



**ACTA QUE SE LEVANTA CON MOTIVO DE LA
JUNTA DE ACLARACIONES DE LA
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL
No. LP-919044992-N12-2017**

“PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA, 2ª VUELTA”

En la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, siendo las 10:00 horas del día 20 de Enero del 2017, se reunieron en la Sala de Juntas de la Subsecretaría de Prevención y Control de Enfermedades, ubicada en el tercer piso del inmueble sito en la calle Matamoros No. 520 Oriente, Centro de esta Ciudad, C.P. 64000, los Servidores Públicos miembros del comité de Adquisiciones, proveedores e invitados y demás personas cuyos nombres, representaciones y firmas aparecen al final de la presenta Acta, con objeto de llevar a cabo la Junta de Aclaraciones a la Convocatoria de la **Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N12-2017** referente a la Contratación de “**Pólizas de Seguro Institucional de Vida, 2ª Vuelta**”, de conformidad con lo establecido en el artículo 34 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León (en adelante la Ley) y los artículos 72 y 73 del Reglamento de la misma Ley, (en adelante el Reglamento); así como lo señalado en el punto 11 de la convocatoria de la Licitación en referencia.

Este acto fue presidido por el *C.P. Aarón Serrato Araoz*, en su carácter de Director Administrativo y Representante del Presidente del Comité de Adquisiciones de este Organismo, quien fue asistido por los demás miembros del Comité, invitados permanentes y del área usuaria, siendo estos los siguientes: **Miembros del Comité con Voz y Voto:** el *Lic. Luis Gerardo Ibarra Cortinas*, representante de la Dirección Jurídica de este Organismo, **Miembros del Comité con Voz:** como área usuaria: el *Lic. Dagoberto Sánchez García*, Representante del Subdirector de Recursos Humanos, **Invitados Permanentes:** Todos de este Organismo, el *Lic. Fidel Moctezuma Carrillo*, Subdirector de Recursos Materiales; la *Lic. Martha Patricia Gámez Hernández*, Jefa del Departamento de Adquisiciones y la *Lic. Nancy Natale de León Rodríguez*, Representante de la Dirección de Contraloría Interna.

De conformidad con el artículo 31 fracción XXIII de la Ley, a este acto asisten los C. Rafael Adrián Ruíz Arriaga, Rubén Fernández Martínez y Héctor Hugo Ortiz Robledo en calidad de observadores.

En uso de la palabra el *C.P. Aarón Serrato Araoz*, en su carácter de Director Administrativo y Representante del Presidente del Comité, declaró abierto el presente evento iniciándose con la lista de asistencia de proveedores estando presentes, las compañías: **SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE** representada por la C. Ericka Córdoba Sosa y **SEGUROS INBURSA, S.A., GRUPO FINANCIERO INBURSA** representada por el C. Pedro Vilchis Orozco.



Acto seguido se procedió a la lectura a las dudas presentadas por los Licitante participante las cuales son las siguientes:

| | | | | | | | |
|---|--|-----------|----------------------|---------------|------------|-----------|--|
| LICITANTE: SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO BANORTE | | | | | | | |
| DUDAS ADMINISTRATIVAS: | | | | | | | |
| PREGUNTA 1: | BASES,VIDA, ASEGURADOS, FAVOR DE PROPORCIONAR LA LISTA DE PERSONAL ASEGURABLE PARA DICHA PROPUESTA EN FORMATO EXCEL, DESGLOSANDO NOMBRE, RFC, FECHA DE NACIMIENTO, EDAD, OCUPACIÓN Y ESPECIFICANDO AL GRUPO O PARTIDA QUE PERTENECEN, ASÍ COMO SUS COBERTURAS Y BENEFICIOS ADICIONALES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. | | | | | | |
| RESPUESTA: | DICHA INFORMACIÓN SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN, A PARTIR DE LA FECHA DE LA PRESENTE ACTA Y HASTA EL DÍA DEL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS, Y SE DEBERÁ DE SOLICITAR POR ESCRITO POR LOS INTERESADOS A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS, UBICADA EN EL PRIMER PISO DEL INMUEBLE IDENTIFICADO CON EL NÚMERO 520 ORIENTE DE LA CALLE MATAMOROS EN EL CENTRO DE LA CIUDAD DE MONTERREY, N. L., ESCRITO EN EL CUAL DEBERÁN DE MANIFESTAR EL COMPROMISO AL RESGUARDO Y USO EXCLUSIVO DE LA INFORMACIÓN PARA PARTICIPACIÓN EN LA LICITACIÓN EN COMENTO. | | | | | | |
| PREGUNTA 2: | BASES, VIDA, ASEGURADOS LE PEDIMOS A LA LICITANTE NOS INDIQUE SI EL SEGURO ES OBLIGATORIO PARA EL PERSONAL ELEGIBLE INDICADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. | | | | | | |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN | | | | | | |
| PREGUNTA 3: | BASES, VIDA, COBERTURAS, FAVOR DE CONFIRMAR QUE EN CASO DE REQUERIR SE CUBRA A PERSONAL EN LICENCIA MÉDICA CON O SIN GOCE DE SUELDO, AGRADECEREMOS CONFIRME QUE EL PAGO DE PRIMAS DE DICHO PERSONAL SERÁ A CARGO DE LA CONVOCANTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. | | | | | | |
| RESPUESTA: | EN LO QUE CORRESPONDE A LA COBERTURA BÁSICA ES POR CUENTA DE LA CONVOCANTE Y EN CUANTO A LA POTENCIACIÓN ES POR PARTE DEL TRABAJADOR. | | | | | | |
| PREGUNTA 4: | BASES, VIDA, COBERTURAS, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE LAS COBERTURAS DE INVALIDEZ TOTAL Y FALLECIMIENTO SON EXCLUYENTES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO | | | | | | |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN | | | | | | |
| PREGUNTA 5: | BASES, VIDA, COBERTURAS, FAVOR DE CONFIRMAR QUE PARA EL CASO DE LA INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, LA FECHA DE SINIESTRO SERÁ LA ESTABLECIDA EN EL DICTAMEN MÉDICO OTORGADA POR LA INSTITUCIÓN QUE DICTAMINE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. | | | | | | |
| RESPUESTA: | LA FECHA DEL SINIESTRO PARA EL CASO DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE SERÁ LA FECHA DE BAJA DE LA CONVOCANTE, TOMANDO EN CUENTA EL DICTAMEN EMITIDO POR LA INSTITUCIÓN QUE DICTAMINE. | | | | | | |
| PREGUNTA 6: | BASES, VIDA, COBERTURAS, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE PARA LA INVALIDEZ, EN EL CASO DE EXISTIR CONTROVERSIA EN EL DICTAMEN EXPEDIDO POR LA INSTITUCIÓN COMPETENTE, LA ASEGURADORA PODRÁ VALORAR LA PROCEDENCIA DE DICHO DICTAMEN MEDIANTE UN MÉDICO ESPECIALIZADO Y CERTIFICADO EN SALUD DEL TRABAJO CON EL HISTORIAL COMPLETO DE DICHA INVALIDEZ. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, EL DICTAMEN EMITIDO POR EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO SERÁ INAPELABLE. | | | | | | |
| PREGUNTA 7: | BASES, VIDA, COBERTURAS, FAVOR DE INDICAR SI A LA FECHA SE TIENE CONOCIMIENTO DE ASEGURADOS CON ALGUNA INCAPACIDAD TEMPORAL O LICENCIA MÉDICA, EN CASO AFIRMATIVO SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR EL DETALLE DE DICHO PERSONAL INDICANDO NOMBRE, RFC O FECHA DE NACIMIENTO, LA COLECTIVIDAD Y PÓLIZA A LA QUE PERTENECE ASÍ COMO LA CAUSA QUE ORIGINÓ LA INCAPACIDAD. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. | | | | | | |
| RESPUESTA: | AL MOMENTO LA CONVOCANTE NO TIENE CONOCIMIENTO. | | | | | | |
| PREGUNTA 8: | BASES, VIDA, EDADES DE ACEPTACIÓN. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CON EL FIN DE NO ENCARECER LA PROPUESTA SE LIMITE LA EDAD DE ACEPTACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA FORMA QUE SIGUE: | | | | | | |
| | <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>COBERTURA</td> <td>EDADES DE ACEPTACIÓN</td> </tr> <tr> <td>FALLECIMIENTO</td> <td>SIN LÍMITE</td> </tr> <tr> <td>INVALIDEZ</td> <td>DE 15 A 64 AÑOS CON CANCELACIÓN A LOS 65 AÑOS.</td> </tr> </table> | COBERTURA | EDADES DE ACEPTACIÓN | FALLECIMIENTO | SIN LÍMITE | INVALIDEZ | DE 15 A 64 AÑOS CON CANCELACIÓN A LOS 65 AÑOS. |
| COBERTURA | EDADES DE ACEPTACIÓN | | | | | | |
| FALLECIMIENTO | SIN LÍMITE | | | | | | |
| INVALIDEZ | DE 15 A 64 AÑOS CON CANCELACIÓN A LOS 65 AÑOS. | | | | | | |
| | FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO SE ACEPTA LA PETICION | | | | | | |
| PREGUNTA 9: | BASES, VIDA, FAVOR DE MENCIONAR A DETALLE SI A LA FECHA TIENE RECLAMOS PENDIENTES DE PAGO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO SE CUENTA CON ESTA INFORMACION | | | | | | |
| PREGUNTA 10: | BASES, VIDA, FAVOR DE CONFIRMAR QUE EN CASO DE SURGIR Y/O TENER RECLAMOS PENDIENTES DE PAGO, SERÁN A CARGO DE LA ASEGURADORA QUE FUE ADJUDICADA EN LA VIGENCIA DE LA FECHA QUE OCURRIÓ EL SINIESTRO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. | | | | | | |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACION | | | | | | |



