

**ACTA QUE SE LEVANTA CON MOTIVO DE LA
JUNTA DE ACLARACIONES DE LA
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL
LP-919044992-N07-2023
“PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA”**

En la Ciudad de Monterrey, N. L., siendo las 12:00 horas del día 13 de febrero del 2023, en la Sala de Juntas de la Subsecretaría de Prevención y Control de Enfermedades, ubicada en el 3er. piso del inmueble situado en la calle Matamoros oriente No. 520, Centro de esta Ciudad, C.P. 64000, se reunieron los Servidores Públicos, miembros del Comité de Adquisiciones e invitados y demás personas cuyos nombres, representaciones y firmas aparecen al final de la presente Acta, con objeto de llevar a cabo el acto de Junta de Aclaraciones a la convocatoria de la **Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N07-2023** referente a la contratación de **“Pólizas de Seguro Institucional de Vida”**, 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 a lo señalado en el punto 11.1.1 de la convocatoria de la licitación en referencia.

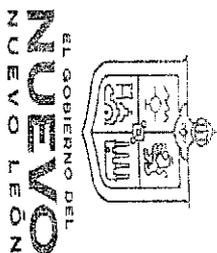
Este acto fue presidido por el *Lic. Eduardo Medina Cárdenas*, en su carácter de Subdirector de Recursos Materiales y Suplente del representante de la Presidenta del Comité de Adquisiciones de este Organismo, quien fue asistido por los demás miembros del Comité, invitados permanentes y del área usuaria, siendo estos los siguientes: **Miembros del Comité con Voz y Voto:** el *Lic. Roberto Carlos Rodríguez Lastra*, representante suplente de la Dirección Jurídica de este Organismo y el *Lic. Juan Silvano Hernández Sena*, representante de la Secretaría de Administración, **Miembros del Comité con Voz:** representante suplente de la Dirección de Seguimiento de Concursos y Licitaciones de la Contraloría y Transparencia Gubernamental, la *Lic. Yadirra Faz Cedillo*, como **área usuaria**, el *Lic. Enrique Quintero Ramírez*, representante de la Subdirección de Recursos Humanos, **Invitado Permanente:** el *Lic. Raúl Ángel Martínez Ibarra*, Jefe del Departamento de Adquisiciones.

De conformidad con el artículo 31 fracción XXIII de la Ley, a este acto no asistió ninguna persona física o moral que manifestara su interés de estar presente en el mismo en calidad de observador.

Handwritten signatures and initials: A large checkmark at the top left, and several signatures and initials at the bottom, including 'MT', 'JY', and 'RP'.



GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
 SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
 ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
 SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



En uso de la palabra el *Lic. Eduardo Medina Cárdenas*, declaró abierto el presente evento iniciándose con la lista de asistencia de licitantes, estando presentes: *Seguros Banorte, S.A. de C.V. Grupo Financiero Banorte*, representada por el *C. Luis Carlos Alvarado García; Seguros Afirme, S.A. de C.V., Afirme Grupo Financiero*, representada por la *C. Karen Nydia Aldape Arango* y *Metlife México, S.A. de C.V.*, representada por el *C. Rubén Carrasco Rodríguez*.

Acto seguido se procedió a la lectura a las dudas presentadas, las cuales son las siguientes:

DUDAS ADMINISTRATIVAS:

No. DE PREGUNTA	PROVEEDOR	NUMERAL DE LA CONVOCATORIA	PARTIDA Y DESCRIPCIÓN	PREGUNTA	RESPUESTA
1	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	PÁGINA 3, INCISO G.	DATOS GENERALES Y DE IDENTIFICACIÓN	AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE PARA LA CONTRATACIÓN DEL SEGURO QUE SE LICITA, SE CUENTA CON SUFICIENCIA PRESUPUESTAL Y NO CONTRAVIENE DISPOSICIONES LEGALES EN MATERIA DE AUSTERIDAD. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	LA CONVOCANTE CUENTA CON LA AUTORIZACIÓN PRESUPUESTARIA CORRESPONDIENTE PARA EL DESARROLLO Y ADJUDICACIÓN DE LA PRESENTE LICITACIÓN
2	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	PÁGINA 3, INCISO G.	DATOS GENERALES Y DE IDENTIFICACIÓN	AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE SE SIRVA INDICAR SI LA CONTRATACIÓN DEL SEGURO O SEGUROS DE PERSONAS OBJETO DE LA PRESENTE ADQUISICIÓN PÚBLICA, COMPRENDEN EL CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN CONTENIDA EN ALGUNA LEY GENERAL, ESPECIAL O PARTICULAR, PRESTACIÓN LABORAL, CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO, CONDICIÓN GENERAL DE TRABAJO, PARTICIPACIÓN EN ALGÚN GRUPO O CUERPO DE SEGURIDAD CIUDADANA, GESTIÓN DE RIESGOS, SERVICIOS DE EMERGENCIA, ETC. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, COMPRENDE UNA PRESTACIÓN QUE OTORGA LA CONVOCANTE, CON BASE A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 30 DEL MANUAL DE PERCEPCIONES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL.
3	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	PÁGINA 3, 1.1	1.1.1.	RESPECTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO ASEGURADO Y EN APOYO AL ESTADO MEXICANO, COMO PARTE DE LOS PAÍSES MIEMBROS DE LA ORGANIZACIÓN PARA LA COOPERACIÓN Y EL DESARROLLO ECONÓMICO (OCDE) Y EN EJECUCIÓN DEL ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICA EL DECRETO QUE EXPIDE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS Y AUTORIZACIONES Y CONCESIONES; ESTA ASEGURADORA TIENE REGISTRADA ANTE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS (CNSF), LA CLÁUSULA GENERAL POR VIRTUD DE LA CUAL CESARÁN LOS EFECTOS DEL SEGURO DE AQUELLA PERSONA ASEGURADA, BENEFICIARIO Y/O CONTRATANTE QUE SE UBIQUE DENTRO DE	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, NO HAY INCONVENIENTE QUE DICHA CLÁUSULA FORME PARTE DENTRO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE SEGUROS DEL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-NO7-2023

PÁGINA 2 de 42

Matamoros 520 Ota. Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel: 81 8130 7000

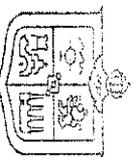


Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large signature that appears to be 'R. Carrasco' and other initials.



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

		<p>ALGUNA LISTA OFICIAL, RELATIVA O VINCULADA CON DELITOS QUE ATENDEN CONTRA LOS INTERESES DEL ESTADO Y/O DE LOS PAÍSES MENCIONADOS (OCDE). POR LO ANTERIOR, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE SIRVA RATIFICAR QUE, EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA RESULTE ADJUDICADA, LA CLÁUSULA GENERAL REFERIDA, FORMARÁ PARTE DE LAS CONDICIONES DE SEGURO, OBJETO DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.</p>	<p>LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR NO FUE NEGATIVA</p>
<p>4</p> <p>METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.</p>	<p>PÁGINA 3, 1.1</p>	<p>1.1.1.</p> <p>EN COMPLEMENTO A LA PREGUNTA ANTERIOR Y PARA EL CASO DE QUE LA MISMA SEA CONTESTADA DE EN SENTIDO NEGATIVO. SE SOLICITA A LA CONVOCANTE SE SIRVA RATIFICAR QUE LA PERMANENCIA EN LA COLECTIVIDAD O GRUPO ASEGURABLE, DE TODAS LAS PERSONAS QUE PARTICIPEN DE FORMA DIRECTA O INDIRECTA EN EL PRESENTE SEGURO, QUE PUEDAN SER RELACIONADAS CON LAS ACTIVIDADES ILÍCITAS ESTABLECIDAS EN LOS ARTICULOS 139 A 139 QUINQUES, 148 BIS, 193 A 199, 400 Y 400 BIS DEL CÓDIGO PENAL FEDERAL, QUEDARÁN SUJETAS A LO ESTIPULADO EN LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES, EN EL ENTENDIDO QUE LAS INSTITUCIONES DE SEGUROS, ESTÁN LEGALMENTE IMPEDIDAS PARA ESTABLECER UNA RELACIÓN JURÍDICA CON PERSONAS RELACIONADAS CON DICHAS ACTIVIDADES ILÍCITAS, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 492 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS Y DISPOSICIONES GENERALES VIGENTES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.</p>	<p>NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. LA SANCIÓN ESTIPULADA EN LAS BASES SE ENCUENTRA FUNDAMENTADA EN LO PRECEPTUADO EN LOS ARTICULOS 46, FRACCIÓN XIX DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN Y ARTICULO 100 DE SU REGLAMENTO Y EN LO QUE SE OPONGA A DICHAS DISPOSICIONES SERÁ APLICADO LO PREVISTO EN EL ARTICULO 276 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS EN VIGOR Y SE APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL (SANCIÓN) DEL 2% POR CADA DÍA HÁBIL DE RETRASO EN LA ENTREGA DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO DE VIDA QUE DERIVEN DE LA ADJUDICACIÓN DE LA PRESENTE LICITACIÓN.</p>
<p>5</p> <p>METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.</p>	<p>PÁGINA 12, 9.</p> <p>PENAS CONVENCIONALES</p>	<p>PENAS CONVENCIONALES</p>	<p>RESPECTO DE LA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO: HACEMOS DEL CONOCIMIENTO DE LA CONVOCANTE QUE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS, CON BASE EN LA NORMATIVIDAD Y SISTEMAS DE CONTROL A QUE ESTÁN SUJETAS LAS INSTITUCIONES DE SEGUROS EN NUESTRO PAÍS; CONSIDERAN A</p>
<p>6</p> <p>METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.</p>	<p>Página 13, 10. Garantías</p>	<p>10.1 Garantía de cumplimiento de contrato</p>	<p>NO SE ACEPTA SU SOLICITUD. EL LICITANTE QUE RESULTE GANADOR DEBERÁ HACER ENTREGA DE FIANZA ORIGINAL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, EXPEDIDA POR INSTITUCIÓN LEGALMENTE AUTORIZADA, POR UN MONTO EQUIVALENTE AL 10% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO</p>

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-NO7-2023

PÁGINA 3 de 42

Matamoros 520 Ote., Zona Centro, Monterrey N.L. CP. 64000 | Tel. 81 8130 7000

@saludNL



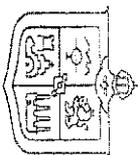
✓

[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

		<p>ESTAS COMO DE "ACREDITADA SOLVENCIA" Y POR TANTO LE TIENE PROHIBIDO OTORGAR AVALES, FIANZAS O CAUCIONES; DETERMINACIÓN QUE SE ENCUENTRA VISIBLE EN EL TEXTO DE LOS ARTÍCULOS 15 Y 294 LA CITADA LEY. POR LO ANTERIOR, SE SOLICITA A ESA H. CONVOCANTE SE SIRVA ELIMINAR EL REQUISITO MENCIONADO EN EL NUMERAL DE REFERENCIA, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p>"ARTICULO 15. MIENTRAS LAS INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS 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 DERIVARSE DE JUICIOS LABORALES, DE AMPARO O POR CRÉDITOS FISCALES"</p> <p>"ARTICULO 294. - A LAS INSTITUCIONES DE SEGUROS LES ESTARÁ PROHIBIDO... ... "VI OTORGAR AVALES, FIANZAS O CAUCIONES; ...</p>	<p>INCLUYENDO EL I.V.A., CONSTITUIDA A FAVOR DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y TESORERÍA GENERAL DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN.</p>
<p>7 METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.</p>	<p>PÁGINA 38, ANEXO 15 MODELO DE CONTRATO</p>	<p>MODELO Y FIRMA DEL CONTRATO</p> <p>SE PIDE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, PARA LA EMISIÓN DE LA PÓLIZA, SE PROPORCIONARÁ A LA LICITANTE ADJUDICADA, EL LISTADO DE ASEGURADOS CON LOS DATOS COMPLETOS, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p>SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE SE CUMPLE CON EL CURRÍCULO DE MI REPRESENTADA INDICANDO DENTRO DEL MISMO QUE LA CAPACIDAD TÉCNICA, ADMINISTRATIVA SERÁ DEL PERSONAL QUE ATENDERÁ LA CUENTA, ASÍ COMO LA EXPERIENCIA SE COMPROBARÁ CON LISTADO DE PRINCIPALES CLIENTES CON VIGENCIA A 12 MESES CON PÓLIZAS EN EL RAMO DE VIDA</p>	<p>EL MODELO DE CONTRATO ESTABLECIDO EN LAS BASES SE TOMARÁ COMO BASE PARA LA CELEBRACIÓN DE LOS CONTRATOS QUE RESULTEN DE LA ADJUDICACIÓN DE LA PRESENTE LICITACIÓN, CONSIDERANDO LAS MODIFICACIONES QUE RESULTEN DE ESTA JUNTA DE ACLARACIONES.</p>
<p>8 METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.</p>	<p>GENERAL</p>	<p>SE PIDE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, PARA LA EMISIÓN DE LA PÓLIZA, SE PROPORCIONARÁ A LA LICITANTE ADJUDICADA, EL LISTADO DE ASEGURADOS CON LOS DATOS COMPLETOS, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p> <p>SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE SE CUMPLE CON EL CURRÍCULO DE MI REPRESENTADA INDICANDO DENTRO DEL MISMO QUE LA CAPACIDAD TÉCNICA, ADMINISTRATIVA SERÁ DEL PERSONAL QUE ATENDERÁ LA CUENTA, ASÍ COMO LA EXPERIENCIA SE COMPROBARÁ CON LISTADO DE PRINCIPALES CLIENTES CON VIGENCIA A 12 MESES CON PÓLIZAS EN EL RAMO DE VIDA</p>	<p>SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.</p>
<p>9 SEGUROS SURA, S.A. DE C.V.</p>	<p>PAGINA 7 INCISO C NUMERAL 3</p>	<p>CURRÍCULO</p>	<p>SE ACEPTA SU SOLICITUD SIN SER OBLIGATORIO PARA TODOS LOS LICITANTES.</p>

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-NO7-2023

PÁGINA 4 de 42

Matamoros 520 Cte. Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8170 7000

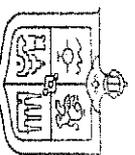
@-judnl

[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DECRETALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

