE EXCEL), SERÁ LA QUE SE EMITIRÁ EN LA PÓLIZA. ¿ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN?

R.- ES CORRECTO, SIN EMBARGO SE ACLARA QUE LA PÓLIZA SERÁ AUTO-ADMINISTRADA Y AL FINAL DE LA VIGENCIA SE REALIZARÁN LOS AJUSTES RESPECTIVOS.

FORMA DE PAGO Y ADMINISTRACION:

4.- FAVOR DE PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN RELATIVA A LA COLECTIVIDAD A ASEGURAR EN FORMATO DE EXCEL QUE CONTENGA AL MENOS LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

- A) NOMBRE DE ASEGURADOS
- B) FECHA DE NACIMIENTO
- C) ACTIVIDADES O PUESTO QUE DESEMPEÑA
- D) SUBGRUPO AL QUE PERTENECEN CADA UNO DE LOS ASEGURADOS
- E) SUELDO DE LOS PARTICIPANTES Y CONCEPTOS DE INTEGRADO

FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- LA INFORMACION SOLCITADA SE ENCUENTRA PUBLICIADA EN LA PAGINA WEB DE LA LICITACION COMO ANEXO A LA PRESENTE LICITACION.



5.- SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL INCLUIR EL RECARGO POR FORMA DE PAGO FRACCIONADO MENSUAL, TRIMESTRAL O SEMESTRAL NO ES MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- FAVOR DE APEGARSE A LO QUE SEÑALA LAS BASES DEL ANEXO 1, EL PAGO SERA EN UNA SOLA EXHIBICION

6.- SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA NOS SEA PROPORCIONADO EL REPORTE DE SINIESTRALIDAD DE SEGURO DE VIDA DE LAS ÚLTIMAS TRES VIGENCIAS ANTERIORES. QUE INCLUYA AL MENOS LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

- A) NÚMERO DE SINIESTRO
- B) FECHA DE OCURRIDO
- C) FECHA DE RECLAMADO
- D) SUMA ASEGURADA RECLAMADA
- E) SUMA ASEGURADA PAGADA
- F) COBERTURA AFECTADA
- G) CAUSA DE SINIESTRO
- H) PERIODO O FECHA DE CORTE DEL REPORTE DE SINIESTRALIDAD.
- I) ASÍ MISMO MENCIONAR SI SE TIENEN RECLAMACIONES PENDIENTES DE PAGO Y/O RECHAZADOS.

FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

R.- LA INFORMACION SOLICITADA SE ENTREGARA AL FINALIZAR LA PRESENTE JUNTA ACLARATORIA

7.- SE SOLICITA A LA CONVOCANTE INDICAR SI DENTRO DE LA COLECTIVIDAD ASEGURABLE SE ENCUENTRA PERSONAL QUE TENGA ALGUNA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE Y/O PARCIAL, SI ES ASÍ, SOLICITAMOS NOS PROPORCIONEN LOS NOMBRES, TIPO DE INCAPACIDAD Y SI SERÁN ACEPTADAS EN EL CONTRATO DE SEGURO Y BAJO QUE PARÁMETROS QUEDARAN ASEGURADAS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- NO SE ENCUENTRA NADIE LABORANDO CON DICHO SUPUESTO



8.- SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR SI EN BASE A CONDICIONES, ADICIONAL AL DICTAMEN PRESENTADO PARA LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, SE PODRÁ CUMPLIR CON LA PRESENTACIÓN A LA COMPAÑÍA LAS PRUEBAS QUE LA COMPAÑÍA SOLICITE EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 69 DE LA LEY SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO, ASÍ COMO TODOS LOS EXÁMENES, ANÁLISIS Y DOCUMENTOS QUE SIRVIERON DE BASE PARA DETERMINAR SU INVALIDEZ, MISMOS QUE LA COMPAÑÍA EVALUARA POR UN MÉDICO ESPECIALISTA EN LA MATERIA.

R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACALARADA EN LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA NUMERO 14 DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS METLIFE MEXICO S.A.

POR PARTE DE LA EMPRESA SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO.

* 1.- PÁGINA 18. ANEXO 1. SOLICITAN REPRESENTANTE EL TEPATITLÁN Y CON DOMICILIO EN LA CABECERA MUNICIPAL. AL RESPECTO SE PIDE AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA BRINDAR EL SERVICIO A TRAVÉS DE NUESTRA OFICINA UBICADA EN ZAPOPÁN JALISCO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- TODOS LOS LICITANTES DEBERÁN DE PRESENTAR UNA CARTA COMPROMISO EN EL QUE MANIFIESTAN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE SE COMPROMETEN A BRINDAR EL SERVICIO SOLICITADA EN LA PRESENTE LICITACIÓN, MANIFESTANDO EXPRESAMENTE EL COMPROMISO, SOMETIÉNDOSE SIN LIMITACIÓN ALGUNA Y ACEPTANDO LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN CASO DE INCUMPLIMIENTO, DEFICIENCIAS Y OMISIONES.

2.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE QUEDA EXCLUIDO DE ESTE SEGURO EL PERSONAL JUBILADO O PENSIONADO.

R.- ES AFIRMATIVO

3.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR LAS ACTIVIDADES DEL GRUPO ASEGURABLE DENTRO DE LA INSTITUCIÓN.

R.- SE ESPECIFICA EN LAS BASES Y ANEXOS



4.-SE LE SOLICITA MUY ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE LA ADMINISTRACIÓN EN CASO DE CONVERTIRSE EN PÓLIZA, SERÁ AUTOADMINISTRADA CON AJUSTE ANUAL AL FINALIZAR LA VIGENCIA. QUE EL CONTRATANTE DEBERÁ PRESENTAR EL LISTADO DE ASEGURADOS AL TÉRMINO DE LA VIGENCIA. QUE LOS CONSENTIMIENTOS : DEBERÁN SER RECABADOS POR EL CONTRATANTE, DEBIDAMENTE LLENADOS Y FIRMADOS POR LOS ASEGURADOS Y ENTREGADOS A SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AL MOMENTO DE OCURRIR EL EVENTO CUBIERTO O A PETICIÓN DE LA ASEGURADORA A EFECTOS DE CUMPLIR EN LA CUSTODIA, TIEMPO Y FORMA CON LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO DEL SEGURO DE GRUPO PARA LA OPERACIÓN DE VIDA ASÍ COMO CON LOS REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN ESTABLECIDOS POR LA CNSF EN MATERIA DE ESTE SEGURO, EN CONCORDANCIA CON LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES.

R.- FAVOR DE APEGARSE A LO QUE SEÑALA LAS BASES, LA PÓLIZA SERA AUTO ADMINISTRADA POR LO QUE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS DEBERÁ DE PASAR PERIÓDICAMENTE AL AYUNTAMIENTO POR LAS ACTUALIZACIONES CORRESPONDIENTES.