| | |
|--------------|---|
| PREGUNTA 11: | BASES, VIDA, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARAR SI EN LAS ULTIMAS 3 VIGENCIAS HAN CAMBIADO LAS CONDICIONES A APLICAR, ESPECIFIQUE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | NO HAN CAMBIADO LAS CONDICIONES |
| PREGUNTA 12: | BASES, VIDA, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR EL NÚMERO DE ASEGURADOS PARA CADA UNA DE LAS PARTIDAS Y SUBGRUPOS DE LAS ULTIMAS 3 VIGENCIAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | PARTIDA 1.- 566, PARTIDA 2.- 816 Y PARTIDA 3.- 1324. CONFORME A LA ANTERIOR VIGENCIA |
| PREGUNTA 13: | BASES, VIDA, ADMINISTRACIÓN. FAVOR DE RATIFICAR QUE LA PÓLIZA SERÁ AUTO ADMINISTRADA, Y AL FINAL DE LA VIGENCIA SE REALIZARÁ EL COBRO O DEVOLUCIÓN DE PRIMA POR LOS MOVIMIENTOS DE ALTAS, BAJAS O CAMBIOS DE SUMA ASEGURADA, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACION |
| PREGUNTA 14: | BASES, VIDA, CONDICIONES GENERALES, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE PARA TODOS AQUELLOS CONCEPTOS NO DESCRITOS EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, OPERARÁN LAS CONDICIONES GENERALES, ASÍ COMO LAS EXCLUSIONES QUE OPEREN PARA MI REPRESENTADA, REGISTRADAS ANTE LA CNSF, PREVALECIENDO LAS CONDICIONES PARTICULARES SOLICITADAS POR EL CONTRATANTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 15: | BASES, VIDA, PROPUESTA ECONOMICA. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE CUMPLIMOS CON LA PROPUESTA ECONÓMICA APEGÁNDONOS AL ANEXO 3 Y 4 DE ACLARACIONES, EN CASO CONTRARIO ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE ESPECIFIQUE O PROPORCIONE EL FORMATO Y CARACTERÍSTICAS A SEGUIR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | TAL COMO SE SEÑALA EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN EL SOBRE DE PROPUESTA ECONÓMICA DEBERÁ CONTENER: ANEXOS 3 Y 4, CD O USB QUE CONTenga EL DESGLOSE DE LA OFERTA ECONÓMICA EN FORMATO EXCEL. |
| PREGUNTA 16: | BASES, VIDA, PROPUESTA ECONOMICA. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE TODO LO REFERENTE A PRECIOS UNITARIOS SE DEBERÁ ENTENDER A LA PRIMA TOTAL POR PARTIDA Y POR EL PERIODO DE LA VIGENCIA, LA CUAL SE DEBERÁ PLASMAR EN EL ANEXO ECONÓMICO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. |
| PREGUNTA 17: | BASES, VIDA, PROPUESTA ECONOMICA EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE NO SERÁ NECESARIO INCLUIR LOS PRECIOS POR ASEGURADO, Y EN CASO DE REQUERIRSE, SOLO LA COMPAÑÍA ADJUDICADA DEBERÁ PRESENTAR EL DESGLOSE, EN CASO CONTARIO AGRADECEREMOS ESPECIFIQUE FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICO DEBERÁ ENTREGAR A LA CONVOCANTE EL LISTADO DE PRECIOS POR ASEGURADO. |
| PREGUNTA 18: | BASES, VIDA, PROPUESTA ECONOMICA SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA SIN SER MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN INCLUIR EN LA PROPUESTA ECONÓMICA LA LEYENDA "EL SEGURO DE VIDA NO CAUSA I.V.A.", LO ANTERIOR DEBIDO QUE EL SEGURO DE VIDA NO ES CAUSA DE I.V.A., EN CASO CONTRARIO ESPECIFIQUE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | SÍ, SE ACEPTA SU SOLICITUD. |
| PREGUNTA 19: | BASES, VIDA, PAGINA 19 DE 40, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE LOS PORCENTAJES DE PRIMA SOBRE SALARIO MENSUAL QUE SE ENCUENTRAN PLASMADOS EN LA PÁGINA 19 DE 40 SON LOS CORRESPONDIENTES A LA VIGENCIA QUE ESTÁ POR TERMINAR, Y ÚNICAMENTE SE PLASMARON COMO REFERENCIA, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 20: | BASES, VIDA, PARTIDA 1 Y 2, POTENCIACION, FAVOR DE CONFIRMAR QUE LOS ASEGURADOS PODRÁN POTENCIAR PARA LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO E INVALIDEZ TOTAL, EN CASO CONTARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 21: | BASES, VIDA, PARTIDA 1 Y 2, POTENCIACIÓN. SE AGRADECE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA CONTRATACIÓN DE LA SUMA ASEGURADA POTENCIADA SERÁ A MÁS TARDAR 60 DÍAS NATURALES DESPUÉS DE LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO O 60 DÍAS NATURALES DESPUÉS DE INGRESAR A LA COLECTIVIDAD EN CASO DE ALTAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. |
| PREGUNTA 22: | BASES, VIDA, PARTIDA 1 Y 2, POTENCIACIÓN. EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR Y EN CASO DE RESULTAR NEGATIVA AGRADECEREMOS NOS INDIQUE LOS PERIODOS ESTABLECIDOS PARA LA CONTRATACIÓN DE LA SUMA ASEGURADA POTENCIADA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | NO FUE NEGATIVA LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR. |
| PREGUNTA 23: | BASES, VIDA, PARTIDA 1 Y 2, POTENCIACIÓN. FAVOR DE CONFIRMAR QUE LAS PRIMAS DE POTENCIACIÓN NO SON CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 24: | BASES, VIDA, PARTIDA 1 Y 2, POTENCIACIÓN. FAVOR DE CONFIRMAR QUE LAS PRIMAS DE POTENCIACIÓN SOLO SERÁN PROPORCIONADAS POR LA ASEGURADORA ADJUDICADA EN UN FORMATO LIBRE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |

(Handwritten signatures and marks)



| | |
|--------------|---|
| PREGUNTA 25: | BASES, VIDA, PARTIDA 1 Y 2, POTENCIACIÓN EN CASO DE SER NEGATIVA LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTEN DENTRO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA EN UN FORMATO LIBRE LAS PRIMAS DE POTENCIACIÓN, EN CASO CONTARIO FAVOR DE PROPORCIONAR EL FORMATO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | NO FUE NEGATIVA LA RESPUESTA ANTERIOR. |
| PREGUNTA 26: | BASES, VIDA, PAGO DE PRIMA, SE AGRADECERÁ ESPECIFIQUE SI LA CONVOCANTE CUBRIRÁ AL 100% LA PRIMA DEL SEGURO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | EN LO QUE CORRESPONDE A LA COBERTURA BÁSICA ES PAGADA AL 100% POR LA CONVOCANTE, EN LO QUE CORRESPONDE A LA PRIMA POTENCIADA CORRE POR CUENTA AL TRABAJADOR |
| PREGUNTA 27: | BASES, VIDA, FAVOR DE CONFIRMAR QUE LA COTIZACIÓN SE REALIZA CON BASE EN EL LISTADO DE ASEGURADOS, SUMAS ASEGURADAS Y/O BENEFICIOS PRESENTADOS. CUALQUIER CAMBIO EN DICHA BASE ALTERARÁ EL PRECIO DE LA PROPUESTA BASÁNDOSE EN LAS CUOTAS Y DESCUENTOS OFERTADOS A LA CONVOCANTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. |
| PREGUNTA 28: | BASES, VIDA, SE SOLICITA DE LA CONVOCANTE SE SIRVA RATIFICAR QUE SE TENDRÁ COMO CAUSA DE CANCELACIÓN, LA FALTA DE PAGO DE PRIMA, ELLO CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO QUE CITA LO SIGUIENTE: "SI NO HUBIESE SIDO PAGADA LA PRIMA O LA FRACCIÓN CORRESPONDIENTE, EN LOS CASOS DE PAGO EN PARCIALIDADES, DENTRO DEL TÉRMINO CONVENIDO, LOS EFECTOS DEL CONTRATO CESARÁN AUTOMÁTICAMENTE A LAS DOCE HORAS DEL ÚLTIMO DÍA DE ESE PLAZO. EN CASO DE QUE NO SE HAYA CONVENIDO EL TÉRMINO, SE APLICARÁ UN PLAZO DE TREINTA DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FECHA DE SU VENCIMIENTO". |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 29: | BASES, VIDA, SINIESTRALIDAD. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CON EL FIN DE OBTENER UN CÁLCULO MÁS PRECISO, DESGLOSAR EL REPORTE DE SINIESTRALIDAD PARA CADA UNA DE LAS PARTIDAS COMO SIGUE: NUMERO DE SINIESTROS COBERTURA AFECTADA MONTO FECHA DE OCURRIDO FECHA DE REPORTADO PADECIMIENTO MONTO RECLAMADO MONTO PAGADO FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | NO SE CUENTA CON LA INFORMACIÓN TAL Y COMO SE ESTÁ SOLICITANDO, SE TIENE REPORTE DE SINIESTRALIDAD DEL AÑO ANTERIOR CON LOS SIGUIENTES DATOS: NOMBRE COMPLETO, FECHA DE NACIMIENTO, RFC, FECHA DE BAJA, SUELDO BASE MENSUAL, POTENCIACIÓN, MONTO DE INDEMNIZACIÓN, DICHA INFORMACIÓN SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN, A PARTIR DE LA FECHA DE LA PRESENTE ACTA Y HASTA EL DÍA DEL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS, Y SE DEBERÁ DE SOLICITAR POR ESCRITO POR LOS INTERESADOS A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS, UBICADA EN EL PRIMER PISO DEL INMUEBLE IDENTIFICADO CON EL NÚMERO 520 ORIENTE DE LA CALLE MATAMOROS EN EL CENTRO DE LA CIUDAD DE MONTERREY, N. L., ESCRITO EN EL CUAL DEBERÁN DE MANIFESTAR EL COMPROMISO AL RESGUARDO Y USO EXCLUSIVO DE LA INFORMACIÓN PARA PARTICIPACIÓN EN LA LICITACIÓN EN COMENTO. |
| PREGUNTA 30: | BASES, VIDA, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ESTABLECER UN TOPE PRESUPUESTAL CON EL FIN DE ENTREGAR UNA PROPUESTA COMPETITIVA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | NO ES PROCEDENTE SU SOLICITUD, EN VIRTUD DE QUE EL PRESENTE PROCEDIMIENTO ES UNA LICITACIÓN PÚBLICA A SOBRE CERRADO. |
| PREGUNTA 31: | BASES, VIDA, ADJUDICACION, FAVOR DE RATIFICAR QUE LA ADJUDICACIÓN SERÁ POR EL TOTAL DE LAS PARTIDAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |

| | |
|--|---|
| LICITANTE: GRUPO NACIONAL PROVINCIAL, S.A.B. | |
| DUDAS ADMINISTRATIVAS: | |
| PREGUNTA 1: | ANEXO 9. FAVOR DE CONFIRMAR QUE SE REFIEREN A PARTIDA ÚNICA. |
| RESPUESTA: | SE REFIERE A LAS 3 PARTIDAS INCLUIDAS EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN. |
| PREGUNTA 2: | ANEXO 12. FAVOR DE CONFIRMAR QUE SE PODRÁ PRESENTAR EN FORMATO LIBRE LA DECLARACIÓN QUE MI REPRESENTADA NO SE ENCUENTRA EN LA ESTRATIFICACIÓN MENCIONADA POR LEY, YA QUE ES CONSIDERADA UNA EMPRESA GRANDE. |
| RESPUESTA: | SÍ, SE ACEPTA SU SOLICITUD. |
| PREGUNTA 3: | PUNTO 3. "FORMA DE PRESENTACIÓN Y DOCUMENTOS ESENCIALES QUE DEBERÁ DE CONTENER EL SOBRE TÉCNICO", INCISO C). SU INCISO 3. FAVOR DE CONFIRMAR QUE PARA CUMPLIR ESTE PUNTO SOLO ES NECESARIO INCLUIR EL CURRÍCULUM DE MI REPRESENTADA Y LA RELACIÓN DE PRINCIPALES CLIENTES VIGENTES. |



| | |
|-------------|---|
| RESPUESTA: | COMO SE SOLICITA EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN DEBERÁ PRESENTAR CURRÍCULUM DE LA EMPRESA, DONDE MANIFIESTE LA CAPACIDAD TÉCNICA, DESCRIBIENDO LA INFRAESTRUCTURA ADMINISTRATIVA, LA DESCRIPCIÓN DE LAS INSTALACIONES, MAQUINARIA, EQUIPOS Y DEMÁS ELEMENTOS TÉCNICOS NECESARIOS PARA EL OBJETO DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, SU METODOLOGÍA Y LA EXPERIENCIA COMPROBABLE EN VENTAS RELACIONADAS A LA PRESENTE, DEMOSTRANDO MEDIANTE UNA RELACIÓN DE LAS PRINCIPALES OPERACIONES DE VENTAS O PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LOS ÚLTIMOS 12 MESES EN DONDE COMPRUEBE CONTAR COMO MÍNIMO POR DICHO TIEMPO REALIZANDO LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS A LA PRESENTE CONVOCATORIA |
| PREGUNTA 4: | ANEXO 15. FAVOR DE CONFIRMAR QUE NO ES NECESARIO INCLUIR ESTE ANEXO EN VIRTUD DE QUE SOLO SERÁ PARA EL LICITANTE ADJUDICADO. |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. |

| | |
|--|--|
| LICITANTE: THONA SEGUROS, S.A. DE C.V. | |
| DUDAS ADMINISTRATIVAS: | |
| PREGUNTA 1: | PÁGINA 7 NUMERAL C. INCISO 5. YA QUE PARA SEGUROS NO EXISTEN NORMAS OFICIALES MEXICANAS E INTERNACIONALES, ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN ESE CUMPLIMOS CON LAS LEYES Y NORMAS APLICABLES A ESTE SECTOR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | NO ES POSIBLE CONTESTAR, YA QUE NO MANIFIESTA O NO SE ENTIENDE NINGUNA PREGUNTA. |
| PREGUNTA 2: | PÁGINA 7 NUMERAL C. INCISO 12. ANEXO 12, ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN QUE EN CASO DE NO SER UNA MIPYME, ES DECIR QUE NO CUMPLE CON LA ESTRATIFICACIÓN DEL ANEXO 12; BASTARA UNA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE ASIENTE QUE NO SE ENCUENTRA DENTRO DE ESTA ESTRATIFICACIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | SÍ, SE ACEPTA SU SOLICITUD. |
| PREGUNTA 3: | PÁGINA 8 NUMERAL C. INCISO 18. SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE SIRVA RATIFICAR QUE DERIVADO QUE NUESTRO DOMICILIO FISCAL SE ENCUENTRA EN LA CD. DE MÉXICO CUMPLIMOS CON ESTE REQUISITO ENTREGANDO LA OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EMITIDA POR EL SAT EN SENTIDO POSITIVO QUE SE EMITE CONSIDERANDO LO ESTABLECIDO EN LOS INCISOS A) Y B), DE LA REGLA 2.1.39. DE LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL PARA 2016; CON REFERENCIA A EL IMPUESTO DE PAGO SOBRE NÓMINAS, TODA VEZ QUE LA NÓMINA DE MI REPRESENTADA SE MANEJA A TRAVÉS DE UN TERCERO, PARA CUMPLIR ESTE REQUISITO SOLICITAMOS ENTREGAS LA COPIA DEL CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DEL PERSONA; EN REFERENCIA AL PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL DEL DOMICILIO FISCAL DE MI REPRESENTA, Y YA QUE EL INMUEBLE ES ARRENDADO FAVOR DE RATIFICAR QUE CUMPLIMOS CON ESTE REQUISITO ENTREGANDO COPIA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO |
| RESPUESTA: | PODRÁ PRESENTAR, COMO LO SOLICITA COPIA DEL CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL Y EL COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO DEL 2% SOBRE NÓMINA DE LA EMPRESA CONTRATADA Y COPIA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE CON EL COMPROBANTE DE PAGO DEL PREDIAL DEL ARRENDADOR, SE ACLARA EN CUANTO A SU MENCIÓN QUE LO CORRECTO ES REGLA 2.1.31 DE LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL PARA 2017. |
| PREGUNTA 4: | PÁGINA 12 NUMERAL 9 PENAS CONVENCIONALES Y LA PAGINA 37, ANEXO 15 MODELO DEL CONTRATO CLAUSULA NOVENA; EN AMBOS ENUNCIADOS SE ENCUENTRA DISCREPANCIA SIENDO SUPERIOR DE ACUERDO A LA LEY DE ADQUISICIONES. POR LO QUE LES SOLICITAMOS ESPECIFICAR CLARAMENTE EL MONTO DE LA PENA CONVENCIONAL Y SU APLICACIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | SE APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL (SANCIÓN) DEL 4% POR CADA DÍA HÁBIL DE RETRASO SOBRE EL MONTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, QUE SE EFECTUARE FUERA DEL PLAZO ESTABLECIDO. EL CUAL NO EXCEDERÁ EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. |
| PREGUNTA 5: | PÁGINA 37, ANEXO 15 MODELO DEL CONTRATO CLAUSULA DECIMA DAÑOS Y PERJUICIOS. YA QUE LA LICITACIÓN SE TRATA DE UN SERVICIO Y ADEMÁS EN LA CLÁUSULA NOVENA SE APLICAN LAS PENAS CONVENCIONALES SE SOLICITA A LA CONVOCANTE DEJAR SIN EFECTO DICHA CLÁUSULA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | NO SE ACEPTA SU SOLICITUD. |
| PREGUNTA 6: | PÁGINA 36 Y 37, ANEXO 15 MODELO DEL CONTRATO CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: RESCISIÓN ADMINISTRATIVA INCISO A). SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR A QUÉ REFIERE "EL INCUMPLIMIENTO GRAVE DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS POR "EL PROVEEDOR". FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | CONFORME AL ARTÍCULO 109 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN. |
| PREGUNTA 7: | PÁGINA 37, ANEXO 15 MODELO DEL CONTRATO CLAUSULA TERCERA: FORMA DE PAGO.- QUINTO PÁRRAFO SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR A QUÉ REFIERE "S.S.N.L." SE RESERVA LA POTESTAD DE EFECTUAR MODIFICACIONES AL PROCESO DE LA FORMA DE PAGO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | SE REFIERE A POSIBLES MODIFICACIONES EN LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS INTERNOS DE LA CONVOCANTE EN LO REFERENTE A RECEPCIÓN DE FACTURAS, EMISIÓN DE CONTRARECIBOS Y TRÁMITE DE PAGO. |
| PREGUNTA 8: | EL 14 DE MAYO DE 2004, ASÍ COMO EN SU RECIENTE REFORMA DEL PASADO 19 DE JULIO DE 2012 FUERON EXPEDIDAS LAS DISPOSICIONES DE CARÁCTER GENERAL A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 140 DE LA LEY DE GENERAL DE INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS; ACTUALMENTE ARTÍCULO 492 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS. DISPOSICIONES RELATIVAS A PREVENIR EL LAVADO DE DINERO Y FINANCIAMIENTO AL TERRORISMO. POR LO QUE |