10	SEGUROS SURA, S.A. DE C.V.	PAGINA 7 INCISO C NUMERAL 4	ANEXO 2	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EN EL RECUADRO "PRESENTACIÓN UNIDAD DE MEDIDA" SE INDICARÁ POLIZA	SE ACLARA QUE EN EL RECUADRO "PRESENTACIÓN UNIDAD DE MEDIDA" DEBERÁ INCLUIR EL TERMINO "PAQUETE".
11	SEGUROS SURA, S.A. DE C.V.	PAGINA 7 INCISO C NUMERAL 5	NORMAS OFICIALES	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE PARA LAS NORMAS OFICIALES SE REFIERE A LA NORMATIVIDAD FEDERAL APLICABLE A LAS INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS.	PODRÁ PRESENTAR ESCRITO EN EL CUAL MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE PARA LAS PÓLIZAS DE SEGURO OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN NO APLICAN NORMAS OFICIALES MEXICANAS O INTERNACIONALES Y EN EL CUAL GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE
12	SEGUROS SURA, S.A. DE C.V.	PAGINA 8 INCISO C NUMERAL 7	AGENTE	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE CON LA INTENCIÓN DE NO ENCARECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y DADO QUE MI REPRESENTADA TIENE LOS RECURSOS SUFICIENTES PARA PRESTAR DE MANERA ESPECIALIZADA Y PARTICULAR EL SERVICIO, SE PUEDA REALIZAR LA PARTICIPACIÓN DE MANERA DIRECTA SIN LA INTERVENCIÓN DE UN AGENTE DE SEGUROS, CON EL SOPORTE DE QUE EN EL CURRÍCULUM SOLICITADO SE INDICA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE PODRÁ DAR LA ATENCIÓN EN LO RELACIONADO AL SERVICIO.	SE ACEPTA SU SOLICITUD SIN SER OBLIGATORIO PARA TODOS LOS LICITANTES.
13	SEGUROS SURA, S.A. DE C.V.	PUNTO 3, INCISO C, NUMERAL 18	PARTIDA 1 Y 2	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE REFERENTE AL REQUISITO DE REFERENDO Y/O TENENCIA, EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA NO CUENTE CON VEHICULOS UTILITARIOS, BASTARÁ UN ESCRITO MANIFESTANDO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD LO ANTERIOS.	SI SE ACEPTA SU SOLICITUD, SIN SER OBLIGATORIO PARA LOS LICITANTES, Y LA CONVOCANTE SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR SU VERACIDAD DURANTE EL DESARROLLO DE LA PRESENTE LICITACIÓN O DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO QUE SE DERIVE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO.
14	SEGUROS SURA, S.A. DE C.V.	PUNTO 3, INCISO C, NUMERAL 18	PARTIDA 1 Y 2	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE SE CUMPLE PRESENTANDO COPIA SIMPLE DE LA OPINION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES TANTO FEDERALES COMO ESTATALES Y MUNICIPALES, SIENDO LO SIGUIENTE: EL DOCUMENTO ACTUALIZADO Y VIGENTE EMITIDO POR EL SAT, EN EL QUE SE EMITA OPINION POSITIVA Y VIGENTE SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES, COMPROBANTE DEL ULTIMO PAGO DE IMPUESTO SOBRE NOMINA E IMPUESTO PREDIAL DEL DOMICILIO FISCAL DEL LICITANTE, ESTE ULTIMO (PREDAI) EN CASO DE SER PROPIETARIO, DE LO CONTRARIO, COPIA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO O FIGURA LEGAL CON LA QUE SE SUSTENTE LA OCUPACIÓN DEL DOMICILIO FISCAL	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN Y LA CONVOCANTE SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR SU VERACIDAD DURANTE EL DESARROLLO DE LA PRESENTE LICITACIÓN O DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO QUE SE DERIVE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO.
15	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	2.- REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN QUE DEBERA PRESENTAR QUIEN DESEE INSCRIBIRSE Y	INSCRIPCIÓN	BASES, FAVOR DE CONFIRMAR QUE CUMPLIMOS CON EL PUNTO PRESENTANDO ANEXO 8, COMPUSA, ASÍ COMO PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SE ACEPTA SU SOLICITUD SIN QUE SEA LIMITANTE PARA EL RESTO DE LOS LICITANTES, RESERVÁNDOSE LA CONVOCANTE EL DERECHO DE VERIFICAR LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR EL LICITANTE.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-NO7-2023

PÁGINA 5 de 42

Matrónomos 520 Orea, Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

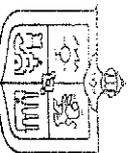
@saludNL 0000

[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

		PARTICIPAR EN EL CURSO. VIÑETA 1. PAGINA 5.		SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE NO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN FOLAR SOLO EN LA PRIMERA CARA DE CADA HOJA, Y QUE ADEMÁS SE PODRÁ FOLIAR POR SEPARADO LA PROPUESTA TÉCNICA Y LA PROPUESTA ECONÓMICA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SE ACEPTA SU SOLICITUD SIN SER OBLIGATORIO PARA TODOS LOS LICITANTES.
16	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	PAGINA 6, NUMERAL 3. FORMAS DE PRESENTACIÓN. VIÑETA II	DOCUMENTO TÉCNICO	ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR EL HECHO DE CUMPLIR CON ESTE PUNTO, PRESENTANDO LA RELACIÓN DE POR LO MENOS 4 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ASÍ COMO COPIA SIMPLE DE UNA PÓLIZA Y/O CONTRATO SUSCRITO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, PUDIENDO ENCONTRARSE VIGENCIA O CONCLUIDO A LA FECHA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI SE ACEPTA SU SOLICITUD.
17	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	PAGINA 7, INCISO C) SOBRE DE LA PROPUESTA TÉCNICA. NUMERAL 3	1 Y 2	ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL LLENADO DEL ANEXO 2 SE CUMPLIRÁ TRANSCRIBIENDO LA INFORMACIÓN DEL ANEXO 1 (ANEXO TÉCNICO), INCLUYENDO LAS MODIFICACIONES QUE SE DERIVEN DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN
18	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	PAGINA 7, INCISO C. EL SOBRE DE LA PROPUESTA TÉCNICA. NUMERAL 4	ANEXO 2	BASES. ESTIMAREMOS A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI LA ASIGNACIÓN DE AGENTE SERÁ POR PARTE DE LA CONVOCANTE, O BIEN SERÁ FACULTAD DE LA ASEGURADORA GANADORA DESIGNARLO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SERÁ FACULTAD DEL LICITANTE GANADOR
19	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	PAGINA 8, INCISO C. EL SOBRE DE LA PROPUESTA TÉCNICA. NUMERAL 7		SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE SE CUMPLE CON EL REQUISITO PRESENTANDO LA OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO FISCAL DE MI REPRESENTADA DE MANERA POSITIVA, CON UNA VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, DEBERÁ PRESENTAR CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS EN EL PUNTO 18, NUMERAL 3, INCISO C, DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN.
20	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	PAGINA 8, INCISO C. EL SOBRE DE LA PROPUESTA TÉCNICA. NUMERAL 18	OBLIGACIONES FISCALES	BASES. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADA MI REPRESENTADA, TODAS AQUELLAS CONDICIONES NO ESTABLECIDAS O ESPECIFICADAS EN LAS BASES DEL PRESENTE CONCURSO, SUS ANEXOS Y EN LAS MODIFICACIONES DERIVADAS DE LA PRESENTE JUNTA DE AGUARRACIONES, OPERARAN DE ACUERDO	SE ACLARA AL LICITANTE QUE PARA TODO AQUELLO QUE NO ESTÉ EXPRESAMENTE ESTIPULADO EN EL CONTRATO, "LAS PARTES" LO RESOLVERÁN DE COMÚN ACUERDO Y DE NO SER ESTO POSIBLE, SE SOMETERÁN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES COMPETENTES DE LA CIUDAD DE MONTERREY, NUEVO LEÓN, POR LO TANTO, "EL PROVEEDOR"
21	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	BASES	PARTIDA 1 Y 2		

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-ND7-2023

PÁGINA 6 de 42

Matamoros 520 Orea. Zona Centro, Monterrey, N.L., C.P. 64000 | Tel. 81 8150 7000

@saludNL

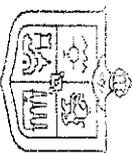


[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

22	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	BASES	PARTIDA 1 Y 2	CON LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO CORRESPONDIENTE, ORECIDAS POR MI REPRESENTADA SIEMPRE Y CUANDO NO CONTRAVENGAN LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. BASES. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA ADJUDICACIÓN SERÁ POR PARTIDA, PUDIENDO ADJUDICAR UNA O TODAS LAS PARTIDAS A UNO O VARIOS LICITANTES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	RENUNCIA AL FUERO QUE POR RAZÓN DE SU DOMICILIO PRESENTE O FUTURO PUDIERA CORRESPONDERLE.
23	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	C. EL SOBRE DE LA PROPUESTA TÉCNICA Y DOCUMENTOS DISTINTOS A ESTA DEBERÁ CONTENER: NUMERAL 15, ANEXO 12	PARTIDA 1 Y 2	BASES. DE LA MANERA MÁS ATENTA SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA CUMPLIR CON EL PUNTO SEÑALADO, PRESENTANDO UN ESCRITO LIBRE DONDE SE ESPECIFIQUE QUE A MI REPRESENTADA NO LE APLICA ESTOS SUPUESTOS, YA QUE ESTÁ CONSIDERADA COMO UNA GRAN EMPRESA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
24	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	C. EL SOBRE DE LA PROPUESTA TÉCNICA Y DOCUMENTOS DISTINTOS A ESTA DEBERÁ CONTENER: NUMERAL 21	PARTIDA 1 Y 2	BASES. DE LA MANERA MÁS ATENTA SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA CUMPLIR CON EL PUNTO SEÑALADO PRESENTANDO UN ESCRITO LIBRE DONDE SE ESPECIFIQUE QUE A MI REPRESENTADA NO LE APLICA ESTE SUPUESTO, YA QUE IREMOS DE MANERA INDIVIDUAL Y NO DE MANERA CONJUNTA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI SE ACEPTA SU SOLICITUD
25	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	8. ASPECTOS ECONÓMICOS 8.1. FORMA DE PAGO.	PARTIDA 1 Y 2	AMABLEMENTE SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ EN UNA SOLA EXHIBICIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN PARA LA COBERTURA BÁSICA, PARA LA POTENCIACIÓN, LA FORMA DE PAGO ES MENSUAL.
26	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	14. EL CONTRATO	PARTIDA 1 Y 2	BASES. AMABLEMENTE SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE, QUE EN EL CASO DE QUE MI REPRESENTADA RESULTARA ADJUDICADA EN EL PRESENTE PROCESO LICITATORIO PREVIO A LA FIRMA DEL CONTRATO NOS PODRÁN COMPARTIR UNA COPIA CON LA INFORMACIÓN RECABADA (ANTES DE LAS FIRMAS) PARA LA VALIDACIÓN CON MI ÁREA JURÍDICA Y PODER REALIZAR LA FIRMA DEL MISMO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI SE ACEPTA SU SOLICITUD

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-007-2023

PÁGINA 7 de 42

Matamoros 520 Ciudad. Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

SEGUROS BANORTE

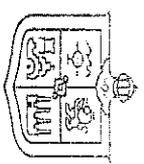


[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO
ORGANIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

27	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	C.- EL SOBRE DE LA PROPOSTA TECNICA Y DOCUMENTOS DISTINTOS A ESTA DEBERÁ CONTENER. NUMERAL 5	NORMAS OFICIALES MEXICANAS O NORMAS MEXICANAS O NORMAS INTERNACIONALES MEXICANAS	BASES. FAVOR DE CONFIRMAR QUE CUMPLIMOS CON EL PUNTO PRESENTANDO UN ESCRITO LIBRE DONDE MANIFIESTE QUE LAS ASEGURADORAS NOS REGIMOS POR LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS REGULADA POR LA COMISION NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	SE ACEPTA SU SOLICITUD SIN SER OBLIGATORIO PARA TODOS LOS LICITANTES.
28	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	C.- EL SOBRE DE LA PROPOSTA TECNICA Y DOCUMENTOS DISTINTOS A ESTA DEBERÁ CONTENER. NUMERAL 6	ASISTENCIA TECNICA	BASES. FAVOR DE CONFIRMAR QUE CUMPLIMOS CON EL PUNTO PRESENTANDO UN ESCRITO LIBRE DONDE MANIFIESTE QUE MI REPRESENTADA SE COMPROMETE CON LO MENCIONADO EN DICHO PUNTO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACION.
29	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 15	MODELO DE CONTRATO	BASES. FAVOR DE CONFIRMAR QUE EL MODELO DE CONTRATO ES INFORMATIVO, POR LO CUAL NO DEBERÁ FORMAR PARTE DE NUESTRA PROPOSICION. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACION.
30	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	3.1. CARTAS DE: ACEPTACION DE BASES, JUNTA DE ACLARACIONES, VALIDEZ DEPROPUESTA Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FEDERALES	ACEPTACION DE BASES, JUNTA DE ACLARACIONES Y VALIDEZ DE PROPUESTA	BASES. FAVOR DE CONFIRMAR QUE CUMPLIMOS CON EL PUNTO PRESENTANDO 3 CARTAS. ES DECIR UNA CARTA DE ACEPTACIÓN DE BASES, OTRA DE ACEPTACIÓN DE JUNTA DE ACLARACIONES Y OTRA CARTA DE VALIDEZ DE PROPUESTA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO	NO ES CORRECTA SU APRECIACION. LOS LICITANTES DEL CONCURSO DEBERÁN PRESENTAR POR SEPARADO Y FUERA DEL SOBRE, LAS SIGUIENTES CARTAS: UNA DONDE MANIFIESTE LA ACEPTACIÓN DE LAS BASES, JUNTA DE ACLARACIONES Y VALIDEZ DE PROPUESTA Y OTRA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESTATALES Y FEDERALES, EN LO RELATIVO AL PAGO DE IMPUESTOS.
31	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	C.- EL SOBRE DE LA PROPOSTA TECNICA Y DOCUMENTOS DISTINTOS A ESTA DEBERÁ CONTENER. NUMERAL 4	ANEXO 2	BASES. FAVOR DE CONFIRMAR QUE CUMPLIMOS PRESENTANDO UN SOLO ANEXO 2 PARA AMBAS PARTIDAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	NO ES CORRECTA SU APRECIACION. DEBERÁ PRESENTAR UN FORMATO DE PROPOSICIÓN TÉCNICA (ANEXO 2) POR CADA PARTIDA.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023 PÁGINA 8 de 42

Identificadores E-20, Q-01, Zona Centro Monterrey N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8160 7000

WhatsApp 0000

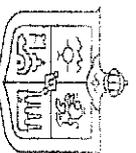
Handwritten mark

Handwritten signatures and initials



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DECENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DECENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

32	ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA, S.A. DE C.V.	Punto 3 inciso C Numeral 7	Partida 1 y 2	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PARTICIPAR EN LA PRESENTE LICITACIÓN DE MANERA DIRECTA SIN LA INTERVENCIÓN DE UN AGENTE DE SEGUROS, SIN SER NECESARIO TENER QUE PRESENTAR: - CÉDULA DE AUTORIZACIÓN POR PARTE DE LA H. COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS, DONDE SE LE AUTORIZA A TRABAJAR EL RAMO QUE SE LICITA. - COPIA DEL CONTRATO MERCANTIL DEL AGENTE DE SEGUROS CON LA COMPAÑÍA QUE LO PROPONE COMO AGENTE DE SEGUROS.- COMPROMISANTE DE LA H. COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS DE QUE EL AGENTE DE SEGUROS QUE LA REPRESENTA NO SE ENCUENTRA EN ESTADO DE SUSPENSIÓN O CON ALGÚN MAL ANTECEDENTE, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI SE ACEPTA SU SOLICITUD SIN SER OBLIGATORIO PARA TODOS LOS LICITANTES.
33	ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA, S.A. DE C.V.	General	Partida 1 y 2	SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR EL DATO Y DETALLE DE SINISTRALIDAD (MONTO, FECHA DE OCURRIDO, FECHA DE PAGADO, COBERTURA AFECTADA, CATEGORÍA, NOMBRE Y EDAD DEL AFECTADO, CAUSA DEL SINISTRO, NÚMERO DE EVENTO Y FECHAS DE CORTE DE CADA REPORTE) DE LAS 3 VIGENCIAS ANTERIORES PARA CADA PARTIDA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	DE LA MANERA COMO SE SOLICITA LA INFORMACIÓN, NO SE TIENE DISPONIBLE POR PARTE DE LA CONVOCANTE, SE CUENTA CON UN REPORTE INTERNO DE LAS PERSONAS QUE CAUSARON BAJA POR FALLECIMIENTO O INCAPACIDAD TOTAL, INCAPACIDAD PERMANENTE, TOTAL O INVALIDEZ, DE LOS AÑOS 2021 Y 2022, INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN DE LOS LICITANTES A PARTIR DE LA FECHA DE LA PRESENTE ACTA Y HASTA EL DÍA DEL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUUESTAS TÉCNICAS, Y SE DEBERÁ DE SOLICITAR POR ESCRITO POR LOS INTERESADOS A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS, UBICADA EN EL 1ER PISO DE ESTE MISMO INMUEBLE, ESCRITO EN EL QUE ADEMÁS DEBERÁ MANIFESTAR EL COMPROMISO AL RESGUARDO Y USO EXCLUSIVO DE LA INFORMACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE LA PRESENTE LICITACIÓN.
34	ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA, S.A. DE C.V.	Junta de Aclaraciones	Partida 1 y 2	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE EL ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES EN FORMATO EDITABLE WORD, CON EL FIN DE EVITAR ALGÚN ERROR DE CAPTURA DE DATOS AL MOMENTO DE ELABORAR NUESTRAS PROPUUESTAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	NO SE ACEPTA SU SOLICITUD, EL ACTA DERIVADA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES SE PUBLICARÁ EN FORMATO PDF CON LAS FIRMAS DE LOS PARTICIPANTES Y 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 2:00 P.M.
35	ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA, S.A. DE C.V.	Junta de Aclaraciones	Partida 1 y 2	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE INDICARNOS SI PODEMOS 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 PROPUUESTA TÉCNICA Y EN LA PROPUUESTA ECONÓMICA, ADJUNTANDO TAMBIÉN COPIA DE	NO SE ACEPTA SU SOLICITUD, SE DEBERÁ INSERTAR TANTO EN LA PROPUUESTA TÉCNICA Y PROPUUESTA ECONÓMICA LAS MODIFICACIONES DERIVADAS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 9 de 42

