



LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD

ACTA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES

CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO LPCC-022/2023  
POLIZA DE SEGURO DE COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD,

Estando debidamente constituidos en el Municipio de Zapopan, Jalisco, siendo las 12:00 horas del día 13 de septiembre del año 2023, en las instalaciones del Hospital General de Zapopan ubicado en Ramón Corona #500 Zapopan Centro., C.P. 45100, Zapopan, Jalisco.

De conformidad con el artículo 70 fracción I y VI del Reglamento De Compras, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Organismo Público Descentralizado, Servicios de Salud del Municipio de Zapopan. Los servidores públicos presentes en este acto son:

Servidor Público	Área
David Rodríguez González	Representante de la Jefatura de Adquisiciones. La convocante
Enrique González Guerrero	Representante de la Coordinación de Patrimonio El requirente



HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN  
Ramón Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México

CRUZ VERDE NORTE  
Dr. Luis Parah No. 550  
Col. Villa de los Belenes  
C.P. 45157  
Tel: 33 38818 2200, ext. 3908 y 3909

CRUZ VERDE SUR  
Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45080, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext. 3953

CRUZ VERDE FEDERALISMO  
Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tel: 33 2410 7569

CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE  
Carretera Saltillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

CRUZ VERDE SANTA LUCÍA  
Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200, Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

CRUZ VERDE NIÑA EVA  
Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.1  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

Correo electrónico  
transparencia.salud@zapopan.gob.mx  
Página web:  
www.ssmz.gob.mx

Acto seguido, se hace mención de los licitantes que se encuentran presentes:

EMPRESA	NOMBRE DE QUIEN ASISTE
Seguros Sura S.A. de C.V.	Jael Sarahi Pérez Sotelo
Grupo Nacional Provincial SAB	José Arturo Velasco Moreno

NOTA ACLARATORIA:

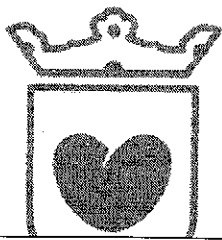
Se hace la aclaración que la presente licitación, dice: CONVOCATORIA LICITACIÓN PUBLICA LOCAL CON CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-022/2023. Sin embargo, lo correcto es lo siguiente: CONVOCATORIA LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL CON CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-022/2023.

En este momento se procede a dar contestación a los cuestionamientos remitidos vía correo electrónico por los licitantes interesados y se hace entrega de las mismas a los licitantes presentes, siendo los siguientes:

1.- QUALITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. DE C.V.

NÚMERO:	PREGUNTA:
1	GENERAL. Se hace saber amablemente a la Convocante, que se





Salud  
Zapopan

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD



Gobierno de  
Zapopan

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN  
Ramón Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México

CRUZ VERDE NORTE  
Dr. Luis Parah No. 550  
Col. Villa de los Belenes  
C.P. 45157  
Tel: 33 36818 2200, ext. 3908 y 3909

CRUZ VERDE SUR  
Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45200, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4600, ext.

CRUZ VERDE FEDERALISMO  
Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tel: 33 2410 7589

CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE  
Carretera Saltillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

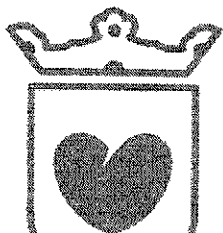
CRUZ VERDE SANTA LUCÍA  
Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200, Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8924

CRUZ VERDE NIÑA EVA  
Carretera Colón No. 815  
Av. Juan Gil Preciado y C.J.  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

Correo electrónico  
transparencia.salud@zapopan.gob.mx  
Página web:  
www.ssmz.gob.mx

	<p>entiende que lo no especificado en la presente licitación operará bajo las Políticas y Condiciones Generales del Seguro de Autos de la aseguradora que resulte adjudicada, dichas condiciones son las presentadas ante la Comisión de Seguros y Fianzas. Siempre que no se contrapongan a las condiciones especiales que se pacten en Bases y en la Junta de Aclaraciones. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, SIEMPRE Y CUANDO NO SE CONTRAPONGAN A LOS INTERÉS DE LA CONVOCANTE</b></p>
2	<p><b>CONDICIONES GENERALES, PLAZO Y CONDICIONES DE ENTREGA.</b></p> <p>Amablemente se le solicita a la convocante nos confirme si las fechas de inicio y fin de vigencia serán del 01 de octubre del 2023 al 30 de septiembre del 2024. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>R.- DEBERÁ DAR INICIO A PARTIR DE LAS 00:00 HORAS DEL 01 DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTITRÉS Y HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO.</b></p>
3	<p><b>CONDICIONES GENERALES, PLAZO Y CONDICIONES DE ENTREGA.</b></p> <p>Amablemente se le solicita a la convocante nos confirme la forma de pago, si será mensual, semestral, de contado, etc.</p> <p>Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>R.- LA FORMA DE PAGO SERÁ DE MANERA ANUAL, EN UNA SOLA EXHIBICIÓN.</b></p>
4	<p><b>PARQUE VEHICULAR.</b> Amablemente se solicita a la convocante, nos indique si existen sumas aseguradas para adaptaciones y si será posible aplicar un porcentaje de depreciación a dichas sumas aseguradas para las adaptaciones. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>R.- PARA DAÑO MATERIAL SERA EL 3% Y PARA ROBO TOTAL SERÁ DEL 5%.</b></p>
5	<p>Siguiendo con la pregunta anterior favor de informarnos si es motivo de descalificación el depreciar dichos valores. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>R.- FAVOR DE APEGARSE A LO SOLICITADO A LAS PRESENTE BASES.</b></p>
6	<p><b>PARQUE VEHICULAR.</b> Amablemente se solicita a la Convocante nos confirme que, en caso de aplicar, únicamente debemos considerar los valores declarados en el parque vehicular por concepto de Adaptaciones y Equipo Especial. Las unidades que no cuenten con</p>





Salud  
Zapopan

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD



Gobierno de  
Zapopan

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN

Ramón Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México

CRUZ VERDE NORTE

Dr. Luis Farah No. 550  
Col. Villa de los Edeleses  
C.P. 45157  
Tel: 33 36818 2200, ext. 3908 y 3909

CRUZ VERDE SUR

Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45080, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext.

CRUZ VERDE FEDERALISMO

Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45160  
Tel: 33 2610 7589

CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE

Cerretera Sajtillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

CRUZ VERDE SANTA LUCÍA

Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200. Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

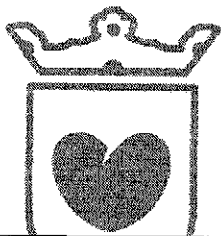
CRUZ VERDE NIÑA EVA

Cerretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.1  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

Correo electrónico  
transparencia.salud@zapopan.gob.jalisco  
Página web:  
www.ssrnz.gob.mx

	<p>dichos valores estarán consideradas sólo para efectos de Responsabilidad Civil.</p> <p>Favor de pronunciarse al respecto</p> <p><b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN Y EN CASO DE HABER UNA ADAPTACIÓN Y/O EQUIPO ESPECIAL NO DECLARADA APLICARÁ LA CLÁUSULA O ENDOSO DE ERRORES U OMISIONES.</b></p> <p><b>LA VALIDEZ NO SE IMPUGNARÁ CUANDO EL CONTRATANTE O CUALQUIERA DE LOS ASEGURADOS HUBIERAN INCURRIDO EN ERROR U OMISIÓN INVOLUNTARIO EN LA ADMINISTRACION DE LA POLIZA COMO ALTA, DESCRIPCIÓN, INCLUSION DE BIENES ASEGURADOS, ADAPTACIONES, EQUIPO ESPECIAL, MODIFICACIONES, ESTIMACION DE VALORES ASEGURABLES O EN EL TRÁMITE DE DOCUMENTACIÓN POR CUALQUIERA DE SUS FUNCIONARIOS.</b></p> <p><b>AL SER DESCUBIERTO, SE DEBERÁ NOTIFICAR ESE ERROR U OMISIÓN REALIZANDO LA CORRECCIÓN CORRESPONDIENTE ANTE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS DESDE SU FECHA DE INGRESO O DURANTE LA VIGENCIA, PAGANDO EL ASEGURADO LA PRIMA, O DEVOLVIENDO LA PRIMA CORRESPONDIENTE, SIN LIBERAR A LA ASEGURADORA DE LA OBLIGACIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN, NI AL CONTRATANTE DEL PAGO DE PRIMA CUANDO CORRESPONDA.</b></p>
<p>7</p>	<p><b>PARQUE VEHICULAR.</b> Amablemente se solicita a la Convocante nos comparta los números de serie de las unidades, así como las coberturas y límites de sumas aseguradas que requieren para esta propuesta.</p> <p>Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>R.- SE PUBLICARÁ COMO ANEXO EL PORTAL DE ADQUISICIONES.</b></p>
<p>8</p>	<p><b>Página 9, rubro PENAS CONVENCIONALES.</b></p> <p>Solicitamos amablemente a la convocante que se nos aclare el límite de tiempo de aplicación de las penas solicitadas ya que si no se tiene un límite el monto de pago de las penalidades podría llegar a ser mayor que al monto de valor total del contrato y esto generaría un problema para ambas partes, de este dato se hace el cuestionamiento ya que no viene específico en las presentes bases y anexos, por ejemplo, un límite podría ser el monto de la fianza de cumplimiento.</p> <p>Favor de pronunciarse al respecto.</p>