| | |
|-------------|---|
| | LAS INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS PREVIO A LA CELEBRACIÓN DE CONTRATOS DE CUALQUIER TIPO, DEBEMOS INTEGRAR UN EXPEDIENTE DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE QUE CONTENGA LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN TANTO DEL CONTRATANTE COMO DE LOS ASEGURADOS PREVISTA EN DICHA RESOLUCIÓN, POR LO QUE AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE SU DECLARACIÓN EN EL SENTIDO DE QUE LA INFORMACIÓN RESPECTIVA LE SERÁ ENTREGADA AL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO EN EL PRESENTE PROCESO DE ADQUISICIÓN PÚBLICA, A LA CONCLUSIÓN DEL ACTO DE FALLO A EFECTO DE EVITAR RETRASOS EN EL INICIO DEL SERVICIO ADJUDICADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | LA CONVOCANTE ENTREGARÁ LA INFORMACIÓN MENCIONADA AL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO EN UN PERÍODO MÁXIMO DE 10 DÍAS HÁBILES. |
| PREGUNTA 9: | ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN QUE EL PAGO DE SINIESTROS SE CONSIDERA, QUE SE APLICARÁN CONFORME AL ARTÍCULO 492 DE LA LISF Y 69 DE LA LSCS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. |

| | |
|--|--|
| LICITANTE: GRUPO NACIONAL PROVINCIAL, S.A.B. | |
| DUDAS TÉCNICAS: | |
| PREGUNTA 1: | BASES, ASEGURADOS, PARTIDAS 1, 2 Y 3, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR LA LISTA DE PERSONAL ASEGURABLE PARA DICHA PROPUESTA EN FORMATO EXCEL, DESGLOSANDO NOMBRE, RFC, FECHA DE NACIMIENTO, EDAD, OCUPACIÓN, SUELDO O PENSIÓN Y ESPECIFICANDO AL GRUPO O PARTIDA QUE PERTENECEN, ASÍ COMO SUS COBERTURAS Y BENEFICIOS ADICIONALES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | DICHA INFORMACIÓN SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN, A PARTIR DE LA FECHA DE LA PRESENTE ACTA Y HASTA EL DÍA DEL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS, Y SE DEBERÁ DE SOLICITAR POR ESCRITO POR LOS INTERESADOS A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS, UBICADA EN EL PRIMER PISO DEL INMUEBLE IDENTIFICADO CON EL NÚMERO 520 ORIENTE DE LA CALLE MATAMOROS EN EL CENTRO DE LA CIUDAD DE MONTERREY, N. L., ESCRITO EN EL CUAL DEBERÁN DE MANIFESTAR EL COMPROMISO AL RESGUARDO Y USO EXCLUSIVO DE LA INFORMACIÓN PARA PARTICIPACIÓN EN LA LICITACIÓN EN COMENTO. |
| PREGUNTA 2: | BASES, ASEGURADOS, PARTIDAS 1, 2 Y 3 ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN, PARA LAS PARTIDAS 1, 2 Y 3, NO SE CONSIDERARÁ CUBIERTO A PERSONAL JUBILADO Y/O PENSIONADO, NI PERSONAL EN LICENCIA MÉDICA CON O SIN GOCE DE SUELDO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, A EXCEPCIÓN DEL PERSONAL QUE CON LICENCIA MÉDICA CON O SIN GOCE DE SUELDO, QUE SI CUENTA CON DICHA COBERTURA |
| PREGUNTA 3: | BASES, ASEGURADOS, PARTIDAS 1, 2 Y 3, LE PEDIMOS A LA LICITANTE NOS INDIQUE SI EL SEGURO ES OBLIGATORIO PARA EL PERSONAL ELEGIBLE INDICADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | ES UNA PRESTACIÓN Y ES DE CARÁCTER OBLIGATORIO, SALVO LA POTENCIACIÓN QUE ES A ELECCIÓN DEL TRABAJADOR. |
| PREGUNTA 4: | BASES, EDADES DE ACEPTACIÓN PARTIDAS 1, 2 Y 3. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CON EL FIN DE NO ENCARECER LA PROPUESTA SE LIMITE LA EDAD DE ACEPTACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA FORMA QUE SIGUE: *SIN LÍMITE PARA LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO, *DE 15 A 64 AÑOS PARA LA COBERTURA DE INVALIDEZ CON CANCELACIÓN A LOS 65 AÑOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | NO SE ACEPTA SU PETICIÓN |
| PREGUNTA 5: | BASES, COBERTURA DE INVALIDEZ, PARTIDAS 1, 2 Y 3, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN, TODO EL PERSONAL DE LAS PARTIDAS 1, 2 Y 3 QUE SE PENSIONÓ POR INVALIDEZ O INCAPACIDAD, Y SE INCORPORA NUEVAMENTE AL SERVICIO ACTIVO, ÚNICAMENTE SE CUBRIRÁ POR LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO, EN EL ENTENDIDO QUE LA INVALIDEZ O INCAPACIDAD YA FUE PAGADA CON ANTERIORIDAD, POR LA COMPAÑÍA ASEGURADORA VIGENTE AL MOMENTO DE QUE PROCEDIÓ LA INVALIDEZ. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 6: | BASES, COBERTURA DE INVALIDEZ, PARTIDAS 1, 2 Y 3, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE ESPECIFIQUE LA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL QUE DICTAMINARÁ EL ESTADO DE INVALIDEZ. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO |
| PREGUNTA 7: | BASES, COBERTURA DE INVALIDEZ, PARTIDAS 1, 2 Y 3, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR SI EL PAGO DE LA SUMA ASEGURADA DE LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE EXCLUYE LA DE FALLECIMIENTO Y A SU VEZ LA ÚLTIMA A LA PRIMERA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 8: | BASES, COBERTURA DE INVALIDEZ, PARTIDAS 1, 2 Y 3, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE PARA EL CASO DE LA INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, LA FECHA DE SINIESTRO SERÁ LA ESTABLECIDA EN EL DICTAMEN MÉDICO OTORGADA POR LA INSTITUCIÓN QUE DICTAMINE. POR LO QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EL AVISO DE BAJA A FIN DE CONSTATAR QUE EL ASEGURADO HIZO VALER EL EVENTO ANTE EL CONTRATANTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | LA FECHA DEL SINIESTRO PARA EL CASO DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE SERÁ LA FECHA DE BAJA DE LA CONVOCANTE, TOMANDO EN CUENTA EL DICTAMEN EMITIDO POR LA INSTITUCIÓN QUE DICTAMINE. |



