

JUNTA ACLARATORIA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL SIN CONCURRENCIA DE COMITÉ  
LPLSC 79/2019 "PRIMA DE SEGUROS" (1ra. Vuelta)

En la Ciudad de Guadalajara, Jalisco, siendo las 12:40 horas del día 21 de Agosto del 2019 dos mil diecinueve, en la Unidad Centralizada de Compras, ante la presencia de los testigos que al calce firman, se procedió a realizar la junta aclaratoria de la Licitación Pública Local Sin Concurrencia de Comité LPLSC 79/2019 "PRIMA DE SEGUROS" (1ra. Vuelta), ante la presencia del LIC. IVAN ALEJANDRO BRAVO REZA.- DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y REPRESENTANTE DE LA UNIDAD CENTRALIZADA DE COMPRAS Y LIC. JOSÉ MARTÍN DÍAZ DE LEÓN DÍAZ DE LEÓN.- DIRECTOR DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA. Y REPRESENTANTES DEL ÁREA REQUIRENTE, Todos ellos del SISTEMA DIF JALISCO, sin contar con la presencia de ningún licitante.

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| EMPRESA:<br>Mapfre México SA DE CV | REPRESENTANTE :<br>FEDERICO MENDEZ CARRILLO |
|------------------------------------|---|

**Mapfre México SA DE CV**

1.- **Página 4, 5.- CARACTERÍSTICAS DE LAS PROPUESTAS O PROPOSICIONES. Inciso e).** Solicitamos amablemente a la convocante confirmar que podemos realizar el foliado de las paginas de manera continua, por ejemplo (1, 2, 3,4....). **Favor de confirmar.**

R.- EN LAS BASES DE LA LICITACIÓN LPLSP – 79/2019 (1ERA. VUELTA) EN EL PUNTO 5 INCISO E, SE LE COMENTA QUE PUEDEN SER FOLIADOS EN FORMA CONSECUTIVA, TODAS Y CADA UNA DE LAS HOJAS DE LOS DOCUMENTOS QUE INTEGRAN LA PROPUESTA (TÉCNICA Y ECÓNOMICA).

2.- **Página 4, 5.- CARACTERÍSTICAS DE LAS PROPUESTAS O PROPOSICIONES. Inciso f).** Solicitamos amablemente a la convocante confirmar que solo se trata de una partida "UNICA". **Favor de confirmar.**

R.- SI, ES UNA SOLA PARTIDA

3.- **Página 4, 5.- CARACTERÍSTICAS DE LAS PROPUESTAS O PROPOSICIONES. Inciso h).**Solicitamos amablemente a la convocante confirmar que cumplimos con este punto realizando la transcripción completa del **Anexo 1** de las Bases del presente proceso en el **Anexo 5 junto** con los cambio de junta de aclaraciones. **Favor de confirmar.**

R.- NO SOLAMENTE ES TRANSCRIBIR LA INFORMACIÓN DEL ANEXO 1, SINO TAMBIÉN COMPLEMENTAR LOS SERVICIOS QUE USTED OFERTA EN EL SEGURO QUE NOS OFRECE.

4.- **Página 6, PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y OFERTAS ECONÓMICAS Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS. Documento no obligatorio.** Solicitamos amablemente a la convocante confirmar que el **Anexo 10**, se puede entregar de manera independiente al sobre que contiene las propuestas y la falta de esta no será motivo para desechar la propuesta de mi representada. **Favor de confirmar.**

R.- DE PREFERENCIA, ENTREGUE TODO COMO SE LE SOLICITA EN LAS BASES, PERO NO CONSIDERAMOS QUE LA FALTA DE ESTE DOCUMENTO SEA MOTIVO PARA DESCARTAR SU PROPUESTA.

5.- **Página 6, PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y OFERTAS ECONÓMICAS Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS. 6.2 Este acto se llevará a cabo de la siguiente manera, Inciso C.** Se entiende que el sobre contendrá la Propuesta Técnica y Propuesta Económica debidamente identificadas una de la otra. **Favor de confirmar.**

R.- EXACTO, ES LA MANERA CORRECTA QUE SE LO PIDEN LAS BASES.

6.- **Página 7, 7.CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS Y LA RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN, PARRAFO 2.** Solicitamos amablemente a la convocante nos comparta cual es el techo presupuestal que cuenta para la contratación de este procedimiento, esto con la finalidad de presentar una propuesta favorable a la convocante. **Favor de informar.**

R.- NO PODEMOS COMPARTIRLE ESTA INFORMACIÓN, PORQUE ESTO LE DARÍA VENTAJA SOBRE LOS DEMÁS LICITANTES.