Salud  
Zapopan

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD

	<b>R.- NO SE CONFIRMA, DEBERÁ APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LA CLÁUSULA DE "PENAS CONVENCIONALES" ESTABLECIDAS EN LAS BASES DEL PRESENTE PROCESO.</b>
--	--

**2.- HDI SEGUROS.**

NÚMERO:	PREGUNTA:
1	Se solicita a la convocante proporcione siniestralidad de las últimas tres vigencias, de forma detallada en formato Excel. favor de manifestarse al respecto.  <b>R.- NO CONTAMOS CON LA SINIESTRALIDAD.</b>
2	Se solicita a la convocante que en caso de que mi representada no se encuentre inscrita en el padrón de proveedores tendrá que presentar en copia simple la documentación referida en el numeral 2., del inciso b. página 5 de las bases de licitación; favor de manifestarse al respecto.  <b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b>
3	Favor de proporcionar listado de unidades, con la descripción completa de la versión de la unidad en formato Excel.  <b>R.- SERÁ PUBLICADO COMO ANEXO A LA PRSENTE LICITACIÓN LA INFORMACIÓN DE LOS VEHICULOS EN FORMATO EXCEL.</b>
4	Favor de indicar en cada unidad que corresponda la suma asegurada de adaptación y/o equipo especial con la descripción y característica completa de dicho equipo o adaptación.  <b>R.- SERÁ COTIZADO BAJO EL VALOR COMERCIAL. RESPECTO A LAS AMBULANCIAS Y MOTOCICLETAS DEBERA SER CONSIDERADO EL VALOR MANIFESTADO EN EL ANEXO 6.</b>
5	Favor de confirmar que la presentación de la propuesta puede ser realizada por un representante de HDI con carta poder simple, emitido por el representante legal acreditado, favor de pronunciarse al respecto.  <b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b>
6	Favor de confirmar que el no foliado de la proposición, así como el indicio no es motivo de descalificación, solo



Gobierno de  
Zapopan

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN  
Ramón Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México

CRUZ VERDE NORTE  
Dr. Luis Farah No. 550  
Col. Villa de los Ebanos  
C.P. 45157  
Tel: 33 38818 2200, ext. 3908 y 3909

CRUZ VERDE SUR  
Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45080, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext. 39

CRUZ VERDE FEDERALISMO  
Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tel: 33 2410 7589

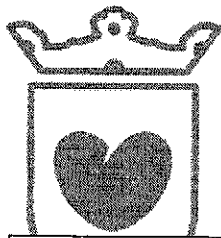
CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE  
Carretera Saltillo No. 100  
Col. Valle de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

CRUZ VERDE SANTA LUCÍA  
Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200. Tel: 33 3624 8323 y  
33 3524 8324

CRUZ VERDE NIÑA EVA  
Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.I  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

Correo electrónico  
transparencia.salud@zapopan.gob.mx  
Página web:  
www.ssmz.gob.mx





Salud  
Zapopan

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD

	es sugerido por la convocante, favor de pronunciarse al respecto.  <b>R.- FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN.</b>
7	Favor de confirmar que la fianza es solo para la compañía adjudicada; para la presentación de la propuesta solo es necesario presentar anexo 8; favor de pronunciarse al respecto.  <b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b>

3.- Seguros el Potosi S.A.



Gobierno de  
Zapopan

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN  
Ramón Corona No.500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México

CRUZ VERDE NORTE  
Dr. Luis Parah No. 550  
Col. Villa de los Belenes  
C.P. 45157  
Tel: 33 38816 2200, ext. 3906 y 3909

CRUZ VERDE SUR  
Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45060, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext. 3933

CRUZ VERDE FEDERALISMO  
Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45160  
Tel: 33 2410 7569

CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE  
Carretera Saillillo No.100  
Col. Villas de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

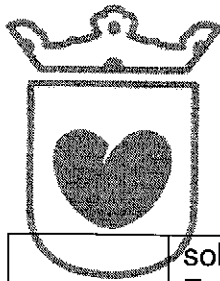
CRUZ VERDE SANTA LUCÍA  
Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200. Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

CRUZ VERDE NIÑA EVA  
Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.1  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

Correo electrónico  
transparencia.salud@zapopan.gob.mx  
Página web:  
www.ssmz.gob.mx

Número:	Pregunta:
1	Referencia de carácter General bases de licitación al respecto solicitamos se confirme que los escritos, anexos y formatos que conforman nuestras propuestas deberán ser dirigidos a: <b>COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL O.P.D. "Servicios de Salud del Municipio de Zapopan"</b> <b>PRESENTE.</b>  Asimismo, favor de ratificar que la licitación que nos ocupa es la Licitación Pública Local con concurrencia del comité de adquisiciones Número de licitación: LPCC-022/2023 que tiene por objeto la contratación de póliza de seguro de cobertura amplia Para los vehículos del OPD SSMZ. Favor de pronunciarse al respecto  <b>R.- ES CORRECTO QUE LOS DOCUMENTOS DEBERÁN SER DIRIGIDOS AL "COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL OPD SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN. A SU VEZ SE HACE LA ACLARACIÓN QUE LA PRESENTE LICITACIÓN RESPONDE A "LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-022/2023 PARA LA CONTRATACIÓN DE POLIZA DE SEGURO DE COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHICULOS DEL OPD SSMZ"</b>
2	Acto de presentación y apertura de proposiciones técnicas y económicas". Solicitamos se confirme que nuestras propuestas podrán ser entregadas por un tercero el que habrá de acreditarse con carta poder simple firmada por nuestro representante legal quien firma nuestra proposición agregando copia de su identificación oficial de quien otorga y recibe el poder. Favor de pronunciarse al respecto.  <b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b>
3	Referencia de carácter General. Con la finalidad de que se entreguen propuestas económicas acordes al monto que se tiene presupuestado para la adjudicación de la licitación que nos ocupa se solicita amablemente a la convocante nos informe





