



**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

**ACTA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES**

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD SSMZ"**

Estando debidamente constituidos en el Municipio de Zapopan, Jalisco, siendo las 11:00 horas del día 27 de agosto del año 2024, 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
Claudia Berenice Millán Silva	Representante de la Jefatura de Adquisiciones. <b>La convocante</b>
Enrique González Guerrero	Coordinación de Patrimonio del OPD SSMZ <b>La requirente</b>

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

- **GRUPO NACIONAL PROVINCIAL, S.A.B.**
- **QUALITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V.**
- **A.N.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A. DE C.V.**

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:

- **A.N.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. DE C.V.**

Número:	Pregunta:
1	<b>PAGINA 3, INCISO e) LE SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL REQUISITO DEL IMPUESTO SOBRE NOMINA, DEBERA PRESENTARSE DE LA ENTIDAD QUE CORRESPONDA AL DOMICILIO FISCAL DEL PARTICIPANTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACION.</b>
2	<b>PAGINA 4, NUMERAL 3.- "USB" LE SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LOS UNICOS ARCHIVOS QUE CONTENDRA LA USB SON LA PROPUESTA TECNICA (ANEXO 6) Y LA PROPUESTA ECONOMICA (ANEXO 7), EN FORMATO ELECTRONICO DE WORD o EXCEL, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. RESPUESTA: DEBERA PRESENTAR USB CON LOS ANEXOS 5 Y 6 EN FORMATO ELECTRONICO DE EXCEL.</b>
3	<b>PAGINA 4, NUMERAL 2.- LE SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL ÍNDICE ES OPCIONAL, Y NO ES MOTIVO DE</b>



**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. 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 7589

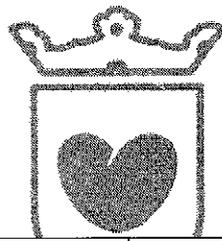
CRUZ VERDE VILLA DE GUADALUPE  
Canelera Seltillo No. 700  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

CRUZ VERDE SANTALUCÍA  
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 Pruchado y C.I.  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

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





Salud  
Zapopan

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

	DESCALIFICACION EL NO PRESENTARLO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <b>RESPUESTA: SE DEBERA PRESENTAR AL INICIO DE CADA PROPUESTA UN INDICE QUE HAGA REFERENCIA AL CONTENIDO Y AL NÚMERO DE HOJAS QUE CONTIENE CADA PROPUESTA POR SEPARADO.</b>
4	<b>PAGINA 4, NUMERAL 2.-</b> LE SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL FOLIADO ES OPCIONAL, Y NO ES MOTIVO DE DESCALIFICACION EL NO PRESENTARLO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <b>RESPUESTA: LA PROPUESTA DEBERA SER FOLIADA PARA EL MÁS RÁPIDO MANEJO Y SEGURIDAD DE LA PROPUESTA; DEBIENDO FOLIAR DE MANERA INDEPENDIENTE CADA PROPUESTA (TECNICA Y ECONOMICA) EJEMPLO: 1/3, 2/3, 3/3...</b>
5	<b>PAGINA 4, ACREDITACIÓN LEGAL.</b> LE SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EN CASO DE ESTAR INSCRITO Y NO ACTUALIZADO EN EL PADRON DE PROVEEDORES DEL OPD SSMZ, APLICARÁ LO ESTABLECIDO EN EL INCISO a), FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <b>RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACION, DEBIENDO ADJUNTAR ADEMÁS, COPIA SIMPLE DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO LOCAL Y LICENCIA MUNICIPAL EN EL AREA METROPOLITANA DE GUADALAJARA A NOMBRE DEL PARTICIPANTE.</b>
6	<b>PAGINA 9, SANCIONES.</b> LE SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR, QUE SERA MOTIVO DE DESECHAMIENTO DE LA PROPUESTA EL HABER TENIDO O TENER SANCION, INTERPUESTA POR ALGUNA AUTORIDAD COMPETENTE, POR INCUMPLIMIENTO DE ALGÚN PEDIDO O CONTRATO ANTE EL GOBIERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL EN EL PERIODO DE UN AÑO PREVIO A LA FECHA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTA, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <b>RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACION, POR LO QUE DEBERA PRESENTAR ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN LA QUE MANIFIESTE NO HABER TENIDO O TENER SANCION, INTERPUESTA POR ALGUNA AUTORIDAD COMPETENTE, POR INCUMPLIMIENTO DE ALGÚN PEDIDO O CONTRATO ANTE EL GOBIERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL EN EL PERIODO DE TRES AÑOS PREVIO A LA FECHA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTA.</b>
7	<b>ANEXO 5.</b> FAVOR DE CONFIRMAR QUE SE CUMPLE EL REQUISITO PRESENTANDO EL ANEXO REFERIDO, SIN LOS CAMBIOS QUE SE DERIVEN DE LA JUNTA DE ACLARACIONES; MAS LA DOCUMENTACION REQUERIDA. <b>RESPUESTA: NO ES CORRECTA SU APRECIACION, DEBERÁ PRESENTAR EL ANEXO 5 CONSIDERANDO LOS CAMBIOS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES DONDE CORRESPONDA.</b>
8	<b>ANEXO 5. PAGINA 22.</b> LE SOLICITAMOS ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE ELIMINAR EL REQUISITO DE PRESENTAR EL INDICE DE DESEMPEÑO DE ATENCION A USUARIOS (IDATU), PARA NO LIMITAR LA LIBRE PARTICIPACION DE LOS PROVEEDORES, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <b>RESPUESTA: NO SE ELIMINA EL REQUISITO, FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
9	<b>ANEXO 5. PAGINA 22.</b> LE SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE SE CUMPLE EL REQUISITO PRESENTANDO LA PROPUESTA TECNICA EN TERMINOS DEL ANEXO 6, CONTENIENDO LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL ANEXO 5, MAS LOS CAMBIOS Y PRECISIONES QUE SE DERIVEN DE LA JUNTA DE ACLARACIONES DONDE CORRESPONDAN, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <b>RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACION.</b>
10	<b>PAGINA 5. PROPUESTA ECONOMICA.</b> LE SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR EL MONTO DESTINADO PARA ESTA LICITACION, PARA NO INCURRIR EN OFERTAR PRECIOS NO ACEPTALES QUE



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 Farán 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.

**CRUZ VERDE FEDERALISMO**

Luis Quiñero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45130  
Tel: 33 2410 7589

**CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE**

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

**CRUZ VERDE SANTA LUCÍA**

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

**CRUZ VERDE NIÑA EVA**

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

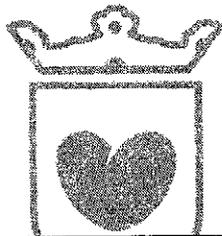
**Correo electrónico**

transparencia.salud@zapopan.gob.mx

**Página web:**

www.ssmz.gob.mx





Salud  
Zapopan

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

	MOTIVEN QUE SE PUEDA DECLARAR DESIERTA LA LICITACION, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <b>RESPUESTA: SE DESECHA SU PREGUNTA, DEBIDO QUE NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LAS BASES Y LOS ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
11	<b>GENERAL.</b> LE SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR LA SINIESTRALIDAD DE LAS ULTIMAS 3 VIGENCIAS. <b>RESPUESTA: SE DESECHA SU PREGUNTA, DEBIDO QUE NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LAS BASES Y LOS ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
12	<b>PAGINA 2. ACTO DE PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES.</b> SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE, EN CASO QUE EL REPRESENTANTE LEGAL NO PUEDA ASISTIR AL ACTA DE PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES, PUEDA ASISTIR UN TERCERO CON CARTA PODER SIMPLE, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <b>RESPUESTA: NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, DEBERA PRESENTARSE EL REPRESENTANTE LEGAL CON FACULTADES PARA EL ACTO.</b>
13	<b>PAGINA 9. DATOS DE FACTURACION.</b> SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR LA FORMA DE PAGO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <b>RESPUESTA: LA FORMA DE PAGO SERÁ DE CONTADO EN UNA SOLA EXHIBICION.</b>
14	<b>PAGINA 28-29. PARQUE VEHICULAR OFICIAL.</b> SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI EL EQUIPO DE UNIDADES DE SERVICIOS DE EMERGENCIA ESTA FIJA EN LAS UNIDADES, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. <b>RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACION</b>