Asistentes: 5213 Otilia Contreras, Centro MacGregor, N.L. C.F. 640109 | Tel: 81 8150 7000

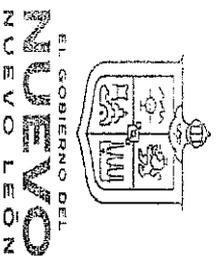
©saludnl 0000

[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



			LA JUNTA DE ACLARACIONES FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.		SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
36	ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA, S.A. DE C.V.	PUNTO 3, INCISO C, NUMERAL 4 (propuesta técnica)	Partida 1 y 2	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR QUE CUMPLIMOS CON LA PROPUUESTA TÉCNICA (NUMERAL 4), PRESENTANDO LA TRANSCRIPCIÓN DEL ANEXO 2 CON LAS ESPECIFICACIONES DEL ANEXO 1, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
37	ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA, S.A. DE C.V.	PUNTO 3, INCISO C, NUMERAL 15 (MIPYME)	Partida 1 y 2	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE INDICAR QUE DAMOS CUMPLIMIENTO A ESTE PUNTO PRESENTANDO UN ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN EL QUE INDIQUE QUE MI REPRESENTADA NO PERTENECE A LA ESTRATIFICACIÓN MIPYME, DEBIDO A SU NÚMERO DE EMPLEADOS Y VENTAS SIN SER NECESARIO PRESENTAR EL ANEXO 12, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN SE PODRÁ PRESENTAR ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO ESTA DENTRO DE LA ESTRATIFICACIÓN MIPYME.
38	ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA, S.A. DE C.V.	PUNTO 3, INCISO C, NUMERAL 18	Partida 1 y 2	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE INDICARNOS QUE PODEMOS CUMPLIR CON EL REQUISITO REFERENTE AL REFERENDO Y/O TENENCIA DE LOS VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD PODER PRESENTAR UN ESCRITO EN EL CUAL MANIFESTEMOS BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE MI REPRESENTADA NO CUENTA CON VEHÍCULOS UTILITARIOS, POR LO CUAL NO PRESENTAMOS REFERENDO Y/O TENENCIA, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI SE ACEPTA SU SOLICITUD, SIN SER OBLIGATORIO PARA LOS DEMÁS LICITANTES Y LA CONVOCANTE SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR SU VERACIDAD DURANTE EL DESARROLLO DE LA PRESENTE LICITACIÓN O DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO QUE SE DERIVE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO.
39	ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA, S.A. DE C.V.	Anexo 4	Partida 1 y 2	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE INDICARNOS SI PODEMOS PONER EN ESTE ANEXO LA LEYENDA "EL SEGURO DE VIDA NO CAUSA I.V.A.", FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	SI SE ACEPTA SU SOLICITUD.
40	ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA, S.A. DE C.V.	Anexo 4	Partida 1 y 2	SOLICITADOS A LA CONVOCANTE INDICARNOS QUE NO SERÁ NECESARIO PRESENTAR COSTO POR ASEGURADO Y SOLO EL LICITANTE GANADOR DEBERÁ PRESENTAR DICHO DESGLOSE, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN
41	ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA, S.A. DE C.V.	PUNTO 3, NUMERAL 3.2, INCISO I (carta poder)	Partida 1 y 2	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR QUE LA CARTA PODER SIMPLE IRA ACOMPAÑADA DE COPIA SIMPLE DE LA IDENTIFICACIÓN DE QUIEN DA EL PODER, QUIEN RECIBE EL PODER Y DE LOS 2 TESTIGOS, YA QUE LA IDENTIFICACIÓN ORIGINAL SERÁ SOLICITADA AL INICIAR EL EVENTO DE APERTURA, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI SE ACEPTA SU SOLICITUD.
42	ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA, S.A. DE C.V.	ANEXO 10	Partida 1 y 2	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE INDICARNOS SI EL ANEXO 10 ES SOLO DE REFERENCIA Y NO DEBEMOS INTEGRARLO DENTRO DE NUESTRA PROPUUESTA TÉCNICA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN Y EL LICITANTE GANADOR DEBERÁ HACER ENTREGA DE FIANZA (ANEXO 10) ORIGINAL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO EXPEDIDA POR INSTITUCIÓN LEGALMENTE AUTORIZADA POR UN MONTO EQUIVALENTE AL 10% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUYENDO EL I.V.A., CONSTITUIDA A FAVOR DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y TESORERÍA GENERAL DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 10 de 42

Matamoros 520 Cre., Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

@saludni

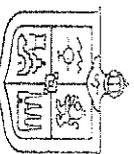


[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO ORGANIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

43	ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA, S.A. DE C.V.	ANEXO 15	Partida 1 y 2	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE INDICARNOS SI EL ANEXO 15 ES SOLO DE REFERENCIA Y NO DEBEMOS INTEGRARLO DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TÉCNICA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	Solicitamos a la convocante si podemos dejar en blanco dentro de nuestra propuesta técnica los porcentajes que vienen en el Anexo 1 (PRIMA EXPRESADA EN PORCENTAJE DE SALARIO BASE MENSUAL, PRIMA EXPRESADA EN PORCENTAJE DE SALARIO BASE MENSUAL (CON CARGO AL TRABAJADOR) con la finalidad de no aportar ninguna información en cuanto a costos dentro de nuestra propuesta técnica. En caso contrario favor de especificar RELATIVO A QUE EL PRESENTE PROCESO ES SEGUNDA VUELTA DE UN PROCESO ANTERIOR, SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA QUE SEA VÁLIDA LA CONSTANCIA DE LA INSCRIPCIÓN ANTERIOR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, EL ANEXO 15 ES SOLO DE REFERENCIA.	SI, SE ACEPTA SU SOLICITUD SIN SER OBLIGATORIO PARA TODOS LOS LICITANTES. LOS PORCENTAJES CONTENIDOS EN ESTE PUNTO SON SÓLO REFERENCIALES Y LOS OFERTADOS POR CADA LICITANTE SE DEBERÁN INCLUIR EN EL SOBRE DE PROPUESTA ECONÓMICA, EN FORMATO LIBRE EN EL QUE SE MANIFIESTEN LOS CITADOS PORCENTAJES QUE DEBERÁN SER IGUALES PARA LAS DOS PARTIDAS OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN.
44	ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA, S.A. DE C.V.	ANEXO 1	Partida 1 y 2	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE PARA CUMPLIR CON ESTE PUNTO NOS PERMITA PRESENTAR EL CURRÍCULUM DE LA EMPRESA ACREDITANDO LOS SIGUIENTES: LA CAPACIDAD TÉCNICA CON UN MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE MI REPRESENTADA CUENTA CON LA CAPACIDAD TÉCNICA NECESARIA PARA CUMPLIR CON LO REQUERIDO POR LA CONVOCANTE; DESCRIPCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ADMINISTRATIVA A UN MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DONDE PRESENTEMOS AL PERSONAL QUE DARÁ ATENCIÓN DIRECTA A LA CUENTA; DESCRIPCIÓN DE LAS INSTALACIONES, MAQUINARIA, EQUIPOS Y DEMÁS ELEMENTOS TÉCNICOS NOS PERMITA PRESENTAR LA UBICACIÓN Y FOTOGRAFÍAS DE LAS SUCURSALES CON LA QUE CUENTA MI REPRESENTADA A NIVEL NACIONAL; METODOLOGÍA PRESENTANDO UN ORGANIGRAMA CON EL PERSONAL DE ATENCIÓN PARA LA CUENTA (PERSONAL ADMINISTRATIVO Y SINIESTROS) Y LA EXPERIENCIA COMPROBABLE PRESENTAR CONTRATO FORMALIZADO Y/O CARATULA DE PÓLIZA LA CUAL PODRÁ SER DE LOS ÚLTIMOS 12 MESES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA PARTICIPE DE MANERA	SE ACEPTA SU SOLICITUD, SIN SER OBLIGATORIO PARA LOS DEMÁS LICITANTES.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
45	SEGUROS AFRIME, S.A. DE C.V., AFRIME GRUPO FINANCIERO	2. REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR QUIEN DESEE INSCRIBIRSE Y PARTICIPAR EN EL CONCURSO	GENERAL	SEGUROS AFRIME, S.A. DE C.V., AFRIME GRUPO FINANCIERO	3. FORMA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTAS	INCISO C. NUMERAL 3	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA PARTICIPE DE MANERA
46	SEGUROS AFRIME, S.A. DE C.V., AFRIME GRUPO FINANCIERO	3. FORMA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTAS	INCISO C. NUMERAL 3	SEGUROS AFRIME, S.A. DE C.V., AFRIME GRUPO FINANCIERO	3. FORMA DE PRESENTACIÓN	INCISO C. NUMERAL 7	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA PARTICIPE DE MANERA
47	SEGUROS AFRIME, S.A. DE C.V., AFRIME GRUPO FINANCIERO	3. FORMA DE PRESENTACIÓN	INCISO C. NUMERAL 7	SEGUROS AFRIME, S.A. DE C.V., AFRIME GRUPO FINANCIERO	3. FORMA DE PRESENTACIÓN	INCISO C. NUMERAL 7	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA PARTICIPE DE MANERA

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 11 de 42

Materiales 520 ORO, Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel 81 8130 7000

@saludnl



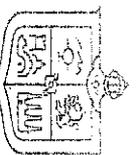
000

[Handwritten signature]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

	DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	DE LA PROPUESTAS		DIRECTA, SIN LA INTERVENCIÓN DE UN AGENTE DE SEGUROS, NO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN EL QUE NO INTEGREMOS LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS POR EL AGENTE. PRESENTANDO ASÍ SOLO LA COPIA LEGIBLE DE LA AUTORIZACIÓN EXPEDIDA POR SHCP PARA OPERAR COMO COMPAÑÍA DE SEGUROS EN LA REPÚBLICA MEXICANA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	
48	SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	3. FORMA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTAS	INCISO C. NUMERAL 15.	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE PARA EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PUNTO BASTARÁ QUE SE PRESENTE ESCRITO EN FORMATO LIBRE EN EL CUAL SE EXPRESA QUE POR EL VOLUMEN DE VENTAS Y NUMERO DE EMPLEADOS REPRESENTADA ES CONSIDERADA COMO EMPRESA GRANDE POR LO QUE NO LE ES APLICABLE DICHA ESTRATIFICACIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, SE PODRÁ PRESENTAR ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO ESTA DENTRO DE LA ESTRATIFICACIÓN MIPYME.
49	SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	GENERAL	ANEXO 10 ANEXO 15	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE CONFIRMAR QUE LOS PRESENTES ANEXOS SON SOLO INFORMATIVOS POR LO CUAL NO SERÁ NECESARIO INCLUIRLOS EN NUESTRA PROPUESTA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN
50	SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	3. FORMA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTAS	INCISO D NUMERAL 1	SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE NO SERÁ NECESARIO INTEGRAR COMO NUESTRA PROPUESTA ECONÓMICA, PRECIO POR ASEGURADO Y SOLO EL LICITANTE ADJUDICADO SERÁ QUIEN LO PRESENTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	DEBERÁ PRESENTAR ESCRITO EN EL CUAL MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE PARA LAS PÓLIZAS DE SEGURO OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN NO APLICAN NORMAS OFICIALES MEXICANAS O INTERNACIONALES Y EN EL CUAL GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE.
51	HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 4, Numeral 1.1.4.	1 y 2	FAVOR DE CONFIRMAR QUE PARA CUMPLIR CON EL REQUISITO EN REFERENCIA BASTARÁ CON MANIFESTAR QUE AL OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN NO LE SON APLICABLES NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS MEXICANAS O NORMAS DE REFERENCIA APLICABLES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	DEBERÁ PRESENTAR ESCRITO EN EL CUAL MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE PARA LAS PÓLIZAS DE SEGURO OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN NO APLICAN NORMAS OFICIALES MEXICANAS O INTERNACIONALES Y EN EL CUAL GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE.
52	HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 7, inciso C) Sobre de la propuesta técnica. Numeral 2	1 y 2	FAVOR DE CONFIRMAR QUE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS EN ESTE NUMERAL DEBERÁN PRESENTARSE ÚNICAMENTE EN COPIA SIMPLE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, LA CONVOCANTE SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR SU VERACIDAD DURANTE EL DESARROLLO DE LA PRESENTE LICITACIÓN O DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO QUE SE DERIVE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO.
53	HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 7, inciso C) Sobre de la propuesta técnica. Numeral 3.	1 y 2	SOLICITAN PRESENTAR METODOLOGÍA. AL RESPECTO SE PIDE A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE PARA CUMPLIR CON LO SOLICITADO BASTARÁ CON PRESENTAR EL NOMBRE DE LAS PERSONAS RESPONSABLES DE LA ATENCIÓN DE LA CUENTA, ASÍ COMO DATOS DE CONTACTO Y SUS PRINCIPALES FUNCIONES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI SE ACEPTA SU SOLICITUD.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 12 de 42

Matamoros 520 Ote., Zona Centro, Monterrey N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

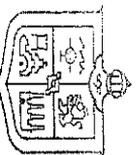
@saludnl 3000

[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DECENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DECENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