**Salud**  
Zapopan

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD**

	<p>sobre el monto mínimo y máximo que se tiene presupuestado. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>R.- LA PROPUESTA ECONOMICA NO ESTA SUJETA A LOS MONTOS PRESUPUESTADOS, SI NO A LAS COBERTURAS SOLICITADAS EN LAS BASES.</b></p>
<p><b>4</b></p>	<p>Referencia junta de aclaraciones. Solicitamos con la finalidad de evitar errores de transcripción al elaborar nuestra propuesta nos sea proporcionado al final de este evento de aclaraciones, el acta en cuestión en archivo electrónico formato Microsoft Word o nos sea enviada vía mail en dicho formato, a la siguiente dirección electrónica <a href="mailto:jgmoreno@elpotosi.com.mx">jgmoreno@elpotosi.com.mx</a>. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>R.- NO ES POSIBLE PROPORCIONAR LA JUNTA DE ACLARACIONES EN EL FORMATO SOLICITADO, DICHA JUNTA SERÁ PUBLICADA EN EL PORTAL DEL OPD EN FORMATO PDF, A LOS LICITANTES QUE SE ENCUENTREN PRESENTES SE LES ENTREGARÁ UNA COPIA DEL ACTA DE LA JUNTA ACLARATORIA.</b></p>
<p><b>5</b></p>	<p>Referencia de carácter general Solicitamos a la convocante nos proporcionen la siniestralidad detallada (unidad siniestrada, lugar de siniestro, cobertura afectada, fecha de ocurrido, fecha de reclamo y monto) de los últimos 3 años indicándonos el periodo que se reporta. Asimismo, solicitamos se informe si en la vigencia que está por terminar hay siniestros pendientes de pago y en su caso indicar el monto y cobertura afectada. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>R.- NO CONTAMOS CON LA INFORMACIÓN DE SINIESTRALIDAD Y RESPECTO A LA INFORMACIÓN DE SINIESTROS PENDIENTES DE PAGO, EN LO QUE RESPECTA AL PARQUE VEHICULAR DEL QUE SE SOLICITA LA COBERTURA, AL DIA DE HOY NO SE CUENTA CON NINGUN PROCESO PENDIENTE DE PAGO.</b></p>
<p><b>6</b></p>	<p>Referencia de carácter general. Favor de indicarnos el nombre de la compañía aseguradora de la vigencia que está por concluir, así como el monto pagado de prima neta y número de unidades aseguradas.</p> <p><b>R.- LA INFORMACIÓN SE ENCUENTRA PUBLICADA EN EL PORTAL DEL OPD SSMZ.</b></p>
<p><b>7</b></p>	<p>Referencia Apartado "FORMA EN LA QUE SE DEBERÁN PRESENTAR LAS PROPOSICIONES" numeral dos. Favor de confirmar que derivado a que no se afecta la solvencia de la propuesta no será motivo de descalificación el no asignar número de página o foliar nuestra propuesta.</p> <p><b>R.- FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN.</b></p>
<p><b>8</b></p>	<p>Referencia ACREDITACIÓN LEGAL inciso b) numeral 2.- PERSONA MORAL "PRESENTAR COPIA LICENCIA</p>



**Gobierno de  
Zapopan**

**HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN**  
Ramón Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México

**CRUZ VERDE NORTE**  
Dr. Luis Parah No. 550  
Col. Villa de los Belenes  
C.P. 45157  
Tel: 33 36618 2200, ext. 3906 y 3909

**CRUZ VERDE SUR**  
Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45200, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext. 3953

**CRUZ VERDE FEDERALISMO**  
Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tel: 33 2410 7599

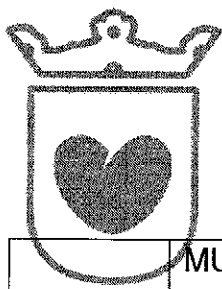
**CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE**  
Carretera Saitillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

**CRUZ VERDE SANTA LUCÍA**  
Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200, Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

**CRUZ VERDE NIÑA EVA**  
Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.I  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

**Correo electrónico**  
[transparencia.salud@zapopan.gob.mx](mailto:transparencia.salud@zapopan.gob.mx)  
**Página web:**  
[www.ssmz.gob.mx](http://www.ssmz.gob.mx)





Salud  
Zapopan

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD

	<p>MUNICIPAL". Al respecto favor de confirmar que la licencia municipal podrá ser de cualquier municipio del estado de Jalisco.</p> <p><b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b></p>
<p>9</p>	<p>Referencia ACREDITACIÓN LEGAL inciso b) numeral 2.- PERSONA MORAL "PRESENTAR COPIA COMPROBANTE DE DOMICILIO". Al respecto se solicita confirmar que el comprobante de domicilio solicitado será del domicilio fiscal de nuestra representada, favor de pronunciarse al respecto</p> <p><b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b></p>
<p>10</p>	<p>Referencia PARQUE VEHÍCULAR A ASEGURAR. Al respecto favor de proporcionarnos el parque vehicular en formato "Microsoft Excel", que contenga invariablemente si tiene o no adaptaciones o equipo especial, su valor factura y el detalle de ello, número de serie y la descripción a detalle de cada unidad, no omito mencionar que estos dos datos son indispensables para poder ubicar exactamente el tipo y características de las unidades, en consecuencia, el mejor precio posible.2</p> <p><b>R.- SERÁ PUBLICADO COMO ANEXO A LA PRSENTE LICITACIÓN LA INFORMACIÓN DE LOS VEHICULOS EN FORMATO EXCEL.</b></p>
<p>11</p>	<p>Referencia RELACION DEL PARQUE VEHICULAR Se solicita amablemente a la convocante confirmar el tipo de carga de las unidades del parque vehicular. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>R.- EL TIPO DE CARGA ES TIPO A: NO PELIGROSA.</b></p>
<p>12</p>	<p>Referencia PARQUE VEHÍCULAR A ASEGURAR Favor de indicar en número arábigo el total de unidades a asegurar</p> <p><b>R.- 60, SIN EMBARGO CABE HACER MENCIÓN QUE LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ES POR UN DEDUCIBLE AUTOADMINISTRADO, POR LO QUE LA CANTIDAD DE UNIDADES PODRÁ INCREMENTARSE O DISMINUIRSE SEGÚN LAS NECESIDADES DEL ORGANISMO.</b></p>
<p>13</p>	<p>Referencia PARQUE VEHÍCULAR A ASEGURAR Favor de confirmar que cualquier adaptación o equipo instalado NO declarado en la descripción de cada unidad entregada a la aseguradora adjudicada, NO estará amparado en caso de siniestro.</p> <p><b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b></p>
<p>14</p>	<p>Referencia ANEXO 5. se solicita amablemente a la convocante que de manera clara y precisa proporcione a detalle las coberturas y sumas aseguradas que requiere para la póliza de seguro objeto de la licitación que nos ocupa. Favor de pronunciarse al respecto.</p>



Gobierno de  
Zapopan

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN  
Ramón Corona No.500  
Col. Centro, C.P.45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México

CRUZ VERDE NORTE  
Dr. Luis Parah No.550  
Col. Villa de los Belenes  
C.P.45157  
Tel: 33 38818 2200, ext. 3908 y 3909

CRUZ VERDE SUR  
Cruz de Sur No.3535  
C.P.45080, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3334 4800, ext. 3953

CRUZ VERDE FEDERALISMO  
Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P.45180  
Tel: 33 2410 7509

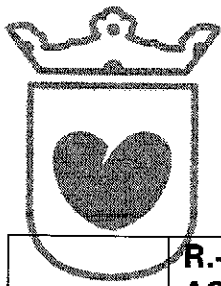
CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE  
Cartera Saitillo No.100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P.45150  
Tel: 33 4305 4463

CRUZ VERDE SANTA LUCÍA  
Av. de la Presa No.795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P.45200. Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

CRUZ VERDE NIÑA EVA  
Cartera Colabén No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.1  
C.P.45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

Correo electrónico  
transparencia.salud@zapopan.gob.mx  
Página web:  
www.ssmz.gob.mx





Salud  
Zapopan

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD

	<b>R.- SE SOLICITA COBERTURA AMPLIA Y LAS SUMAS ASEGURADAS SERAN A VALOR MERCADO.</b>
<b>15</b>	Referencia ANEXO 5. Favor de confirmar que en su caso el deducible a aplicar para el equipo especial, adaptaciones o conversiones, será del 20% del valor de reposición del equipo especial, adaptación o conversión al momento del siniestro.  <b>R.- EL PORCENTAJE DEL DEDUCIBLE DEBERÁ SER OFERTADO POR CADA LICITANTE.</b>
<b>16</b>	Referencia ANEXO 5 "BIENES CUBIERTOS" SEGUNDA VIÑETA. Favor de confirmar que, para dar cobertura al equipo especial, adaptaciones y/o conversiones de vehículos de emergencia (ambulancias y motocicletas respuesta rápida paramédico) se deberá emitir una póliza aparte del ramo de daños (múltiple empresarial) con las secciones de equipo electrónico y contenidos, lo anterior reiteramos para poder ampararlo, ya que dentro de la póliza de autos NO es posible, por no estar fijo al vehículo y no ser equipo propio para el funcionamiento de la unidad.  <b>R.- NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, DEBERÁ ENTREGAR UNA SOLA PÓLIZA AMPARANDO TODO LO SOLICITADO EN EL ANEXO TÉCNICO</b>
<b>17</b>	En caso de ser afirmativo el planteamiento anterior solicitamos que la (s) póliza (s) del ramo de daños sea (n) emitida (s) por la misma aseguradora para garantizar la adecuada cobertura y atención en caso de algún siniestro, máxime si se trata de pérdida total del vehículo con el equipo o modificaciones instaladas Favor de pronunciarse al respecto.  <b>R.- LOS PARTICIPANTES DEBERÁN COTIZAR Y OFERTAR AL 100% LAS COBERTURAS Y CONDICIONES SOLICITADAS CONFORME A LOS REQUISITOS TÉCNICOS MENCIONADOS, POR LO QUE EL SERVICIO NO PUEDE SER SECCIONADO PARA QUE DIFERENTES ASEGURADORAS PARTICIPANTES OFERTEN EN LO PARTICULAR SOBRE CADA RUBRO QUE LO COMPONE.</b>
<b>18</b>	Referencia ANEXO 5 "BIENES CUBIERTOS" Favor de indicar la manera en que se puede identificar, para dar cobertura de acuerdo a lo requerido por la convocante, al EQUIPO ESPECIAL en su caso equipo médico, cómputo e instrumental y se pueda demostrar la preexistencia del bien (como números de serie, números de inventario u otro medio para su identificación veraz).  <b>R.- AL LICITANTE ADJUDICADO SE LE PROPORCIONARA LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE DE ACUERDO AL EQUIPO ESPECIAL.</b>
<b>19</b>	Referencia ANEXO 5 VIGENCIA. Favor de confirmar la vigencia del seguro objeto de la póliza que nos ocupa.  <b>R.- DEBERÁ DAR INICIO A PARTIR DE LAS 00:00 HORAS DEL 01 DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTITRÉS Y HASTA</b>