5.- SE LE INFORMA A LA CONVOCANTE QUE NO SE ACEPTARÁN LOS FORMATOS DE LOS CONSENTIMIENTOS DE OTRAS COMPAÑÍAS Y TODOS LOS ASEGURADOS DEBERÁN LLENAR EL FORMATO DEL CONSENTIMIENTO DE SEGUROS AFIRME S.A DE C.V. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- SE ACEPTA LA PROPUESTA

6.- FAVOR DE ACLARAR SI LAS CONDICIONES Y COBERTURAS SOLICITADAS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA, SON LAS MISMAS QUE EN LAS VIGENCIAS ANTERIORES, DE LO CONTRARIO INDICAR LOS CAMBIOS.

R.- SI, SON LAS MISMAS

7.- FAVOR DE PROPORCIONAR LA SINIESTRALIDAD HISTÓRICA DETALLADA DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS POR SUBGRUPO QUE CONTENGA; CAUSA DEL SINIESTRO, COBERTURA AFECTADA, MONTO PAGADO, FECHA DE OCURRIDO, FECHA DE REPORTE, FECHA DE PAGADO Y STATUS DEL SINIESTRO.

R.- LA INFORMACION SOLICITADA SE ENTREGARA AL FINALIZAR LA PRESENTE JUNTA ACLARATORIA



8.- ASÍ MISMO, SE LE SOLICITA A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE EL NÚMERO DE ASEGURADOS, LA SUMA ASEGURADA TOTAL Y LA PRIMA PAGADA DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, CON LA FINALIDAD DE CONSIDERAR LA EXPERIENCIA PROPIA DE ESTE NEGOCIO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- LA INFORMACION SOLCITADA SE ENCUENTRA PUBLICADA EN LA PAGINA WEB DE LA LICITACION COMO ANEXO A LA PRESENTE LICITACION

9.- SE SOLICITA AMABLEMENTE INDICAR EL NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD QUE EMITIRÁ EL DICTAMEN CORRESPONDIENTE PARA EL CASO DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE Y SI SE PODRÁ DEBATIR DICHO DICTAMEN.

R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACLARADA EN AL RESPUESTA DE LA PREGUNTA NUMERO 14 DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS METLIFE MEXICO S.A.

10.- SE SOLICITA CONFIRMAR SI HAY PERIODO DE ESPERA PARA LA COBERTURA INVALIDEZ TEMPORAL Y PERMANENTE.

R.- NO

11.- SE SOLICITA INDICAR EL NÚMERO DE PERSONAS QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRAN EN PERIODO DE INVALIDEZ O TRAMITANDO SU INCAPACIDAD.

R.- NINGUNA

12.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE EL PORCENTAJE DE ALTAS Y BAJAS QUE HA HABIDO EN VIGENCIAS PASADAS.

R.- NO SE CUENTA CON EL DATO

13.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PROPORCIONE POR MEDIO DE LA PRESENTE EL LISTADO DE PERSONAS A ASEGURAR, CON FECHA DE NACIMIENTO, SUELDO BASE MENSUAL INTEGRADO Y OCUPACIÓN.

R.- LA INFORMACION SOLCITADA SE ENCUENTRA PUBLICADA EN LA PAGINA WEB DE LA LICITACION COMO ANEXO A LA PRESENTE LICITACION.



14.-SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR LA VIGENCIA SOLICITADA PARA ESTE SEGURO.

R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACALARADA EN LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA NUMERO 3 DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS METLIFE MEXICO S.A.

DEL 20 DE FEBRERO DEL 2020 AL 20 DE FEBRERO 2021.

POR PARTE DE LA EMPRESA CHUBB SEGUROS MEXICO S.A.

1.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR SI TODOS LOS ASEGURADOS SON EMPLEADOS ACTIVOS O SI SE INCLUYEN JUBILADOS.

R.- SOLO ACTIVOS

2.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PRESENTEN EN EXCEL LA SINIESTRALIDAD DETALLADA DE LAS ÚLTIMAS TRES VIGENCIAS CONTENIENDO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: CAUSA DE SINIESTRO, FECHA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO, FECHA DE AVISO FECHA DE PAGO Y MONTO INDEMNIZADO.

R.- LA INFORMACION SOLICITADA SE ENTREGARA AL FINALIZAR LA PRESENTE JUNTA ACLARATORIA

3.- SOBRE EL DETALLE DE SINIESTROS QUE NOS PRESENTAN APRECIAREMOS ACLARAR SI SON CASOS OCURRIDOS O SOLO PAGADOS.

R.- AMBOS

4.- SOLICITAMOS DE LA BASE DE ASEGURADOS NOS INDIQUEN QUIENES UTILIZAN ARMAS DE FUEGO COMO HERRAMIENTA DE TRABAJO.

R.- EL PERSONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA CON CARGO DE POLICÍA Y OFICIALES DE RANGO.



5.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR EL MÍNIMO Y MÁXIMO DE EDADES DE ACEPTACIÓN REQUERIDAS POR COBERTURA.

R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACALARADA EN LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA NUMERO 18 DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS METLIFE MEXICO S.A.

6.- FAVOR INDICAR SI LAS COBERTURAS SOLICITADAS HAN SIDO IGUALES PARA LOS TRES AÑOS PREVIOS O SI HAN TENIDO CAMBIO INDICAR CUALES HAN SIDO.

R.-SON IGUALES

7.- FAVOR DE INDICAR SI A LA FECHA SE TIENE CONOCIMIENTO DE ASEGURADOS CON ALGUNA INCAPACIDAD TEMPORAL O EN PROCESO DE TRÁMITE DE UNA INCAPACIDAD PERMANENTE, EN CASO AFIRMATIVO SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR EL DETALLE DICHO PERSONAL INDICANDO NOMBRE, FECHA DE NACIMIENTO, ASÍ COMO LA CAUSA QUE ORIGINÓ LA INCAPACIDAD.

R.- NINGUNO

8.- SE SOLICITA INDICAR EL CRITERIO DE PAGO DE LA COBERTURA DE INVALIDEZ:
A. FECHA DE OCURRIDO, CUANDO SUCEDE EL EVENTO QUE PROVOCA LA INVALIDEZ.
B. FECHA DE DICTAMEN, CUANDO ES DECLARADA LA INVALIDEZ POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD.

R.- FECHA DE DICTAMEN

9.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR SI EXISTE EN LA BASE DE ASEGURADOS PERSONAS CON CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR O POLÍTICAMENTE EXPUESTOS.

R.- SI, PRESIDENTE MUNICIPAL, REGIDORES Y SÍNDICO MUNICIPAL.

10.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA RESULTE ADJUDICADA, PODRÁ DESIGNAR UN AGENTE DE SEGUROS PARA LA ATENCIÓN DE LA CUENTA, ESTO SIN QUE REPRESENTE ALGÚN COSTO ADICIONAL A LA CONTRATANTE Y SIN QUE MI REPRESENTADA DESLINDE RESPONSABILIDADES CONTRACTUALES, DE SERVICIO Y CALIDAD DE LO OFERTADO Y CON LA FINALIDAD DE BRINDAR UNA ATENCIÓN ESPECIALIZADA AL MUNICIPIO DE QUERÉTARO.