54	HIR COMPANHIA DE SEGUROS, S.A DE C.V.			FAVOR DE CONFIRMAR QUE SE CUMPLE EL REQUISITO EN REFERENCIA PRESENTANDO CURRÍCULUM DE MI REPRESENTADA, ACOMPAÑADO DE UN ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFESTANDO QUE MI REPRESENTADA CUENTA CON LA CAPACIDAD TÉCNICA, INFRAESTRUCTURA ADMINISTRATIVA, INSTALACIONES, EQUIPOS Y DEMÁS ELEMENTOS TÉCNICOS NECESARIOS PARA EL OBJETO DE LA PRESENTE CONVOCATORIA Y UNA RELACIÓN DE CLIENTES DE LOS ÚLTIMOS 12 MESES PARA COMPROBAR LA EXPERIENCIA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONVOCATORIA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI ES CORRECTA SU APRECIACION
55	HIR COMPANHIA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 7, Inciso C) Sobre de la propuesta técnica. Numeral 3.	1 y 2	SOLICITAN PRESENTAR RELACIÓN DE LAS PRINCIPALES OPERACIONES DE VENTAS O PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LOS ÚLTIMOS 12 MESES EN DONDE SE COMPROBE CONTAR COMO MÍNIMO POR DICHO TIEMPO REALIZANDO LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS A LA PRESENTE CONVOCATORIA. AL RESPECTO AGRADECEMOS A LA CONVOCATORIA NOS CONFIRME QUE PARA CUMPLIR CON LO ANTERIOR SER PODRÁ PRESENTAR RELACIÓN DE POR LO MENOS 3 CLIENTES EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES; ASÍ COMO COPIA SIMPLE DE UNA PÓLIZA Y/O CONTRATO SUSCRITO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES PUDIENDO ENCONTRARSE VIGENTE O CONCLUIDO A LA FECHA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS. EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR.	SI SE ACEPTA SU SOLICITUD.
56	HIR COMPANHIA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 7, Inciso C) Sobre de la propuesta técnica. Numeral 4.	1 y 2	FAVOR DE CONFIRMAR QUE NO SERÁ NECESARIO PRESENTAR COMO PARTE DE NUESTRA PROPUESTA TÉCNICA LAS CONDICIONES GENERALES QUE SE TIENEN REGISTRADAS ANTE LA CNSF. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	ES CORRECTA SU APRECIACION. DEBERÁ PRESENTAR SU PROPUESTA TÉCNICA CONFORME A LO SOLICITADO EN EL ANEXO 2 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACION.
57	HIR COMPANHIA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 7, Inciso C) Sobre de la propuesta técnica. Numeral 4.	1 y 2	FAVOR DE CONFIRMAR QUE NO SERÁ NECESARIO PRESENTAR COMO PARTE DE NUESTRA PROPUESTA TÉCNICA EL LISTADO DE ASEGURADOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	ES CORRECTA SU APRECIACION.
58	HIR COMPANHIA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 7, Inciso C) Sobre de la propuesta técnica. Numeral 5.	1 y 2	FAVOR DE CONFIRMAR QUE PARA CUMPLIR CON EL REQUISITO EN REFERENCIA BASTARÁ CON MANIFESTAR QUE AL OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN NO LE SON APLICABLES NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS MEXICANAS O NORMAS DE REFERENCIA APLICABLES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	DEBERÁ PRESENTAR ESCRITO EN EL CUAL MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE PARA LAS PÓLIZAS DE SEGURO OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN NO APLICAN NORMAS OFICIALES MEXICANAS O INTERNACIONALES Y EN EL CUAL GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE.
59	HIR COMPANHIA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 8, Inciso C) Sobre de la propuesta técnica. Numeral 7.	1 y 2	FAVOR DE CONFIRMAR QUE EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA NO PARTICIPE A TRAVÉS DE AGENTE DE SEGUROS NO SERÁ NECESARIO PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA DEL AGENTE DE SEGUROS Y SOLO DEBERÁ PRESENTARSE COPIA LEGIBLE.	SI ES CORRECTA SU APRECIACION.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-ND7-2023

PÁGINA 13 de 42

Matamoros 520 Ota. Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

@saludNL

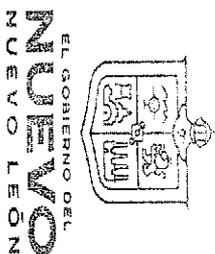


[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



			DE LA AUTORIZACIÓN EXPEDIDA POR LA SHCP PARA OPERAR COMO COMPAÑÍA DE SEGUROS EN LA REPÚBLICA MEXICANA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.									
60	HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 8. Inciso C) Sobre de la propuesta técnica. Numeral 9.	1 y 2	FAVOR DE CONFIRMAR QUE LA PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN CD O USB SERÁ DE MANERA OPCIONAL Y NO SERÁ MOTIVO DE DESECHAMIENTO SU NO PRESENTACIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.								
61	HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 8. Inciso C) Sobre de la propuesta técnica. Numeral 15.	1 y 2	FAVOR DE CONFIRMAR QUE EN CASO DE NO UBICARNOS DENTRO DE LA ESTRATIFICACIÓN MIPYME BASTARÁ CON PRESENTAR UN ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD INDICANDO LO ANTERIOR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.								
62	HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 8. Inciso C) Sobre de la propuesta técnica. Numeral 18.	1 y 2	FAVOR DE CONFIRMAR QUE LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA EN EL NUMERAL EN REFERENCIA PODRÁ PRESENTARSE ÚNICAMENTE EN COPIA SIMPLE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.								
63	HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 9. Inciso D) Sobre de la propuesta económica.	1 y 2	FAVOR DE CONFIRMAR QUE NO SERÁ NECESARIO PRESENTAR COMO PARTE DE NUESTRA PROPUESTA ECONÓMICA EL DESGLOSE DE PRIMA POR ASEGURADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.								
64	HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 20. Anexo 1	1 y 2	FAVOR DE CONFIRMAR QUE LA PRIMA EXPRESADA EN PORCENTAJE DE SALARIO BASE MENSUAL PODRÁ SER SUSTITUIDO CON LA LEGENDA: "SE PRESENTA DENTRO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA". LO ANTERIOR DEBIDO A QUE DICHS PORCENTAJES SON REFERENCIALES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.								
65	HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 21. Anexo 2	1 y 2	FAVOR DE CONFIRMAR QUE DEBERÁ PRESENTARSE UN ANEXO INDEPENDIENTE POR CADA PARTIDA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO								
66	HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 21 y 22. Anexo 2 y 3	1 y 2	FAVOR DE CONFIRMAR QUE ES CORRECTO PRESENTAR EL LLENADO DE LA INFORMACIÓN DE LA SIGUIENTE MANERA:								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRESENTACIÓN Y UNIDAD DE MEDIDA:</th> <th>"PAQUETE"</th> <th>CANTIDAD OFERTADA:</th> <th>1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4">VIGENCIA DEL DE LAS 12:00 HORAS DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 A LAS 12:00</td> </tr> </tbody> </table>					PRESENTACIÓN Y UNIDAD DE MEDIDA:	"PAQUETE"	CANTIDAD OFERTADA:	1	VIGENCIA DEL DE LAS 12:00 HORAS DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 A LAS 12:00			
PRESENTACIÓN Y UNIDAD DE MEDIDA:	"PAQUETE"	CANTIDAD OFERTADA:	1									
VIGENCIA DEL DE LAS 12:00 HORAS DEL 28 DE FEBRERO DEL 2023 A LAS 12:00												

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-NO7-2023

PÁGINA 14 de 42

Matamoros 520 Ote., Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | TEL. 81 8130 7000

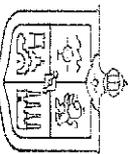
@saludNL

[Handwritten signatures and marks]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO
REGISTRADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

No. DE PREGUNTA	PROVEEDOR	NUMERAL DE LA CONVOCATORIA	PARTIDA Y DESCRIPCIÓN	SERVICIO OFERTADO:	HORAS DEL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023	RESPUESTA
67	HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 30, Anexo 9	1 y 2	FAVOR DE CONFIRMAR QUE DONDE SOLICITAN SE INDIQUE: BAJO LA PARTIDA _____ DEBERÁ INDICARSE: 1 Y 2 EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR.		SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN

DUDAS TÉCNICAS:

No. DE PREGUNTA	PROVEEDOR	NUMERAL DE LA CONVOCATORIA	PARTIDA Y DESCRIPCIÓN	PREGUNTA	RESPUESTA
1	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	PÁGINA 7, C. SOBRE DE LA PROPOSTA TÉCNICA	NUMERAL 4, ANEXO 2 PROPOSTA TÉCNICA	SE SOLICITA A LA CONVOCANTE INDICARNOS SI CUMPLIMOS ESTE REQUERIMIENTO PRESENTANDO LA TRANSCRIPCIÓN EN EL ANEXO 2 CON LAS ESPECIFICACIONES DEL ANEXO 1 Y/O MODIFICACIONES DE LAS BASES Y LAS QUE SE DERIVEN EN LA JUNTA DE ACLARACIONES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN ASÍ MISMO SE DEBERÁ CONSIDERAR LO SEÑALADO EN EL NUMERAL 1.1 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN
2	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	PÁGINA 7, C. SOBRE DE LA PROPOSTA TÉCNICA	NUMERAL 4, ANEXO 2 PROPOSTA TÉCNICA	EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR FAVOR DE RATIFICAR QUE PARA TODAS AQUELLAS CONDICIONES NO ESPECIFICADAS EN LAS PRESENTES BASES, APLICARÁN LAS ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DE ESTA ASEGURADORA SIEMPRE Y CUANDO NO CONTRAVENGAN CON LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y ÚNICAMENTE LA ASEGURADORA ADJUDICADA LAS PRESENTARÁ. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	SE ACLARA AL LICITANTE QUE PARA TODO AQUELLO QUE NO ESTÉ EXPRESAMENTE ESTIPULADO EN EL CONTRATO, "LAS PARTES" LO RESOLVERÁN DE COMÚN ACUERDO Y DE NO SER ESTO POSIBLE, SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES COMPETENTES DE LA CIUDAD DE MONTERREY, NUEVO LEÓN, POR LO TANTO, "EL PROVEEDOR" RENUNCIA AL FUERO QUE POR RAZÓN DE SU DOMICILIO PRESENTE O FUTURO PUEDIERA CORRESPONDERLE.
3	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	PÁGINA 7, C. SOBRE DE LA PROPOSTA TÉCNICA	NUMERAL 4, ANEXO 2 PROPOSTA TÉCNICA	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE INDICAR SI CUMPLIMOS PRESENTANDO EN UN SOLO ANEXO 2 LAS DOS PARTIDAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, DEBERÁ PRESENTAR UN FORMATO DE ANEXO 2 PARA CADA UNA DE LAS PARTIDAS.
4	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	PÁGINA 7, C. SOBRE DE LA PROPOSTA TÉCNICA	NUMERAL 5, NORMAS OFICIALES MEXICANAS	TODA VEZ QUE LAS INSTITUCIONES DE SEGUROS CUENTAN CON SU PROPIO ORDENAMIENTO JURÍDICO DE CARÁCTER FEDERAL Y ORDEN PÚBLICO, NO LES RESULTA APLICABLE NINGUNA NORMA OFICIAL MEXICANA EN MATERIA DE SEGUROS; YA QUE FUNCIONAN Y SE ORGANIZAN DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO A LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS, POR LO QUE AGRADecerEMOS NOS PERMITAN PRESENTAR UN ESCRITO EN ESTE SENTIDO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	DEBERÁ PRESENTAR ESCRITO EN EL CUAL MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE PARA LAS PÓLIZAS DE SEGURO OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN NO APLICAN NORMAS OFICIALES MEXICANAS O INTERNACIONALES Y EN EL CUAL GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE
5	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	Página 8, C. Sobre de la propuesta técnica	Numeral 7, Comprobante de la Comisión Nacional	RESPECTO DEL COMPROBANTE DE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y DE FIANZAS DE QUE EL AGENTE DE SEGUROS QUE REPRESENTA NO SE ENCUENTRABA EN ESTADO DE SUSPENSIÓN O CON	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 15 de 42

Matamoros 520 Ote., Zona Centro, Monterrey, N.L., C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

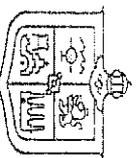
©saludni 3000

[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
SALUD PÚBLICA
DECENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

			<p>UN MAL ANTECEDENTE, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE INDICAR QUE PARA DAR CUMPLIMIENTO A ESTE REQUISITO SE PODRÁ PRESENTAR LISTADO DE SANCIONES IMPUESTAS A AGENTES DE SEGUROS Y/O FIANZAS PERSONA FÍSICA POR INFRACCIONES A LAS DISPOSICIONES APLICABLES EN SU ACTIVIDAD DE INTERMEDIACIÓN, PUBLICADO POR LA CNSF, DONDE SE DEMUESTRE QUE EL AGENTE PROPUESTO NO SE ENCUENTRA EN DICHO LISTADO Y EL CUAL SE ENTREGARÁ EN FORMATO DIGITAL EN MEDIO USB, YA QUE LA COMISIÓN NO TIENE DENTRO DE SUS TRÁMITES EL COMPROBANTE QUE HACE MENCIÓN A ESTE PUNTO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p>	
6	<p>METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.</p>	<p>PÁGINA 12, ASPECTOS ECONÓMICOS</p>	<p>NUMERAL 8.1, FORMA DE PAGO</p>	<p>ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA FORMA DE PAGO DE LAS PÓLIZAS SERÁ EN UNA SOLA EXHIBICIÓN, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p>
7	<p>METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.</p>	<p>PÁGINA 12, ASPECTOS ECONÓMICOS</p>	<p>NUMERAL 8.2, PRECIO</p>	<p>APRECIAMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE "PRECIO FIJO", SE REFIERE A QUE SE REPRESENTARÁN LA PRIMA EXPRESADA EN PORCENTAJE DE SALARIO BASE MENSUAL POR ASEGURADO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p>
8	<p>METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.</p>	<p>PÁGINA 12, ASPECTOS ECONÓMICOS</p>	<p>NUMERAL 8.2, PRECIO</p>	<p>ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE AL FINAL DE LA VIGENCIA SE REALIZARÁ EL AJUSTE CORRESPONDIENTE PARA EL COBRO O DEVOLUCIÓN DE PRIMA POR LOS MOVIMIENTOS DE ALTAS Y BAJAS, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p>
9	<p>METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.</p>	<p>PÁGINA 15, CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN</p>	<p>NUMERAL 12</p>	<p>SOLICITAMOS AMABILMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EN CASO DE SER ADJUDICADOS, SE DEBERÁN EMITIR PÓLIZAS CONFORME AL ANEXO 1, ES DECIR, UNA PÓLIZA POR CADA PARTIDA, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.</p>
10	<p>METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.</p>	<p>PÁGINA 8, C. SOBRE LA PROPUESTA TÉCNICA Y</p>	<p>NUMERAL 9 CD / USB</p>	<p>AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR Y PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSesión DE LOS PARTICULARES CUANDO SE TRATA DE UN DATO PERSONAL, FINANCIERO, PATRIMONIAL O</p>