Gobierno de  
**Zapopan**

**HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN**

Ramón Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jalisco, México

**CRUZ VERDE NORTE**

Dr. Luis Farah No. 550  
Col. Villa de los Belenes  
C.P. 45157  
Tel: 33 36318 2200, ext. 3908 y 3909

**CRUZ VERDE SUR**

Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45080, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext. 3933

**CRUZ VERDE FEDERALISMO**

Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45160  
Tel: 33 2410 7589

**CRUZ VERDE VILLA DE GUADALUPE**

Carretera Saltillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

**CRUZ VERDE SANTA LUCÍA**

Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200. Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 5324

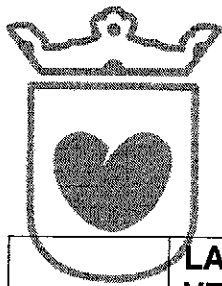
**CRUZ VERDE NIÑA EVA**

Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.1  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

Correo electrónico  
transparencia.salud@zapopan.gob.mx  
Página web:  
www.ssmz.gob.mx







Salud  
Zapopan

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD

	<b>LAS 23:59 HORAS DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO.</b>
<b>20</b>	Referencia ANEXO 5 Solicitamos a la convocante nos indique si requiere cobertura de DAÑOS POR LA CARGA y si es el caso que unidades vehiculares se habrán de considerar. Favor de pronunciarse al respecto.  <b>R.- NO SE REQUIERE COBERTURA PARA DAÑOS POR LA CARGA.</b>
<b>21</b>	Referencia ANEXO 5. Favor de confirmar si se deberá amparar las adaptaciones, conversiones y/o equipo especial cuyas dimensiones excedan al chasis o unidad sobre la que están instaladas.  <b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b>
<b>22</b>	Referencia ANEXO 5 Favor de confirmar que en el caso de requerir la cobertura de "ASISTENCIA VIAL AUTOMOVILÍSTICA" y necesitar grúa por asistencia Vial (NO derivado de siniestro) solo aplicará para unidades menores a 3.5 toneladas.  <b>R.- LA OFERTA DE LA ASISTENCIA VIAL, DEBERÁ DE CUBRIR LA TOTALIDAD DEL PARQUE VEHICULAR.</b>
<b>23</b>	En caso de una respuesta negativa al cuestionamiento anterior, favor de confirmar que para poder otorgar la cobertura asistencia vial a unidades mayores a 3.5 toneladas, estas no deberán tener carga y siempre debe permanecer una persona responsable de dicha unidad.  <b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b>
<b>24</b>	Referencia ANEXO 5 Favor de confirmar que, en caso de siniestro de Pérdida Total, ya sea por Robo o Daños Materiales, se presentará toda la documentación que la aseguradora adjudicada requiera, incluyendo en su caso, la refacturación por parte de los SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN de la unidad a indemnizar.  <b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b>
<b>25</b>	Referencia ANEXO 5. Favor de confirmar que no requieren las coberturas de terrorismo y/o sabotaje.  <b>R.- SI SE REQUIERE LA COBERTURA DE TERRORISMO Y/O SABOTAJE, CABE HACER MENCIÓN QUE SOLO SERÁ PARA LAS UNIDADES DE EMERGENCIA.</b>
<b>26</b>	Referencia ANEXO 5. Se solicita a la convocante confirmar que quedaran excluidos los siniestros ocasionados por vandalismo y daños causados por proyectiles de arma de fuego. Favor de pronunciarse al respecto.



Gobierno de  
**Zapopan**

**HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN**

Ramón Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México

**CRUZ VERDE NORTE**

Dr. Luis Farah No. 550  
Col. Villa de los Belenes  
C.P. 45157  
Tel: 33 38818 2260, ext. 3908 y 3909

**CRUZ VERDE SUR**

Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45060, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext. 3953

**CRUZ VERDE FEDERALISMO**

Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tel: 33 2410 7599

**CRUZ VERDE VILLA DE GUADALUPE**

Carretera Saltillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

**CRUZ VERDE SANTA LUCÍA**

Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200. Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

**CRUZ VERDE NIÑA EVA**

Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.I  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

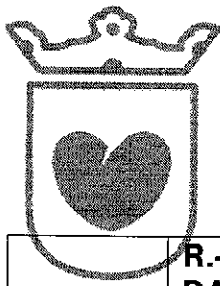
**Correo electrónico**

transparencia.salud@zapopan.gob.mx

**Página web:**

www.ssmz.gob.mx





Salud  
Zapopan

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD

	<p><b>R.- SI SE REQUIERE LA COBERTURA DE VANDALISMO Y DAÑOS CAUSADOS POR PROYECTILES DE ARMAS DE FUEGO, CABE HACER MENCIÓN QUE SOLO SERÁ PARA LAS UNIDADES DE EMERGENCIA.</b></p>
<p>27</p>	<p>Referencia ANEXO 5. solicitamos a la convocante que para hacer efectivo el reclamo en caso de siniestros será necesario presentar acta ante el ministerio público en la que se haga constar la acreditación de preexistencia del bien y en su caso proporcionar toda la información que la aseguradora requiera. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>R.- NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, LAS RECLAMACIONES DEBERÁN DE PROCEDER CONFORME AL ANEXO 5 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS, CANTIDADES, CONDICIONES DE ENTREGA, DOCUMENTOS Y REQUISITOS SOLICITADOS POR EL ÁREA REQUIRENTE</b></p>
<p>28</p>	<p>Referencia ANEXO 5 Favor de confirmar que para todas aquellas condiciones no establecidas en las bases de la licitación y en la junta de aclaraciones operaran de acuerdo con las condiciones generales de la aseguradora adjudicada, sin que se contrapongan con las solicitadas por la convocante; Por lo que se podrá presentar en la propuesta técnica nuestras condiciones generales que se tienen registradas en la Comisión Nacional de seguros y Fianzas en el ramo de seguro vehicular y a las que se les adjuntara la cláusula de prelación que tiene por definición lo siguiente: "Los términos y condiciones particulares y generales presentados en estas bases, anexos técnicos y junta de aclaraciones, prevalecerán sobre las condiciones generales con que opera la aseguradora participante".</p> <p><b>R.- PARA TODO LO NO ESPECIFICADO EN BASES, OPERERÁN LAS CONDICIONES QUE MAS CONVENGAN A LA CONVOCANTE.</b></p>
<p>29</p>	<p>Referencia de bases de licitación FORMA DE PAGO. Al respecto favor de precisar de manera clara la forma de pago que habrá de tener póliza que nos ocupa asimismo se solicita se considere que en caso de NO llevarse al cabo lo estipulado, con respecto al plazo de pago, quedarán las pólizas canceladas sin perjuicio a la aseguradora adjudicada y los siniestros ocurridos en ese lapso no podrán ser reclamados.</p> <p><b>R. EL PAGO DE LAS POLIZAS SERÁ EN UNA SOLA EXHIBICIÓN, UNA VEZ REALIZADOS LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS CORRESPONDIENTES, ES DECIR UNA VEZ ENTRAGADA LA DOCUMENTACIÓN DEL PROVEEDOR ADJUDICADO Y LA FIRMA DE CONTRATO, EL TIEMPO DE PAGO SERÁ DENTRO DE 20 DÍAS HABLES POSTERIORES A LO ANTES SEÑALADO.</b></p>
<p>30</p>	<p>Referencia PENAS CONVENCIONALES. Favor de confirmar que lo mencionado en el punto en cuestión es para el atraso en la entrega de pólizas iniciales o movimientos de la misma, mas no en el servicio en caso de siniestro, ya que esto último está</p>