Gobierno de  
**Zapopan**

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

**CRUZ VERDE NORTE**  
Dr. Luis Farah No. 560  
Col. Villa de los Bolanos  
C.P. 45167  
Tel: 33 38818 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. 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 8324

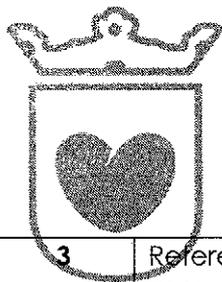
**CRUZ VERDE NIÑA EVA**  
Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.I.  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4185

• **SEGUROS EL POTOSÍ S.A**

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: COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL O.P.D. "Servicios de Salud del Municipio de Zapopan" PRESENTE. 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-028/2024 que tiene por objeto la Adquisición de póliza de seguro de cobertura amplia para los vehículos del OPD SSMZ. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: LOS ESCRITOS Y ANEXOS DEBERÁN DIRIGIRSE AL COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL OPD SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN; REFERENTE A LA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, NÚMERO DE LICITACIÓN LPCC-028/2024 PARA LA CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS 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>RESPUESTA: NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, DEBERA PRESENTARSE EL REPRESENTANTE LEGAL CON FACULTADES PARA EL ACTO.</b>

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





Salud  
Zapopan

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

3	<p>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 sobre el monto mínimo y máximo que se tiene presupuestado. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: SE DESECHA SU PREGUNTA, DEBIDO QUE NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LAS BASES Y LOS ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b></p>
4	<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:eruziv@elpotosi.com.mx">eruziv@elpotosi.com.mx</a>. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA EL ACTA DERIVADA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES SERA ENTREGADA AL FINALIZAR EL ACTO EN FORMATO DISPONIBLE Y ESTARÁ PUBLICADA EN EL PORTAL: <a href="https://www.ssmz.gob.mx/130122tlpcc/index.html">https://www.ssmz.gob.mx/130122tlpcc/index.html</a></b></p>
5	<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>RESPUESTA: SE DESECHA SU PREGUNTA, DEBIDO QUE NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LAS BASES Y LOS ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b></p>
6	<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 personas aseguradas.</p> <p><b>RESPUESTA: SE DESECHA SU PREGUNTA, DEBIDO QUE NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LAS BASES Y LOS ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b></p>
7	<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>RESPUESTA: LA FORMA DE PAGO SERÁ DE CONTADO EN UNA SOLA EXHIBICION CON RECURSOS PROPIOS, POR LO QUE LAS PÓLIZAS QUE SE DERIVEN DE LA PRESENTE CONVOCATORIA NO PODRÁN SER CANCELADAS EN CASO DE NO ESTAR PAGADAS Y DEBERÁN BRINDAR LOS SERVICIOS.</b></p>
8	<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>RESPUESTA: SE DEBERA PRESENTAR AL INCIO DE CADA PROPUESTA UN INDICE QUE HAGA REFERENCIA AL CONTENIDO Y AL NÚMERO DE HOJAS QUE CONTIENE CADA PROPUESTA POR SEPARADO</b></p>
9	<p>Referencia a) Aquellos LICITANTES INSCRITOS EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES DEL O.P.D. "SSMZ". Al respecto favor de confirmar que el no estar inscrito en padrón de proveedores del O.P.D. "SSMZ". No impide nuestra participación pues en este caso será suficiente con acreditar el numeral 2 que a la letra dice:</p> <p>2.- Persona moral deberá presentar copia del Acta Constitutiva, copia del Poder Notarial, copia de Identificación oficial y su Constancia de Situación Fiscal actual, comprobante de domicilio y Licencia Municipal.</p> <p>Y dicho sea de paso favor de confirmar que la licencia municipal podrá ser podrá ser de cualquier municipio del estado de Jalisco</p> <p>Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACION, DEBIENDO ADJUNTAR ADEMAS, COPIA SIMPLE DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO LOCAL Y LICENCIA MUNICIPAL EN EL AMG A NOMBRE DEL PARTICIPANTE.</b></p>
10	<p>Referencia ANEXO 5 VIGENCIA. Favor de confirmar la vigencia del seguro objeto de la póliza que nos ocupa.</p>



Gobierno de  
Zapopan

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN  
Ramón Corzo 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 38818 2200, ext. 3908 y 3909

CRUZ VERDE SUR  
Cruz de Sur No. 3525  
C.P. 45080 Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext. 4953

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

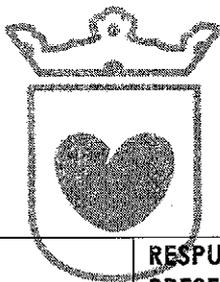
CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE  
Carretera Taitillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4453

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 4465

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

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

	<b>RESPUESTA: APEGARSE A LO SOLICITADO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
11	Referencia ACREDITACIÓN LEGAL inciso b) numeral 2.- PERSONA MORAL "PRESENTAR COPIA LICENCIA MUNICIPAL". Al respecto favor de confirmar que la licencia municipal podrá ser de cualquier municipio del estado de Jalisco. <b>RESPUESTA: DEBERÁ PRESENTAR LICENCIA MUNICIPAL DENTRO DEL AREA METROPOLITANA DE GUADALAJARA.</b>
12	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. <b>RESPUESTA: DEBERÁ PRESENTAR COMPROBANTE DE DOMICILIO EN EL AREA METROPOLITANA DE GUADALAJARA A NOMBRE DEL PARTICIPANTE.</b>
13	Referencia numeral III.- Calendario de eventos, hora de celebración y etapas del proceso de licitación: Dado que mi representada cuenta con autorización por parte de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para operar el seguro en multiramos entre ellos el seguro de vida y seguro vehicular solicitamos amablemente a la convocante confirme que nuestras propuestas tanto para su licitación de seguro de vida como seguro de automóviles podrán ser entregadas por la misma persona esto deriva de que los concursos en cuestión manifiestan en su calendario de eventos la misma hora para la celebración y etapas del proceso de licitación. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN EL CALENDARIO DE EVENTOS Y DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
14	Referencia PARQUE VEHICULAR 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. <b>RESPUESTA: LA RELACIÓN DEL PARQUE VEHICULAR ESTA EN FORMATOS DISPONIBLES EN EL PORTAL: <a href="https://www.ssmz.gob.mx/130122/lpcc/index.html">https://www.ssmz.gob.mx/130122/lpcc/index.html</a></b>
15	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. <b>RESPUESTA: DEBERÁ AMPARAR DAÑOS POR LA CARGA TIPO "B"</b>
16	Referencia PARQUE VEHICULAR A ASEGURAR Favor de indicar en número arábigo el total de unidades a asegurar <b>RESPUESTA: 80</b>
17	Referencia PARQUE VEHICULAR 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. <b>RESPUESTA: EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE LA ADAPTACION O EQUIPO INSTALADO EN LAS UNIDADES ASEGURADAS Y NO SE ENCUENTRE DECLARADO, DEBERA PROCEDER CON LA ATENCION Y PAGO DE SINIESTRO Y SE HARA EL AJUSTE DE PAGO DE PRIMAS QUE CORRESPONDA, ATENDIENDO LA CLAUSULA DE ERRORES U OMISIONES.</b>
18	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. <b>RESPUESTA: FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA Y LO DERIVADO DE LA PRESENTE JUNTA ACLARATORIA.</b>
19	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>RESPUESTA: FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>