FAVOR DE MANIFESTARSE AL RESPECTO.

R.- SE DESECHA LA PREGUNTA, EN VIRTUD DE QUE ESTA PREGUNTA ESTA DIRIGIDA A LA JURISDICCION DE OTRO MUNICIPIO

11.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE NO SERÁ NECESARIO INCLUIR LISTADO DE ASEGURADOS EN LA PROPUESTA TECNICA

R.- NO ES NECESARIO

12.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE NO SERÁ NECESARIO PRESENTAR COSTO POR ASEGURADO EN LA PROPUESTA ECONOMICA.

R.- NO ES NECESARIO.

POR PARTE DE LA EMPRESA GENERAL DE SEGUROS, S. A.B.

1.- SE SOLICITA A LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA ES DE LAS 12:00 HRS DEL 20 DE FEBRERO DEL 2020 A LAS 12:00 HRS. DEL 20 DE FEBRERO DEL 2021

R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACALARADA EN LA RESPUESTA NUMERO 3 DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS METLIFE MEXICO S.A

2.- SE SOLICITA A LA CONVOCANTE INFORME CUAL SERÁ LA FORMA DE PAGO QUE TENDRÍA LA PÓLIZA.

R.- LA INFORACION SOLICITADA SE ECUENTRA SEÑALADA EN EL APARTADO XXIII REQUISITOS Y FORMA DE PAGO DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACION

3.- SE SOLICITA A LA CONVOCANTE, QUE ESTÁ ENTERADO Y DE ACUERDO QUE LAS POLIZAS DE VIDA NO LLEVAN IVA.

R.- FAVOR DE APEGARSE A LO SEÑALADO EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES, LAS POLIZAS DE VIDA NO GRAVAN I.V.A.



4.- SE SOLICITA A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE INSTITUCIÓN ES LA QUE DICTAMINA LA INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE.

R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACALARADA EN LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA NUMERO 14 DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS METLIFE MEXICO S.A.

5.- SE SOLICITA A LA CONVOCANTE INFORMAR SI LA PROPUESTA ECONÓMICA SE PRESENTA EN UN FORMATO LIBRE QUE LA COMPAÑÍA ELIJA O EN SU DEFECTO INFORMAR SI EXISTE UN FORMATO EN ESPECIAL PARA ENTREGAR LA PROPUESTA ECONÓMICA

R.- FAVOR DE APEGARSE AL FORMATO DEL ANEXO 6 SIGUIENDO EL SIGUIENTE ORDEN DE LAS COLUMNAS DE IZQUIERDA A DERACHA: PARTIDA, CANTIDAD, UNIDAD DE MEDIDA, DESCRIPCION, PRECIO UNITARIO Y TOTAL

PARA LAS COLUMNAS DE UNIDAD DE MEDIDA Y DESCRIPCION DEBERA DE SER LO SIGUIENTE:

UNIDAD DE MEDIDA: POLIZA

DESCRIPCION: SEGURO DE VIDA PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE CONFIANZA, DE BASE Y SUPERNUMERARIOS DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE TEPATITLÁN DE MORELOS, JALISCO

6.- SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ENTREGAR LA SINIESTRALIDAD DESGLOSADA DE LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS DE VIGENCIAS

R.- LA INFORMACION SOLICITADA SE ENTREGARA AL FINALIZAR LA PRESENTE JUNTA ACLARATORIA.

7.- SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ENTREGAR E LISTADO DE PERSONAL A ASEGURAR EN FORMATO EXCEL CON NOMBRE

R.- CON FUNDAMENTO AL ARTICULO 17 NUMERAL 1, FRACCIÓN I, INCISO A) DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PUBLICA DEL ESTADO DE JALISCO Y SUS MUNICIPIOS, LOS NOMBRES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS SE CONSIDERAN COMO INFORMACIÓN RESERVADA HASTA EN TANTO NO EXISTA EL INSTRUMENTO JURÍDICO CON LA COMPAÑÍA DE SEGUROS GANADORA, POR LO QUE ESTA INFORMACIÓN SE ENTREGARA AL LICITANTE GANADOR.



POR LA ANTERIORMENTE EXPUESTO UNICAMENTE SE ENTREGARA LA INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA PUBLICADA PARA QUE LAS COMPAÑÍAS DE SEGURO PUEDAN PRESENTAR SU PROPUESTA ECONÓMICA CORRESPONDIENTE.

8.- SE SOLICITA A LA CONVOCANTE INFORMAR A QUE DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN DE SALUD PERTENECE EL HOSPITAL REGIONAL DE TEPATITLÁN DE MORELOS JALISCO EJEMPLO (IMSS ISSSTE, ETC.)

R.- SECRETARÍA DE SALUD JALISCO

9.- SE SOLICITA A LA CONVOCANTE QUE SEA OPCIONAL QUE LA ASEGURADORA CUENTE CON UN REPRESENTANTE EN TEPATITLÁN CON DOMICILIO EN LA CABECERA MUNICIPAL

R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACALARADA EN LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA NUMERO 1 DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.

10.-SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE ACLARE DE ACUERDO A ANEXO 1 INCISO C) EL BENEFICIO DE GASTOS FUNERARIOS POR 15,000 PUEDE SER DE FORMA INDEMNIZATORIA.

R.- AFIRMATIVO.

11.- SE SOLICITA A LA CONVOCANTE INFORMAR SI LA PÓLIZA SERÁ AUTOADMINISTRADA

R.- AFIRMATIVO.

12.- SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE PRONUNCIE SOBRE LAS EDADES DE ACEPTACIÓN PARA LAS COBERTURAS DE BÁSICA, DOBLE INDEMNIZACIÓN E INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE.

R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACALARADA EN LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA NUMERO 18 DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS METLIFE MEXICO S.A.

13.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS RATIFIQUE A QUIEN DEBERÁN DE IR DIRIGIDOS LOS ESCRITOS DEL PRESENTE CONCURSO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- FAVOR DE APEGARSE A LO SEÑALADO EN EL APARTADO VIII. REQUISITOS GENERALES PARA PARTICIPAR DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN.



14.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE SI CUMPLIMOS CON EL SOBRE ADJUNTANDO LO SIGUIENTE:

- A) CARTA MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NOS APEGAMOS A Y ACEPTAMOS LAS BASES DEL PRESENTE CONCURSO
 - B) EL ANEXO 1
 - C) CARTA EN FORMATO LIBRE ANOTANDO EL PRECIO TOTAL CON NÚMERO Y LETRA
 - D) LISTADO DE PERSONAL ADJUNTANDO Y EL COSTO POR ASEGURADO
 - E) ESCRITO EN FORMATO LIBRE CON COSTOS PROPONRIENDO LOS TIEMPOS Y LA FORMA DE PAGO YA SEA TRIMESTRAL, SEMESTRAL O ANUAL.
- FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.**

R.- FAVOR DE APEGARSE A LO SEÑALADO EN EL APARTADO NUMERO VIII. REQUISITOS GENERALES PARA PARTICIPAR, IX. DOCUMENTACIÓN Y ANEXOS SEÑALADOS A PARTIR DE LA PAGINA 17 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN. NO SE ADMITIRÁN ESCRITOS LIBRES MAS QUE LOS SEÑALADOS Y ESCRITOS PARA AGREGAR UN VALOR AGREGADO A LA PROPUESTA ECONÓMICA O FOLLETOS DE LOS SERVICIOS OFERTADOS.