Gobierno de  
Zapopan

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN

Ramon Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México

CRUZ VERDE NORTE

Dr. Luis Parah No. 550  
Col. Villa de los Belenes  
C.P. 45157  
Tel: 33 38818 2200, ext. 3908 y 3909

CRUZ VERDE SUR

Cruz de Sur No. 3835  
C.P. 45080, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33.3134 4800, ext. 3953

CRUZ VERDE FEDERALISMO

Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tel: 33 2410 7569

CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE

Carretera Saltillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

CRUZ VERDE SANTA LUCÍA

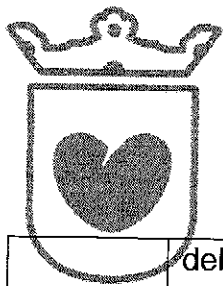
Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chomitos  
C.P. 45200. Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

CRUZ VERDE NIÑA EVA

Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan GR Praefacio y C.1  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

Correo electrónico  
transparencia.salud@zapopan.gob.mx  
Página web:  
www.ssmz.gob.mx

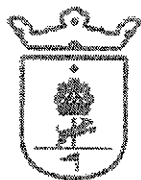




Salud  
Zapopan

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD

	<p>debidamente establecido como "pagos por indemnización por mora" en el art. 135 de la ley del contrato del seguro y no se puede penalizar dos veces sobre un mismo asunto</p> <p><b>R.- NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, LAS PENAS CONVENCIONALES APLICARAN TANTO PARA LA ENTREGA DE PÓLIZAS, COMO A TODOS LOS SERVICIOS COMPROMETIDOS CONTRACTUALMENTE CON LA ADJUDICADA INCLUYENDO EL SERVICIO EN CASO DE SINIESTRO.</b></p>
<p>31</p>	<p>Referencia PENAS CONVENCIONALES. Favor de confirmar que las penas convencionales correrán a partir de que mi representada cuente con la información correcta y completa que permita el debido análisis de la información.</p> <p><b>R.- No se confirma, deberá apegarse a lo establecido en la cláusula de "Penas Convencionales" establecidas en las bases del presente proceso.</b></p>
<p>32</p>	<p>Solicitamos amablemente al convocante nos confirme que para dar cumplimiento al artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, la convocante entregará al Licitante adjudicado como mínimo la siguiente información: solicitud con datos generales, nombramiento o poder del representante legal, comprobante de domicilio, cédula de identificación fiscal, acta constitutiva y/o testimonio que acredite su existencia ante el registro público. Favor de pronunciarse al respecto</p> <p><b>R.- EL ORGANISMO ENTREGARÁ LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA POR EL PROVEEDOR ADJUDICADO, SIEMPRE Y CUANDO ESTE PREVISTO EN EL MARCO JURIDICO.</b></p>
<p>33</p>	<p>Solicitamos amablemente al convocante nos indique ¿Bajo que deducibles de DM y RT solicitan sea cotizada? Adicional a la siniestralidad de la cuenta</p> <p><b>R.- PARA DAÑO MATERIAL SERA EL 3% Y PARA ROBO TOTAL SERÁ DEL 5%.</b></p>
<p>34</p>	<p>Solicitamos amablemente al convocante nos ¿Bajo que suma asegurada se solicita sea cotizada? Adicional a la siniestralidad de la cuenta</p> <p><b>R.- SERÁ COTIZADO BAJO EL VALOR COMERCIAL. RESPECTO A LAS AMBULANCIAS Y MOTOCICLETAS DEBERA SER CONSIDERADO EL VALOR MANIFESTADO EN EL ANEXO 6.</b></p>
<p>35</p>	<p>Solicitamos amablemente al convocante nos ¿Bajo que coberturas complementarias solicita sea cotizada? Adicional a la siniestralidad de la cuenta</p> <p><b>R.- FAVOR DE REMITIRSE A LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN.</b></p>



Gobierno de  
Zapopan

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN

Ramón Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México

CRUZ VERDE NORTE

Dr. Luis Farah No. 550  
Col. Villa de los Belanes  
C.P. 45157  
Tel: 33 36818 2200, ext. 3908 y 3909

CRUZ VERDE SUR

Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45080, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4000, ext. 3953

CRUZ VERDE FEDERALISMO

Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tel: 33 2410 7589

CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE

Carretera Sañililo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

CRUZ VERDE SANTA LUCÍA

Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200. Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

CRUZ VERDE NIÑA EVA

Carretera Coletlán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.1  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4505 4485

Correo electrónico

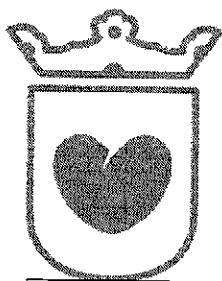
transparencia.salud@zapopan.gob.mx

Página web:

www.salud.gob.mx

4.- Seguros S.A. de C.V.





**Salud**  
Zapopan

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD**

Número:	Pregunta:
1	<p>Se solicita amablemente a la convocante confirme que el número y nombre del presente proceso es: <b>LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-022/2022 PARA LA CONTRATACION DE POLIZA DE SEGURO DE COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHICULOS DEL OPD SSMZ</b></p> <p>Favor de manifestarse al respecto.</p> <p><b>R.- SE HACE LA ACLARACIÓN QUE LA PRESENTE LICITACIÓN RESPONDE A “LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-022/2023 PARA LA CONTRATACIÓN DE POLIZA DE SEGURO DE COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHICULOS DEL OPD SSMZ”</b></p>
2	<p>Se solicita amablemente a la convocante confirme que los escritos y anexos deberán ser dirigidos a :</p> <p><b>Comité de Adquisiciones del O.P.D. Servicios de Salud del Municipio de Zapopan Presente</b></p> <p>Favor de manifestarse al respecto.</p> <p><b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b></p>
3	<p>Se solicita amablemente a la convocante confirme que para dar cumplimiento al inciso e) de la documentación a presentar dentro de la propuesta técnica, el pago de impuestos sobre erogaciones por remuneraciones al trabajo será de la entidad federativa donde se tiene el domicilio fiscal. Favor de manifestarse al respecto.</p> <p><b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b></p>
4	<p><b>Anexo 5 Descripción detallada.</b> Se solicita amablemente a la convocante proporcione el listado de unidades en Excel.</p> <p><b>R.- SERÁ PUBLICADO COMO ANEXO A LA PRSENTE LICITACIÓN LA INFORMACIÓN DE LOS VEHICULOS EN FORMATO EXCEL.</b></p>



**Gobierno de  
Zapopan**

**HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN**

Ramón Corona No.500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabeceza Municipal  
Zapopan, Jal. México

**CRUZ VERDE NORTE**

Dr. Luis Parah No.550  
Col. Villa de los Edeleses  
C.P. 45157  
Tel: 33 38818 2200, ext. 3908 y 3909

**CRUZ VERDE SUR**

Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45060, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext. 3953

**CRUZ VERDE FEDERALISMO**

Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tel: 33 2410 7589

**CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE**

Carretera Sañililo No.100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45190  
Tel: 33 4305 4463

**CRUZ VERDE SANTA LUCÍA**

Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200. Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

**CRUZ VERDE NIÑA EVA**

Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.I  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