Gobierno de  
Zapopan

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN  
Ranión Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3623 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jalisco, México

CRUZ VERDE NORTE  
Dr. Luis Farah No. 550  
Col. Villa de los Belanes  
C.P. 45157  
Tel: 33 38818 2200, ext. 3906 y 3909

CRUZ VERDE SUR  
Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45200, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 4477 y 33 3154 4800, ext. 2959

CRUZ VERDE FEDERALISMO  
Luis Quiñero No. 750  
Col. Quinto Federalismo  
C.P. 45180  
Tel: 33 2410 7689

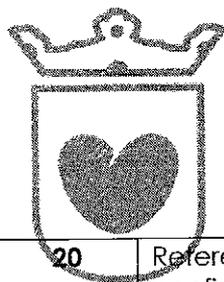
CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE  
Camartera Saitillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4462

CRUZ VERDE SANTA LUCÍA  
Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorrillos  
C.P. 45200, Tel: 33 3624 6323 y  
33 3624 6324

CRUZ VERDE NIÑA EVA  
Camartera Colotlán No. 515  
Av. Juan O'Leary Preciado y C. I  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4465

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





Salud  
Zapopan

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

20	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>RESPUESTA: FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
21	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>RESPUESTA: FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
22	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>RESPUESTA: EL CONTRATO Y POLIZAS QUE SE DERIVEN DE LA PRESENTE CONVOCATORIA ES EN EL ENTENDIDO DE SER DE BUENA FÉ, Y EN CASO DE SINIESTRO SE PONDRA A DISPOSICION DE LA ASEGURADORA LA INFORMACION PARA EVALUAR EL RIESGO Y DAÑO.</b>
23	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>RESPUESTA: DEBERÁ AMPARAR DAÑOS POR LA CARGA TIPO "B"</b>
24	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>RESPUESTA: LA PROPUESTA DEBERA AMPARAR LAS ADAPTACIONES, CONVERSIONES Y/O EQUIPO ESPECIAL CUYAS DIMENSIONES EXCEDAN AL CHASIS O UNIDAD SOBRE LA QUE ESTÁN INSTALADAS.</b>
25	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>RESPUESTA: FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
26	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>RESPUESTA: LA COBERTURA DE ASISTENCIA VIAL DEBERA OTORGARSE 5 EVENTOS AL AÑO POR CADA UNIDAD, Y NO SE LIMITARÁ EL SERVICIO AUN EN CASO DE QUE LA UNIDAD TENGA CARGA.</b>
27	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 facturación por parte de los SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN de la unidad a indemnizar. <b>RESPUESTA: APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
28	Referencia ANEXO 5. Favor de confirmar que no requieren las coberturas de terrorismo y/o sabotaje. <b>RESPUESTA: FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
29	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  
Ranón Cortina 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 Señores  
C.P. 45157  
Tel: 33 38819 2200, ext. 3906 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. 9953

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

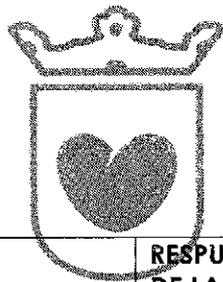
CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE  
Carretera Saltillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.H. 45150  
Tel: 33 4305 4463

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

CRUZ VERDE NIÑA EVA  
Canelera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Proclado y C.I.  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4495

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





Salud  
Zapopan

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

	<b>RESPUESTA: FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
<b>30</b>	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. <b>RESPUESTA: FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
<b>31</b>	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". <b>RESPUESTA: 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 QUE TENGA REGISTRADAS EN LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS EN EL RAMO DE SEGURO VEHICULAR, SIN QUE SE CONTRAPONGAN CON LAS SOLICITADAS POR LA CONVOCANTE; Y SOLO LA ADJUDICADA PRESENTARÁ LAS CONDICIONES GENERALES.</b>
<b>32</b>	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 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. <b>RESPUESTA: FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
<b>33</b>	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. <b>RESPUESTA: SE CONFIRMA.</b>
<b>34</b>	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. <b>RESPUESTA: SE CONFIRMA.</b>



Gobierno de  
**Zapopan**

**HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN**  
Sanjón Corvía No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jalisco

**CRUZ VERDE NORTE**  
Dr. Luis Farah No. 550  
Col. Villa de los Belones  
C.P. 45157  
Tel: 33 38816 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. 1953

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

**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 Chontlos  
C.P. 45200, Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

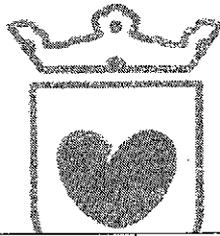
**CRUZ VERDE NIÑA EVA**  
Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C. 1  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4465

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

• **SEGUROS SURA, S.A. DE C.V.**

Número:	Pregunta:
1	<b>PAGINA 4 DE 29, NUMERAL 3., SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA USB DEBE CONTENER LA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA EN FORMATO WORD o EXCEL, AMBOS ARCHIVOS EN LA MISMA USB. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b> <b>RESPUESTA: DEBERA PRESENTAR USB CON LOS ANEXOS 5 Y 6 EN FORMATO ELECTRONICO DE EXCEL.</b>
2	<b>PAGINA 2 DE 29 SEXTO PÁRRAFO, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR, CUAL ES EL DÍA EN QUE SE PUBLICARÁ LA ACTA</b>