| | |
|--------------|--|
| PREGUNTA 9: | BASES, COBERTURA DE INVALIDEZ, PARTIDAS 1, 2 Y 3, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE PARA LA INVALIDEZ Y EN EL CASO DE EXISTIR CONTROVERSIA EN EL DICTAMEN EXPEDIDO POR LA INSTITUCIÓN COMPETENTE, LA ASEGURADORA PODRÁ VALORAR LA PROCEDENCIA DE DICHO SUPUESTO MEDIANTE UN MÉDICO ESPECIALIZADO Y CERTIFICADO EN SALUD DEL TRABAJO CON EN EL HISTORIAL COMPLETO DE DICHA INVALIDEZ. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, EL DICTAMEN EMITIDO POR EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO SERÁ INAPELABLE. |
| PREGUNTA 10: | BASES, COBERTURA DE INVALIDEZ, PARTIDAS 1, 2 Y 3, FAVOR DE INDICAR SI A LA FECHA SE TIENE CONOCIMIENTO DE ASEGURADOS CON ALGUNA INCAPACIDAD TEMPORAL O LICENCIA MÉDICA, EN CASO AFIRMATIVO SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR EL DETALLE DE DICHO PERSONAL INDICANDO NOMBRE, RFC O FECHA DE NACIMIENTO, LA COLECTIVIDAD Y PÓLIZA A LA QUE PERTENECE ASÍ COMO LA CAUSA QUE ORIGINÓ LA INCAPACIDAD. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | AL MOMENTO LA CONVOCANTE NO TIENE CONOCIMIENTO. |
| PREGUNTA 11: | BASES, PAGO DE PRIMAS, PARTIDAS 1, 2 Y 3, EN EL CASO DE REQUERIR SE CUBRA A PERSONAL EN LICENCIA MÉDICA CON O SIN GOCE DE SUELDO, AGRADECEREMOS CONFIRME QUE LA CONVOCANTE REALIZARA EL PAGO DE LAS PRIMAS DEL PERSONAL ENUNCIADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | SE CONFIRMA LA CONVOCANTE REALIZARA EL PAGO DE PRIMA EN LO QUE CORRESPONDE A LA COBERTURA BÁSICA Y EL TRABAJADOR EN SU CASO EL PAGO DE PRIMA POR POTENCIACIÓN |
| PREGUNTA 12: | BASES, PAGO DE PRIMAS, PARTIDAS 1, 2 Y 3, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRME QUE EL 100% DE LA PRIMA PARA EL PERSONAL JUBILADO Y/O PENSIONADO, SERÁ A CARGO DE LA CONVOCANTE, EN CASO CONTRARIO, FAVOR DE ESPECIFICAR EL PORCENTAJE CON QUE CONTRIBUYE LA CONVOCANTE Y EL PERSONAL EN MENCIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, YA QUE NO SE TIENE ASEGURADO PERSONAL JUBILADO Y/O PENSIONADO. |
| PREGUNTA 13: | BASES, SINIESTROS, PARTIDAS 1, 2 Y 3, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE MENCIONE A DETALLE SI A LA FECHA TIENE RECLAMOS PENDIENTES DE PAGO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | A LA FECHA ACTUAL NO SE TIENE CONOCIMIENTO DE ESTA SITUACIÓN |
| PREGUNTA 14: | BASES, SINIESTROS, PARTIDAS 1, 2 Y 3, EN EL CASO DE SURGIR Y/O TENER RECLAMOS PENDIENTES DE PAGO, AGRADECEREMOS RATIFIQUE QUE SERÁN A CARGO DE LA ASEGURADORA QUE FUE ADJUDICADA EN LA VIGENCIA DE LA FECHA QUE OCURRIÓ EL SINIESTRO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | SE RATIFICA ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 15: | BASES, PROPUESTA TÉCNICA. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE CUMPLIMOS CON LA OFERTA DE PROPUESTA TÉCNICA TRANSCRIBIENDO EL ANEXO 1 AL ANEXO 2 EN LO CORRESPONDIENTE A CADA PARTIDA, CONSIDERANDO LAS COBERTURAS SOLICITADAS, ANEXANDO DONDE CORRESPONDAN LOS CAMBIOS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES, EN CASO CONTRARIO ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE ESPECIFIQUE O PROPORCIONE EL FORMATO Y CARACTERÍSTICAS A SEGUIR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. |
| PREGUNTA 16: | BASES, ANEXO 1, PARTIDAS 1 Y 2, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA PRIMA EXPRESADA EN PORCENTAJE DE SALARIO BASE MENSUAL (1.90%) ES ÚNICAMENTE INDICATIVA Y PODRÁ SER MODIFICADA CON BASE EN LO OFERTADO, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 17: | BASES, ANEXO 1, PARTIDAS 1 Y 2, EN CASO DE SER NEGATIVA LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA ANTERIOR SOLICITAMOS NOS INDIQUE A QUE SE REFIERE CON DICHO PORCENTAJE, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | NO SE CONTESTÓ EN SENTIDO NEGATIVO LA PREGUNTA ANTERIOR. |
| PREGUNTA 18: | BASES, PROPUESTA ECONÓMICA. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE CUMPLIMOS CON LA PROPUESTA ECONÓMICA APEGÁNDONOS A LOS ANEXOS 3 Y 4, EN LO CORRESPONDIENTE A CADA PARTIDA, INCLUYENDO LOS CAMBIOS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES, EN CASO CONTRARIO ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE ESPECIFIQUE O PROPORCIONE EL FORMATO Y CARACTERÍSTICAS A SEGUIR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | TAL COMO SE SEÑALA EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN EL SOBRE DE PROPUESTA ECONÓMICA DEBERÁ CONTENER: ANEXOS 3 Y 4, CD O USB QUE CONTenga EL DESGLOSE DE LA OFERTA ECONÓMICA EN FORMATO EXCEL. |
| PREGUNTA 19: | BASES, PROPUESTA ECONÓMICA, PARTIDAS 1, 2 Y 3, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL ANEXO 3 DEBERÁ SER ENTREGADO POR CADA UNA DE LAS PARTIDAS, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | DEBERÁ PRESENTAR UN SOLO FORMATO DEL ANEXO 3 EN EL QUE SE ENLISTEN LAS TRES PARTIDAS OFERTADAS, Y TRES FORMATOS DEL ANEXO 4, UNO PARA CADA UNA DE LAS PARTIDAS. |
| PREGUNTA 20: | BASES, PROPUESTA ECONÓMICA. PARTIDAS 1, 2 Y 3. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE TODO LO REFERENTE A PRECIOS UNITARIOS SE DEBERÁ ENTENDER A LA PRIMA TOTAL POR PARTIDA Y POR EL PERIODO DE LA VIGENCIA, LA CUAL SE DEBERÁ PLASMAR EN LOS ANEXOS ECONÓMICOS, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. |
| PREGUNTA 21: | BASES, PROPUESTA ECONÓMICA, PARTIDAS 1, 2 Y 3. EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE NO SERÁ NECESARIO INCLUIR LOS PRECIOS POR ASEGURADO, Y EN CASO DE REQUERIRSE SOLO |