15.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE SEAN TAN AMABLE DE PROPORCIONAR EL LISTADO DE PERSONAL A ASEGURAR INDICANDO NOMBRE, FECHA DE NACIMIENTO, PUESTO Y R.F.C. EN FORMATO EXCEL

R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACALARADA EN LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA NUMERO 7 DE ESTA COMPAÑÍA



POR PARTE DE LA EMPRESA SEGUROS BANORTE S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO BANORTE.

NO.	APARTADO	PREGUNTA
1	ANEXO 1, PROPUESTA TÉCNICA, REQUERIMIENTOS, PUNTO 10	BASES, ASEGURADOS, FAVOR DE PROPORCIONAR LA LISTA DE PERSONAL ASEGURABLE PARA DICHA PROPUESTA EN FORMATO EXCEL, DESGLOSANDO NOMBRE, RFC, FECHA DE NACIMIENTO, EDAD, OCUPACIÓN Y ESPECIFICANDO AL GRUPO O PARTIDA QUE PERTENECEN, ASÍ COMO SUS COBERTURAS Y BENEFICIOS ADICIONALES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <i>R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACALARADA EN LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA NUMERO 7 DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS GENERAL DE SEGUROS S.A.B.</i>
2	ANEXO 1, PROPUESTA TÉCNICA, REQUERIMIENTOS, PRIMER PÁRRAFO	BASES, ASEGURADOS LE PEDIMOS A LA LICITANTE NOS INDIQUE SI EL SEGURO ES OBLIGATORIO PARA EL PERSONAL ELEGIBLE INDICADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <i>R.- EL SEGURO ES UNA PRESTACIÓN DE ORDEN GENERAL.</i>
3	BASES, IV. ESPECIFICACIONES DE LO REQUERIDO	BASES, VIGENCIA, FAVOR DE ESPECIFICAR CUAL SERÁ LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA REQUERIDA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <i>R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACALARADA EN LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA NUMERO 3 DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS METLIFE MEXICO S.A</i>
4	ANEXO 1, PROPUESTA TÉCNICA, REQUERIMIENTOS	BASES, COBERTURAS, FAVOR DE RATIFICAR SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN, DENTRO DEL GRUPO A ASEGURAR SOLO SE ENCUENTRA PERSONAL ACTIVO, SIN CONSIDERAR A LOS JUBILADOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <i>R.- AFIRMATIVO</i>
5	ANEXO 1, PROPUESTA	BASES, COBERTURAS, EN REFERENCIA A LOS INCISOS A) Y B)



	TÉCNICA, REQUERIMIENTOS, PRIMER PÁRRAFO	FAVOR DE ESPECIFICAR EN EL LISTADO CUALES DE LOS ASEGURADOS PORTAN ARMAS O BIEN EL PORCENTAJE DE ESTOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <i>R.- PERSONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA CON PUESTO DE POLICÍA Y OFICIALES DE RANGO DE LA MISMA DEPENDENCIA.</i>
6	ANEXO 1, PROPUESTA TÉCNICA, REQUERIMIENTOS	BASES, COBERTURAS, FAVOR DE CONFIRMAR QUE EN CASO DE REQUERIR SE CUBRA A PERSONAL EN LICENCIA MÉDICA CON O SIN GOCE DE SUELDO, AGRADECEREMOS CONFIRME QUE EL PAGO DE PRIMAS DE DICHO PERSONAL SERÁ A CARGO DE LA CONVOCANTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <i>R.- NEGATIVO, LA POLIZA SE INTEGRA CON LA TOTALIDAD DE COLABORADORES DEL AYUNTAMIENTO</i>
7	ANEXO 1, PROPUESTA TÉCNICA, REQUERIMIENTOS, PUNTO 9	BASES, COBERTURAS, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE LAS COBERTURAS DE INVALIDEZ TOTAL Y FALLECIMIENTO SON EXCLUYENTES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <i>R.- NO SE RATIFICA</i>
8	ANEXO 1, PROPUESTA TÉCNICA, REQUERIMIENTOS, PUNTO 5	BASES, COBERTURAS, FAVOR DE CONFIRMAR QUE, PARA EL CASO DE LA INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, LA FECHA DE SINIESTRO SERÁ LA ESTABLECIDA EN EL DICTAMEN MÉDICO OTORGADA POR LA INSTITUCIÓN QUE DICTAMINE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO <i>R.- ES CORRECTO</i>
9	ANEXO 1, PROPUESTA TÉCNICA, REQUERIMIENTOS, PUNTO 5	BASES, COBERTURAS, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE, PARA LA INVALIDEZ, EN EL CASO DE EXISTIR CONTROVERSIA EN EL DICTAMEN EXPEDIDO POR LA INSTITUCIÓN COMPETENTE, LA ASEGURADORA PODRÁ VALORAR LA PROCEDENCIA DE DICHO DICTAMEN MEDIANTE UN MÉDICO ESPECIALIZADO Y CERTIFICADO EN SALUD DEL TRABAJO CON EL HISTORIAL COMPLETO DE DICHA INVALIDEZ. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.



		R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACALARADA EN LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA NUMERO 14 DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS METLIFE MEXICO S.A.								
10	ANEXO 1, PROPUESTA TÉCNICA, REQUERIMIENTOS	<p>BASES, COBERTURAS, FAVOR DE INDICAR SI A LA FECHA SE TIENE CONOCIMIENTO DE ASEGURADOS CON ALGUNA INCAPACIDAD TEMPORAL O LICENCIA MÉDICA, EN CASO AFIRMATIVO SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR EL DETALLE DE DICHO PERSONAL INDICANDO NOMBRE, RFC O FECHA DE NACIMIENTO, LA COLECTIVIDAD Y PÓLIZA A LA QUE PERTENECE, ASÍ COMO LA CAUSA QUE ORIGINÓ LA INCAPACIDAD. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p>R.- NO SE TIENE CONOCIMIENTO DE NINGUNO</p>								
11	ANEXO 1, PROPUESTA TÉCNICA, REQUERIMIENTOS, PUNTO 6	<p>BASES, EDADES DE ACEPTACIÓN. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CON EL FIN DE NO ENCARECER LA PROPUESTA SE LIMITE LA EDAD DE ACEPTACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA FORMA QUE SIGUE:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>COBERTURA</th> <th>EDADES DE ACEPTACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FALLECIMIENTO</td> <td>SIN LÍMITE</td> </tr> <tr> <td>INVALIDEZ</td> <td>DE 15 A 64 AÑOS CON CANCELACIÓN A LOS 65 AÑOS.</td> </tr> <tr> <td>ACCIDENTES</td> <td>DE 15 A 69 AÑOS CON CANCELACIÓN A LOS 70 AÑOS.</td> </tr> </tbody> </table> <p>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p>R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACALARADA EN LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA NUMERO 18 DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS METLIFE MEXICO S.A.</p>	COBERTURA	EDADES DE ACEPTACIÓN	FALLECIMIENTO	SIN LÍMITE	INVALIDEZ	DE 15 A 64 AÑOS CON CANCELACIÓN A LOS 65 AÑOS.	ACCIDENTES	DE 15 A 69 AÑOS CON CANCELACIÓN A LOS 70 AÑOS.
COBERTURA	EDADES DE ACEPTACIÓN									
FALLECIMIENTO	SIN LÍMITE									
INVALIDEZ	DE 15 A 64 AÑOS CON CANCELACIÓN A LOS 65 AÑOS.									
ACCIDENTES	DE 15 A 69 AÑOS CON CANCELACIÓN A LOS 70 AÑOS.									
12	BASES, IV.	BASES, FAVOR DE MENCIONAR A DETALLE SI A LA FECHA								