JUNTA ACLARATORIA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL SIN CONCURRENCIA DE COMITÉ  
LPLSC 79/2019 "PRIMA DE SEGUROS" (1ra. Vuelta)

7.- **Página 9, 8. MOTIVOS DE "DESECHAMIENTO". Inciso J).** Se entiende que todas las hojas que formen parte de mis propuestas (Técnica y Económica), deberán contener firma autógrafa del representante Legal y la falta de una de estas será motivo de descalificación. **Favor de confirmar.**

R.- EXACTO, TODOS LOS DOCUMENTOS DE SUS PROUPESTAS, DEBEN CONTENER FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL.

8.- **Página 11, 12. GARANTÍA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.** Se solicita amablemente a la convocante confirmar que de acuerdo con los artículos 15 y 16 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, en tanto las instituciones de seguros no sean puestas en liquidación o declaradas en quiebra, las mismas se considerarán de acreditada solvencia y no estarán obligadas, por tanto, a constituir depósitos o fianzas legales. **Favor de confirmar.**

R.- COMO LE SEÑALAN LAS BASES EN SU PUNTO N° 12,

Deberá constituir una garantía a favor de la "CONVOCANTE", tanto para el cumplimiento de su contrato, como por la calidad, defectos y vicios ocultos de los bienes, en Moneda Nacional, **por el importe del 10% (diez por ciento) del monto total del contrato I.V.A. incluido.** EN CASO DE NO PRESENTAR LA GARANTÍA SERA CAUSA DE RESCISIÓN DE CONTRATO

9.- **Página 12, FIRMA DEL CONTRATO.** Se solicita amablemente a la convocante confirmar que solo el licitante adjudicado a este proceso entregara la documentación solicitada en este punto. **Favor de confirmar**

R.-SI, SOLO EL PROVEEDOR QUE QUEDE ADJUDICADO.

10.- **Página 16, 22. DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS.** Se solicita amablemente a la convocante nos informe a que se refiere con el término de "DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS", con referencia al procedimiento que actualmente se está concursando. **Favor de informar.**

R.- EL INCUMPLIMIENTO DE LO CONVENIDO EN ALGUNO DE LOS REQUISITOS SOLICITADOS AL CONTRATAR EL SERVICIO, FALTA DE COMPROMISO, SERIEDAD, PROFESIONALISMO AL BRINDAR ALGUNA ASESORIA LEGAL.

11.- **VIGENCIA,** Se solicita amablemente a la convocante confirmar que la vigencia de la póliza será de 12:00 horas del 01 DE OCTUBRE DE 2019 AL 12:00 horas del 01 DE OCTUBRE 2020. **Favor de confirmar.**

R.- SERÁ A PARTIR DE LAS 12:00 A.M. DEL 01 DE OCTUBRE DEL 2019 A LAS 12:00 A.M. DEL 01 DE OCTUBRE DEL 2020.

12.- **ANEXO 1. HOSPITALES CERCANOS A LOS CADI'S.** Bastara con presentar escrito en formato libre donde se mencione mínimo 2 alternativas de hospitales cercanos a cada uno de los CADI'S mencionados. **Favor de confirmar.**

R.- SI, LISTADO DE NOMBRE DE LOS HOSPITALES CERCANOS A CADA UNO DE LOS CENTROS EN HOJA MEMBRETADA, ADJUNTA A COPIA DE DOCUMENTO QUE COMPRUEBE QUE TIENEN CONVENIO CON EL SEGURO.

13.- **ANEXO 5.** Se entiende que para el llenado de la tabla en partida se colocara el **número 1**, para cantidad el número de **personas a asegurar**, en articulo el nombre del servicio: "**PRIMA DE SEGUROS**" y en **Especificaciones, SE PONDRÁN LAS CONDICIONES DEL ANEXO 1**, Favor de confirmar que información debemos ingresar en la columna de "**MODELO**" y "**MARCA**" **Favor de confirmar.**

R.- EN MODELO PUEDE AGREGAR EL TIEMPO DE COBERTURA Y EN MARCA, EL TIPO DE LA COBERTURA.