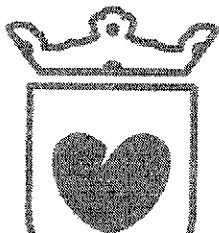
**Correo electrónico**

transparencia.salud@zapopan.gob.mx

**Página web:**

www.ssmz.gob.mx





Salud  
Zapopan

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD

5	<p><b>Forma de pago.</b> Se solicita amablemente a la convocante confirme que la forma de pago será de contado. Favor de manifestarse al respecto.</p> <p><b>R.- LA FORMA DE PAGO SERÁ DE MANERA ANUAL, EN UNA SOLA EXHIBICIÓN.</b></p>
6	<p>Se solicita amablemente a la convocante desglose de sumas aseguradas de adaptaciones y/o equipo especial de cada unidad. Favor de manifestarse al respecto.</p> <p><b>R.- SERÁ COTIZADO BAJO EL VALOR COMERCIAL. RESPECTO A LAS AMBULANCIAS Y MOTOCICLETAS DEBERA SER CONSIDERADO EL VALOR MANIFESTADO EN EL ANEXO 6.</b></p>
7	<p>Se solicita amablemente a la convocante el histórico de siniestralidad a detalle en formato Excel. Favor de manifestarse al respecto.</p> <p><b>R.- NO CONTAMOS CON LA INFORMACIÓN DE SINIESTRALIDAD.</b></p>
8	<p>Se solicita amablemente a la convocante los últimos tres fallos y las compañías asignadas. Favor de manifestarse al respecto.</p> <p><b>R.- LA INFORMACIÓN REFERENTE A LOS FALLOS DEL PARQUE VEHICULAR, SE ENCUENTRAN PUBLICADAS EN EL PORTAL DEL OPD.</b></p>



Gobierno de  
**Zapopan**

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN  
Ramón Corona No.500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México

CRUZ VERDE NORTE  
Dr. Luis Parah No. 550  
Col. Villa de los Belenes  
C.P. 45157  
Tel: 33 38818 2200, ext. 3908 y 3909

CRUZ VERDE SUR  
Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45080, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext. 3953

CRUZ VERDE FEDERALISMO  
Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tel: 33 2410 7569

CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE  
Carretera Saltillo No.100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

CRUZ VERDE SANTA LUCÍA  
Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200, Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

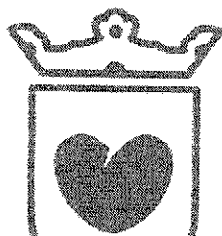
CRUZ VERDE NIÑA EVA  
Carretera Coicatlán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.1  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

Correo electrónico  
transparencia.salud@zapopan.gob.mx  
Página web:  
www.ssnz.gob.mx

5.- Grupo Nacional Provincial, S.A.B.

Número:	Pregunta:
1	<p><b>FORMA EN LA QUE SE DEBERÁN PRESENTAR LAS PROPOSICIONES, NUMERAL 6, PÁGINA 4. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, CONFIRMAR QUE LOS DOCUMENTOS OFICIALES SERÁN PRESENTADOS EN COPIA SIMPLE FIRMADOS POR MI REPRESENTANTE LEGAL, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b></p> <p><b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b></p>
2	<p><b>ACREDITACIÓN LEGAL INCISO B NUMERAL 2 PAGINA 5. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, FAVOR DE CONFIRMAR QUE SE PUEDE PRESENTAR COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL DE MI REPRESENTADA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b></p> <p><b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b></p>
3	<p><b>CONTRATO PAGINA 8. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE EN CASO DE RESULTAR</b></p>





Salud  
Zapopan

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD



Gobierno de  
**Zapopan**

**HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN**

Ramón Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México

**CRUZ VERDE NORTE**

Dr. Luis Parah No. 550  
Col. Villa de los Betones  
C.P. 45157  
Tel: 33 38818 2200, ext. 3908 y 3909

**CRUZ VERDE SUR**

Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45080, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext. 3953

**CRUZ VERDE FEDERALISMO**

Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tel: 33 2410 7569

**CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE**

Carretera Saltillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

**CRUZ VERDE SANTA LUCÍA**

Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200, Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

**CRUZ VERDE NIÑA EVA**

Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.I  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

**Correo electrónico**

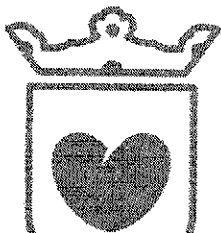
transparencia.salud@zapopan.gob.mx

**Página web:**

www.ssmz.gob.mx



	<p>ADJUDICADOS NOS PERMITA INCLUIR LA SIGUIENTE DECLARACIÓN DE ANTICORRUPCIÓN EN EL CONTRATO DE LA LICITACIÓN: LAS PARTES DECLARAN Y ACEPTAN QUE CONOCEN Y CUMPLEN CON EL CONTENIDO DE LAS DISPOSICIONES LEYES O REGLAMENTOS APLICABLES EN MATERIA DE ANTICORRUPCIÓN O SOBORNO, ASÍ MISMO, DECLARAN QUE NO HAN ESTADO INVOLUCRADAS NI HAN TENIDO SENTENCIAS POR LOS ACTOS CITADOS, LO ANTERIOR CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 1 DE LA LEY GENERAL DEL SISTEMA DE ANTICORRUPCIÓN, ASÍ COMO POR EL CAPÍTULO II DE LAS FALTAS ADMINISTRATIVAS GRAVES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS (ARTÍCULO 51 AL 64 BIS) Y CAPÍTULO III DE LOS ACTOS DE PARTICULARES VINCULADOS EN FALTAS ADMINISTRATIVAS GRAVES (ARTÍCULO 65 AL 72) DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS. <b>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b></p> <p><b>R.- LA DECLARACIÓN ESTARÁ SUJETA A LA REVISIÓN Y EN SU CASO LA ACEPTACIÓN DE LA DIRECCIÓN JURIDICA DEL OPD SSMZ.</b></p>
4	<p><b>CONTRATO PAGINA 8. SE SOLICITA A LA AMABLE CONVOCANTE, CONFIRMAR QUE EL MODELO DEL CONTRATO SE AJUSTARÁ DE MUTUO ACUERDO ENTRE LA CONVOCANTE Y EL LICITANTE GANADOR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 45 LAASSP Y SU REGLAMENTO, A LA CONVOCATORIA Y LO ACORDADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO</b></p> <p><b>R.- SU APRECIACIÓN NO ES CORRECTA, EL CONTRATO ES DE CONFORMIDAD AL ART. 107 DEL REGLAMENTO DE COMPRAS, ENAJENACIONES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN.</b></p>
5	<p>PENAS CONVENCIONALES PAGINA 9. FAVOR DE ACLARAR SI SE ENTIENDE EL CONCEPTO "SERVICIO" COMO SERVICIO NO PRESTADO . FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO</p> <p><b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b></p>
6	<p>PENAS CONVENCIONALES PAGINA 9, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ACLARAR QUE LA PENA CONVENCIONAL SERÁ SOBRE EL SERVICIO NO PRESTADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p><b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b></p>
7	<p>SE SOLICITA A LA CONVOCANTE QUE EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA RESULTE ADJUDICADA Y DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO POR EL QUE SE EMITEN LAS DISPOSICIONES DE CARÁCTER GENERAL A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 492 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, APLICABLES A INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS, PREVIAMENTE A LA REVISIÓN Y FIRMA Y EMISIÓN DEL CONTRATO RESPECTIVO DEBERÁN DE OBTENER COPIA DE LOS</p>



Salud  
Zapopan

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD



Gobierno de  
Zapopan

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN

Ramón Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jalisco

CRUZ VERDE NORTE

Dr. Luis Parah No. 550  
Col. Villa de los Bejenes  
C.P. 45157  
Tel: 33 36818 2200, ext. 3908 y 3909

CRUZ VERDE SUR

Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45080, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 333134 4800, ext. 3953

CRUZ VERDE FEDERALISMO

Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tel: 33 2410 7569

CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE

Carretera Saitillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

CRUZ VERDE SANTA LUCÍA

Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200, Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

CRUZ VERDE NIÑA EVA

Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.1  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