	ESPECIFICACIONES DE LO REQUERIDO	TIENE RECLAMOS PENDIENTES DE PAGO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <i>R.- HAY UN CASO QUE LOS FAMILIARES NO HAN RECLAMADO</i>
13	BASES, IV. ESPECIFICACIONES DE LO REQUERIDO	BASES, FAVOR DE CONFIRMAR QUE EN CASO DE SURGIR Y/O TENER RECLAMOS PENDIENTES DE PAGO, SERÁN A CARGO DE LA ASEGURADORA QUE FUE ADJUDICADA EN LA VIGENCIA DE LA FECHA QUE OCURRIÓ EL SINIESTRO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <i>R.- AFIRMATIVO</i>
14	ANEXO 1, PROPUESTA TÉCNICA, REQUERIMIENTOS	BASES, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR EL NÚMERO DE ASEGURADOS PARA CADA UNA DE LAS PARTIDAS Y SUBGRUPOS DE LAS ÚLTIMAS 5 VIGENCIAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <i>R.- NO SE CUENTA CON ESA INFORMACIÓN POR EL MOMENTO.</i>
15	ANEXO 1, PROPUESTA TÉCNICA, REQUERIMIENTOS	BASES, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI LAS CONDICIONES SOLICITADAS SE HAN MANTENIDO SIN CAMBIO EN LAS ÚLTIMAS 5 VIGENCIAS, CASO CONTRARIO FAVOR DE PROPORCIONAR LOS CAMBIOS QUE SE HAN REALIZADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO <i>R.- SE TIENE EL DATO DE LAS ÚLTIMAS 4 Y SON LAS MISMAS CONDICIONES.</i>
16	ANEXO 1, PROPUESTA TÉCNICA, REQUERIMIENTOS	BASES, GENERALES, SINIESTRALIDAD SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN DE SINIESTRALIDAD DE LAS ÚLTIMAS 5 VIGENCIAS PARA CADA UNO DE LOS SUBGRUPOS DESGLOSANDO LA INFORMACIÓN CON LOS SIGUIENTES CAMPOS: NUMERO DE SINIESTROS



		<p>COBERTURA AFECTADA MONTO FECHA DE OCURRIDO FECHA DE REPORTADO PADECIMIENTO MONTO RECLAMADO MONTO PAGADO</p> <p>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p><i>R.- SE ENTREGARÁ EN JUNTA ACLARATORIA</i></p>
17	BASES, IV. ESPECIFICACIONES DE LO REQUERIDO	<p>BASES, CONDICIONES GENERALES, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE, PARA TODOS AQUELLOS CONCEPTOS NO DESCRITOS EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, OPERARÁN LAS CONDICIONES GENERALES, ASÍ COMO LAS EXCLUSIONES QUE OPEREN PARA MI REPRESENTADA, REGISTRADAS ANTE LA CNSF, PREVALECIENDO LAS CONDICIONES PARTICULARES SOLICITADAS POR EL CONTRATANTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p><i>R.- SE RATIFICA</i></p>
18	ANEXO 1, PROPUESTA TÉCNICA	<p>BASES, PROPUESTA TÉCNICA, SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE CUMPLIMOS CON LA OFERTA DE PROPUESTA TÉCNICA APEGÁNDONOS ANEXO 1 EN LO CORRESPONDIENTE A LA PARTIDA, CONSIDERANDO LAS COBERTURAS SOLICITADAS, INCLUYENDO DONDE CORRESPONDAN LOS CAMBIOS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR O PROPORCIONAR EL FORMATO Y CARACTERÍSTICAS A SEGUIR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p>CORRECTO</p>
19	ANEXO 6, PROPUESTA ECONÓMICA	<p>BASES, PROPUESTA ECONOMICA, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE</p>



		<p>CUMPLIMOS CON LA PROPUESTA ECONÓMICA APEGÁNDONOS AL ANEXO 6, EN LO CORRESPONDIENTE A CADA PARTIDA, INCLUYENDO LOS CAMBIOS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES, EN CASO CONTRARIO ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE ESPECIFIQUE O PROPORCIONE EL FORMATO Y CARACTERÍSTICAS A SEGUIR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p><i>R.- CORRECTO</i></p>
20	ANEXO 6, PROPUESTA ECONÓMICA	<p>BASES, PROPUESTA ECONOMICA, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE TODO LO REFERENTE A PRECIOS UNITARIOS SE DEBERÁ ENTENDER A LA PRIMA TOTAL POR PARTIDA Y POR EL PERIODO DE LA VIGENCIA, LA CUAL SE DEBERÁ PLASMAR EN EL ANEXO ECONÓMICO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p><i>R.- CORRECTO</i></p>
21	ANEXO 6, PROPUESTA ECONÓMICA	<p>BASES, PROPUESTA ECONOMICA, EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE NO SERÁ NECESARIO INCLUIR LOS PRECIOS POR ASEGURADO, Y EN CASO DE REQUERIRSE, SOLO LA COMPAÑÍA ADJUDICADA DEBERÁ PRESENTAR EL DESGLOSE, EN CASO CONTARIO AGRADECEREMOS ESPECIFIQUE FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p><i>R.- SE RATIFICA</i></p>
22	ANEXO 6, PROPUESTA ECONÓMICA	<p>BASES, PROPUESTA ECONOMICA, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA SIN SER MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN INCLUIR EN LA PROPUESTA ECONÓMICA LA LEYENDA "EL SEGURO DE VIDA NO CAUSA I.V.A.", LO ANTERIOR DEBIDO QUE EL SEGURO DE VIDA NO ES CAUSA DE I.V.A., EN CASO CONTRARIO ESPECIFIQUE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p><i>R.- SE PERMITE</i></p>
23	ANEXO 1, PROPUESTA TÉCNICA, REQUERIMIENTOS,	<p>BASES, FORMA DE PAGO, FAVOR DE CONFIRMAR QUE LA FORMA DE PAGO SERÁ ANUAL, EN CASO CONTARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p>