| | LA COMPAÑÍA ADJUDICADA DEBERÁ PRESENTAR EL DESGLOSE, EN CASO CONTARIO AGRADECEREMOS ESPECIFIQUE FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. | | | | | | | | |
|--------------|---|------|-------------|---|--|---|---|---|--|
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO DEBERÁ ENTREGAR A LA CONVOCANTE EL LISTADO DE PRECIOS POR ASEGURADO. | | | | | | | | |
| PREGUNTA 22: | BASES, PROPUESTA ECONÓMICA. PARTIDAS 1, 2 Y 3. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA SIN SER MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN INCLUIR EN LA PROPUESTA ECONÓMICA LA LEYENDA "EL SEGURO DE VIDA NO CAUSA I.V.A.", LO ANTERIOR DEBIDO QUE EL SEGURO DE VIDA NO ES CAUSA DE I.V.A., EN CASO CONTRARIO ESPECIFIQUE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | SÍ, SE ACEPTA SU SOLICITUD. | | | | | | | | |
| PREGUNTA 23: | BASES, ANEXO 4, PROPUESTA ECONÓMICA, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE CUMPLIMOS CON EL SIGUIENTE TEXTO PARA LA COLUMNA DE DESCRIPCIÓN. <table border="1" data-bbox="406 535 1404 934"> <thead> <tr> <th>PART</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>PÓLIZA DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE PARA PERSONAL DE BASE ESTATAL, SINDICALIZADOS Y DE CONFIANZA INCLUYENDO LOS MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES QUE AMPARA A UN TOTAL 566 TRABAJADORES ADSCRITOS A SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D. EN SERVICIO ACTIVO.</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>PÓLIZA DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE PARA PERSONAL DE BASE REGULARIZADO EN ACTIVO, SINDICALIZADOS Y DE CONFIANZA INCLUYENDO LOS MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES QUE AMPARA A UN TOTAL 816 TRABAJADORES ADSCRITOS A SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D. EN SERVICIO ACTIVO.</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>PÓLIZA DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE PARA PERSONAL FORMALIZADO QUE AMPARA A UN TOTAL DE 1,324 TRABAJADORES ADSCRITOS A SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D. EN SERVICIO ACTIVO.</td> </tr> </tbody> </table> | PART | DESCRIPCIÓN | 1 | PÓLIZA DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE PARA PERSONAL DE BASE ESTATAL, SINDICALIZADOS Y DE CONFIANZA INCLUYENDO LOS MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES QUE AMPARA A UN TOTAL 566 TRABAJADORES ADSCRITOS A SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D. EN SERVICIO ACTIVO. | 2 | PÓLIZA DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE PARA PERSONAL DE BASE REGULARIZADO EN ACTIVO, SINDICALIZADOS Y DE CONFIANZA INCLUYENDO LOS MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES QUE AMPARA A UN TOTAL 816 TRABAJADORES ADSCRITOS A SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D. EN SERVICIO ACTIVO. | 3 | PÓLIZA DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE PARA PERSONAL FORMALIZADO QUE AMPARA A UN TOTAL DE 1,324 TRABAJADORES ADSCRITOS A SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D. EN SERVICIO ACTIVO. |
| PART | DESCRIPCIÓN | | | | | | | | |
| 1 | PÓLIZA DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE PARA PERSONAL DE BASE ESTATAL, SINDICALIZADOS Y DE CONFIANZA INCLUYENDO LOS MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES QUE AMPARA A UN TOTAL 566 TRABAJADORES ADSCRITOS A SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D. EN SERVICIO ACTIVO. | | | | | | | | |
| 2 | PÓLIZA DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE PARA PERSONAL DE BASE REGULARIZADO EN ACTIVO, SINDICALIZADOS Y DE CONFIANZA INCLUYENDO LOS MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES QUE AMPARA A UN TOTAL 816 TRABAJADORES ADSCRITOS A SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D. EN SERVICIO ACTIVO. | | | | | | | | |
| 3 | PÓLIZA DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE PARA PERSONAL FORMALIZADO QUE AMPARA A UN TOTAL DE 1,324 TRABAJADORES ADSCRITOS A SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D. EN SERVICIO ACTIVO. | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. | | | | | | | | |
| PREGUNTA 24: | BASES, CONDICIONES GENERALES, PARTIDAS 1, 2 Y 3, SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE PARA TODOS AQUELLOS CONCEPTOS NO DESCRITOS EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, OPERARÁN LAS CONDICIONES GENERALES, ASÍ COMO LAS EXCLUSIONES QUE OPEREN PARA MI REPRESENTADA, REGISTRADAS ANTE LA CNSF, PREVALECIENDO LAS CONDICIONES PARTICULARES SOLICITADAS POR EL CONTRATANTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN | | | | | | | | |
| PREGUNTA 25: | BASES, PROPUESTA TÉCNICA, PÓLIZA AUTO ADMINISTRADA, PARTIDAS 1, 2 Y 3 SE SOLICITA A LA CONVOCANTE FAVOR DE RATIFICAR QUE LA PÓLIZA SERÁ AUTO ADMINISTRADA, Y AL FINAL DE LA VIGENCIA SE REALIZARÁ EL COBRO O DEVOLUCIÓN DE PRIMA POR LOS MOVIMIENTOS DE ALTAS, BAJAS O CAMBIOS DE SUMA ASEGURADA, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN | | | | | | | | |
| PREGUNTA 26: | BASES, PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA, PARTIDAS 1, 2 Y 3, SE AGRADECERÁ ESPECIFIQUE SI LA CONVOCANTE CUBRIRÁ AL 100% LA PRIMA DEL SEGURO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | EN LO QUE CORRESPONDE A LA COBERTURA BÁSICA LA CONVOCANTE CUBRIRÁ EL 100% DE LA PRIMA, EN LO QUE CORRESPONDE A LA POTENCIACIÓN EL PAGO DE PRIMA CORRERÁ POR CUENTA DEL TRABAJADOR. | | | | | | | | |
| PREGUNTA 27: | BASES, PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA, PARTIDAS 1, 2 Y 3, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE ESPECIFIQUE LA FORMA DE PAGO PARA CADA UNA DE LAS PARTIDAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | EL PAGO CORRESPONDIENTE A LA COBERTURA BÁSICA SE REALIZARÁ DE MANERA ANUAL Y EL PAGO DE POTENCIACIÓN SERÁ DE MANERA MENSUAL. | | | | | | | | |
| PREGUNTA 28: | BASES, ASEGURADOS, PARTIDAS 1, 2 Y 3 LA COTIZACIÓN SE REALIZA CON BASE EN EL LISTADO DE ASEGURADOS, SUMAS ASEGURADAS Y/O BENEFICIOS PRESENTADOS. CUALQUIER CAMBIO EN DICHA BASE ALTERARÁ EL PRECIO DE LA PROPUESTA BASÁNDOSE EN LAS CUOTAS Y DESCUENTOS OFERTADOS A LA CONVOCANTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN | | | | | | | | |
| PREGUNTA 29: | BASES, CONDICIONES GENERALES, PARTIDAS 1, 2 Y 3. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRME QUE SOLO LA COMPAÑÍA ADJUDICADA PODRÁ ANEXAR A LA PROPUESTA TÉCNICA LAS CONDICIONES GENERALES QUE TENGA REGISTRADA, EN EL ENTENDIDO QUE PREVALEZCERÁN LAS CONDICIONES, CARACTERÍSTICAS Y TODO AQUELLO SOLICITADO POR LA CONVOCANTE, ASÍ COMO LA NORMATIVIDAD APLICABLE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, NO SOLO LA COMPAÑÍA ADJUDICADA, SINO TODOS LOS LICITANTES QUE PARTICIPEN DEBERÁN ANEXAR SUS CONDICIONES GENERALES Y EFECTIVAMENTE PREVALEZCERÁ TODO AQUELLO SOLICITADO POR LA CONVOCANTE Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE. | | | | | | | | |



| | |
|--------------|---|
| PREGUNTA 30: | BASES, PARTIDAS 1, 2 Y 3, SE SOLICITA DE LA CONVOCANTE SE SIRVA RATIFICAR QUE SE TENDRÁ COMO CAUSA DE CANCELACIÓN, LA FALTA DE PAGO DE PRIMA, ELLO CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO QUE CITA LO SIGUIENTE: "SI NO HUBIESE SIDO PAGADA LA PRIMA O LA FRACCIÓN CORRESPONDIENTE, EN LOS CASOS DE PAGO EN PARCIALIDADES, DENTRO DEL TÉRMINO CONVENIDO, LOS EFECTOS DEL CONTRATO CESARÁN AUTOMÁTICAMENTE A LAS DOCE HORAS DEL ÚLTIMO DÍA DE ESE PLAZO. EN CASO DE QUE NO SE HAYA CONVENIDO EL TÉRMINO, SE APLICARÁ UN PLAZO DE TREINTA DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FECHA DE SU VENCIMIENTO". |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 31: | BASES, POTENCIACIÓN, PARTIDAS 1 Y 2, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN LA SUMA ASEGURADA QUE PODRÁN POTENCIAR LOS ASEGURADOS DE LAS PARTIDAS 1 Y 2 ÚNICAMENTE SERÁN PARA LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO E INVALIDEZ TOTAL, EN CASO CONTARIO FAVOR DE ESPECIFICAR LAS COBERTURAS QUE PODRÁ POTENCIAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, AGREGANDO INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE |
| PREGUNTA 32: | BASES, POTENCIACIÓN, PARTIDA 3. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN EL PERSONAL DE LA PARTIDA 3 NO PODRÁ POTENCIAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN SI PUEDEN REALIZAR LA POTENCIACIÓN. |
| PREGUNTA 33: | BASES, POTENCIACIÓN, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN LOS PORCENTAJES DE RETENCIÓN MENSUAL OFERTADOS PARA LA POTENCIACIÓN, NO SERÁN CRITERIO DE ADJUDICACIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 34: | BASES, POTENCIACIÓN PARTIDA 1, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE ESPECIFIQUE SI LAS VECES DE SUELDO MENSUAL DE SUMA ASEGURADA SOLICITADA PARA LA POTENCIACIÓN 68, YA CONTIENEN LAS 40 VECES DE SUELDO SOLICITADO PARA COBERTURA DE FALLECIMIENTO EN LA COBERTURA BÁSICA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, YA QUE LA POTENCIACIÓN (68) SE DEBERÁ DE INCREMENTAR A LA COBERTURA BÁSICA DE 40 MESES Y PARA EL CASO DE LAS PARTIDAS 2 Y 3 PODRÁ SER 34, 51 O 68 MESES A ELECCIÓN DEL TRABAJADOR Y POR CUENTA DEL MISMO. |
| PREGUNTA 35: | BASES, POTENCIACIÓN, PARTIDAS 1 Y 2. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE PARA LOS PORCENTAJES DE RETENCIÓN DE POTENCIACIÓN, NO SE DEBERÁN PLASMAR EN LOS FORMATOS ECONÓMICOS EL PORCENTAJE DE RETENCIÓN DE SUELDO MENSUAL QUE SE COBRARÁ POR DICHO INCREMENTO DE SUMA ASEGURADA, EN EL ENTENDIDO QUE SE ACORDARÁ CON LA ASEGURADORA ADJUDICADA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | NO ES CRITERIO DE ADJUDICACIÓN, PERO PUEDE OFERTARLO EN LOS FORMATOS DE OFERTA ECONÓMICA, SIN SER OBLIGATORIO PARA LOS DEMÁS LICITANTES. |
| PREGUNTA 36: | BASES, POTENCIACIÓN, PARTIDAS 1 Y 2. EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR Y EN EL CASO DE SER NEGATIVA LA RESPUESTA, AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE PERMITA SE PRESENTEN DENTRO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA EN UN FORMATO LIBRE LOS PORCENTAJES DE RETENCIÓN MENSUAL OFERTADOS. DEBIDO QUE NO SE ENTREGÓ ANEXO PARA PLASMAR DICHS PORCENTAJES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | SI SE ACEPTA SU SOLICITUD, PODRÁ PRESENTAR DENTRO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA EN UN FORMATO LIBRE LOS PORCENTAJES DE RETENCIÓN MENSUAL OFERTADOS, SIN SER OBLIGATORIO PARA LOS DEMÁS LICITANTES. |
| PREGUNTA 37: | BASES, POTENCIACIÓN, PARTIDAS 1 Y 2. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA PRIMA EXPRESADA EN PORCENTAJE DE SALARIO BASE MENSUAL PARA LAS POTENCIACIONES ES ÚNICAMENTE INDICATIVA Y PODRÁ SER MODIFICADA CON BASE EN LO OFERTADO EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 38: | BASES, PRIMA, POTENCIACIÓN, PARTIDAS 1 Y 2. AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE LA PRIMA DE LA POTENCIACIÓN SERÁ PAGADA AL 100% POR EL ASEGURADO Y LA CONTRATANTE SERÁ LA RESPONSABLE DE LA RETENCIÓN MENSUAL Y DEL ENTERO MENSUAL A LA COMPAÑÍA ASEGURADORA ADJUDICADA, EN CASO CONTRARIO, FAVOR DE ESPECIFICAR QUIÉN PAGARÁ LA PRIMA DE LAS POTENCIACIONES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, LA CONVOCANTE RETENDRÁ LAS CANTIDADES A LOS TRABAJADORES PARA POSTERIORMENTE ENTERAR A LA ASEGURADORA. |
| PREGUNTA 39: | BASES, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE LAS BASES Y JUNTA DE ACLARACIONES EN FORMATO WORD. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. |
| RESPUESTA: | LAS BASES SE ENCUENTRAN EN FORMATO DE WORD EN LA PÁGINA DE SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, WWW.SALUDNL.GOB.MX, EL ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES SE PUBLICARÁ SOLAMENTE EN FORMATO DE PDF CON LAS FIRMAS CORRESPONDIENTES. |