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 16 de 42

Maestros 5210 Cde Zona Centro Monterrey, N.L. C.P. 64000, Tel. 81 8130 7000

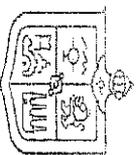
OSUB-DIN 0000

[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

		DOCUMENTOS DISTINTOS		SENSIBLE, PERMITA A MI REPRESENTADA PRESENTAR LOS ARCHIVOS CON CONTRASEÑA EN USB O CD, MISMA QUE SE DETALLARÁ EN UN MANIFIESTO ANEXO A LA PROPUESTA Y ASÍ RESPALDAR LA SEGURIDAD EN PRIVACIDAD DE SU INFORMACIÓN QUE SE PRESENTARÁ EN LA LICITACIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI SE ACEPTA SU SOLICITUD, SIN SER OBLIGATORIO PARA LOS DEMÁS LICITANTES, Y LA CONVOCANTE SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR DICHA INFORMACIÓN.
11	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	PÁGINA 9, C. SOBRE DE LA PROPUESTA TÉCNICA Y DOCUMENTOS DISTINTOS	NUMERAL 15 ANEXO 12 ESTRATIFICACIÓN	AGRADECEREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE SE DA CUMPLIMIENTO A SU REQUERIMIENTO CON UN MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE QUE LA ESTRATIFICACIÓN DE MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA NO APLICA A MI REPRESENTADA POR NO ENCONTRARSE CLASIFICADA DENTRO DE LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN EL ACUERDO POR EL QUE SE ESTABLECE LA ESTRATIFICACIÓN DE LAS MICRO, PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EN FECHA 30 DE JUNIO DEL AÑO 2009, EN RAZÓN DEL VOLUMEN LAS OPERACIONES Y NÚMERO DE EMPLEADOS, POR LO QUE SE CONSIDERA UNA EMPRESA GRANDE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, LA COBERTURA DE ESTE SEGURO ES PARA TODO EL PERSONAL CUALQUIERA QUE SEA SU EDAD, TANTO POR FALLECIMIENTO COMO POR INCAPACIDAD TOTAL, INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL O INVALIDEZ.
12	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	PÁGINA 19, ANEXO 1, CUADRO DE DESCRIPCIÓN DE COLECTIVIDADES		ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LAS EDADES DE ACEPTACIÓN PARA LA COBERTURA DE INCAPACIDAD TOTAL, INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL O INVALIDEZ SON DE 15 A 64 AÑOS, CANCELÁNDOSE AL SIGUIENTE ANIVERSARIO DE LA PÓLIZA EN EL QUE EL ASEGURADO CUMPLA LOS 65 AÑOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
13	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	PÁGINA 19, ANEXO 1, CUADRO DE DESCRIPCIÓN DE COLECTIVIDADES		RESPECTO A LA COBERTURA DE INCAPACIDAD TOTAL, INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL O INVALIDEZ, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE EL PAGO DE LA SUMA ASEGURADA DE LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO EXCLUYE EL DE LA DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE Y, EL DE ESTA ÚLTIMA, AL PRIMERO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
14	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	ANEXO 1, CUADRO DE DESCRIPCIÓN DE COLECTIVIDADES		RESPECTO A LA POTENCIACIÓN, ESTIMAREMOS CONFIRMAR QUE EL TIEMPO PARA QUE EL ASEGURADO MANIFIESTE POR ESCRITO SU DESEO DE PARTICIPAR EN LA POTENCIACIÓN SERÁ DE 30 DÍAS NATURALES DESPUÉS DEL INICIO DE VIGENCIA O ALTA DEL ASEGURADO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN
15	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	PÁGINA 19, ANEXO 1, CUADRO DE DESCRIPCIÓN DE COLECTIVIDADES		APRECIAREMOS A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE EL ESQUEMA DE ADMINISTRACIÓN DE LOS FORMATOS DE CONSENTIMIENTO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS QUE OPERARÁ EN LA PÓLIZA, SE DARÁ CUMPLIMIENTO CON EL SIGUIENTE TEXTO: "AUTOADMINISTRACIÓN: PERO CONVOCANTE RESGUARDARÁ LAS	

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 17 de 42

Matamoros 520 Cte., Zona Centro, Monterrey N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8150 7000

@saludNL 0000

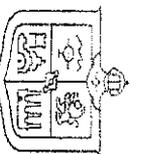
✓

[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

				DESIGNACIONES DE BENEFICIARIOS REQUISITADAS POR LOS ASEGURADOS Y EN CASO DE PRESENTARSE LA EVENTUALIDAD PREVISTA EN EL CONTRATO, ENVIARÁ EL ORIGINAL DE LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS HACIENDO CONSTAR QUE ES LA ÚLTIMA QUE ELABORÓ EL ASEGURADO." FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	
16	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	ANEXO 1, CUADRO DE DESCRIPCIÓN DE COLECTIVIDADES	CUADROS AL FINAL DE LA PÁGINA 20	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE LAS PRIMAS EXPRESADAS EN PORCENTAJE DEL SALARIO BASE MENSUAL QUE SE PRESENTAN EN ESTOS CUADROS SON ILUSTRATIVAS, YA QUE ESTAS SON INSUFICIENTES PARA CUBRIR LA SINISTRALIDAD OCURRIDA EN ESTAS COLECTIVIDADES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, LOS PORCENTAJES CONTENIDOS EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN SON SÓLO REFERENCIALES Y LOS OFERTADOS POR CADA LICITANTE SE DEBERÁN INCLUIR EN EL SOBRE DE PROPUESTA ECONÓMICA, EN FORMATO LIBRE EN EL QUE SE MANIFIESTEN LOS CITADOS PORCENTAJES QUE DEBERÁN SER IGUALES PARA LAS DOS PARTIDAS OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN.
17	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	ANEXO 1, CUADRO DE DESCRIPCIÓN DE COLECTIVIDADES	CUADROS AL FINAL DE LA PÁGINA 20	EN CASO DE SER NEGATIVA LA RESPUESTA A MI PREGUNTA ANTERIOR, FAVOR DE CONFIRMAR SI ES MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN NO RESPETAR LOS PORCENTAJES INDICADOS EN EL ANEXO 1; YA QUE EN ESE SENTIDO TODOS LOS LICITANTES PRESENTAREMOS LA MISMA PROPUESTA ECONÓMICA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	NO FUE NEGATIVA LA RESPUESTA ANTERIOR
18	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	PÁGINA 22, ANEXO 3, FORMATO DE OFERTA ECONÓMICA	FORMATO DE OFERTA ECONÓMICA	SE SOLICITA DE LA CONVOCANTE INDICAR SI EN ESTA PROPUESTA SE PODRÁN INCLUIR LAS PRIMAS EXPRESADAS EN PORCENTAJE DEL SALARIO BASE MENSUAL DE LAS POTENCIACIONES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
19	METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	PÁGINA 22, ANEXO 3, FORMATO DE OFERTA ECONÓMICA	FORMATO DE OFERTA ECONÓMICA	DEBIDO A QUE EL SEGURO DE VIDA NO GENERAL I.V.A.; ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE PODEMOS INCLUIR LA SIGUIENTE NOTA DENTRO DE LA PROPUESTA ECONÓMICA "EL SEGURO DE VIDA NO CAUSA I.V.A.". FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
20	SEGUROS SURA, S.A. DE C.V.	NUMERAL 4, ANEXO 2, PROPUESTA TÉCNICA	PARTIDA 1 Y 2	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE DEBERÁ PRESENTARSE UN ANEXO 2 PARA CADA UNA DE LAS PARTIDAS.	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
21	SEGUROS SURA, S.A. DE C.V.	ANEXO 3	PARTIDA 1 Y 2	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EN ESTE ANEXO SE PODRÁN INCLUIR LAS PRIMAS EXPRESADAS EN PORCENTAJES DEL SALARIO BASE MENSUAL DE LAS POTENCIACIONES.	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-007-2023

PÁGINA 18 de 42

Matamoros 520 Ote., Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

saludni

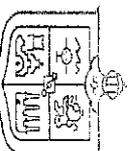


[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DE SERVICIOS DE SALUD

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

22	SEGUROS SURA, S.A. DE C.V.	ANEXO 3	PARTIDA 1 Y 2	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMARME QUE ESTE ANEXO 3 DEBERÁ PRESENTARSE UNO PARA CADA UNA DE LAS PARTIDAS.	SE ACLARA QUE EL FORMATO ANEXO 3, DEBERÁ CONTENER LA OFERTA ECONÓMICA POR PARTIDA Y EL FORMATO ANEXO 4, DEBERÁ CONTENER EL DETALLE DE LA OFERTA ECONÓMICA, INCLUYENDO LAS DOS PARTIDAS CONTENIDAS EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN.
23	SEGUROS SURA, S.A. DE C.V.	ANEXO 4	PARTIDA 1 Y 2	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMARME QUE ESTE ANEXO 4 DEBERÁ CONSIDERARSE EL RESUMEN DE LAS DOS PARTIDAS EN UN SOLO FORMATO DEL ANEXO.	SE ACLARA QUE EL FORMATO ANEXO 3, DEBERÁ CONTENER LA OFERTA ECONÓMICA POR PARTIDA Y EL FORMATO ANEXO 4, DEBERÁ CONTENER EL DETALLE DE LA OFERTA ECONÓMICA, INCLUYENDO LAS DOS PARTIDAS CONTENIDAS EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN.
24	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1. DESCRIPCIÓN	PARTIDA 1 Y 2	BASES, ASEGURADOS. FAVOR DE PROPORCIONAR LA LISTA DE PERSONAL ASEGURABLE PARA DICHA PROPUESTA EN FORMATO EXCEL, DESGLOSANDO NOMBRE, REC, FECHA DE NACIMIENTO, EDAD, SUELDO, OCUPACIÓN Y ESPECIFICANDO AL GRUPO O PARTIDA QUE PERTENEZCAN, ASÍ COMO SUS COBERTURAS Y BENEFICIOS ADICIONALES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	EL LISTADO DETALLADO DE LA PLANTILLA DE PERSONAL SE ENTREGARÁ A SOLICITUD DE LOS LICITANTES INTERESADOS PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONVOCANTE DESDE LA FECHA DE PUBLICACIÓN DE LAS PRESENTES BASES HASTA 24 HORAS ANTES DE LA FECHA Y HORA SEÑALADAS PARA LA ENTREGA DE PROPUESTA TÉCNICA, Y DICHO LISTADO CONTIENE EL IMPORTE POTENCIADO ACTUAL DE LOS ASEGURADOS QUE TIENEN CONTRATADA LA POTENCIACIÓN.
25	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1. DESCRIPCIÓN	PARTIDA 1 Y 2	BASES, ASEGURADOS. LE PEDIMOS A LA LICITANTE NOS INDIQUE SI EL SEGURO ES OBLIGATORIO PARA EL PERSONAL ELEGIBLE INDICADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	LA COBERTURA BÁSICA ES OBLIGATORIA PARA TODO EL PERSONAL, LA POTENCIACIÓN ES ELEGIBLE PARA CADA UNO DE ELLOS.
26	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1. DESCRIPCIÓN	PARTIDA 1 Y 2	BASES, ASEGURADOS. SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE DENTRO DEL LISTADO EL PERSONAL QUE REALIZA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	DE LA MANERA COMO SE SOLICITA LA INFORMACIÓN, NO SE TIENE DISPONIBLE POR PARTE DE LA CONVOCANTE, COMO SE SEÑALA EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, EL LISTADO DETALLADO DE LA PLANTILLA DE PERSONAL SE ENTREGARÁ A SOLICITUD DE LOS LICITANTES INTERESADOS PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONVOCANTE DESDE LA FECHA DE PUBLICACIÓN DE LAS PRESENTES BASES HASTA 24 HORAS ANTES DE LA FECHA Y HORA SEÑALADAS PARA LA ABERTURA DE LA PROPUESTA TÉCNICA.
27	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	14. EL CONTRATO. 14.4. VIGENCIA DEL CONTRATO	PARTIDA 1 Y 2	BASES, VIGENCIA. FAVOR DE CONFIRMAR QUE LA VIGENCIA PARA TODAS LAS PARTIDAS INICIARÁ A LAS 12:00 HORAS DEL DÍA 28 DE FEBRERO DE 2023 Y CONCLUIRÁ A LAS 12:00 HORAS DEL DÍA 31 DE DICIEMBRE DE 2023. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
28	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V.	ANEXO 1. DESCRIPCIÓN	PARTIDA 1 Y 2	BASES, COBERTURAS. SOLICITAMOS AMABLEMENTE DE LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN Y ÚNICAMENTE SE REQUIERE CUBRIR A PERSONAL	EL PERSONAL CON LICENCIA MÉDICA CON O SIN GOCE DE SUELDO SE DEBE DE INCLUIR Y CONSIDERAR COMO PERSONAL ACTIVO CON

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 19 de 42

Nabatamotos 520 Cde. Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

@saludnl

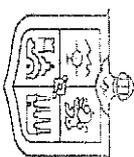


[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

	GRUPO FINANCIERO BANORTE			ACTIVO, EN CASO CONTRARIO SOLICITAMOS SU APOYO NOS INDIQUEN DENTRO DEL LISTADO EL PERSONAL JUBILADO Y/O PENSIONADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	DERECHO A ESTE SEGURO. NO SE INCLUYE PERSONAL JUBILADO O PENSIONADO
29	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1. DESCRIPCIÓN TÉCNICA	PARTIDA 1 Y 2	BASES, 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	SI ES CORRECTA SU APPRECIACIÓN.
30	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1. DESCRIPCIÓN TÉCNICA	PARTIDA 1 Y 2	BASES, COBERTURAS. SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE LAS COBERTURAS DE INVALIDEZ TOTAL Y FALLECIMIENTO SON EXCLUYENTES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI ES CORRECTA SU APPRECIACIÓN.
31	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1. DESCRIPCIÓN TÉCNICA	PARTIDA 1 Y 2	BASES, 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.	LA FECHA DE SINIESTRO PARA EL CASO DE LA INCAPACIDAD TOTAL, O INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL O EN SU CASO INVALIDEZ, SERÁ LA FECHA DE BAJA QUE EMITA ESTE ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINADO SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, LA CUAL SE ESTABLECE MEDIANTE LA HOJA ÚNICA DE SERVICIOS
32	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1. DESCRIPCIÓN TÉCNICA	PARTIDA 1 Y 2	BASES, COBERTURAS. SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE LA INSTITUCIÓN GUBERNAMENTAL QUE DICTAMINARÁ LA INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)
33	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1. DESCRIPCIÓN TÉCNICA	PARTIDA 1 Y 2	BASES, COBERTURAS. SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE, PARA LA INVALIDEZ EN EL CASO DE EXISTIR CONTROVERSIAS 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.	NO ES CORRECTA SU APPRECIACIÓN, EL DICTAMEN TÉCNICO EXPEDIDO POR EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE) ES INAPELABLE.
34	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1. DESCRIPCIÓN TÉCNICA	PARTIDA 1 Y 2	BASES, 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, REC O FECHA DE NACIMIENTO, LA COLECTIVIDAD Y PÓLIZA A LA QUE PERTENECE, ASÍ COMO LA CAUSA	AL MOMENTO LA CONVOCANTE NO TIENE CONOCIMIENTO DE PERSONAL EN LAS CONDICIONES QUE SEÑALA EN SU PREGUNTA.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 20 de 42

Matamoros 520 Ocul. Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

@saludni

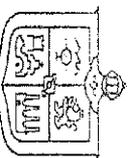


[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DECENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DECENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

			QUE ORIGINÓ LA INCAPACIDAD. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.		
35	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1. DESCRIPCIÓN TÉCNICA	PARTIDA 1 Y 2	BASES. EDADES DE ACEPTACIÓN. SOLICITAMOS AMABILMENTE A LA CONVOCANTE CON EL FIN DE NO ENCARRECER LA PROPUESTA SE LIMITE LA EDAD DE ACEPTACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE LA FORMA QUE SIGUE: COBERTURA FALLECIMIENTO (SIN LIMITE) INVALIDEZ (DE 15 A 64 AÑOS CON CANCELACIÓN A LOS 65 AÑOS) ACCIDENTES (DE 15 A LOS 69 AÑOS CON CANCELACIÓN A LOS 70 AÑOS) FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	NO SE ACEPTA SU SOLICITUD. LA COBERTURA DE ESTE SEGURO ES PARA TODO EL PERSONAL CUALQUIERA QUE SEA SU EDAD, TANTO POR FALLECIMIENTO COMO POR INCAPACIDAD TOTAL, INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL O INVALIDEZ.
36	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	BASES. FAVOR DE MENCIONAR A DETALLE SI A LA FECHA TIENE RECLAMOS PENDIENTES DE PAGO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	A LA FECHA LA CONVOCANTE NO TIENE CONOCIMIENTO DE RECLAMOS PENDIENTES DE PAGO
37	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	BASES. FAVOR DE CONFIRMAR QUE EN CASO DE SURGIR V/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.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
38	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	BASES. SE SOLICITA AMABILMENTE A LA CONVOCANTE ACLARAR SI EN LAS ÚLTIMAS 3 VIGENCIAS HAN CAMBIADO LAS CONDICIONES A APLICAR, ESPECIFIQUE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	NO ESPECIFICA A QUÉ CONDICIONES SE REFIERE. SE ACLARA AL LICITANTE QUE SU PROPUESTA TÉCNICA DEBERÁ PRESENTARSE DE ACUERDO A LA DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN EL ANEXO 1 Y A LO SEÑALADO EN EL NUMERAL 1.1. DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, ASÍ COMO A LAS PRECISIONES QUE SE DERIVAN DE LA PRESENTE JUNTA DE ACLARACIONES
39	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	BASES. SE SOLICITA AMABILMENTE A LA CONVOCANTE NOS COMPARTA EL NÚMERO DE ASEGURADOS DE LAS ÚLTIMAS 3 VIGENCIAS FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	2689 EN 2020, 2694 EN 2021 Y 2672 EN 2022
40	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	BASES, 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 RESPECTO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 21 de 42