14.- **ANEXO 6.** Se entiende que para el llenado de la tabla en partida se colocara el **número 1**, para cantidad el número de **personas a asegurar**, en articulo el nombre del servicio: "**PRIMA DE SEGUROS**" y en, **PRECIO UNITARIO: SE INGRESA EL COSTO ANTES DE IVA.** Favor de confirmar que información debemos ingresar en la columna de "**MODELO**" y "**MARCA**" **Favor de confirmar.**

R.- EN MODELO PUEDE AGREGAR EL TIEMPO DE COBERTURA Y EN MARCA, EL TIPO DE LA COBERTURA.

15.- **FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA ENTREGA DE PROPUESTA DE LA LICITACIÓN.** Se entiende que este formato se entregara de manera independiente al sobre con las propuestas incluyendo una copia de la identificación oficial del representante legal. **Favor de confirmar.**

R.- ASÍ ES, SE ENTREGA AL MOMENTO DE PRESENTAR EL SOBRE CON LAS PROPUESTAS.

16.- **CARATULA DEL SOBRE,** Se entiende que este es el formato que se colocara frente al sobre que contenga las propuestas (Técnica y Económica) **Favor de confirmar.**

R.- ASÍ ES, COMO LO INDICA SU NOMBRE, CARÁTULA DE SOBRE.

17.- **GENERAL.** Solicitamos amablemente a la convocante una copia de la Junta de Aclaraciones en formato Editable (Word). **Favor de confirmar.**

R.- LA COPIA LA PUEDE SOLICITAR POSTERIOR A LA FECHA DE LA JUNTA ACLARATORIA.



JUNTA ACLARATORIA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL SIN CONCURRENCIA DE COMITÉ  
LPLSC 79/2019 "PRIMA DE SEGUROS" (1ra. Vuelta)

18.- **ANEXO No.1.** Solicitamos amablemente a la convocante indicar la prima pagada de las últimas 3 vigencias. Favor de pronunciarse al Respeto. **Favor de confirmar.**

R.- ES INFORMACIÓN INTERNA, PERO PUEDE VERIFICAR EL FALLO DEL AÑO PASADO, EN LA PÁGINA DE DIF JALISCO EN TRANSPARENCIA.

19.- **ANEXO No.1.** Solicitamos amablemente a la convocante proporcionar la siguiente información, de cada una de las 3 vigencias anteriores:

• Número de asegurados iniciales y finales. **Favor de Pronunciarse al Respeto.**

R.- LA TOTALIDAD DE NIÑOS Y NIÑAS ASEGURADOS SE MENCIONAN EN LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO 1.

20.- **ANEXO No.1.** Solicitamos amablemente a la convocante indicar si el seguro es obligatorio para el 100% de los alumnos inscritos con el contratante. **Favor de pronunciarse al respecto.**

21.- **ANEXO No.1** Solicitamos amablemente a la convocante indicarnos si se requiere emitir una sola póliza para toda la población o emitir pólizas independientes para cada uno de los planteles. **Favor de pronunciarse al Respeto.**

R.- SI, UNA SOLA POLIZA PARA TODA LA POBLACIÓN.

22.- Solicitamos amablemente a la convocante proporcionar los listados de los alumnos el cual se compone de:

- Fecha de Nacimiento
- Sexo

R.- NO PODEMOS PROPORCIONAR ESTA INFORMACIÓN, DEBIDO A LA CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS.

23.- Solicitamos amablemente a la convocante proporcionar en el detalle de siniestros en archivo de Excel de al menos las últimas tres vigencias indicando: Fecha de inicio y fin del periodo que estén proporcionando, número de siniestro, padecimiento, fecha de ocurrido, fecha de pago, monto pagado y hospital o proveedor del servicio.

R.- ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL.

24.- Solicitamos amablemente a la convocante indicar si en caso de que la atención de la cobertura de Reembolso de Gastos Médicos por pago directo, será de acuerdo a la red de hospitales con los que tenga convenio de la aseguradora adjudicada. Favor de pronunciarse al respecto.

R.- SI, EXACTO.

25.- Solicitamos amablemente indicar si en caso de que la atención de la cobertura de Reembolso de Gastos Médicos sea mediante reembolso, el importe por concepto de los honorarios médico-quirúrgicos será hasta por el monto señalado en el tabulador de honorarios médicos de la compañía adjudicada. Favor de pronunciarse al respecto.