Salud  
Zapopan

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

	<p><b>DE JUNTA DE ACLARACIONES, YA QUE EN EL CALENDARIO NO VIENE DESCRITO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</b></p> <p><b>RESPUESTA: EL ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES SE ENTREGARÁ A LOS LICITANTES QUE ASISTAN AL ACTO Y ESTARÁ DISPONIBLE PARA TODOS LOS INTERESADOS EN EL PORTAL: <a href="https://www.ssmz.gob.mx/130122tlpcc/index.html">https://www.ssmz.gob.mx/130122tlpcc/index.html</a></b></p>
3	<p><b>PÁGINA 2 DE 29 SEGUNDO PÁRRAFO, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA PROPUESTA, ESCRITOS Y ANEXOS PUEDEN SER EN CUALQUIER TIPO DE LETRA Y NUMERO.</b></p> <p>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p><b>RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACION.</b></p>
4	<p><b>PAGINA 8 DE 29 Y ANEXO 8. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE NO SE REQUIERE FIANZA DE GARANTÍA; SE CUMPLE CON ESTE PUNTO UNICAMENTE ENTREGANDO EL ANEXO 8 DE GARANTIA. DE ACUERDO CON EL ART. 15 LA LISF.</b></p> <p><b>ARTÍCULO 15.-</b> MIENTRAS LAS INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS NO SEAN PUESTAS EN LIQUIDACIÓN O DECLARADAS EN QUIEBRA, SE CONSIDERARÁN DE ACREDITADA SOLVENCIA Y NO ESTARÁN OBLIGADAS, POR TANTO, A CONSTITUIR DEPÓSITOS O FIANZAS LEGALES A EXCEPCIÓN DE LAS RESPONSABILIDADES QUE PUEDAN DERIVARLES DE JUICIOS LABORALES, DE AMPARO O POR CRÉDITOS FISCALES.</p> <p>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p><b>RESPUESTA: EL LICITANTE ADJUDICADO DEBERÁ ENTREGAR LA FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, EN TERMINOS DEL APARTADO GARANTÍA DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b></p>
5	<p><b>ANEXO 2. ACREDITACIÓN LEGAL; PRIMER PÁRRAFO, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR CUAL ES EL NÚMERO DE REQUISICIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO</b></p> <p><b>RESPUESTA: "CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA "CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD SSMZ"</b></p>
6	<p><b>ANEXO 5. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE EL DETALLE DESGLOSADO DE LA SINIESTRALIDAD DE LOS ULTIMOS 3 AÑOS DONDE SE INDIQUE CAUSA Y MONTO DE CADA UNO DE LOS EVENTOS QUE CONFORMAN LA SINIESTRALIDAD GLOBAL</b></p> <p>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p><b>RESPUESTA: SE DESECHA SU PREGUNTA, DEBIDO QUE NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LAS BASES Y LOS ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b></p>
7	<p><b>ANEXO 5. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE SE SIRVA INDICARNOS SI A LA FECHA SE TIENE CONOCIMIENTO DE SINIESTROS PENDIENTES POR RECLAMAR O DOCUMENTAR O QUE SE ENCUENTREN PENDIENTES DE PAGO Y QUE POR ENDE NO ESTÉN SIENDO CONSIDERADOS EN LA SINIESTRALIDAD.</b></p> <p>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p><b>RESPUESTA: SE DESECHA SU PREGUNTA, DEBIDO QUE NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LAS BASES Y LOS ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b></p>
8	<p><b>ANEXO 5. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE LAS ALTAS Y BAJAS DE BIENES SERÁN CON COBRO Y/O DEVOLUCIÓN DE PRIMA SEGÚN CORRESPONDA, MISMA QUE SERÁ CALCULADA A PRORRATA POR LOS DÍAS RESTANTES PARA EL TÉRMINO DE LA VIGENCIA</b></p> <p>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p><b>RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACION.</b></p>



Gobierno de  
Zapopan

**HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN**

Ramón Corona No. 600  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3623 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jalisco, México

**CRUZ VERDE NORTE**

Dr. Luis Farah No. 550  
Col. Villa de los Beltranes  
C.P. 45157  
Tel: 33 38818 2200, ext. 3905 y 3909

**CRUZ VERDE SUR**

Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45080, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3034 4800, ext.

**CRUZ VERDE FEDERALISMO**

Luis Quiñero No. 750  
Col. Quilota Federalismo  
C.P. 45180  
Tel: 33 2410 7589

**CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE**

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

**CRUZ VERDE SANTALUCÍA**

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 Pineda y C.I.  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4465

**Correo electrónico**

transparencia.salud@zapopan.gob.mx

**Página web:**

www.ssmz.gob.mx



*[Handwritten signature]*



Salud  
Zapopan

• HDI SEGUROS, S.A. DE C.V.

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

Número:	Pregunta:
1	General. Favor de confirmar que la propuesta puede ser entregada por una persona diferente al representante legal solo con carta poder simple y copia de identificación oficial. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, DEBERA PRESENTARSE EL REPRESENTANTE LEGAL CON FACULTADES PARA EL ACTO.</b>
2	<b>Presentación de la Propuesta.</b> Se solicita a la convocante confirmar que el foliado o numeración es opcional y no es motivo de rechazo de la propuesta. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: LA PROPUESTA DEBERA SER FOLIADA PARA EL MÁS RÁPIDO MANEJO Y SEGURIDAD DE LA PROPUESTA; DEBIENDO FOLIAR DE MANERA INDEPENDENCIA CADA PROPUESTA (TECNICA Y ECONOMICA) EJEMPLO: 1/3, 2/3, 3/3...</b>
3	<b>Pág.3</b> Se solicita presentar carta del representante donde manifieste bajo protesta de contar con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada. Favor de confirmar que el presente documento va por fuera de las propuestas técnica y económica. Favor de manifestarse al respecto. <b>RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACION.</b>
4	<b>Pág. 3 inciso e).</b> Favor de confirmar que el comprobante de pago de impuesto sobre nómina es del domicilio fiscal y bastaría con presentar copia simple del recibo y factura de pago. Favor de manifestarse al respecto. <b>RESPUESTA: DEBERÁ PRESENTAR COPIA SIMPLE DEL ÚLTIMO PAGO DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO (IMPUESTO SOBRE NOMINA) CON UNA VIGENCIA DE MÁXIMO 60 DÍAS DE ANTIGÜEDAD A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS, DE LA ENTIDAD DONDE TENGA SU DOMICILIO FISCAL.</b>
5	<b>Pág. 4 punto 3.</b> Favor de confirmar que en la USB la propuesta técnica se presentará en formato WORD o PDF sin firma y la propuesta económica en formato EXCEL sin firma. Favor de manifestarse al respecto. <b>RESPUESTA: LA USB DEBERÁ CONTENER EL ANEXO 6 "PROPUESTA TÉCNICA" Y EL ANEXO 7 "PROPUESTA ECONÓMICA" EN ARCHIVO ELECTRONICO DE EXCEL.</b>
6	<b>General.</b> Favor de confirmar que todos los escritos van dirigidos a: COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL OPD SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN. Favor de manifestarse al respecto. <b>RESPUESTA: SE CONFIRMA.</b>
7	<b>Pág. 5 Propuesta económica.</b> Favor de confirmar que el EXCEL y PDF de la propuesta económica dentro de USB; puede ir sin firma del representante. Favor de manifestarse al respecto. <b>RESPUESTA: REMITIRSE A LA RESPUESTA No 5 DE SU REPRESENTADA.</b>
8	<b>Anexo 2.</b> Se solicita a la convocante proporcionar el número de requisición que lleva este anexo. Favor de manifestarse al respecto. <b>RESPUESTA: "CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA "CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD SSMZ"</b>
9	<b>General.</b> Se solicita a la convocante confirmar que la forma de pago será de CONTADO. <b>RESPUESTA: LA FORMA DE PAGO SERÁ DE CONTADO EN UNA SOLA EXHIBICION.</b>
10	<b>Pág. 23 Parque vehicular.</b> Se solicita a la convocante proporcionar el listado en Excel con los siguientes datos: Serie, placa y motor de las 80 unidades del parque vehicular. Favor de manifestarse al respecto.



Gobierno de  
Zapopan

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN  
Rancho 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 3605 2200, ext. 3906 y 3909

CRUZ VERDE SUR  
Cruz de Sur No. 3525  
C.P. 45080, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3621 9471 y 33 3134 4800, ext.

