

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

En el Municipio de Zapopan, Jalisco, siendo las 13:00 horas del día 22 de marzo del año 2021, estando debidamente constituidos en las instalaciones del Jefatura de Recursos Materiales del O.P. D "Servicios de Salud del Municipio de Zapopan", ubicado en la calle Ramón Corona número 500, colonia Zapopan Centro, C.P. 45100, Zapopan, Jalisco.

De conformidad con el artículo 63 del Reglamento de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios. El punto correspondiente al envío de cuestionamientos por parte de los licitantes interesados establecido en **LA CONTRATACIÓN DE UNA PÓLIZA DE SEGURO DE COBERTURA AMPLIA DE LOS VEHÍCULOS DEL ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO**

Acto seguido, se hace mención de los licitantes

Ninguno de manera presencial.

Por correo electrónico:

**MARIA ISABEL NERI OLAVARRIETA
SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V, AFIRME GRUPO FINANCIERO**

I.- NOMBRE, DOMICILIO, TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO DEL INTERESADO:
SEGUROS AFIRME, SA DE CV, AFIRME, GRUPO FINANCIERO.
AV. HIDALGO PTE #234, COL CENTRO, CP 64000, MONTERREY, NUEVO LEÓN
TEL 3316 00 9226
CORREO: maria.neri@afirme.com

II.- NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL, EN CASO DE CONTAR CON UNO: MARIA ISABEL NERI OLAVARRIETA

III.- NÚMERO DE REGISTRÓ EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES DEL OPD "SSMZ":
EN CASO DE NO ESTAR INSCRITO EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES DEL O.P.D "SSMZ", PRESENTAR MANIFIESTO, BAJO PROPUESTA DECIR LA VERDAD, QUE ES CASO DE RESULTAR ADJUDICADO SE COMPROMETE A INSCRIBIRSE COMO PROVEEDOR DE ESTE ORGANISMO.

IV. BAJO PROTESTA DECIR VERDAD MANIFESTAMOS NUESTRO INTERÉS EXPRESO EN PARTICIPAR EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO.

YO, **MARIA ISABEL NERI OLAVARRIETA** MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EN REPRESENTACIÓN DE **SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO**, PRESENTO ANTE USTEDES NUESTRAS PREGUNTAS, PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DE LICITACIÓN PUBLICA SIN CONCURRENCIA, NUMERO LSC 19/2021, PARA LA CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE COBERTURA AMPLIA DE LOS VEHÍCULOS DEL ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO.

V. RELACIÓN DE LOS CUESTIONAMIENTOS CORRESPONDIENTES:

NÚMERO:	PREGUNTA:
1	SE SOLICITA A LA CONVOCANTE FAVOR DE CONFIRMAR EL INICIO DE VIGENCIA: 05/ABR/2021 TERMINO 05/OCT/2021. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

**CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN SIN
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES
CON NUMERO LSC 19/2021**