R.- SI, EXACTO

26.- Solicitamos amablemente a la convocante indicar si para gastos funerarios, es posible operar la cobertura como reembolso de los gastos relacionados directamente con el sepelio por el monto especificado en la(s) factura(s) presentada(s) con un monto máximo de la suma asegurada solicitada. Favor de pronunciarse al respecto.

R.- SI, EXACTO

27.- Se solicita amablemente a la convocante indicar cuál es la suma asegurada así como la escala o porcentajes de indemnización para la cobertura de pérdida de órganos. Favor de pronunciarse al respecto.

R.- EL TOPE DE LA SUMA ASEGURADA, LO OTORGA LA MISMA COMPAÑÍA ASEGURADORA.

28.- Favor de indicar si es correcta nuestra apreciación con respecto a la forma de pago, si al inicio de la vigencia se paga la póliza y si los endosos posteriores de altas y bajas se realizan y se liquidaran una vez generados.

R.- EL SEGURO ES EN BASE A LO MENCIONADO EN EL ANEXO 1, Y SE REALIZA UN UNICO PAGO DURANTE LA CONTRATACIÓN DEL SEGURO.

29.- Solicitamos amablemente a la convocante confirmar si lo no especificado en las bases operará de acuerdo a las condiciones generales de la aseguradora adjudicada.

R.- SI USTED TIENE ALGÚN OTRO SERVICIO EXTRA QUE OFRECE JUNTO A LA CONTRATACIÓN DE ESTE SEGURO, LO PUEDE MENCIONAR EN LA PROPUESTA TÉCNICA DEL ANEXO 5. ADEMÁS DE SER REQUISITO INDISPENSABLE ESTAR REGUISTRADO EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES DEL GOBIERNO DEL ESTADO.



JUNTA ACLARATORIA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL SIN CONCURRENCIA DE COMITÉ  
LPLSC 79/2019 "PRIMA DE SEGUROS" (1ra. Vuelta)

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| EMPRESA:<br>Chubb Seguros México S.A. | REPRESENTANTE :<br>Arturo Espinoza Sanmiguel |
|---------------------------------------|--|

**Chubb Seguros México S.A.**

1.-SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE SE PODRÁ ASIGNAR UN AGENTE DE SEGUROS PARA LA ATENCIÓN PERSONALIZADA DE LA CUENTA SIN QUE ESTO REPRESENTA COSTO ALGUNO PARA LA CONVOCANTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- SI COMO BIEN MENCIONA, ESTO NO NOS GENERA UN COSTO AL RESPECTO Y SI USTED LO HACE PARA OFRECER UN SERVICIO PERSONALIZADO A NUESTRA INSTITUCIÓN Y COMO CONTROL PROPIO DE SU EMPRESA, ESTAMOS DE ACUERDO.

2.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDIQUE QUE NO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACION ELIMINAR LAS COLUMNAS "MARCA" Y "MODELO" DEL ANEXO 5 Y 6, YA QUE NO APLICAN PARA EL PRESENTE PROCESO, EN CASO CONTRARIO INDICAR QUE SE TENDRÁ QUE PONER EN CADA UNA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- EN **MODELO** PUEDE AGREGAR EL TIEMPO DE COBERTURA Y EN **MARCA**, EL TIPO DE LA COBERTURA.

3.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INFORME CUAL HA SIDO LA SINIESTRALIDAD DE LA CUENTA DURANTE LAS ULTIMAS 3 VIGENCIAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL.

4.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRME FORMA DE PAGO DE LA POLIZA

R.- TRANSFERENCIA BANCARIA.

5.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE EL NUMERO DE ASEGURADOS SON 875 NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS 11 MESES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

R.- EXACTO.

6.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE EL ANEXO 7 SOLO ES INFORMATIVO PARA EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO, POR LO CUAL NO DEBERÁ CONSIDERARSE EN LA PROPUESTA A PRESENTAR. FAVOR DE MANIFESTARSE AL RESPECTO.

R.- ASÍ ES, SI USTED RESULTARA ADJUDICADO, ENTONCES TENDRÍA QUE PRESENTAR ESTE ANEXO CON TODOS LOS DATOS REQUERIDOS.



**LIC. IVAN ALEJANDRO BRAVO REZA**  
DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES  
UNIDAD CENTRALIZADA DE COMPRAS



**LIC. JOSÉ MARTÍN DÍAZ DE LEÓN DÍAZ DE LEÓN**  
DIRECTOR DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.  
AREA REQUERENTE