| | |
|--|---|
| LICITANTE: THONA SEGUROS, S.A. DE C.V. | |
| DUDAS TÉCNICAS: | |
| PREGUNTA 1: | PÁGINA 12, NUMERAL 10. INCISO 10.1 GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO. SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE SIRVA RATIFICAR LA ELIMINACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE GARANTÍAS, LO ANTERIOR CONFORME LO ESTABLECIDO POR LOS |



| | |
|--------------|---|
| | <p>ARTÍCULOS 14 Y 62 FRACCIÓN VIII, DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS LOS CUALES ESTABLECEN:</p> <p>"ARTÍCULO 14.- "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".</p> <p>"ARTÍCULO 62.- A LAS INSTITUCIONES DE SEGUROS LES ESTARÁ PROHIBIDO: VIII. OTORGAR AVALES, FIANZAS O CAUCIONES".</p> <p>FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.</p> |
| RESPUESTA: | SÍ, SE ACEPTA SU SOLICITUD SE ELIMINA ESTE REQUISITO. |
| PREGUNTA 2: | PÁGINA 19. ANEXO 1: SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PARA MEJOR EVALUACIÓN DEL RIESGO PROPORCIONARNOS EL LISTADO DE ASEGURADOS POR PARTIDA, EN EL CUAL SE CONTenga COMO MÍNIMO LA EDAD O FECHA DE NACIMIENTO O RFC Y EL SUELDO DE LOS ASEGURADOS, ESTO CON EL FIN DE PODER EVALUAR LOS CÚMULOS DE SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA Y PODER PRESENTAR UNA MEJOR PROPUESTA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | DICHA INFORMACIÓN SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN Y SE DEBERÁ DE SOLICITAR POR ESCRITO A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS, UBICADA EN EL PRIMER PISO DEL INMUEBLE IDENTIFICADO CON EL NÚMERO 520 ORIENTE DE LA CALLE MATAMOROS EN EL CENTRO DE LA CIUDAD DE MONTERREY, N. L., ESCRITO EN EL CUAL DEBERÁN DE MANIFESTAR EL COMPROMISO AL RESGUARDO Y USO EXCLUSIVO PARA PARTICIPACIÓN DE LA LICITACIÓN EN COMENTO. |
| PREGUNTA 3: | PÁGINA 19. ANEXO 1: SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN DE LA SUMA ASEGURADA QUE PODRÁN POTENCIAR A LOS ASEGURADOS ÚNICAMENTE SERÁ PARA LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, LAS COBERTURAS QUE SE POTENCIALIZAN SON POR FALLECIMIENTO O INCAPACIDAD TOTAL O INCAPACIDAD TOTAL PERMANENTE O INVALIDEZ. |
| PREGUNTA 4: | FAVOR DE INDICAR SI DENTRO DE LA COLECTIVIDAD ASEGURABLE SE TIENEN ASEGURADOS CON UNA ALGUNA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE Y/O PARCIAL, SI ES ASÍ SOLICITAMOS NOS INDIQUE EL NÚMERO DE PERSONAS, EL TIPO DE INCAPACIDAD Y SI SERÁN ACEPTADOS BAJO QUE PARÁMETRO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | NO SE CUENTA CON ESTA INFORMACIÓN, EL PERIODO DE ACEPTACIÓN ES CON UN PERIODO DE ESPERA DE 6 MESES |
| PREGUNTA 5: | PÁGINA 19. ANEXO 1: SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PARA MEJOR EVALUACIÓN DEL RIESGO LA SINIESTRALIDAD DESGLOSADA POR PARTIDA, COBERTURA AFECTADA, FECHA DE RECLAMACIÓN Y FECHA DE PAGO DE LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | NO SE CUENTA CON LA INFORMACIÓN TAL Y COMO SE ESTÁ SOLICITANDO, SE TIENE REPORTE DE SINIESTRALIDAD DEL ÚLTIMO AÑO CON LOS SIGUIENTES DATOS: NOMBRE COMPLETO, FECHA DE NACIMIENTO, RFC, FECHA DE BAJA, SUELDO BASE MENSUAL, POTENCIACIÓN, MONTO DE INDEMNIZACIÓN, DICHA INFORMACIÓN SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN, A PARTIR DE LA FECHA DE LA PRESENTE ACTA Y HASTA EL DÍA DEL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS, Y SE DEBERÁ DE SOLICITAR POR ESCRITO POR LOS INTERESADOS A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS, UBICADA EN EL PRIMER PISO DEL INMUEBLE IDENTIFICADO CON EL NÚMERO 520 ORIENTE DE LA CALLE MATAMOROS EN EL CENTRO DE LA CIUDAD DE MONTERREY, N. L., ESCRITO EN EL CUAL DEBERÁN DE MANIFESTAR EL COMPROMISO AL RESGUARDO Y USO EXCLUSIVO DE LA INFORMACIÓN PARA PARTICIPACIÓN EN LA LICITACIÓN EN COMENTO. |
| PREGUNTA 6: | FAVOR DE INDICAR SI DENTRO DE LA COLECTIVIDAD ASEGURABLE SE TIENEN ASEGURADOS CON UNA ALGUNA PERSONA CON INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE Y/O PARCIAL, SI ES ASÍ SOLICITAMOS NOS INDIQUE EL NÚMERO DE PERSONAS, EL TIPO DE INCAPACIDAD Y SI SERÁN ACEPTADOS BAJO QUE PARÁMETRO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | NO SE CUENTA CON ESTA INFORMACIÓN, EL PERIODO DE ACEPTACIÓN ES CON UN PERIODO DE ESPERA DE 6 MESES |
| PREGUNTA 7: | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE QUE DE ACUERDO AL ARTÍCULO 40 DE LA LSCS EN CASO DE FALTA DE PAGO DE PRIMA, SE ACEPTE SUSPENDER EL SERVICIO DE PAGO DE SINIESTROS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | ES CORRECTA SU APRECIACIÓN SIEMPRE Y CUANDO SE ESTABLEZCAN LAS FECHA DE PAGO CORRESPONDIENTE. |
| PREGUNTA 8: | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE NO SE AMPARAN LOS SINIESTROS POR PREEXISTENCIAS PARA INVALIDEZ. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. |
| PREGUNTA 9: | PÁGINA 19. ANEXO 1, SEGUNDO RECUADRO SE SOLICITA A LA CONVOCANTE A QUE SE REFIERE "PRIMAS EXPRESADAS EN PORCENTAJE SE SALARIO BASE MENSUAL" ESTIPULADO EN EL RECUADRO FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | ES EL PORCENTAJE QUE SE APLICA AL SUELDO BASE MENSUAL, Y EL RESULTADO ES LA PRIMA A PAGAR POR CADA TRABAJADOR. |
| PREGUNTA 10: | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR SI EL PAGO DE LA SUMA ASEGURADA DE LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE DEJA SIN EFECTO LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 11: | ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN QUE EL TALÓN DE PAGO SERÁ LA FORMA DE DEMOSTRAR LA PERMANENCIA A LA COLECTIVIDAD; EN CASO DE NO SER ASÍ, CUAL ES EL DOCUMENTO SERVIRÁ PARA IDENTIFICAR QUE LOS ASEGURADOS QUE PERTENECEN A LA COLECTIVIDAD. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO. |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |



| | |
|--------------|--|
| PREGUNTA 12: | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA PRESCRIPCIÓN SERÁ DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LA LEY Y QUE A LA LETRA DICE: ARTÍCULO 81.- TODAS LAS ACCIONES QUE SE DERIVEN DE UN CONTRATO DE SEGURO PRESCRIBIRÁN: I.- EN CINCO AÑOS, TRATÁNDOSE DE LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO EN LOS SEGUROS DE VIDA. II.- EN DOS AÑOS, EN LOS DEMÁS CASOS. EN TODOS LOS CASOS, LOS PLAZOS SERÁN CONTADOS DESDE LA FECHA DEL ACONTECIMIENTO QUE LES DIO ORIGEN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 13: | SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR SI LA ASEGURADORA ADJUDICADA, DEBERÁ DE ACEPTAR CONSENTIMIENTOS DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS ANTERIORES O DE OTRAS COMPAÑÍAS DE ANTIGÜEDAD DE HASTA 5 AÑOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. |
| RESPUESTA: | NO SERÁ HASTA CINCO AÑOS, TODA VEZ QUE EXISTEN FORMATOS CON ANTIGÜEDAD MAYOR. |
| PREGUNTA 14: | EN EL CASO DE NO EXISTIR CONSENTIMIENTOS ANTERIORES; SOLICITAMOS COMO SE RECABARAN LOS CONSENTIMIENTOS Y DESIGNAR A SUS BENEFICIARIOS YA QUE DE NO HACERLO SE TENDRÍA QUE PROCEDER A UN JUICIO SUCESORIO TESTAMENTARIO O INTESTAMENTARIO CONFORME AL MARCO DE LEY. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO |
| RESPUESTA: | SI EXISTEN CONSENTIMIENTOS ANTERIORES, PARA EL CASO DE LOS TRABAJADORES QUE NO LOS TENGAN, SERÁN RECABADOS EN UN PERIODO MÁXIMO DE 30 DÍAS NATURALES. |
| PREGUNTA 15: | AGRADECIMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL SUELDO PARA CALCULAR E INDEMNIZAR LAS RECLAMACIONES POR FALLECIMIENTO E INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE SERÁ EL SUELDO BASE DEL TRABAJADOR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 16: | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL 100% DE LOS EMPLEADOS SE ENCUENTRAN AFILIADOS A LA SEGURIDAD SOCIAL. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 17: | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LO NO ESPECIFICADO EN EL CUERPO DE LAS BASES OPERARÁ BAJO LAS POLÍTICAS Y CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO DE VIDA GRUPO DE LA ASEGURADORA QUE RESULTE ADJUDICADA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 18: | SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE SOLO ESTARÁN CUBIERTOS LAS RECLAMACIONES CUYA FECHA DE OCURRIDO SEA DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 19: | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE RATIFICAR NO EXISTE UN PLAZO DETERMINADO PARA EL PAGO DE SINIESTROS; SI NO QUE ESTE ESTÁ CONDICIONADO LA ENTREGA COMPLETA DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR THONA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. |
| RESPUESTA: | SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN |
| PREGUNTA 20: | SOLICITAMOS A CONVOCANTE ESPECIFIQUE LA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL QUE DICTAMINARÁ EL ESTADO DE INVALIDEZ O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. |
| RESPUESTA: | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO. |
| PREGUNTA 21: | SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE PARA LA INVALIDEZ O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, Y EN EL CASO DE EXISTIR CONTROVERSIA EN EL DICTAMEN EXPEDIDO POR LA INSTITUCIÓN COMPETENTE, LA ASEGURADORA PODRÁ VALORAR LA PROCEDENCIA DE DICHO SUPUESTO MEDIANTE UN MÉDICO ESPECIALIZADO Y CERTIFICADO EN SALUD DEL TRABAJO CON EL HISTORIAL MÉDICO COMPLETO DE DICHA INVALIDEZ. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. |
| RESPUESTA: | NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, EL DICTAMEN EMITIDO POR EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO SERÁ INAPELABLE. |
| PREGUNTA 22: | ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN QUE PARA EL CASO DE LA COBERTURA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, SE CONSIDERARÁ COMO FECHA DE LA INCAPACIDAD O INVALIDEZ LA PRESENTADA EN EL DICTAMEN, POR LO QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EL AVISO DE BAJA A FIN DE CONSTATAR QUE EL ASEGURADO HIZO VALER EL EVENTO ANTE EL CONTRATANTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPUESTO. |
| RESPUESTA: | LA FECHA DE SINIESTRO PARA EL CASO DE INCAPACIDAD TOTAL O INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL O INVALIDEZ, SERÁ LA FECHA DE BAJA DE LA CONVOCANTE. |

El servidor Público que preside señala que la compañía GRUPO FINANCIERO INBURSA, S.A. DE C.V., entrego preguntas fuera del plazo establecido por lo tanto no podrán ser consideradas en la presente acta de acuerdo a lo señalado en el punto 11 de la convocatoria que a la letra dice "Los licitantes que pretendan solicitar aclaraciones a los aspectos contenidos en la Convocatoria deberán entregar las preguntas por escrito y en cd o usb en documento Word; utilizando el formato que como ANEXO 14A se



acompaña a las presentes bases, acompañadas de un escrito, en el que expresen su interés en participar en la licitación, por si o en representación de un tercero, manifestando en todos los casos los datos generales del interesado y, en su caso, del representante, Anexo 14, lo cual podrán hacer a más tardar 24 horas antes de la celebración del evento, en las oficinas del Departamento de Adquisiciones, ubicado en la calle Matamoros oriente, No. 520, primer piso, Centro de la Ciudad, Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, Tels.: 8130 70 46 y 8130 70 47. Dichas preguntas deberán estar firmadas por el Representante Legal, caso contrario no se aceptarán.

Una vez concluida la lectura de las preguntas con sus respectivas respuestas, se dio la oportunidad a los licitantes presente para que formularan las preguntas que estimaran pertinentes en relación con las respuestas recibidas, precisando que el período de prestación de servicio y de vigencia del contrato será de las 12:00 horas del día 31 de enero del 2017 a las 12:00 horas del día 31 de diciembre del 2017.

Se reitera que el Acto de Presentación y Apertura de Propositiones se llevará a cabo el día 31 de Enero del 2017 a las 10:00 hrs, en la Sala de Juntas de la de la Subsecretaria de Prevención y Control de Enfermedades, sito en el tercer piso del inmueble ubicado en la calle Matamoros No. 520, Zona Centro en Monterrey, N.L. C.P. 64000, siendo un acto formal que dará inicio puntualmente, y no se tomarán en cuenta Propositiones que se reciban después de la hora programada, mismo lugar donde se llevarán a cabo todos los eventos subsecuentes de la presente licitación.

Finalmente se informa a los interesados que se modifican los horarios establecidos para los actos de fallo técnico, apertura económica y fallo económico para quedar de la siguiente manera:

| | |
|--------------------|--|
| Fallo técnico | 31 de Enero del 2017 a las 11:00 Horas |
| Apertura económica | 31 de Enero del 2017 a las 11:30 Horas |
| Fallo económico | 31 de Enero del 2017 a las 12:00 Horas |

De esta manera se da por concluida la Junta de Aclaraciones de la presente Licitación, cuya Acta estará disponible para su consulta en el portal <http://saludnl.gob.mx>, o en su caso a través del Departamento de Adquisiciones de los Servicios de Salud de Nuevo León, ubicado en el primer piso de la calle Matamoros Oriente No 520, Zona Centro, en la ciudad de Monterrey, Nuevo León, en un horario de 9:00 a.m. a 3:00 p.m.

Después de dar lectura a la presente acta, se dio por terminada esta primera y única Junta de Aclaraciones a las 10:54 horas, firmando para los efectos legales y de conformidad los asistentes a este evento.



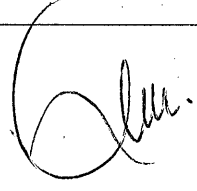
| MIEMBROS DEL COMITÉ CON VOZ Y VOTO | | |
|--|-----------------------------------|-------|
| | NOMBRE | FIRMA |
| DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y REPRESENTANTE DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES | C.P. AARÓN SERRATO ARAOZ | |
| REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA | LIC. LUIS GERARDO IBARRA CORTINAS | |

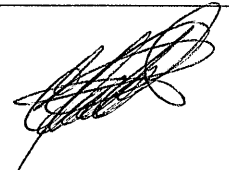
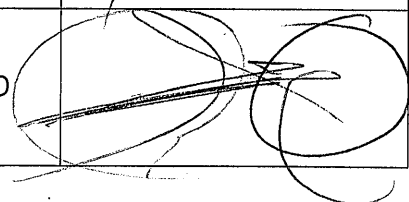
| MIEMBROS DEL COMITÉ CON VOZ | | |
|---|-------------------------------|-------|
| | NOMBRE | FIRMA |
| REPRESENTANTE DEL SUBDIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS | LIC. DAGOBERTO SÁNCHEZ GARCÍA | |

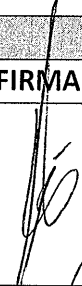


DEJANDO SALVAGUARDADAS LAS FACULTADES DE VERIFICACIÓN Y COMPROBACIÓN DE LA CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL

| INVITADOS PERMANENTES | | |
|--|--------------------------------------|-------|
| | NOMBRE | FIRMA |
| SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES | LIC. FIDEL MOCTEZUMA CARRILLO | |
| JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES | LIC. MARTHA PATRICIA GÁMEZ HERNÁNDEZ | |



| | | |
|---|-------------------------------------|---|
| REPRESENTANTE DEL TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA INTERNA | LIC. NANCY NATALE DE LEÓN RODRÍGUEZ |  |
|---|-------------------------------------|---|

| LICITANTE | | |
|---|-------------------------|---|
| | NOMBRE | FIRMA |
| SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO BANORTE | C. ERIKA CORDOBA SOSA |  |
| SEGUROS INBUSA, S.A. GRUPO FINANCIERO INBURSA | C. PEDRO VILCHIS OROZCO |  |

| OBSERVADOR | | |
|------------|-------------------------------|---|
| | NOMBRE | FIRMA |
| | C. RAFAEL ADRIÁN RUÍZ ARRIAGA |  |
| | C. RUBÉN FERNÁNDEZ MARTÍNEZ |  |
| | C. HÉCTOR HUGO ORTÍZ ROBLEDO |  |