	PUNTO 3	<i>R.- CONFIRMADO</i>
24	BASES, XXIII. REQUISITOS Y FORMA DE PAGO	BASES, FORMA DE PAGO, SE AGRADECERÁ ESPECIFIQUE SI LA CONVOCANTE CUBRIRÁ AL 100% LA PRIMA DEL SEGURO, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ACLARAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <i>R.- AFIRMATIVO</i>
25	BASES, XXIII. REQUISITOS Y FORMA DE PAGO	BASES, PAGO DE PRIMA, EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR, Y EN CASO DE RESULTAR NEGATIVA, AGRADECEREMOS NOS INDIQUE EL PORCENTAJE DE CONTRIBUCIÓN DEL ASEGURADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <i>R.- NO APLICA</i>
	BASES, XXIII. REQUISITOS Y FORMA DE PAGO	BASES, PAGO DE PRIMA, EN CASO DE SER UNA PÓLIZA CONTRIBUTORIA AGRADECEREMOS RATIFIQUEN QUE LA CONVOCANTE SERÁ LA ENCARGADA DE RECABAR DICHAS PRIMAS Y ENTREGARLAS A LA ASEGURADORA, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO <i>R.- NO APLICA</i>
27	ANEXO 1, PROPUESTA TÉCNICA, REQUERIMIENTOS, PUNTO 3	BASES, FAVOR DE CONFIRMAR QUE LA COTIZACIÓN SE REALIZA CON BASE EN EL LISTADO DE ASEGURADOS, SUMAS ASEGURADAS Y/O BENEFICIOS PRESENTADOS. CUALQUIER CAMBIO EN DICHA BASE ALTERARÁ EL PRECIO DE LA PROPUESTA BASÁNDOSE EN LAS CUOTAS Y DESCUENTOS OFERTADOS A LA CONVOCANTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <i>R.- FAVOR DE APEGARSE A LAS BASES, LA POLIZA ES AUTOADMINISTRADA</i>
28	ANEXO 1, PROPUESTA TÉCNICA, REQUERIMIENTOS, PUNTO 3	BASES, FORMA DE PAGO, AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE EL PRECIO DEL SERVICIO DEL SEGURO NO DEBERÁ SER MENOR AL COSTO QUE IMPLICARÍA LA PRESTACIÓN DE LOS MISMOS (SINIESTRALIDAD), POR LO



		<p>QUE, SI LA PROPUESTA RESULTA MENOR AL PRECIO DE ESTA, SE DESECHARÁ POR ESTIMARLA INSOLVENTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p><i>R.- CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 59 FRACCIÓN V DE LA LEY DE COMPRAS GUBERNAMENTALES, ENAJENACIONES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS, LA CONVOCANTE NO PODRÁ INCLUIR REQUISITOS QUE LIMITEN LA LIBRE PARTICIPACIÓN, CONCURRENCIA Y COMPETENCIA ECONÓMICA, POR LO QUE SE DESECHA ESTA PROPUESTA POR PARTE DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS EN VIRTUD DE QUE CADA COMPAÑÍA TENDRÁ LA LIBERTAD DE PRESENTAR SUS PROPUESTAS DE ACUERDO A SUS POLÍTICAS DE VENTA.</i></p>
29	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	<p>SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA RECLAMACIÓN DE LAS COBERTURAS SOLICITADAS SERÁ LA QUE REQUIERA LA COMPAÑÍA ADJUDICADA, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 69 DE LA LEY SOBRE EL CONTRATO DEL SEGURO, O LA CONVOCANTE INDICARÁ LOS REQUISITOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p><i>R.- LA COMPAÑÍA CONFORME A DERECHO SOLICITA LA DOCUMENTACIÓN</i></p>
30	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	<p>SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDIQUE SI QUEDARÁN CUBIERTOS LAS Y LOS ASEGURADOS QUE SUFRAN DESAPARICIÓN Y NO SE PUEDA ACREDITAR LA MUERTE MEDIANTE DOCUMENTACIÓN COMO CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN O ACTA DE DEFUNCIÓN, SIENDO QUE PARA ACREDITAR TAL SITUACIÓN SE PRESENTARÁ EL DOCUMENTO QUE EMITA LA AUTORIDAD COMPETENTE CON LA DECLARATORIA DE PRESUNCIÓN DE MUERTE EN LA CUAL DICTAMINE EL HECHO, POR LO QUE EN ESTOS CASOS LA PRESCRIPCIÓN NO SURTIRÁ EFECTOS. ANTE LA IMPOSIBILIDAD DE ESTABLECER UNA FECHA CIERTA DE LA MUERTE DE UNA PERSONA SECUESTRADA O DESAPARECIDA SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA FECHA QUE SE TOMARA PARA EFECTOS DEL CONTRATO DE SEGURO, EN PARTICULAR, ES AQUELLA EN QUE LA AUTORIDAD COMPETENTE LO DETERMINE.</p>



		FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO R.- SE CONFIRMA
31	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	PRESUNCIÓN DE MUERTE. EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE LOS BENEFICIARIOS DEBERÁN PRESENTAR COMO REQUISITOS: A) COPIA CERTIFICADA DE LA SENTENCIA DE PRESUNCIÓN DE MUERTE ANTE EL JUZGADO COMPETENTE. B) COPIA CERTIFICADA ANTE EL REGISTRO CIVIL DE LA INSCRIPCIÓN DE LA SENTENCIA DE PRESUNCIÓN DE MUERTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO R.- AFIRMATIVO
32	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR, EN CASO DE SER AFIRMATIVA, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI LA PRIMA SERÁ CUBIERTA POR LA CONVOCANTE O LOS FAMILIARES DEL ASEGURADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO R.-LAS PRIMAS LAS CUBRE LA CONVOCANTE
33.	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI EL SUICIDIO SE CUBRIRÁ HABIENDO TRANSCURRIDO UN AÑO DE VIGENCIA DEL CERTIFICADO, ÚNICAMENTE PARA LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO, NO ASÍ PARA MUERTE ACCIDENTAL. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO R.- NO APLICA AL SER POLIZA ANUAL.
34.	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI LAS EXCLUSIONES PARA LA COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL APLICARÁN LAS QUE UTILIZA LA COMPAÑÍA ADJUDICADA EN SUS CONDICIONES GENERALES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO R.- SE DESCONOCEN DICHAS CONDICIONES, NO NOS PODEMOS PRONUNCIAR.
35	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR QUE FECHA SE TOMARÁ COMO FECHA DE SINIESTRO PARA LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, LA FECHA DE BAJA DEL ASEGURADO EN LA COLECTIVIDAD ASEGURADA