Correo electrónico

transparencia.salud@zapopan.gob.mx

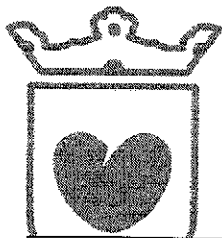
Página web:

www.ssmz.gob.mx

	<p>SIGUIENTES DOCUMENTOS: DATOS: A) DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL; B) ACTIVIDAD U OBJETO SOCIAL; C) REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (CON HOMOCLEAVE); D) NÚMERO DE SERIE DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA, CUANDO CUENTE CON ELLA; E) DOMICILIO; Y F) NOMBRE COMPLETO SIN ABREVIATURAS DEL ADMINISTRADOR O ADMINISTRADORES, DIRECTOR, GERENTE GENERAL O APODERADO, QUE CON SU FIRMA PUEDA OBLIGAR A LA DEPENDENCIA O ENTIDAD PARA EFECTOS DE CELEBRAR LA OPERACIÓN DE QUE SE TRATE. DOCUMENTOS: A) IDENTIFICACIÓN PERSONAL DEL (LOS) APODERADO(S); Y B) NOMBRAMIENTO DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE TENGA FACULTADES PARA CONTRATAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <b>R.- EL ORGANISMO ENTREGARÁ LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA POR EL PROVEEDOR ADJUDICADO, SIEMPRE Y CUANDO ESTE PREVISTO EN EL MARCO JURIDICO.</b></p>
<p>8</p>	<p><b>GENERAL. SE SOLICITA A LA CONVOCANTE, FAVOR DE ACEPTAR QUE LA DOCUMENTACIÓN SE ENTREGUE FOLIADA DE MANERA CONSECUTIVA EN DECIR 1,2,3, ETC. SIN QUE SEA OBLIGATORIA LA INDICACIÓN DEL TOTAL DE PÁGINAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b> <b>R.- LOS DOCUMENTOS DEBERÁN SER INTEGRADOS EN ORDEN DE LOS FORMATOS Y ANEXOS SEGÚN CORRESPONDA, CON LAS HOJAS NUMERADAS O FOLIADAS EN FORMA CONSECUTIVA DE LA PRIMERA A LA ÚLTIMA, DEBIENDO INDICAR EL TOTAL DE HOJAS QUE CONFORMAN SU PROPUESTA, ASÍ COMO EL PROGRESIVO QUE LE CORRESPONDE A CADA HOJA DE MANERA CONSECUTIVA, ES DECIR, SI SU PROPUESTA SE COMPONE DE 50 HOJAS DEBERÁ ENUMERARLAS DE LA SIGUIENTE MANERA 1/50, 2/50, 3/50, ETC.</b></p>
<p>9</p>	<p><b>GENERAL. SE SOLICITA A LA CONVOCANTE, FAVOR DE CONFIRMAR QUE LOS FOLIOS PODRÁN SE INDEPENDIENTES, CORRESPONDIENTE A LA PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b> <b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b></p>
<p>10</p>	<p><b>BASES, ANEXO 5 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS, CANTIDADES, CONDICIONES DE ENTREGA, DOCUMENTOS Y REQUISITOS SOLICITADOS POR EL ÁREA REQUIRIENTE: OBJETO DE LA CONTRATACIÓN, VIGENCIA, PÁGINA 20: SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE SEGURO DE VEHÍCULOS</b></p>







**Salud**  
Zapopan

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD**

	<p>SERÁ A PARTIR DE LAS 00:00 HORAS DEL 01 DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTITRÉS Y HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO.</p> <p><b>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b></p>
11	<p><b>BASES, CONTRATO, FORMA DE PAGO, PÁGINA 8:</b> SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR LA FORMA DE PAGO, SI SERÁ DE MANERA ANUAL, SEMESTRAL, TRIMESTRAL O EN SU CASO MENSUAL.</p> <p>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p><b>R.- LA FORMA DE PAGO SERÁ DE MANERA ANUAL, EN UNA SOLA EXHIBICIÓN.</b></p>
12	<p><b>BASES, ANEXO 5 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS, CANTIDADES, CONDICIONES DE ENTREGA, DOCUMENTOS Y REQUISITOS SOLICITADOS POR EL ÁREA REQUIRIENTE: OBJETO DE LA CONTRATACIÓN, PARQUE VEHICULAR, PÁGINA 19:</b> SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR SI ACEPTA PAGAR UN DEDUCIBLE DEL 5% EN DAÑOS MATERIALES DE PÉRDIDA PARCIAL Y DAÑOS MATERIALES DE PÉRDIDA TOTAL.</p> <p><b>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b></p> <p><b>R.- PARA DAÑO MATERIAL SERA EL 3% Y PARA ROBO TOTAL SERÁ DEL 5%.</b></p>
13	<p><b>BASES, ANEXO 5 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS, CANTIDADES, CONDICIONES DE ENTREGA, DOCUMENTOS Y REQUISITOS SOLICITADOS POR EL ÁREA REQUIRIENTE: OBJETO DE LA CONTRATACIÓN, PARQUE VEHICULAR, PÁGINA 20:</b> SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL TOTAL DE UNIDADES A ASEGURAR ES DE 60 UNIDADES.</p> <p><b>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b></p> <p><b>R.- 60, SIN EMBARGO CABE HACER MENCIÓN QUE LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ES POR UN DEDUCIBLE AUTOADMINISTRADO, POR LO QUE LA CANTIDAD DE UNIDADES PODRÁ INCREMENTARSE O DISMINUIRSE.</b></p>
14	<p><b>BASES, FORMA EN LA QUE SE DEBERÁN DE PRESENTAR LAS PROPOSICIONES, PÁGINA 4:</b> SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE NO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN EL NO PRESENTAR DENTRO DE LA PROPUESTA TÉCNICA UN ÍNDICE QUE HAGA REFERENCIA AL CONTENIDO Y AL NÚMERO DE HOJAS, MISMAS QUE SE SUGIERE SEAN FOLIADAS PARA EL MÁS RÁPIDO MANEJO Y SEGURIDAD MISMA DE SU PROPUESTA.</p>



**HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN**  
Ramón Corona No.500  
Col. Centro, C.P.45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México

**CRUZ VERDE NORTE**  
Dr. Luis Farah No.550  
Col. Villa de los Belenes  
C.P.45187  
Tel: 33 38818 2200, ext. 3908 y 3909

**CRUZ VERDE SUR**  
Cruz de Sur No. 3535  
C.P.45200, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext. 3953

**CRUZ VERDE FEDERALISMO**  
Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P.45180  
Tel: 33 2410 7589

**CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE**  
Canastera Saltillo No.100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P.45150  
Tel: 33 4305 4463

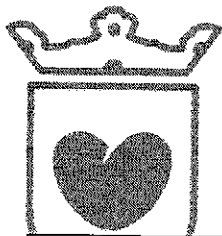
**CRUZ VERDE SANTA LUCÍA**  
Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorrillos  
C.P.45200. Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

**CRUZ VERDE NIÑA EVA**  
Carretera Colchán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.1  
C.P.45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

Correo electrónico  
transparencia.salud@zapopan.gob.mx.  
Página web:  
www.ssmz.gob.mx







Salud  
Zapopan

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD

	<p><b>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b></p> <p><b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b></p>
15	<p><b>GENERAL:</b> SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE COMPARTIR LA SINIESTRALIDAD DETALLADA DE LOS ÚLTIMOS 3 PERIODOS EN FORMATO EXCEL.</p> <p><b>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b></p> <p><b>R.- NO CONTAMOS CON LA SINIESTRALIDAD DE LOS VEHICULOS A ASEGURAR.</b></p>
16	<p><b>GENERAL:</b> SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE, CONFIRMAR SI SE ACEPTA REALIZAR LA DEPRECIACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DE LA ADAPTACIÓN Y/O CONVERSIÓN.</p> <p><b>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b></p> <p><b>R.- NO SE ACEPTA SU PROPUESTA.</b></p>
17	<p><b>GENERAL:</b> SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE SOLO QUEDARAN CUBIERTOS EL NÚMERO DE PASAJEROS QUE SE ESTABLEZCA EN LA TARJETA DE CIRCULACIÓN DE LOS VEHÍCULOS A ASEGURAR.</p> <p><b>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b></p> <p><b>R.- NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN YA QUE DEBERÁN QUEDAR CUBIERTOS EL NÚMERO DE PASAJEROS CONFORME A LA CAPACIDAD FÍSICA DE LOS VEHÍCULOS INCLUYENDO AQUELLOS QUE HAN SIDO MODIFICADOS A SU CAPACIDAD ORIGINAL COMO EL CASO DE AMBULANCIAS Y/O PICK UP (INCLUYENDO FUERA DE CABINA) DE HASTA 6 PASAJEROS.</b></p>
18	<p><b>GENERAL:</b> SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE COMPARTIR LA JUNTA DE ACLARACIONES EN FORMATO EDITABLE WORD CON EL OBJETO DE EVITAR ERRORES EN LA ELABORACIÓN DE LAS PROPUESTAS.</p> <p><b>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b></p> <p><b>R.- LA JUNTA DE ACLARACIONES SERÁ PUBLICADA EN EL PORTAL DEL OPD, SE ENTREGARÁ UNA COPIA A LOS LICITANTES PRESENTES.</b></p>
19	<p><b>GENERAL:</b> SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE SE ENTIENDE QUE LO NO ESPECIFICADO EN LA PRESENTE LICITACIÓN OPERARÁ BAJO LAS POLÍTICAS Y CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO DE AUTOS DE MI COMPAÑÍA REPRESENTADA, DICHAS CONDICIONES SON LAS PRESENTADAS ANTE LA COMISIÓN DE SEGUROS Y FIANZAS, SIEMPRE QUE NO SE CONTRAPONGAN A LAS CONDICIONES ESPECIALES QUE SE PACTEN EN BASES Y EN LA JUNTA DE ACLARACIONES.</p>