	<u>RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACIÓN</u>
2	GENERAL: SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SINIESTRALIDAD DE LA PÓLIZA DE VEHÍCULOS DE LOS TRES ÚLTIMOS AÑOS. <u>RESPUESTA: NO SE CUENTA CON DICHA INFORMACIÓN</u>
3	GENERAL: SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE QUE SON 37 UNIDADES LAS CUALES TIENEN QUE TENER LA COBERTURA DE ADAPTACIONES Y CONVERSIONES. RESPUESTA. SOLO VEHÍCULOS DE EMERGENCIA (AMBULANCIAS)
4	GENERAL: SE SOLICITA A LA CONVOCANTE DETALLAR EL USO DE LAS UNIDADES. <u>RESPUESTA: PAGINA 17 COLUMNA 3 SE ESPECIFICA EL USO (OFICIAL, EMERGENCIA)</u>
5	GENERAL: SE SOLICITA A LA CONVOCANTE RELACIÓN DE LAS ADAPTACIONES, CONVERSIONES Y/O EQUIPO ESPECIAL INDICANDO EN LA UNIDAD QUE SE ENCUENTRAN INSTALADOS. <u>RESPUESTA: EN TODAS LAS UNIDADES DE EMERGENCIA (AMBULANCIAS) EL VALOR APROXIMADO DE LAS ADAPTACIONES ES DE 250 MIL PESOS</u>
6	GENERAL: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE QUE ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN DE QUE LA FORMA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA ES EN EL ANEXO 3 PROPUESTA TÉCNICA TOMADO EN CUENTA LA DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO INDICADA EN EL ANEXO 1. <u>RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACION</u>
7	GENERAL: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE LAS SUMAS ASEGURADORAS QUE SE TENDRÁ PARA CADA UNA DE LAS ADAPTACIONES Y CONVERSIONES. <u>RESPUESTA: 250 MIL PESOS</u>
8	GENERAL: FAVOR DE INDICAR CUANTAS UNIDADES SON DE CUIDADOS INTENSIVOS. <u>RESPUESTA: NINGUNA</u>
9	GENERAL: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SI REQUIEREN LA COBERTURA DE CARGA PARA LAS UNIDADES PICK UP. <u>RESPUESTA: NO</u>
10	GENERAL: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE SI ALGÚN VEHÍCULO REQUIERE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL VIAJERO Y EN CASO AFIRMATIVO, CUANTOS UMAS SE REQUIEREN <u>RESPUESTA: AFIRMATIVO</u>

CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN SIN
 CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES
 CON NUMERO LSC 19/2021

11	<p>GENERAL: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE TOME EN CUENTA QUE LA PRIMA TOTAL DE CADA UNIDAD CUENTA CON DERECHOS DE PÓLIZA Y SI ES PAGO FRACCIONADO ESTE SERÁ A CARGO DE LA CONVOCANTE.</p> <p>RESPUESTA: <u>ES CORRECTO</u></p>
12	<p>GENERAL: SOLICITAN UNA COBERTURA AMPLIA PARA TODAS LAS UNIDADES, PERO NO INDICAN DEDUCIBLES Y SUMAS ASEGURADAS FAVOR DE CONFIRMAR QUE CUMPLIMOS PRESENTANDO LO SIGUIENTES.</p> <ul style="list-style-type: none"> • DAÑOS MATERIALES 5% DEL VALOR COMERCIAL • ROBO TOTAL 10% DEL VALOR COMERCIAL • CRISTALES EL 20% DEL VALOR DEL CRISTAL • GASTOS MÉDICOS 200, 000 PARA TODOS LOS OCUPANTES • RESPONSABILIDAD CIVIL 3, 000, 000. • DEFENSA LEGAL AMPARADO • ASISTENCIA VIAL AMPARADA • EQUIPO ESPECIAL DEDUCIBLE () DEL VALOR DE ADAPTACIÓN. <p>RESPUESTA: NO</p>
13	<p>GENERAL: SI LA REPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR ES NEGATIVA SOLICITAMOS NOS INDIQUE COBERTURAS Y DEDUCIBLES DE ASEGURAMIENTO.</p> <p>RESPUESTA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • DAÑOS MATERIALES 5% DEL VALOR COMERCIAL • ROBO TOTAL 10% DEL VALOR COMERCIAL • CRISTALES EL 20% DEL VALOR DEL CRISTAL • GASTOS MÉDICOS 300, 000.00 PARA TODOS LOS OCUPANTES • RESPONSABILIDAD CIVIL EN EXCESO AMPARADO • ASISTENCIA VIAJE 3 SY VIAL KM "0" AMPARADA • DAÑOS OCASIONADOS POR LA CARGA AMPARADA • DEFENSA LEGAL AMPARADO • ASISTENCIA VIAL AMPARADA • POR MUERTE \$1000,000.00 • EQUIPO ESPECIAL DEDUCIBLE DEL VALOR DE ADAPTACIÓN. \$250.000.00
14	<p>GENERAL: SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE QUE ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN DE QUE LA FORMA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA ES EN FORMATO LIBRE TOMANDO EN CUENTA EL ANEXO 4 PROPUESTA ECONÓMICA.</p> <p>RESPUESTA: <u>ES CORRECTA SU APRECIACIÓN</u></p>