		O LA FECHA DE AUTORIZACIÓN DEL DICTAMEN DE INVALIDEZ DEFINITIVA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <i>R.- LA FECHA DEL DICTAMEN</i>
36	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI EL PERSONAL CON LICENCIA MÉDICA SE REPORTARÁ EN EL LISTADO INICIAL DE ASEGURADOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO <i>R.- SE INTEGRA CON LA TOTALIDAD DE COLABORADORES DEL AYUNTAMIENTO</i>
37	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR CUÁL SERÍA EL PROCESO EN CASO DE QUE EL ASEGURADO HUBIERA RECLAMADO LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, Y FALLECIERA EN EL PROCESO DE COBRO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO <i>R.- EL QUE POR DERECHO PROCEDA.</i>
38.	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI, PARA LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, APLICARÁ ALGÚN PERIODO DE ESPERA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO <i>R.- NINGUNO</i>
39	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI, PARA LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, SE CUBRIRÁN PADECIMIENTOS PREEXISTENTES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO <i>R.- SE DESCONOCE SI ESTOS EXISTAN POR LO TANTO DEBERÁN DE ESTAR CUBIERTOS</i>
40	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI LAS EXCLUSIONES PARA LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE APLICARÁN LAS QUE UTILIZA LA COMPAÑÍA ADJUDICADA EN SUS CONDICIONES GENERALES.



		FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO <i>R.- SE DESCONOCEN DICHAS CONDICIONES, NO NOS PODEMOS PRONUNCIAR.</i>
41	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI PARA LA COBERTURA DE PÉRDIDAS ORGÁNICAS, LA RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA EN NINGÚN CASO EXCEDERÁ DE LA SUMA ASEGURADA ESTIPULADA EN ESTA COBERTURA AUN CUANDO EL ASEGURADO SUFRIESE, EN UNO O MÁS EVENTOS, VARIAS PÉRDIDAS ORGÁNICAS CUBIERTAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO <i>R.- AFIRMATIVO</i>
42	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI LA AMPUTACIÓN DE UN DEDO DEBE SER MAYOR A DOS FALANGES PARA QUE SE CONSIDERE PÉRDIDA TOTAL DEL MIEMBRO DENTRO DE LA COBERTURA DE PÉRDIDAS ORGÁNICAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO <i>R.- CON DOS FALANGES SE CONSIDERA PÉRDIDA ORGÁNICA</i>
43	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR QUE TABLA SE USARÁ PARA LA COBERTURA DE PÉRDIDAS ORGÁNICAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO <i>R.- LA CONFORME DERECHO PROCEDA</i>
44	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI LA COBERTURA DE PÉRDIDA ORGÁNICA SOLO APLICA EN CASO DE ACCIDENTE, NO ASÍ PARA ENFERMEDAD. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO <i>R.- AFIRMATIVO</i>
45	ANEXO 1. PROPUESTA TÉCNICA	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI LOS ASEGURADOS QUE INGRESEN DESPUÉS DEL INICIO DE VIGENCIA SERÁN REPORTADOS EN EL MOMENTO DE SU INGRESO A LA COLECTIVIDAD PARA CONTAR CON LOS DATOS



		EN SISTEMA EN CASO DE SINIESTRO, AUN CUANDO EL COBRÓ DE LA PRIMA POR AJUSTES SEA AL FINAL DE LA VIGENCIA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO <i>R.- SE NEGOCIARÁ CON LA COMPAÑÍA ADJUDICADA.</i>
--	--	--

POR PARTE DE LA EMPRESA SEGUROS INBURSA, S.A. GRUPO FINANCIERO INBURSA

1.- FAVOR DE CONFIRMAR VIGENCIA

R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACALARADA EN LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA NUMERO 3 DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS METLIFE MEXICO S.A.

2.- FAVOR DE PROPORCIONAR DETALLE DE PARTICIPANTES EN FORMATO EXCEL INDICANDO NOMBRE, FECHA DE NACIMIENTO, GENERO, CATEGORÍA, SUELDO MENSUAL (INCLUYENDO CONCEPTOS DE ACUERDO A SU CATEGORÍA PARA CÁLCULO DE SUMA ASEGURADA) Y PENSIÓN (EN CASO DE JUBILADOS Y PENSIONADOS

R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACALARADA EN LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA NUMERO 7 DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS GENERAL DE SEGUROS S.A.B.

3.- DADO QUE SERÁ UNA PÓLIZA AUTO ADMINISTRADA, FAVOR DE CONFIRMAR QUE AL TÉRMINO DE LA VIGENCIA SE OBTENDRÁ LA DIFERENCIA CON EL IMPORTE DE LA SUMA ASEGURADA TOTAL REPORTADA EN EL PERÍODO FINALIZADO, A LA QUE SE APLICARÁ LA CUOTA MEDIA MENSUAL, POR UN PERÍODO IGUAL A LA MITAD DEL PERÍODO ANTERIOR, DANDO COMO RESULTADO EL IMPORTE DEL RECIBO (DEUDOR O ACREEDOR), CORRESPONDIENTE A ESTE CONCEPTO, QUE INCLUYE LO QUE CORRESPONDA A MODIFICACIONES EN LAS SUMAS ASEGURADAS Y BAJAS O ALTAS DE ASEGURADOS.

R.- AFIRMATIVO



4.- FAVOR DE INDICAR EL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTA VIGENCIA.

R.- ES INFORMACIÓN QUE ENCONTRARÁ EN NUESTRA PÁGINA DE TRANSPARENCIA DEL MUNICIPIO.

5.- FAVOR DE INDICAR SI EL PAGO DE PRIMA QUEDARA A CARGO DEL CONTRATANTE

R.- AFIRMATIVO

6.- FAVOR REITERAR QUE LOS BENEFICIOS SOLICITADOS SON VIDA (BÁSICO), MUERTE ACCIDENTAL Y PERDIDA DE MIEMBRO (MAPM), GASTOS FUNERARIOS (GF) Y BITP (INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE).

R.- FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO AL ANEXO 1 DE LAS BASES

7.- EN CASO DE SOLICITAR BENEFICIO DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE SOLICITAMOS AMABLEMENTE PODER ESTABLECER UN LÍMITE DE EDAD DE ACEPTACIÓN PARA LA COBERTURA DE INVALIDEZ DE 64 YA QUE ES LA QUE SE MANEJA EN EL MERCADO ASEGURADOR

R.- ESTA PREGUNTA YA FUE ACALARADA EN LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA NUMERO 18 DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS METLIFE MEXICO S.A.