CRUZ VERDE FEDERALISMO  
Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45130  
Tel: 33 2410 7589

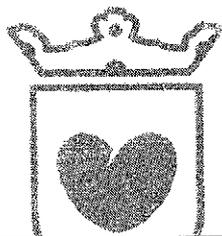
CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE  
Carretera Saltillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

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

CRUZ VERDE NIÑA EVA  
Carretera Colorán No. 815  
Av. Juan Gil Preciado y C.1  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4485

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





Salud  
Zapopan

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

	<b>RESPUESTA: LA RELACIÓN DEL PARQUE VEHICULAR ESTA EN FORMATOS DISPONIBLES EN EL PORTAL:</b> <a href="https://www.ssmz.gob.mx/130122lpcc/index.html">https://www.ssmz.gob.mx/130122lpcc/index.html</a>
11	<b>Pág. 23 Parque vehicular.</b> Se solicita ala convocante aclarar el tipo de carga de las unidades pick-up del Parque vehicular. Favor de manifestarse al respecto. <b>RESPUESTA: DEBERA AMPARAR DAÑOS POR LA CARGA TIPO "B"</b>
12	<b>Pág. 23 Parque vehicular.</b> Favor de confirmar en el listado de unidades las unidades que cuentan con adaptación indicando la descripción y característica de la adaptación y suma asegurada; Favor de manifestarse al respecto. <b>RESPUESTA: FAVOR DE APEGARSE A LA INFORMACION CONTENIDA EN EL ANEXO "PARQUE VEHICULAR OFICIAL".</b>
13	<b>Anexo 5.</b> Favor de confirmar que la autorización expedida por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas solicitada puede ser en copia simple. Favor de manifestarse al respecto. <b>RESPUESTA: DEBERA PRESENTAR ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SMPLE.</b>

• **GRUPO NACIONAL PROVINCIAL, S.A.B.**

Número	Pregunta
1	<b>ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES, PAG. 2.</b> Se solicita amablemente a la convocante nos que el folio sea independiente, es decir un folio para el sobre 1 documentación legal y técnica y un folio para el sobre 2 propuesta económica. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</b>
2	<b>ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES, PAG. 2.</b> En alcance a la pregunta anterior se solicita a la convocante que el folio sea consecutivo es decir 001,002,003...etc. hasta el número total Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: DEBERA SER FOLIADA PARA EL MÁS RÁPIDO MANEJO Y SEGURIDAD DE LA PROPUESTA; DEBIENDO FOLIAR DE MANERA INDEPENDIENTE CADA PROPUESTA (TECNICA Y ECONOMICA) EJEMPLO: 1/3, 2/3, 3/3...</b>
3	<b>GARANTÍA.</b> Favor de ratificar que no se debe solicitar ninguna garantía a las aseguradoras por ser estas de acreditada solvencia lo anterior de acuerdo al artículo 15 de la ley de instituciones de seguros y fianzas, la cual establece lo siguiente: "mientras las instituciones de seguros no sean puestas en liquidación o declaradas en quiebra, se considerarán de acreditada solvencia y no estarán obligadas, por tanto, a constituir depósitos o fianzas legales, hecha excepción de las responsabilidades que puedan derivarles de juicios laborales, de amparo o por créditos fiscales" en función de esto, atentamente se le solicita a la convocante apegarse a derecho y eliminar estos requisitos. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: NO SE RATIFICA, APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
4	<b>PRESENTACIÓN CONJUNTA DE PROPUESTAS: SIN RESTRICCIONES.</b> Se solicita amablemente a la convocante nos permita presentar un escrito en formato libre indicando que mi representada no participará de forma conjunta. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: SE ACEPTA SU PROPUESTA.</b>
5	<b>UNA VEZ RECIBIDAS LAS PROPOSICIONES, SE PROCEDERÁ DE LA SIGUIENTE MANERA, ANEXO 4.</b> Se solicita amablemente a la convocante que los documentos solicitados del anexo 4 solos se deberán de presentar una sola



Gobierno de  
**Zapopan**

**HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN**  
Ramón Corula No. 500  
Col. Centro, C.P. 45000  
Tel. 33 3631 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jalisco, México

**CRUZ VERDE NORTE**  
Dr. Luis Farah No. 500  
Col. Villa de los Bienes  
C.P. 45157  
Tel. 33 38818 2200, ext. 3908 y 3909

**CRUZ VERDE SUR**  
Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45080, Col. Las Agrícolas  
Tel. 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext. 3653

**CRUZ VERDE FEDERALISMO**  
Luis Quintero No. 750  
Col. Quinta Federalismo  
C.P. 45180  
Tel. 33 2418 7509

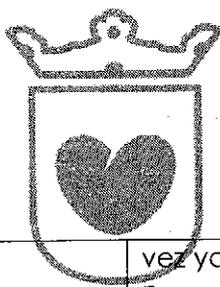
**CRUZ VERDE VILLA DE GUADALUPE**  
Carretera Saltillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel. 33 4305 4463

**CRUZ VERDE SANTA LUCÍA**  
av. de la Prensa No. 795  
Col. Santa María de los Chorrillos  
C.P. 45200, Tel. 33 2624 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 4465

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





Salud  
Zapopan

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

	<p>vez ya que se solicitan de igual manera en la página 3. Incisos d), f), g), h) i). Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b></p>
6	<p><b>ANEXO 2.</b> Se solicita amablemente a la convocante que para la acreditación legal se confirme solo se pueda presentar el Acta Constitutiva y las 2 últimas modificaciones de mi representada. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: APEGARSE A LO SOLICITADO EN LAS BASES, ANEXOS Y JUNTA DE ACLARACIONES DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b></p>
7	<p><b>ANEXO 5, ANEXO 6,</b> Se solicita amablemente a la convocante confirmar que el anexo 5 se deberá de colocar una sola vez y que el anexo 6 solo se debe de transcribir. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: NO SE CONFIRMA, APEGARSE A LO SOLICITADO EN LAS BASES, ANEXOS Y JUNTA DE ACLARACIONES DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b></p>
8	<p><b>ESTÁNDARES DE SERVICIO.</b> Se solicita amablemente a la convocante nos confirme que los tiempos de entrega empezarán una vez que mi representada cuente con la información completa y correcta. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACION.</b></p>
9	<p><b>CONTRATO:</b> Se solicita amablemente a la convocante se ajustará de mutuo acuerdo entre la convocante y el licitante ganador. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: EL CONTRATO SE ELABORARÁ DE ACUERDO CON LAS BASES Y REQUERIMIENTOS DE LOS ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA Y EL CONTRATO NO SE SUJETARÁ A VALIDACION DEL LICITANTE.</b></p>
10	<p><b>CONTRATO:</b> Se solicita amablemente a la convocante que en caso de resultar 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. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: EL CONTRATO SE ELABORARÁ DE ACUERDO CON LAS BASES Y REQUERIMIENTOS DE LOS ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA Y EL CONTRATO NO SE SUJETARÁ A VALIDACION DEL LICITANTE.</b></p>
11	<p><b>CONTRATO:</b> Se solicita atentamente a la convocante, que en caso de que mi representada resulte adjudicada y de conformidad con la "resolución por la que se expiden las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 492 de la ley de instituciones de seguros y de fianzas, previamente a la emisión de la póliza deberá de proporcionar copia de los siguientes documentos:</p> <p>A) decreto de creación de la dependencia convocante.</p> <p>b) comprobante de domicilio de la dependencia convocante con no más de 3 meses de antigüedad a la fecha de firma del contrato (recibo de luz, de telefonía, impuesto predial o de derechos por suministro de agua; estados de cuenta bancarios), o bien el contrato de arrendamiento registrado ante la autoridad fiscal competente.</p> <p>c) registro federal de contribuyentes.</p> <p>d) documento mediante el cual el(los) representante(s) legal(es) acredite(n) su(s) facultad(es) para representar a la dependencia.</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 Parra No. 550  
Col. Villa de los Belenes  
C.P. 45157  
Tel: 33 36316 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 2134 4800, ext. 3953