Matamoros 520 Ote., Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

@saludNL

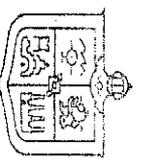


[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

41	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	BASES, ADMINISTRACIÓN, EN RELACIÓN A LA PREGUNTA ANTERIOR Y EN CASO DE HABER RESPONDIDO AFIRMATIVAMENTE, SE SOLICITA DE LA CONVOCANTE QUE EL CÁLCULO DE AJUSTES DE PRIMA POR ALTAS, BAJAS O CAMBIOS SE REALIZARÁ DE ACUERDO A LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: AL CONCLUIR LA VIGENCIA EL PAGO DE PRIMA DERIVADO DE LOS MOVIMIENTOS DE ALTAS O BAJAS SE AJUSTARÁN CON BASE EN SIGUIENTE: A=EL TOTAL DE LA SUMA DE LA PRIMA NETA PRORRATEADA DE CADA ALTA B=EL TOTAL DE LA SUMA DE LA PRIMA NETA NO DEVENGADA DE CADA UNA DE LAS BAJAS C= (A - B); SERÁ LA PRIMA NETA A COBRAR O DEVOLVER SEGÚN SEA EL CASO. CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR LA FORMA EN QUE SE REALIZARÁ EL CÁLCULO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
42	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	BASES, ADMINISTRACIÓN, ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE INDICAR LA PERIODICIDAD CON QUE SERÁN REPORTADOS LOS MOVIMIENTOS DE ALTAS, BAJAS O CAMBIOS DE SUELO A LA COMPAÑÍA ADJUDICADA FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SE ACLARA AL LICITANTE QUE PARA TODO AQUELLO QUE NO ESTÉ EXPRESAMENTE ESTIPULADO EN EL CONTRATO, "LAS PARTES" LO RESOLVERÁN DE COMÚN ACUERDO Y DE NO SER ESTO POSIBLE, SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES COMPETENTES DE LA CIUDAD DE MONTERREY, NUEVO LEÓN, POR LO TANTO, "EL PROVEEDOR" RENUNCIA AL FUERO QUE POR RAZÓN DE SU DOMICILIO PRESENTE O FUTURO PUDIERA CORRESPONDERLE.
43	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	BASES, 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 RESPECTO.	SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN PARA LA COBERTURA BÁSICA, PARA LA POTENCIACIÓN, LA FORMA DE PAGO ES MENSUAL.
44	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	8. ASEPECTOS ECONÓMICOS. 8.1 FORMA DE PAGO	PARTIDA 1 Y 2	BASES, FORMA DE PAGO, FAVOR DE CONFIRMAR QUE LA FORMA DE PAGO SERÁ EN UNA SOLA EXHIBICIÓN, EN CASO CONTARIO FAVOR DE ESPECIFICAR, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN EN CUANTO A LA COBERTURA BÁSICA, LA POTENCIACIÓN ES CUBIERTA POR EL TRABAJADOR.
45	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	8. ASEPECTOS ECONÓMICOS. 8.1 FORMA DE PAGO	PARTIDA 1 Y 2	BASES, PAGO DE PRIMA, SE AGRADECERÁ ESPECIFIQUE SI LA CONVOCANTE CUBRIRÁ AL 100% LA PRIMA DEL SEGURO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL NO. LP-919044992-NO7-2023

PÁGINA 22 de 42

Matamoros 520 Cte., Zona Centro, Monterrey, N.L., CP. 64000 | Tel. 81 8130 7000

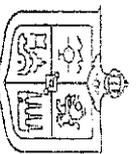
@saludNL 9000

[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
GOBIERNO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

46	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	8. ASPECTOS ECONÓMICOS. 8.1 FORMA DE PAGO	PARTIDA 1 Y 2	BASES, PAGO DE PRIMA. EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR, Y EN CASO DE RESULTAR NEGATIVA, AGRADECEREMOS NOS INDIQUE EL PORCENTAJE DE CONTRIBUCIÓN DEL ASEGURADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	NO FUE NEGATIVA LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR
47	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	8. ASPECTOS ECONÓMICOS. 8.1 FORMA DE PAGO	PARTIDA 1 Y 2	BASES, PAGO DE PRIMA. EN CASO DE SER UNA PÓLIZA CONTRIBUTARIA AGRADECEREMOS RATIFIQUE EN QUE LA CONVOCANTE SERÁ LA ENCARGADA DE RECABAR DICHAS PRIMAS Y ENTREGARLAS A LA ASEGURADORA, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	EN EL CASO DE LA POTENCIACIÓN LA CONVOCANTE SERÁ LA ENCARGADA DE RECABAR DICHAS PRIMAS Y ENTREGARLAS A LA ASEGURADORA
48	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	BASES. 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.	DEBERÁN OFERTAR LA TOTALIDAD DE ASEGURADOS POR PARTIDA, SEÑALADOS EN EL ANEXO 1.
49	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	BASES, SINISTRALIDAD. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CON EL FIN DE OBTENER UN CÁLCULO MÁS PRECISO, DESGLOSAR EL REPORTE DE SINISTRALIDAD PARA CADA UNA DE LAS PARTIDAS COMO SIGUE: NUMERO DE SINISTROS MONTO FECHA DE OCURRIDO FECHA DE REPORTADO FECHA DE CORTE DEL REPORTE PADECIMIENTO MONTO RECLAMADO MONTO PAGADO FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	DE LA MANERA COMO SE SOLICITA LA INFORMACIÓN, NO SE TIENE DISPONIBLE POR PARTE DE LA CONVOCANTE, SE CUENTA CON UN REPORTE INTERNO DE LAS PERSONAS QUE CAUSARON BAJA POR FALLECIMIENTO O INCAPACIDAD TOTAL, INCAPACIDAD PERMANENTE, TOTAL O INVALIDEZ, DE LOS AÑOS 2021 Y 2022. INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN DE LOS LICITANTES A PARTIR DE LA FECHA DE LA PRESENTE ACTA Y HASTA EL DÍA DEL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUUESTAS TÉCNICAS, Y SE DEBERÁ DE SOLICITAR POR ESCRITO POR LOS INTERESADOS A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS, UBICADA EN EL 1ER PISO DE ESTE MISMO INMUEBLE, ESCRITO EN EL QUE ADEMÁS DEBERÁ MANIFESTAR EL COMPROMISO AL RESGUARDO Y USO EXCLUSIVO DE LA INFORMACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE LA PRESENTE LICITACIÓN
50	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	12. CRITERIO DE ADJUDICACIÓN	PARTIDA 1 Y 2	BASES, ADJUDICACION, FAVOR DE RATIFICAR QUE LA ADJUDICACIÓN SERÁ POR PARTIDA, ES DECIR LA ADJUDICACIÓN DE CADA PARTIDA PODRÁ SER COMPAÑÍAS DISTINTAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, LA ADJUDICACIÓN ES POR PAQUETE Y NO POR PARTIDA
51	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V.,	12. CRITERIO DE ADJUDICACIÓN	PARTIDA 1 Y 2	BASES, ADJUDICACION. FAVOR DE CONFIRMAR QUE NO PARTICIPAR EN ALGUNA DE LAS PARTIDAS, NO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, LA ADJUDICACIÓN DE LA PRESENTE LICITACIÓN SERÁ POR PAQUETE, ES DECIR, POR LA TOTALIDAD DE LAS PARTIDAS A UN SOLO PROVEEDOR.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 23 de 42

Matamoros 520 Ote., Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

@saludnl

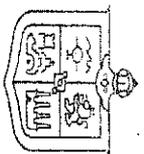


[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

	GRUPO FINANCIERO BANORTE			BASES, 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 ECONOMICO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	SE ACLARA QUE EL FORMATO ANEXO 3 DEBERÁ CONTENER LA OFERTA ECONOMICA POR PARTIDA Y EL FORMATO ANEXO 4 DEBERÁ CONTENER EL DETALLE DE LA OFERTA ECONOMICA INCLUYENDO LAS DOS PARTIDAS CONTENIDAS EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN.
52	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 3	PARTIDA 1 Y 2	BASES, 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 COMPAÑIA ADJUDICADA DEBERÁ PRESENTAR EL DESGLOSE, EN CASO CONTARIO AGRADECEREMOS ESPECIFIQUE FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	ES CORRECTA SU APRECIACIÓN
53	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 3	PARTIDA 1 Y 2	BASES, PROPUESTA ECONOMICA. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA SIN SER MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN INCLUIR EN LA PROPUESTA ECONOMICA LA LETENIDA "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.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
54	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 3	PARTIDA 1 Y 2	BASES, PROPUESTA ECONOMICA. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE QUE SE DEBE COLOCAR EN CANTIDAD COTIZADA, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	LA CANTIDAD COTIZADA ES 1 PAQUETE
55	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 3	PARTIDA 1 Y 2	BASES, PROPUESTA ECONOMICA. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACION Y EL PRECIO UNITARIO ANTES DE IVA ES IGUAL AL SUBTOTAL ANTES DE IVA, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN
56	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 3	PARTIDA 1 Y 2	BASES, PROPUESTA ECONOMICA. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACION, DEBIDO A QUE EL SEGURO DE VIDA NO CAUSA IVA, SOLICITAMOS DE LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI SE PUEDE AGREGAR \$0.00 EN ESTE CAMPO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
57	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 3	PARTIDA 1 Y 2	BASES, PROPUESTA ECONOMICA. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACION, DEBIDO A QUE EL SEGURO DE VIDA NO CAUSA IVA, SOLICITAMOS DE LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI SE PUEDE AGREGAR \$0.00 EN ESTE CAMPO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 24 de 42

Matamoros 520 Ote., Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel 81 8130 7000

@saludNL

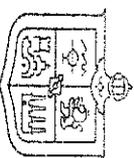


[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

58	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 3	PARTIDA 1 Y 2	BASES, PROPUUESTA ECONOMICA. SE SOLICITA AMABILMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN, Y ES NECESARIO REALIZAR EL MISMO FORMATO PARA AMBAS PARTIDAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SE ACLARA QUE EL FORMATO ANEXO 3 DEBERÁ CONTENER LA OFERTA ECONOMICA POR PARTIDA Y EL FORMATO ANEXO 4 DEBERÁ CONTENER EL DETALLE DE LA OFERTA ECONOMICA INCLUYENDO LAS DOS PARTIDAS CONTENIDAS EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN.
59	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 3	PARTIDA 1 Y 2	BASES, PROPUUESTA ECONOMICA. SE SOLICITA AMABILMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN, Y ES NECESARIO REALIZAR EL MISMO FORMATO PARA AMBAS PARTIDAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SE ACLARA QUE EL FORMATO ANEXO 3 DEBERÁ CONTENER LA OFERTA ECONOMICA POR PARTIDA Y EL FORMATO ANEXO 4 DEBERÁ CONTENER EL DETALLE DE LA OFERTA ECONOMICA INCLUYENDO LAS DOS PARTIDAS CONTENIDAS EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN.
60	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	BASES, PRIMA EXPRESADA EN PORCENTAJE DE SALARIO BASE MENSUAL. SE SOLICITA AMABILMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE A QUE SE REFIEREN LOS PORCENTAJES DE PRIMA DEL SALARIO BASE MENSUAL QUE SE MENCIONA EN EL ANEXO 1 PARA LA COBERTURA BASICA Y POTENCIADA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	LOS PORCENTAJES CONTENIDOS EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN SON SÓLO REFERENCIALES Y LOS OFERTADOS POR CADA LICITANTE SE DEBERÁN INCLUIR EN EL SOBRE DE PROPUUESTA ECONOMICA, EN FORMATO LIBRE EN EL QUE SE MANIFIESTEN LOS CITADOS PORCENTAJES
61	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	BASES, PRIMA EXPRESADA EN PORCENTAJE DE SALARIO BASE MENSUAL. SE SOLICITA AMABILMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE, SI ES MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN NO OTORGAR LAS PRIMAS EXPRESADA EN PORCENTAJE DEL SALARIO BASE MENSUAL, LOS CUALES SE INDICAN EN EL ANEXO 1 PARA LA COBERTURA BASICA Y POTENCIADA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	PARA LA PROPUUESTA TÉCNICA NO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN EL NO INCLUIR LOS PORCENTAJES. LOS PORCENTAJES CONTENIDOS EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN SON SÓLO REFERENCIALES, SIN EMBARGO, EN EL SOBRE DE PROPUUESTA ECONOMICA SI SE DEBERÁN INCLUIR LOS CITADOS PORCENTAJES OFERTADOS POR CADA LICITANTE
62	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	BASES, PRIMA EXPRESADA EN PORCENTAJE DE SALARIO BASE MENSUAL. SE SOLICITA AMABILMENTE A LA CONVOCANTE SE PUEDAN MODIFICAR ESTOS PORCENTAJES DE PRIMA EN BASE AL SALARIO MENSUAL, ESTO DEBIDO A QUE EL RESULTADO DEL ANÁLISIS TÉCNICO, DE RIESGO, ETC, PROPIO DE LA PRESENTE LICITACIÓN PUEDE TENER VARIACIONES EN RELACIÓN A ESTOS PORCENTAJES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, LOS PORCENTAJES CONTENIDOS EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN SON SÓLO REFERENCIALES Y LOS OFERTADOS POR CADA LICITANTE SE DEBERÁN INCLUIR EN EL SOBRE DE PROPUUESTA ECONOMICA, EN FORMATO LIBRE EN EL QUE SE MANIFIESTEN LOS CITADOS PORCENTAJES
63	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	BASES, POTENCIACIÓN. SE AGRADECE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA CONTRATACIÓN DE LA SUMA ASEGURADA POTENCIADA SERÁ A MÁS TARDAR 30 DÍAS NATURALES DESPUÉS DE LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO O 30 DÍAS NATURALES DESPUÉS DE INGRESAR A LA COLECTIVIDAD EN CASO DE ALTAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
64	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V.,	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	POTENCIACIÓN DE SUMA ASEGURADA. EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR Y EN CASO DE RESULTAR NEGATIVA AGRADECEREMOS NOS INDIQUE LOS PERIODOS ESTABLECIDOS	NO FUE NEGATIVA LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 25 de 42