Gobierno de  
**Zapopan**

**HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN**

Ramón Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jalisco

**CRUZ VERDE NORTE**

Dr. Luis Parah No. 550  
Col. Villa de los Belenes  
C.P. 45157  
Tel: 33 36818 2200, ext. 3908 y 3909

**CRUZ VERDE SUR**

Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45080, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext. 3953

**CRUZ VERDE FEDERALISMO**

Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tel: 33 2410 7569

**CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE**

Carretera Saltillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

**CRUZ VERDE SANTA LUCÍA**

Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chonitos  
C.P. 45200. Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

**CRUZ VERDE NIÑA EVA**

Carretera Colchón No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.1  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4455

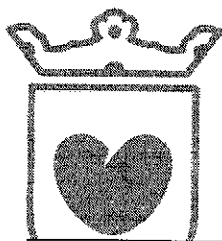
**Correo electrónico**

transparencia.salud@zapopan.gob.mx

**Página web:**

www.ssmz.gob.mx





**Salud**  
Zapopan

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD**

	<p><b>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b></p> <p><b>R.- ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, SIEMPRE Y CUANDO NO SE CONTRAPONGAN A LOS INTERÉS DE LA CONVOCANTE</b></p>
20	<p><b>GENERAL: SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI SE PODRÁN INCLUIR LAS CONDICIONES GENERALES DE MI REPRESENTADA, CONSIDERANDO LA CLÁUSULA DE PRELACIÓN Y NO ADHESIÓN.</b></p> <p><b>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b></p> <p><b>R.- LO NO ESPECIFICADO EN LA PRESENTE LICITACIÓN OPERARÁ BAJO LAS POLÍTICAS Y CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO DE AUTOS DE LA ASEGURADORA QUE RESULTE ADJUDICADA, DICHAS CONDICIONES SON LAS PRESENTADAS ANTE LA COMISIÓN DE SEGUROS Y FIANZAS, SIEMPRE Y CUANDO NO SE CONTRAPONGAN A LOS INTERÉS DE LA CONVOCANTE .</b></p>
21	<p><b>GENERAL: SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR LA PRIMA ADJUDICADA DE LAS ÚLTIMAS 3 VIGENCIAS.</b></p> <p><b>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b></p> <p><b>R.- LOS FALLOS DE LAS ANTERIORES LICITACIONES SE ENCUENTRAN PUBLICADAS EN EL PORTAL DEL OPD.</b></p>
22	<p><b>GENERAL. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE CONFIRME QUE PARA LA PRESENTACIÓN DE NUESTRA PROPOSICIÓN, ES DECIR PARA LA PROPUESTA TÉCNICA, PROPUESTA ECONÓMICA, ADEMÁS DE LA PROPOSICIÓN, SE PODRÁ PRESENTAR UNA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN DONDE SE ACEPTAN TODAS LAS MODIFICACIONES QUE RESULTEN DE LA JUNTA DE ACLARACIONES, SIN SER NECESARIO TENER QUE INSERTAR DICHAS MODIFICACIONES EN LA PROPUESTA TÉCNICA, EN LA PROPUESTA ECONÓMICA Y EN LA DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA, ADJUNTANDO TAMBIÉN COPIA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA LICITANTE. Y ÚNICAMENTE LA LICITANTE ADJUDICADA DEBERÁ PRESENTAR LAS INCLUSIONES EN SU PROPOSICIÓN GANADORA.</b></p> <p><b>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b></p> <p><b>R.- LA PROPUESTA TÉCNICA Y ECONOMICA DEBERÁ SER CONSIDERANDO A LO ESTIPULADO EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN Y LO SEÑALADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES.</b></p>
23	<p><b>GENERAL. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE SE SIRVA DE CONFIRMAR QUE ESTÁ PERMITIDA LA INTERMEDIACIÓN DE UN AGENTE DE</b></p>



**Gobierno de  
Zapopan**

**HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN**  
Ramón Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México

**CRUZ VERDE NORTE**  
Dr. Luis Farah No. 550  
Col. Villa de los Belenes  
C.P. 45157  
Tel: 33 36818 2200, ext. 3908 y 3909

**CRUZ VERDE SUR**  
Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45040, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33.3134 4800, ext. 3953

**CRUZ VERDE FEDERALISMO**  
Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tel: 33 2410 7569

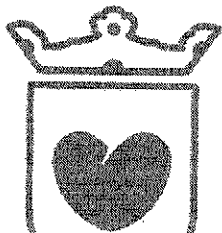
**CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE**  
Carretera Satélite No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

**CRUZ VERDE SANTA LUCÍA**  
Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45200, Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

**CRUZ VERDE NIÑA EVA**  
Carretera Colcción No. 515  
Av. Juan Gil Prociado y C.1  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

Correo electrónico  
transparencia.salud@zapopan.gob.mx.  
Página web:  
www.sstnz.gob.mx





**Salud**  
Zapopan

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ CON NÚMERO  
LPCC-021/2023 POLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS  
VEHICULOS DEL OPD**

	<p>SEGUROS, SIN COSTO ALGUNO PARA LA CONVOCANTE, EL CUAL, DEBERÁ DE CONTAR CON CEDULA B Y ESTAR AUTORIZADO COMO ASESOR EXTERNO POR PARTE DE LA CNSF, YA QUE ESTOS AGENTES, SON LOS QUE CUENTAN CON LA INFRAESTRUCTURA Y EXPERIENCIA NECESARIA PARA LA ATENCIÓN A CUENTAS DE GOBIERNO. <b>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO</b></p> <p><b>R.- LA COMPAÑÍA ADJUDICADA PODRÁ NOMBRAR A UN INTERMEDIARIO AGENTE DE SEGUROS DEBIDAMENTE ACREDITADO BAJO SU ESTRICTA RESPONSABILIDAD, SIN QUE ESTO REPRESENTA UN COSTO ADICIONAL EN LA PRIMA OFERTADA.</b></p>
24	<p><b>PAGINA 4. INCISO I) ANEXO 5 E INCISO J) ANEXO 6. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE SE SIRVA DE CONFIRMAR QUE NO SERÁ NECESARIO AGREGAR EL LISTADO EN NUESTRA PROPUESTA TÉCNICA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO</b></p> <p><b>R.- NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, LAS PROPUESTAS DEBERÁN SER ENTREGADAS CONSIDERANDO LA TOTALIDAD DE LO SEÑALADO A LO DISPUESTO EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN Y JUNTA DE ACLARACIONES.</b></p>



**HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN**

Ramón Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México

**CRUZ VERDE NORTE**

D.F. Luis Farfán No. 550  
Col. Villa de los Belenes  
C.P. 45157  
Tel: 33 36818 2200, ext. 3908 y 3909

**CRUZ VERDE SUR**

Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45080, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3621 9471 y 33 3134 4800, ext. 3953

**CRUZ VERDE FEDERALISMO**

Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45160  
Tel: 33 2410 7569

**CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE**

Carretera Saltillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

**CRUZ VERDE SANTA LUCÍA**

Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorrillos  
C.P. 45200. Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

**CRUZ VERDE NIÑA EVA**

Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.T  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

**Correo electrónico**


transparencia.salud@zapopan.gob.mx

**Página web:**

www.ssmz.gob.mx

Al no haber más cuestionamientos se da por concluida la presente acta de junta de aclaraciones, siendo las 12:10 horas del 13 de septiembre del 2023.

Firmando los presentes:

Servidor Público	Firma
<p><b>David Rodríguez González</b> Representante de la Jefatura de Adquisiciones.</p>	
<p>Representante de la Coordinación de Patrimonio <b>El requirente</b></p>	