8.- SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE EL PAGO DE LA SUMA ASEGURADA DE LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE EXCLUYE EL PAGO DE LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO

R.- NO SE EXCLUYEN

9.- EN EL ANEXO 1 ESTABLECEN LA PÓLIZA DEBERÁ AMPARAR INVALIDEZ Y COBERTURA DE FALLECIMIENTO DE FORMA VITALICIA, DEBEMOS ENTENDER QUE EN CASO DE UNA



RECLAMACIÓN POR INVALIDEZ EL ASEGURADO QUEDARÁ ADEMÁS CUBIERTO EN FORMA VITALICIA POR UN SEGURO DE VIDA CON LA MISMA SUMA ASEGURADA, ES DECIR DESEAN AMPARAR LA COBERTURA DE EXENCION DE PAGO DE PRIMAS, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- AFIRMATIVO

10.- FAVOR DE PROPORCIONAR SINIESTRALIDAD DETALLADA DE LOS CINCO ÚLTIMOS AÑOS DONDE DEBERÁ DE INCLUIRSE NÚMERO DE EVENTOS, COBERTURA AFECTADA, FECHA DE OCURRIDO Y LA SUMA ASEGURADA PAGADA

R.- SE ENTREGA EN JUNTA ACLARATORIA

11.- FAVOR DE CONFIRMAR QUE LAS RSA SON \$250,000, \$300,000, \$100,000 Y \$15,000

R.- AFIRMATIVO

12.- FAVOR DE PROPORCIONAR LA PRIMA PAGADA DE LOS CINCO ÚLTIMOS AÑOS

R.- SE ENTREGA LA INFORMACIÓN DISPONIBLE EN JUNTA A CLARATORIA

13.- FAVOR DE INDICARNOS QUE LEYENDA DEBE DECIR CADA UNA DE LAS COLUMNAS DEL ANEXO 6 PROPUESTA ECONÓMICA YA QUE VIENE TODO EL ENCABEZADO DEL RECUADRO EN NEGRO

R.- EL SIGUIENTE ORDEN DE LAS COLUMNAS DE IZQUIERDA A DERACHA: PARTIDA, CANTIDAD, UNIDAD DE MEDIDA, DESCRIPCION, PRECIO UNITARIO Y TOTAL

PARA LAS COLUMNAS DE UNDIAD DE MEDIDA Y DESCRIPCION DEBERA DE SER LO SIGUIENTE:

UNIDAD DE MEDIDA: POLIZA



DESCRIPCION: SEGURO DE VIDA PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE CONFIANZA, DE BASE Y SUPERNUMERARIOS DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE TEPATITLAN DE MORELOS, JALISCO

14.- EN EL ANEXO 1 ESTABLECEN EN EL ÚLTIMO PÁRRAFO QUE LA GARANTÍA DE LOS ARTÍCULOS SERÁ POR (-----) MESES. PREGUNTA POR CUANTO MESES DESEAN PARA LA GARANTÍA, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

R.- FAVOR DE NO CONSIDERAR ESTE APARTADO

15.- EN EL PUNTO IX DOCUMENTACIÓN ESTABLEEN QUE TODOS LOS PARTICIPANTES DEBERÁN INCLUIR UNA CARATULA A LOS SOBRES DE LA PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA EN PAPEL MEMBRETADO QUE CONTENGA EL TEXTO INDICADO, PREGUNTA ESTA CARATULA DEBERÁ IR PAGADA POR FUERA DE LOS SOBRES DE LA PROPUESTAS TÉCNICA Y ECONÓMICA O DENTRO DE LOS SOBRES FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

R.- LAS CARATULAS SOLICITADAS EN EL APARTADO DE DOCUMENTACIÓN DE LAS BASES, DEBERÁN IR PEGADAS EN LA CARATULA DE LOS DOS SOBRES CON EL TEXTO AHÍ MISMO SEÑALADO.

16.- FAVOR DE INDICAR SI DENTRO DEL LISTADO SE ESTÁN AMPARANDO PENSIONADOS Y EN SU CASO INDICAR EN EL LISTADO QUIENES SON

R.- SOLO TRABAJADORES ACTIVOS, PENSIONADOS NO.

17.- EN EL CASO DE ESTAR AMPARANDO JUBILADOS PARA ELLOS NO APLICARÍA LA COBERTURA DE INVALIDEZ Y SEGUROS SALDADO, FAVOR INDICARNOS QUE COBERTURAS APLICARÍAN

R.- NO APLICA



18.- FAVOR DE INDICARNOS LA PRIMA TOTAL CON LA CUAL FUE ADJUDICADA LA CUANTA DE VIGENCIA ACTUAL.

*R.- \$ 844,897.65 (OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 65/100 M.N.)

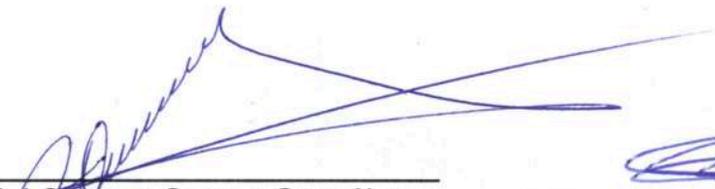
19.- FAVOR DE INDICARNOS SI SE CUBRE SUICIDIO.

R.- NO APLICA AL SER POLIZA ANUAL.

Siendo las 12:32 horas del día 11 de febrero de 2020, se dio por terminada la Junta de Aclaraciones, cumpliendo con lo estipulado en la calendarización de la Licitación Pública Local ADQ/LPL/004/2020, invitando a todos los interesados a presentar sus propuestas el próximo martes 11 de febrero del año en curso en puntos de las 10:00 horas en las instalaciones de la Sala de Juntas ubicadas en Av. Matamoros No. 814 Local 7, Colonia Centro en Tepatitlán de Morelos, Jalisco.

Firmando los participantes que en ella intervinieron, por parte de las empresas participantes:

Por parte del Comité de Adquisiciones:


C. Norma del Carmen Orozco González
Regidora Presidente del Comité de Adquisiciones


L.N.I. Moisés Monroy Mercado
Representante de la Cámara Nacional de Comercio, Servicios y Turismo de Tepatitlán de Morelos



L.C.P. Espiridión Rodríguez Velázquez
En representación del Titular del Órgano
Interno de Control

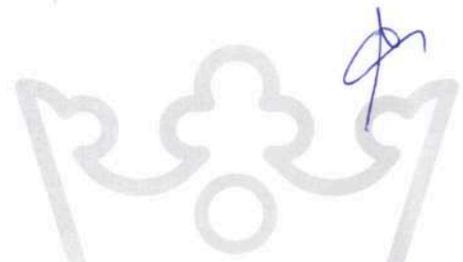
Lic. José de Jesús Mauricio Vargas Gámez
Asesor Jurídico y Vocal Permanente del
H. Comité de Adquisiciones

Lic. Alvaro Sánchez Gómez
Representante del Encargado de la Hacienda
Municipal y Tesorero

L.A. Fernando Plascencia Iñiguez
Director de Proveduría Municipal

Como invitado:

L.D. Salvador Mora López
Oficial Mayor Administrativo





Proveedores:

María Isabel Neri Olavarrieta
Seguros Afime S.A. de C.V.

Ana Laura Robles Romero
Chubb Seguros México S.A.

Alfonso Rafael Navarro León
Axa Seguros S.A. de C.V.

Jorge Felipe Dong Moreno
Thano Seguros S.A.

Oswaldo Tamayo Rodríguez
General de Seguros S.A.B.