Malamoros 520 Ote. Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

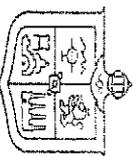
@saludNL

[Handwritten signature]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

	GRUPO FINANCIERO BANORTE			PARA LA CONTRATACIÓN DE LA SUMA ASEGURADA POTENCIADA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
65	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	POTENCIACION DE SUMA ASEGURADA. FAVOR DE CONFIRMAR QUE LAS PRIMAS DE POTENCIACION NO SON CRITERIOS DE ADJUDICACION. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	NO ES CORRECTA SU APRECIACION. LOS LICITANTES PARTICIPANTES DEBERAN PRESENTAR, EN FORMATO LIBRE, LAS PRIMAS DE POTENCIACION EN PORCENTAJE DEL SALARIO BASE MENSUAL
66	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	POTENCIACION DE SUMA ASEGURADA. FAVOR DE CONFIRMAR QUE LAS PRIMAS DE POTENCIACION SOLO SERAN PROPORCIONADAS POR LA ASEGURADORA ADJUDICADA EN UN FORMATO LIBRE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	NO FUE NEGATIVA LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR.
67	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	POTENCIACION DE SUMA ASEGURADA. EN CASO DE SER NEGATIVA LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PERMITA PRESENTEN DENTRO DE LA PROPUESTA ECONOMICA EN UN FORMATO LIBRE LAS PRIMAS DE POTENCIACION, EN CASO CONTARIO FAVOR DE PROPORCIONAR EL FORMATO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	
68	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	POTENCIACION DE SUMA ASEGURADA. AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE QUE NOS CONFIRME QUIEN SEA EL RESPONSABLE DEL PAGO DE PRIMAS Y POTENCIACIONES DE LOS ASEGURADOS TITULARES, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	LA PRIMA DE LA POTENCIACION SERA PAGADA AL 100% POR EL ASEGURADO Y LA CONTRATANTE SERA LA RESPONSABLE DE LA RETENCION MENSUAL Y DEL ENTERO MENSUAL A LA COMPAÑIA ASEGURADORA ADJUDICADA
69	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	POTENCIACION DE SUMA ASEGURADA. FAVOR DE DAR EL LISTADO CON IMPORTE POTENCIADO DE ACTUAL DE AQUELLOS QUE TENGAN POTENCIACION. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	CÓMO SE SEÑALA EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACION, EL LISTADO DETALLADO DE LA PLANTILLA DE PERSONAL SE ENTREGARÁ A SOLICITUD DE LOS LICITANTES INTERESADOS PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONVOCANTE DESDE LA FECHA DE PUBLICACION DE LAS PRESENTES BASES HASTA 24 HORAS ANTES DE LA FECHA Y HORA SEÑALADAS PARA LA ENTREGA DE PROPUESTA TÉCNICA, Y DICHO LISTADO CONTIENE EL IMPORTE POTENCIADO ACTUAL DE LOS ASEGURADOS QUE TIENEN CONTRATADA LA POTENCIACION.
70	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	POTENCIACION DE SUMA ASEGURADA. FAVOR DE COMPARTIR LA SINIESTRALIDAD DE LAS ÚLTIMAS 5 VIGENCIAS DEL PERSONAL QUE CONTRATO ESTE BENEFICIO DE POTENCIACION. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	DE LA MANERA COMO SE SOLICITA LA INFORMACION, NO SE TIENE DISPONIBLE POR PARTE DE LA CONVOCANTE, SE CUENTA CON UN REPORTE INTERNO DE LAS PERSONAS QUE CAUSARON BAJA POR FALLECIMIENTO O INCAPACIDAD TOTAL, INCAPACIDAD PERMANENTE,

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-007-2023

PÁGINA 26 de 42

Matamoros 520 Ote., Zona Centro, Monterrey, N.L. CP. 64000 | Tel. 81 8130 7000

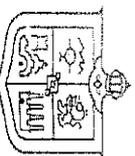
@saludnln 9000

[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

FINANCIERO BANORTE		POTENCIACION DE SUMA ASEGURADA. FAVOR DE INDICAR QUE PARA LA PARTIDA 1, ES DECIR, EL PERSONAL ESTATAL ÚNICAMENTE REQUIERE LA POTENCIACIÓN DE HASTA 68 MESES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	TOTAL O INVALIDEZ. DE LOS AÑOS 2021 Y 2022, INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN DE LOS LICITANTES A PARTIR DE LA FECHA DE LA PRESENTE ACTA Y HASTA EL DÍA DEL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESAS TÉCNICAS, Y SE DEBERÁ DE SOLICITAR POR ESCRITO POR LOS INTERESADOS A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS, UBICADA EN EL 1ER PISO DE ESTE MISMO INMUEBLE, ESCRITO EN EL QUE ADEMÁS DEBERÁ MANIFESTAR EL COMPROMISO AL RESGUARDO Y USO EXCLUSIVO DE LA INFORMACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE LA PRESENTE LICITACIÓN
SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1 PARTIDA 1	BASES, ASEGURADOS. SOLICITAMOS AMABILMENTE DE LA CONVOCANTE NOS INDIQUE SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACIÓN Y EL PERSONAL ESTATAL ÚNICAMENTE CORRESPONDE A LA PARTIDA 1, Y PARA LA PARTIDA 2 EL PERSONAL A CUBRIR ES EL PERSONAL REGULARIZADO Y FORMALIZADO, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN
SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1 PARTIDA 1 Y 2	BASES, PRIMA EXPRESADA EN PORCENTAJE DE SALARIO BASE MENSUAL. ESTIMAREMOS DE LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE LOS PORCENTAJES PRESENTADOS EN LAS COLUMNAS "PRIMA EXPRESADA EN PORCENTAJE DE SALARIO BASE MENSUAL", SON SOLO DE REFERENCIA Y CADA LICITANTE PODRÁ DETERMINARLOS DE ACUERDO A SUS COSTOS QUE PRETENDA OFERTAR, YA QUE NO SON CRITERIOS SOLICITADOS DENTRO DE LOS ANEXOS ECONÓMICOS, CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR SI DEBEN OFRECERSE ESTOS PORCENTAJES Y SI DEBEN SER INCLUIDOS DENTRO DEL ANEXO 3. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	LOS PORCENTAJES CONTENIDOS EN EL ANEXO 1 DE LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN SON SOLO REFERENCIALES Y LOS OFERTADOS POR CADA LICITANTE SE DEBERÁN INCLUIR EN EL SOBRE DE PROPUESTA ECONÓMICA, EN FORMATO LIBRE EN EL QUE SE MANIFIESTEN LOS CITADOS PORCENTAJES QUE DEBERÁN SER IGUALES PARA LAS DOS PARTIDAS OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN.
SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1 PARTIDA 1 Y 2	POTENCIACION DE SUMA ASEGURADA. FAVOR DE RATIFICAR QUE SÓLO LOS EMPLEADOS QUE PERTENECEN A LAS COLECTIVIDADES "PERSONAL ESTATAL" Y "PERSONAL REGULARIZADO" PODRÁN POTENCIAR SU SEGURO DE ACUERDO AL CUADRO SIGUIENTE: COLECTIVIDAD PERSONAL ESTATAL 68 MESES PERSONAL REGULARIZADO 34, 51 Y 68 MESES EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR LAS REGLAS DE POTENCIACIÓN POR COLECTIVIDAD. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 27 de 42

Materiales 520 Ote. Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 81 50 7000

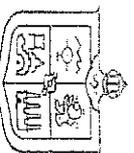
@soludnl

[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
SECRETARÍA DE SALUD

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

75	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	FAVOR DE CONFIRMAR QUE LOS ASEGURADOS PODRAN POTENCIAR PARA LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO E INVALIDEZ TOTAL, EN CASO DE CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, LA COBERTURA POR POTENCIACIÓN ES TANTO POR FALLECIMIENTO COMO POR INCAPACIDAD TOTAL, INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL O INVALIDEZ
76	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2	SE SOLICITA AMABILMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS EN AMBAS PARTIDAS, SE PODRA REALIZAR UNA SOLA POLIZA PARA AMBAS PARTIDAS, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	NO ES CORRECTA SU APRECIACION, SE DEBERÁN EMITIR DOS POLIZAS PARA CADA PARTIDA, UNA PARA LA COBERTURA BÁSICA Y OTRA PARA LA POTENCIACIÓN.
77	SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO BANORTE	ANEXO 2	PARTIDA 1 Y 2	SE SOLICITA AMABILMENTE A LA CONVOCANTE NOS INDIQUE EL MOTIVO POR EL CUAL SE DECLARO DESIERTO EL PROCESO DE LICITACION LP-919044992-N02-2023, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	SE ACLARA AL LICITANTE QUE LOS MOTIVOS SE ENCUENTRAN SEÑALADOS EN EL ACTA DE FALLO TÉCNICO DE LA LICITACIÓN EN MENCIÓN Y PODRÁ CONSULTARLOS DENTRO DEL PORTAL DE SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
78	ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA, S.A. DE C.V.	ANEXO 2	PARTIDA 1 Y 2	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE INDICAR QUE NO SERÁ NECESARIO PRESENTAR DENTRO DE NUESTRA PROPUESTA TÉCNICA EL LISTADO DEL PERSONAL A ASEGURAR, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
79	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	BASES	GENERAL	DE LA MANERA MÁS ATENTA SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE LA CUOTA SUJETA A EVALUACIÓN PARA LA ADJUDICACIÓN DEL SERVICIO SERÁ LA DE LA COBERTURA BÁSICA DE FALLECIMIENTO, QUE ES LA CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN OTORGADA Y PAGADA POR LA CONVOCANTE, Y NO ASÍ LA CUOTA CORRESPONDIENTE A LA POTENCIACIÓN, MISMA QUE ESTA A CARGO DEL ASEGURADO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	LA PRIMA SUJETA A EVALUACIÓN PARA LA ADJUDICACIÓN SERÁ LA DE LA COBERTURA BÁSICA
80	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	BASES, PUNTO 8 ASPECTOS ECONOMICOS, 8.1 FORMA DE PAGO	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA, 1 Y 2	SOLICITAMOS AMABILMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE PARA LA COBERTURA BÁSICA OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN LA FORMA DE PAGO SERÁ EN UNA SOLA EXHIBICIÓN, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE ESPECIFICAR, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN EN CUANTO A LA COBERTURA BÁSICA, LA POTENCIACIÓN ES CUBIERTA POR EL TRABAJADOR.
81	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME	BASES, PUNTO 8 ASPECTOS ECONOMICOS, 8.1 FORMA DE PAGO	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA, 1 Y 2	FAVOR DE CONFIRMAR QUE LA CONVOCANTE CUBRIRÁ AL 100% LA PRIMA DE LA PÓLIZA DE COBERTURA BÁSICA, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN EN CUANTO A LA COBERTURA BÁSICA, LA POTENCIACIÓN ES CUBIERTA POR EL TRABAJADOR.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 28 de 42

Matamoros 520 Oton, Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

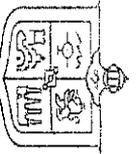
@saludnl

[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DECENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DECENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

	GRUPO FINANCIERO					
82	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2	Agradeceremos a la convocante indicar que la póliza de cobertura básica se manejará bajo sistema autoadministrado, y al final de la vigencia se realizará el cobro o devolución de primas por los movimientos de altas o bajas o cambios de suma asegurada que resulten. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN	
83	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2	Agradeceremos a la convocante indique si es correcta nuestra apreciación al entender que el seguro de Cobertura Básica es obligatorio para todo el personal elegible indicado y pagado por la convocante; y que el seguro de potenciación es voluntario y la prima es pagada por cada uno de los empleados que lo adquiere con descuento a su nómina de manera quincenal. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN	
84	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2	En caso de ser afirmativa la pregunta anterior y tomando en cuenta que la potenciación es pagada por el empleado por quincena y si se va a estar realizando las declaraciones de manera mensual para contemplar las altas y las bajas, agradeceremos nos indiquen porque se tendría que realizar ajuste de prima a cobro o devolución hasta el final de la vigencia si ya contarían con la prima a pagar desde que se realiza la declaración mensual. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	SE ACLARA AL LICITANTE QUE DEBIDO A QUE LA COBERTURA BÁSICA ES PAGADA EN UNA EXHIBICIÓN Y PARA EFECTOS PRÁCTICOS SOLO SE REALIZA UN AJUSTE AL FINAL DE LA VIGENCIA	
85	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE QUEDA EXCLUIDO DE ESTE SEGURO EL PERSONAL JUBILADO O PENSIONADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.	
86	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR LAS ACTIVIDADES DEL GRUPO ASegurABLE DENTRO DE LA INSTITUCIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	DE LA MANERA COMO SE SOLICITA LA INFORMACIÓN, NO SE TIENE DISPONIBLE POR PARTE DE LA CONVOCANTE, COMO SE SEÑALA EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, EL LISTADO DETALLADO DE LA PLANTILLA DE PERSONAL SE ENTREGARÁ A SOLICITUD DE LOS LICITANTES INTERESADOS PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONVOCANTE DESDE LA FECHA DE PUBLICACIÓN DE LAS PRESENTES BASES HASTA 24 HORAS ANTES DE LA FECHA Y HORA SEÑALADAS PARA LA APERTURA DE LA PROPUESTA TÉCNICA.	

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 29 de 42

Matamoros 520 Cta. Zona Centro, Monterrey N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

@saludNL

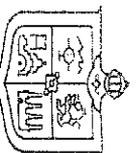


[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

87	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1 PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2	FAVOR DE CONFIRMAR SI EXISTE PERSONAL ACTIVO QUE LABORE O REALICE ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO Y EN QUE PORCENTAJE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	DE LA MANERA COMO SE SOLICITA LA INFORMACIÓN, NO SE TIENE DISPONIBLE POR PARTE DE LA CONVOCANTE, COMO SE SEÑALA EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, EL LISTADO DETALLADO DE LA PLANTILLA DE PERSONAL SE ENTREGARÁ A SOLICITUD DE LOS LICITANTES INTERESADOS PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONVOCANTE DESDE LA FECHA DE PUBLICACIÓN DE LAS PRESENTES BASES HASTA 24 HORAS ANTES DE LA FECHA Y HORA SEÑALADAS PARA LA APERTURA DE LA PROPUESTA TÉCNICA.
88	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1 PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE EN CASO DE REQUERIR SE CUBRA A PERSONAL EN LICENCIA MÉDICA CON O SIN GOCE DE SUELDO EL PAGO DE PRIMAS DE DICHO PERSONAL SERÁ CON CARGO A DE LA CONVOCANTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	SI, ES UNA PÓLIZA AUTOADMINISTRABLE, LOS MOVIMIENTOS DE ALTAS Y BAJAS DE ASEGURADOS SE REALIZARÁ A TRAVÉS DEL MECANISMO DE AUTO ADMINISTRACIÓN, POR LO QUE LA CONTRATANTE DE MANERA MENSUAL, REPORTARÁ DICHO MOVIMIENTOS A LA ASEGURADORA ADJUDICADA, REALIZÁNDOSE EL AJUSTE DE PRIMAS (COBRO O DEVOLUCIÓN) AL FINAL DE LA VIGENCIA.
89	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1 PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2	SE LE SOLICITA MUY ATENTAMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE LA ADMINISTRACIÓN EN CASO DE CONVERTIRSE EN PÓLIZA, SERÁ AUTOADMINISTRADA CON AJUSTE ANUAL AL FINALIZAR LA VIGENCIA, QUE EL CONTRATANTE DEBERÁ PRESENTAR EL LISTADO DE ASEGURADOS AL TÉRMINO DE LA VIGENCIA, QUE LOS CONSENTIMIENTOS : DEBERÁN SER RECABADOS POR EL CONTRATANTE, DEBIDAMENTE LLENADOS Y FIRMADOS POR LOS ASEGURADOS Y ENTREGADOS A SEGuros AFIRME, S.A. DE C.V., AL MOMENTO DE OCURRIR EL EVENTO CUBIERTO O A PETICIÓN DE LA ASEGURADORA A EFECTOS DE CUMPLIR EN LA CUSTODIA, TIEMPO Y FORMA CON LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO DEL SEGURO DE GRUPO PARA LA OPERACIÓN DE VIDA ASÍ COMO CON LOS REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN ESTABLECIDOS POR LA CNSF EN MATERIA DE ESTE SEGURO, EN CONCORDANCIA CON LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
90	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1 PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2	FAVOR DE ACLARAR SI LAS CONDICIONES Y COBERTURAS SOLICITADAS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA, SON LAS MISMAS QUE EN LAS VIGENCIAS ANTERIORES, DE LO CONTRARIO INDICAR LOS CAMBIOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	LA COBERTURA DE ESTE SEGURO ES PARA TODO EL PERSONAL CUALQUIERA QUE SEA SU EDAD, TANTO POR FALLECIMIENTO COMO POR INCAPACIDAD TOTAL, INCAPACIDAD PERMANENTE, TOTAL O INVALIDEZ.
91	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V.,	ANEXO 1 PÓLIZAS DE SEGURO	FAVOR DE INDICAR LAS EDADES DE ACEPTACIÓN Y CANCELACIÓN PARA LAS COBERTURAS SOLICITADAS; BÁSICA E INVALIDEZ. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	LA COBERTURA DE ESTE SEGURO ES PARA TODO EL PERSONAL CUALQUIERA QUE SEA SU EDAD, TANTO POR FALLECIMIENTO COMO POR INCAPACIDAD TOTAL, INCAPACIDAD PERMANENTE, TOTAL O INVALIDEZ.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL NO. LP-919044992-NO7-2023