**CRUZ VERDE FEDERALISMO**

Luis Quintero No. 7bU  
Col. Quimía Federalismo  
C.P. 45180  
Tel: 33 2410 7539

**CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE**

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

**CRUZ VERDE SANTALUCÍA**

Av. de la Presa No. 755  
Col. Santa María de los Charritos  
C.P. 45200, Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

**CRUZ VERDE NIÑA EVA**

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

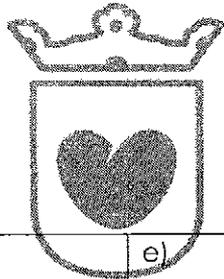
**Correo electrónico**

transparencia.salud@zapopan.gob.mx

**Página web:**

www.ssmz.gob.mx





Salud  
Zapopan

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

	<p>e) copia de la identificación oficial del representante legal de la dependencia (credencial para votar, pasaporte, cédula profesional). Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: LA INFORMACION PARA DAR CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 492 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS SERÁ ENTREGADA AL LICITANTE ADJUDICADO, SIN EMBARGO, NO SERÁ CONDICIONANTE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO Y LA ENTREGA DE LA PÓLIZA CORRESPONDIENTE.</b></p>
12	<p><b>PENAS CONVENCIONALES:</b> Se solicita amablemente a la convocante nos confirme que las penas convencionales se aplicaran sobre el servicio no prestado o entregado. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: ES CORRECTA SU APRECIACION.</b></p>
13	<p><b>PROPUESTA TÉCNICA.</b> se solicita atentamente a la convocante confirmar que en caso de que mi representada resulte adjudicada, se podrá disponer del salvamento de las unidades que se declaran pérdida total, aun cuando la dependencia no haya presentado la documentación completa (acreditación de la unidad) para el pago del siniestro. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: NO SE CONFIRMA, FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b></p>
14	<p><b>PROPUESTA TÉCNICA.</b> En caso de ser negativa la respuesta a la pregunta inmediata anterior, se solicita a la convocante favor de confirmar que en caso de que las unidades se declaren pérdida total y en tanto la dependencia no proporcione la documentación, los gastos que estos generen, al estar en depósito, en predios de la aseguradora o en los centros de reparación, correrán por parte de la convocante. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: NO SE CONFIRMA.</b></p>
15	<p><b>BASES, ANEXO 5 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS, CANTIDADES, CONDICIONES DE ENTREGA, DOCUMENTOS Y REQUISITOS SOLICITADOS POR EL ÁREA REQUIRENTE: OBJETO DE LA CONTRATACIÓN, VIGENCIA, PÁGINA 21:</b> Se solicita amablemente a la convocante confirmar que la vigencia de la póliza de seguro de vehículos será a partir de las 00:00 horas del 01 de octubre de dos mil veinticuatro y hasta las 23:59 horas del 30 de septiembre de dos mil veinticinco. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: SE CONFIRMA.</b></p>
16	<p><b>BASES, CONTRATO, FORMA DE PAGO, PÁGINA 9:</b> Se solicita amablemente a la convocante confirmar la forma de pago, si será de manera anual, semestral, trimestral o en su caso mensual. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: LA FORMA DE PAGO SERÁ DE CONTADO EN UNA SOLA EXHIBICION.</b></p>
17	<p><b>BASES, ANEXO 5 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS, CANTIDADES, CONDICIONES DE ENTREGA, DOCUMENTOS Y REQUISITOS SOLICITADOS POR EL ÁREA REQUIRENTE: OBJETO DE LA CONTRATACIÓN, BIENES CUBIERTOS, PÁGINA 19:</b> se solicita amablemente a la convocante confirmar si acepta pagar un deducible del 5% en daños materiales y un deducible del 10% en robo total. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: NO SE ACEPTA SU PROPUESTA</b></p>
18	<p><b>BASES, ANEXO 7 PROPUESTA ECONÓMICA, PÁGINA 25:</b> Se solicita amablemente a la convocante confirmar que el total de unidades a asegurar es de 80 unidades. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: SE CONFIRMA.</b></p>
19	<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. Favor de pronunciarse al respecto.</p> <p><b>RESPUESTA: SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN EL NO PRESENTAR EL INDICE QUE HAGA REFERENCIA AL CONTENIDO Y AL NÚMERO DE HOJAS QUE CONTIENE CADA PROPUESTA; LA PROPUESTA DEBERA SER FOLIADA PARA EL MÁS RÁPIDO MANEJO Y SEGURIDAD DE LA PROPUESTA, DEBIENDO FOLIAR DE MANERA</b></p>



Gobierno de  
Zapopan

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN  
Ramón Cordova No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 6929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jal. México

CRUZ VERDE NORTE  
Dr. Luis Farah No. 550  
Col. Villa de los Belanes  
C.P. 45157  
Tel: 33 38818.2200, ext. 3906 y 3909

CRUZ VERDE SUR  
Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45000 Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext. 1953

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

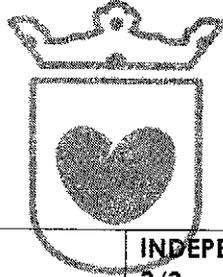
CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE  
Camelera Saltillo No.100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

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.I  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4205 4465

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





Salud  
Zapopan

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

	<b>INDEPENDIENTE CADA PROPUESTA (TECNICA Y ECONOMICA) EJEMPLO: 1/3, 2/3, 3/3....</b>
20	<b>GENERAL:</b> Se solicita amablemente a la convocante compartir en formato editable Excel la siniestralidad detallada de las últimas 3 vigencias, indicando monto total del siniestro, causa del siniestro, fecha de ocurrencia del siniestro, etc. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: SE DESECHA SU PREGUNTA, DEBIDO QUE NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LAS BASES Y LOS ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
21	<b>GENERAL:</b> Se solicita amablemente a la convocante indicar si existen unidades con adaptaciones y/o conversiones, en caso de que la respuesta sea afirmativa, por favor indicar el valor de cada una de ellas si es que se requiere sean consideradas. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: LA INFORMACION SE ENCUENTRA INDICADA EN EL ANEXO DE "PARQUE VEHICULAR OFICIAL".</b>
22	<b>GENERAL:</b> En caso de que la respuesta a la pregunta anterior sea afirmativa, se solicita amablemente a la convocante indicar si se acepta realizar depreciación anual correspondiente al valor de las adaptaciones y/o conversiones. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: NO SE ACEPTA SU PROPUESTA.</b>
23	<b>GENERAL:</b> Se solicita amablemente a la convocante 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. Favor de pronunciarse al respecto. <b>R. EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE LA ADAPTACION O EQUIPO INSTALADO EN LAS UNIDADES ASEGURADAS Y NO SE ENCUENTRE DECLARADO, DEBERA PROCEDER CON LA ATENCION Y PAGO DE SINIESTRO Y SE HARA EL AJUSTE DE PAGO DE PRIMAS QUE CORRESPONDA, EN APEGO A LA CLAUSULA DE ERRORES U OMISIONES.</b>
24	<b>GENERAL:</b> Se solicita amablemente a la convocante confirmar que las unidades de transporte, seguridad y ambulancia no tendrán cobertura en el extranjero. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: SE CONFIRMA.</b>
25	<b>GENERAL:</b> Se solicita amablemente a la convocante dar ejemplos de lo que se transporta en las unidades de carga. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: COMO POR EJEMPLO Y SIN LIMITAR A: MOBILIARIO, EQUIPO DE OFICINA Y MÉDICO Y TODO LO RELACIONADO PARA LA OPERACIÓN DEL OPD SSMZ.</b>
26	<b>GENERAL:</b> Se solicita amablemente a la convocante indicar si solamente el licitante que resulte adjudicado debe entregar costos unitarios de cada vehículo a asegurar para la póliza de seguro de vehículos. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: NO ES CORRECTA SU APRECIACION, FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN EL FORMATO DEL ANEXO 7 "PROPUESTA ECONÓMICA"</b>
27	<b>GENERAL:</b> Se solicita amablemente a la convocante indicar la prima adjudicada de las últimas 3 vigencias. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: SE DESECHA SU PREGUNTA, DEBIDO QUE NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LAS BASES Y LOS ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
28	<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. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: NO SE CONFIRMA, APEGARSE A LO SOLICITADO EN BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
29	<b>GENERAL:</b> Se solicita amablemente a la convocante compartir el acta de Junta de Aclaraciones en formato editable Word con el objeto de evitar errores en la elaboración de las propuestas. Favor de pronunciarse al respecto.



Gobierno de  
Zapopan

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN

Ranión Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3623 0929  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jalisco

CRUZ VERDE NORTE

Dr. Luis Parah No. 550  
Col. Villa de los Balcones  
C.P. 45107  
Tel: 33 35818 2200, ext. 3908 y 3909

CRUZ VERDE SUR

Cruz de Sur No. 3535  
C.P. 45080, Col. Las Águilas  
Tel: 33 3921 9471 y 23 3734 4800, ext. 2953

CRUZ VERDE FEDERALISMO

Luis Quintero No. 750  
Col. Luján Federalismo  
C.P. 45150  
Tel: 33 2410 7589

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 Frasa No. 795  
Col. Santa María de los Charritos  
C.P. 45200, Tel: 33 3624 8322 y  
33 3624 8324

CRUZ VERDE NIÑA EVA

Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Otil Preciado y C.I.  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4465

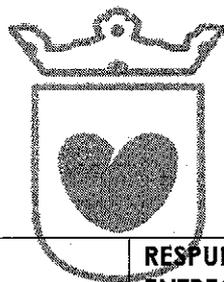
Correo electrónico

transparencia.salud@zapopan.gob.mx

Página web:

www.ssmz.gob.mx





Salud  
Zapopan

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

	<b>RESPUESTA: EL ACTA DERIVADA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES SERA ENTREGADA AL FINALIZAR EL ACTO EN FORMATO DISPONIBLE Y ESTARÁ PUBLICADA EN EL PORTAL: <a href="https://www.ssmz.gob.mx/130122/lpcc/index.html">https://www.ssmz.gob.mx/130122/lpcc/index.html</a></b>
30	<b>GENERAL:</b> 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 el licitante adjudicado deberá presentar las inclusiones en su proposición ganadora. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: NO SE CONFIRMA, FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
31	<b>General:</b> Se solicita amablemente a la convocante confirmar que se deberá presentar el anexo técnico en formato libre considerando todo lo solicitado en bases y junta de aclaraciones. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: NO SE CONFIRMA, FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
32	<b>GENERAL:</b> Se solicita amablemente a la convocante confirmar que se podrá presentar en formato libre el anexo económico considerando todo lo solicitado en bases y junta de aclaraciones. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: NO SE CONFIRMA, FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>
33	<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. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: 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 QUE TENGA REGISTRADAS EN LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS EN EL RAMO DE SEGURO VEHICULAR, SIN QUE SE CONTRAPONGAN CON LAS SOLICITADAS POR LA CONVOCANTE; Y SOLO LA ADJUDICADA PRESENTARÁ LAS CONDICIONES GENERALES.</b>
34	<b>GENERAL:</b> 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. Favor de pronunciarse al respecto. <b>RESPUESTA: REMITIRSE A LA RESPUESTA ANTERIOR.</b>

**• QUALITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. DE C.V.**

Número:	Pregunta:
1	Solicitamos a la convocante se sirva compartirnos el listado de unidades a cotizar en archivo Excel, con detalle de modelo de unidad, año, número de serie y descripción completa. <b>R. FAVOR DE APEGARSE A LA INFORMACION CONTENIDA EN EL ANEXO "PARQUE VEHICULAR OFICIAL".</b>
2	Solicitamos a la convocante se sirva compartir la siniestralidad a detalle presentada en los últimos 3 años. <b>SE DESECHA SU PREGUNTA, DEBIDO QUE NO ESTA DIRECTAMENTE VINCULADA CON LAS BASES Y LOS ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b>



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 38818 2200, ext. 3905 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 7589

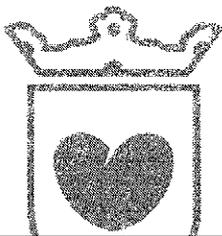
CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE  
Carretera Saitillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4463

CRUZ VERDE SANTA LUCÍA  
Av. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Charcos  
C.P. 45200, Tel: 33 2624 8323 y  
33 2624 8324

CRUZ VERDE NIÑA EVA  
Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C.T.  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4165

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





Salud  
Zapopan

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

3	<p>Solicitamos a la convocante se sirva confirmar si nuestra apreciación es correcta y se podrá realizar la entrega de propuestas presentando carta autorización simple firmada por el representante legal que otorgue el permiso para presentar las mismas en su nombre y representación adjuntando copia de su INE y de la persona que acuda a este acto.</p> <p><b>R. NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, DEBERA PRESENTARSE EL REPRESENTANTE LEGAL CON FACULTADES PARA EL ACTO.</b></p>
4	<p>Solicitamos amablemente a la convocante se sirva confirmar que se cumple con los documentos solicitados en la página 3 Incisos d), e), f), g) y h) al presentar la impresión del portal ya que estos contienen cadena y sello digital impresos en papel membretado de mi representada.</p> <p><b>R. SE CONFIRMA.</b></p>
5	<p>Propuesta Técnica anexo 6 inciso J solicitamos amablemente a la convocante para dar cumplimiento al párrafo que dice:</p> <p><b>"DEBERÁ ANEXAR EN HOJA MEMBRETADA TODO LO QUE INCLUYA EL BIEN O SERVICIO DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN EL ANEXO 5"</b></p> <p>Realizando un manifiesto bajo protesta de decir verdad de que nos apegamos y consideramos en nuestra propuesta todo lo solicitado en el anexo 5 ya que este va dentro de mi propuesta un inciso anterior inciso i).</p> <p><b>R. NO SE CONFIRMA, APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b></p>
6	<p>Solicitamos amablemente a la convocante se sirva confirmar que el dispositivo USB solicitado con la propuesta Técnica y económica será opcional y el no presentarlo no será motivo de desechamiento de nuestra propuesta.</p> <p><b>R. NO SE CONFIRMA, DEBERA PRESENTAR USB QUE CONTENGAN LOS ANEXOS 6 Y 7 EN ARCHIVO ELECTRONICO DE EXCEL.</b></p>
7	<p>Solicitamos amablemente a la convocante se sirva confirmar que el presentar condiciones diferentes a lo solicitado en el anexo 5 sería motivo de descalificación ya que esto dejaría a los participantes en desigualdad de condiciones.</p> <p><b>R. SE CONFIRMA, APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA Y PODRA ESPECIFICAR VALORES AGREGADOS EN SU PROPUESTA.</b></p>
8	<p>PAGINA 6 Incisos d) y e) solicitamos amablemente a la convocante se sirva indicarnos si cumplimos con estos incisos al ingresar en nuestra propuesta técnica dos manifiestos con lo requerido en los mismos.</p> <p><b>R. EN CASO DE OFRECER VALORES AGREGADOS, DEBERA ESPECIFICARLOS DENTRO DE LA PROPUESTA TECNICA.</b></p>
9	<p>Solicitamos amablemente a la convocante se sirva confirmar que deberemos entregar una carta cobertura a las 24 horas de la notificación del fallo donde se brinde cobertura desde el inicio de vigencia hasta la entrega total de las pólizas.</p> <p><b>R. SE CONFIRMA.</b></p>
10	<p>Solicitamos amablemente a la convocante se sirva confirmar que todos los escritos y manifiestos de nuestras propuestas deberán ser dirigidos al <b>COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL O.P.D. "SSMZ" PRESENTE.</b></p> <p><b>R. DEBERAN DIRIGIRSE A: COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL OPD SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN.</b></p>
11	<p><b>GENERAL.</b></p> <p>Se hace saber amablemente a la Convocante, que se 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.</p> <p>Favor de pronunciarse al respecto.</p>



Gobierno de  
Zapopan

HOSPITAL GENERAL  
DE ZAPOPAN  
Ramón Corona No. 600  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel: 33 3633 5929  
Cabeñera 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 23 3124 4800, ext.

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

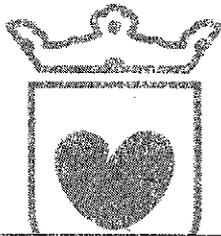
CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE  
Carretera Solillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4305 4462

CRUZ VERDE SANTA LUCÍA  
A.A. de la Presa No. 795  
Col. Santa María de los Chorritos  
C.P. 45100, Tel: 33 3624 8323 y  
33 3624 8321

CRUZ VERDE NIÑA EVA  
Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Preclado y C.I.  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel: 33 4305 4465

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





Salud  
Zapopan

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

	<p><b>R. 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 QUE TENGA REGISTRADAS EN LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS EN EL RAMO DE SEGURO VEHICULAR, SIN QUE SE CONTRAPONGAN CON LAS SOLICITADAS POR LA CONVOCANTE; Y SOLO LA ADJUDICADA PRESENTARÁ LAS CONDICIONES GENERALES.</b></p>
12	<p><b>CONDICIONES GENERALES, PLAZO Y CONDICIONES DE ENTREGA.</b> Amablemente se le solicita a la convocante nos confirme inicio y fin de vigencia. Favor de pronunciarse al respecto. <b>R. FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y ANEXOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.</b></p>
13	<p><b>CONDICIONES GENERALES, PLAZO Y CONDICIONES DE ENTREGA.</b> Amablemente se le solicita a la convocante nos confirme la forma de pago, si será mensual, semestral, de contado, etc Favor de pronunciarse al respecto. <b>R. LA FORMA DE PAGO SERA DE CONTADO EN UNA SOLA EXHIBICION.</b></p>
14	<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. <b>R. FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO "PARQUE VEHICULAR OFICIAL"; NO APLICA DEPRECIACION PARA LAS ADAPTACIONES.</b></p>
15	<p>Siguiendo con la pregunta anterior favor de informarnos si es motivo de descalificación el depreciar dichos valores. Favor de pronunciarse al respecto. <b>R. SI ES MOTIVO DE DESCALIFICACION APLICAR DEPRECIACION, YA QUE LOS VALORES OPERAN A VALOR CONVENIDO.</b></p>
16	<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 dichos valores estarán consideradas sólo para efectos de Responsabilidad Civil. Favor de pronunciarse al respecto. <b>R. NO SE CONFIRMA, EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE LA ADAPTACION O EQUIPO INSTALADO EN LAS UNIDADES ASEGURADAS Y NO SE ENCUENTRE DECLARADO, DEBERA PROCEDER CON LA ATENCION Y PAGO DE SINIESTRO Y SE HARÁ EL AJUSTE DE PAGO DE PRIMAS QUE CORRESPONDA, ATENDIENDO LA CLAUSULA DE ERRORES U OMISIONES.</b></p>
17	<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. Favor de pronunciarse al respecto. <b>R. FAVOR DE APEGARSE A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES Y EN EL ANEXO "PARQUE VEHICULAR OFICIAL".</b></p>
18	<p><b>PENAS CONVENCIONALES.</b> 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 especifico en las presentes bases y anexos, por ejemplo, un límite podría ser el monto de la fianza de cumplimiento. Favor de pronunciarse al respecto: <b>R. EL LICITANTE DEBERA CONSIDERAR DENTRO DE SU PROPUESTA TECNICA, LOS ESTANDARES DE SERVICIO OFRECIDOS PARA LA OPD SSMZ, LOS CUALES SERÁN CONSIDERADOS PARA LA EVALUACION.</b></p>



Gobierno de  
**Zapopan**

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

CRUZ VERDE NORTE  
Dr. Luis Farah No. 550  
Col. Villa de los Belenes  
C.P. 45107  
Tel: 33 38819 2200, ext. 3908 y 3909

CRUZ VERDE SUR  
Cruz Verde Sur No. 3535  
C. P. 450811 Col. Las Águilas  
Tel: 33 3631 9471 y 33 3134 4800, ext.

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

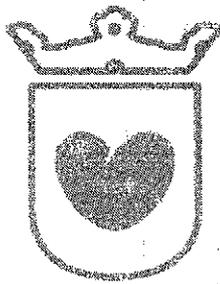
CRUZ VERDE VILLA  
DE GUADALUPE  
Carretera Saltillo No. 100  
Col. Villa de Guadalupe, C.P. 45150  
Tel: 33 4205 4463

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

CRUZ VERDE NIÑA EVA  
Carretera Colotlán No. 515  
Av. Juan Gil Pineda 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





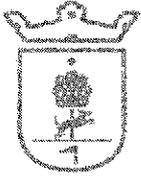
Salud  
Zapopan

**CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA LOCAL CON  
CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES  
NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC-028/2024 PARA LA  
"CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE  
COBERTURA AMPLIA PARA LOS VEHÍCULOS DEL OPD  
SSMZ"**

Al no haber más cuestionamientos se da por concluida la presente acta de junta de aclaraciones, siendo las 11:35 horas del 27 de agosto del 2024.

Firmando los presentes:

Servidor Público	Firma
<b>Claudia Berenice Millán Silva</b> Representante de la Jefatura de Adquisiciones. <b>La Convocante</b>	
<b>Enrique González Guerrero</b> Representante de la Coordinación de Patrimonio del OPD, SSMZ <b>El requirente.</b>	



Gobierno de  
**Zapopan**

**HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN**  
Ramón Corona No. 500  
Col. Centro, C.P. 45100  
Tel. 33 3633 0329  
Cabecera Municipal  
Zapopan, Jalisco, México

**CRUZ VERDE NORTE**  
Dr. Luis Farah No. 550  
Col. Villa de los Bienes  
C.P. 45157  
Tel. 33 38818 2200, ext. 3903 y 3905

**CRUZ VERDE SUR**  
Cruz de Sur No. 3545  
C.P. 45080, Col. Las Águilas  
Tel. 33 3631 9471 y 33 3124 4800, ext. 3953

**CRUZ VERDE FEDERALISMO**  
Luis Quintero No. 750  
Col. Unión Federalismo  
C.P. 45180  
Tel. 33 2410 7089

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

**CRUZ VERDE SANTA LUCÍA**  
Av. La Fresa No. 795  
Col. Santa María de los Chorrillos  
C.P. 45210, Tel. 33 3624 8323 y  
33 3624 8324

**CRUZ VERDE NIÑA EVA**  
Cametern Coloflán No. 515  
Av. Juan Gil Preciado y C. 1  
C.P. 45200, Zapopan, Jalisco  
Tel. 33 4305 4465

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