PÁGINA 30 de 42

Matamoros 520 Ote., Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | TEL. 81 8130 7000

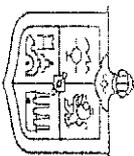
@saludNL 9000

[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

	AFIRME GRUPO FINANCIERO		INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2			SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI PAGO DE LA SUMA ASEGURADA DE LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO EXCLUYE A LA COBERTURA DE INVALIDEZ. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.		SÍ, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN.
92	AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2			SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR EL NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD QUE EMITIRÁ EL DICTAMEN CORRESPONDIENTE PARA EL CASO DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE Y SI SE PODRÁ DEBATIR DICHO DICTAMEN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.		EL DICTAMEN SERÁ EMITIDO POR EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE) Y EL DICTAMEN QUE EMITA ESTE INSTITUTO ES INAPELABLE.
93	AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2			SE SOLICITA CONFIRMAR SI HAY PERIODO DE ESPERA PARA LA COBERTURA INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.		NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. LA INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE SERÁ DETERMINADA A TRAVÉS DEL DICTAMEN TÉCNICO EXPEDIDO POR EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)
94	AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2			SE SOLICITA INDICAR EL NÚMERO DE PERSONAS QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRAN EN PERIODO DE INVALIDEZ O TRAMITANDO SU INCAPACIDAD.		LA CONVOCANTE NO TIENE CONOCIMIENTO DE PERSONAL QUE SE ENCUENTRE EN PERIODO DE INVALIDEZ O TRAMITANDO SU INCAPACIDAD
95	AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2			EN CASO DE SER AFIRMATIVA LA RESPUESTA ANTERIOR AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE INFORME EN ESTE ACTO A DETALLE EL PERSONAL QUE A LA FECHA ESTE CON INCAPACIDAD TEMPORAL O LICENCIA MÉDICA, INDICANDO EL NOMBRE O RFC, LA COLECTIVIDAD A LA QUE PERTENECE DEL GRUPO ASEGURABLE, CAUSA QUE ORIGINO LA INCAPACIDAD. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO		LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR NO FUE AFIRMATIVA
96	AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2			AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE PARA EL CASO DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE, LA FECHA DE SINIESTRO SERÁ LA FECHA DE BAJA EMITIDA POR LA CONVOCANTE EN LA HOJA ÚNICA DE SERVICIOS Y QUE ESTA NO SER MENOR A LA EMITIDA POR EL ISSSTE, EN CASO NO DE SER ASI FAVOR DE DETALLAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO		SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN. LA FECHA DE SINIESTRO PARA EL CASO DE INCAPACIDAD TOTAL O INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL O EN SU CASO INVALIDEZ, SERÁ LA FECHA DE BAJA QUE EMITA ESTE ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINADO SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, LA CUAL SE ESTABLECE MEDIANTE LA HOJA ÚNICA DE SERVICIOS. LA FECHA DE BAJA SERÁ AL VENCIMIENTO DE LA
97	AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2					

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 31 de 42

Matamoros 520 Orea, Zona Centro, Monterrey, S.L.U. C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

osaludnll

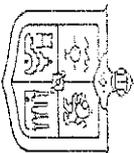


[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

			SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE COMPARTIR EL DETALLE SINISTRAL DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, DICHA INFORMACIÓN DEBE CONTENER: FECHA DE OCURRIDO, FECHA DE REPORTE, MONTO, CAUSA DEL SINISTRO, EXPUESTOS, ASÍ COMO LA FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	QUINCENA EN QUE SE RECIBA LA NOTIFICACIÓN DEL DICTAMEN EMITIDO POR EL ISSSTE.
98	SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1 INSTITUCIONAL DE PÓLIZAS DE SEGURO VIDA. 1 Y 2	ASÍ MISMO, SE LE SOLICITA A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE EL NÚMERO DE ASEGURADOS, LA SUMA ASEGURADA TOTAL Y LA PRIMA PAGADA DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, CON LA FINALIDAD DE CONSIDERAR LA EXPERIENCIA PROPIA DE ESTE NEGOCIO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	DE LA MANERA COMO SE SOLICITA LA INFORMACIÓN, NO SE TIENE DISPONIBLE POR PARTE DE LA CONVOCANTE, SE CUENTA CON UN REPORTE INTERNO DE LAS PERSONAS QUE CAUSARON BAJA POR FALLECIMIENTO O INCAPACIDAD TOTAL, INCAPACIDAD PERMANENTE, TOTAL O INVALIDEZ, DE LOS AÑOS 2021 Y 2022 INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN DE LOS LICITANTES 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 1ER PISO DE ESTE MISMO INMUEBLE, ESCRITO EN EL QUE ADEMÁS DEBERÁ MANIFESTAR EL COMPROMISO AL RESGUARDO Y USO EXCLUSIVO DE LA INFORMACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE LA PRESENTE LICITACIÓN
99	SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1 INSTITUCIONAL DE PÓLIZAS DE SEGURO VIDA. 1 Y 2	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR SI EXISTEN SINISTROS OCURRIDOS PENDIENTES DE REPORTAR A LA ASEGURADORA ACTUAL, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	DE LA MANERA COMO SE SOLICITA LA INFORMACIÓN, NO SE TIENE DISPONIBLE POR PARTE DE LA CONVOCANTE, COMO SE SEÑALA EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, EL LISTADO DETALLADO DE LA PLANILLA DE PERSONAL SE ENTREGARÁ A SOLICITUD DE LOS LICITANTES INTERESADOS PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONVOCANTE DESDE LA FECHA DE PUBLICACIÓN DE LAS PRESENTES BASES HASTA 24 HORAS ANTES DE LA FECHA Y HORA SEÑALADAS PARA LA APERTURA DE LA PROPUESTA TÉCNICA.
100	SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1 INSTITUCIONAL DE PÓLIZAS DE SEGURO VIDA. 1 Y 2 NUMERAL 1.	SE PIDE A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR CUÁNTOS CASOS DE FALLECIMIENTOS POR COVID-19 SE HAN TENIDO EN LAS ÚLTIMAS DOS VIGENCIAS Y EL MONTO DE CADA UNO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	LA CONVOCANTE, A LA FECHA, NO TIENE CONOCIMIENTO DE SINISTROS OCURRIDOS PENDIENTES DE REPORTAR A LA ASEGURADORA ACTUAL
101	SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1 INSTITUCIONAL DE PÓLIZAS DE SEGURO VIDA. 1 Y 2 NUMERAL 1.	SE PIDE A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR CUÁNTOS CASOS DE FALLECIMIENTOS POR COVID-19 SE HAN TENIDO EN LAS ÚLTIMAS DOS VIGENCIAS Y EL MONTO DE CADA UNO, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	DE LA MANERA COMO SE SOLICITA LA INFORMACIÓN, NO SE TIENE DISPONIBLE POR PARTE DE LA CONVOCANTE, SE CUENTA CON UN REPORTE INTERNO DE LAS PERSONAS QUE CAUSARON BAJA POR FALLECIMIENTO O INCAPACIDAD TOTAL, INCAPACIDAD PERMANENTE, TOTAL O INVALIDEZ, DE LOS AÑOS 2021 Y 2022, INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN DE LOS LICITANTES 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 1ER PISO DE ESTE MISMO INMUEBLE.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-ND7-2023

PÁGINA 32 de 42

Procesamiento: SZQ Orea, Zona Centro, Monterrey, N.L., C.P. 64000 | Tel. 81 81 60 7000

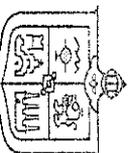
Resolución: 0000

[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

				AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE QUE, PARA LA PARTE POTENCIADA, CON EL FIN QUE NO SE VUELVA UN PROGRAMA ANTI SELECTIVO, CONFIRME QUE LA POTENCIACIÓN SOLO PODRÁ SER CONTRATADA POR PERSONAL AL SERVICIO ACTIVO DE LA CONTRATANTE Y QUE EL PERIODO DE CONTRATACIÓN DE ESTA COBERTURA SERÁ DENTRO DE LOS PRIMEROS 30 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA Y PARA EL PERSONAL DE NUEVO INGRESO DENTRO DE LOS 30 DÍAS NATURALES POSTERIOR A SU FECHA DE INGRESO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	ESCRITO EN EL QUE ADEMÁS DEBERÁ MANIFESTAR EL COMPROMISO AL RESGUARDO Y USO EXCLUSIVO DE LA INFORMACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE LA PRESENTE LICITACION SI, ES CORRECTA SU ADECUACIÓN
102	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2 NUMERAL 1.	DE ACUERDO CON LOS MESES QUE SE DESEE POTENCIAR, LA ASEGURADORA PODRÁ SOLICITAR EXAMENES MEDICOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	NO ES CORRECTA SU ADECUACIÓN
103	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2 NUMERAL 1.	SE SOLICITA AMABILMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA POTENCIACIÓN APLICARÁ ÚNICAMENTE A LA COBERTURA BÁSICA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	LA POTENCIACIÓN ES ADICIONAL A LA COBERTURA BASICA
104	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2 NUMERAL 1.	SE SOLICITA AMABILMENTE A LA CONVOCANTE COMPARTIR EL NÚMERO DE ASEGURADOS QUE HAN POTENCIADO EN AÑOS PASADOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	DE LA MANERA COMO SE SOLICITA LA INFORMACIÓN, NO SE TIENE DISPONIBLE POR PARTE DE LA CONVOCANTE. SE CUENTA CON EL LISTADO DETALLADO DE LA PLANTILLA DE PERSONAL Y SE ENTREGARÁ A SOLICITUD DE LOS LICITANTES INTERESADOS PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONVOCANTE DESDE LA FECHA DE PUBLICACIÓN DE LAS PRESENTES BASES HASTA 24 HORAS ANTES DE LA FECHA Y HORA SENALADAS PARA LA ENTREGA DE PROPUESTA TÉCNICA, Y DICHO LISTADO CONTIENE EL IMPORTE POTENCIADO ACTUAL DE LOS ASEGURADOS QUE TIENEN CONTRATADA LA POTENCIACIÓN.
105	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2 NUMERAL 1.	SE SOLICITA AMABILMENTE A LA CONVOCANTE COMPARTIR EL DETALLE SINIESTRAL DE POTENCIADOS DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	DE LA MANERA COMO SE SOLICITA LA INFORMACIÓN, NO SE TIENE DISPONIBLE POR PARTE DE LA CONVOCANTE, SE CUENTA CON UN REPORTE INTERNO DE LAS PERSONAS QUE CAUSARON BAJA POR FALLECIMIENTO O INCAPACIDAD TOTAL, INCAPACIDAD PERMANENTE, TOTAL O INVALIDEZ, DE LOS AÑOS 2021 Y 2022, INFORMACIÓN QUE SE
106	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2, NUMERAL 1.		

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 33 de 42

Matamoros 1520 Creel, Zona Centro, Monterrey N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8150 7000

Oficina de Atención al Ciudadano

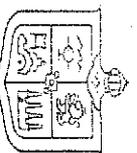


[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

GRUPO FINANCIERO			DE LA MANERA MÁS ATENTA SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE LA CUOTA SUJETA A EVALUACIÓN PARA LA ADJUDICACIÓN DEL SERVICIO SERÁ LA DE LA COBERTURA BÁSICA DE FALLECIMIENTO, QUE ES LA CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN OTORGADA Y PAGADA POR LA CONVOCANTE, Y NO ESTA A CARGO DEL ASEGURADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO	ENCUENTRA A DISPOSICIÓN DE LOS LICITANTES A PARTIR DE LA FECHA DE LA PRESENTE ACTA Y HASTA EL DÍA DEL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESAS TÉCNICAS, Y SE DEBERÁ DE SOLICITAR POR ESCRITO POR LOS INTERESADOS A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS, UBICADA EN EL 1ER PISO DE ESTE MISMO INMUEBLE, ESCRITO EN EL QUE ADEMÁS DEBERÁ MANIFESTAR EL COMPROMISO AL RESGUARDO Y USO EXCLUSIVO DE LA INFORMACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE LA PRESENTE LICITACIÓN
SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA, 1 Y 2, NUMERAL 1.	DE LA MANERA MÁS ATENTA SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE LA CUOTA SUJETA A EVALUACIÓN PARA LA ADJUDICACIÓN DEL SERVICIO SERÁ LA DE LA COBERTURA BÁSICA DE FALLECIMIENTO, QUE ES LA CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN OTORGADA Y PAGADA POR LA CONVOCANTE, Y NO ESTA A CARGO DEL ASEGURADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO	LA PRIMA SUJETA A EVALUACIÓN PARA LA ADJUDICACIÓN SERÁ LA DE LA COBERTURA BÁSICA
SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA, 1 Y 2, NUMERAL 1.	SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR QUE, EN CASO DE REQUERIRSE AMPLIACIÓN DE VIGENCIA DERIVADO DE UNA POSIBLE MODIFICACIÓN AL CONTRATO, LA ACEPTACIÓN NO SERÁ OBLIGATORIA PARA LA ASEGURADORA, ESTO POR TRATARSE DE UN CONTRATO BILATERAL, SUJETO A LA VOLUNTAD DE AMBAS PARTES, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN CON FINIAMIENTO EN EL ARTICULO 95 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN.
SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA, 1 Y 2, NUMERAL 1.	EN CASO DE QUE, EN LA RESPUESTA ANTERIOR SE CONTESTE DE MANERA NEGATIVA, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR SI SE PODRÁ REALIZAR CAMBIO EN LAS CUOTAS EN FUNCIÓN AL RESULTADO QUE PRESENTE LA CUENTA DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO.	LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR NO FUE NEGATIVA
SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	CUADROS INMEDIATOS AL PUNTO 5.	DE LA MANERA MÁS ATENTA AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE LOS PORCENTAJES PRESENTADOS EN LA COLUMNA "PRIMA EXPRESADA EN PORCENTAJE DE SALARIO BASE MENSUAL" SON SOLO ÚNICAMENTE COMO REFERENCIALES POR LO QUE CADA PARTICIPANTE PODREMOS DETERMINARLOS DE ACUERDO A LOS COSTOS QUE PRETENDAMOS PRESENTAR YA QUE NO SON CRITERIOS QUE SE REQUIERAN DENTRO DE LA OFERTA ECONÓMICA. EN CASO CONTRARIO ESPECIFICAR SI SE DEBEN DE PRESENTAR Y EN QUE PARTE, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPETO	LOS PORCENTAJES SON SÓLO REFERENCIALES Y LOS OFERTADOS POR CADA LICITANTE SE DEBERÁN INCLUIR EN EL SOBRE DE PROPUESA ECONÓMICA, EN FORMATO LIBRE EN EL QUE SE MANIFIESTEN LOS CITADOS PORCENTAJES QUE DEBERÁN SER IGUALES PARA LAS DOS PARTIDAS OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023



PÁGINA 34 de 42

Matamoros 530 Ote., Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | TEL. 81 9130 7000

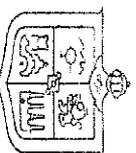


[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DECENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DECENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

111	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	CUADROS INMEDIATOS AL PUNTO 5.	EN ALCANCE A LA PREGUNTA ANTERIOR Y EN CASO DE INDICARSE QUE SE DEBAN DE PRESENTAR EN LA PROPOSTA ECONÓMICA (ANEXO 3), AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE RATIFICAR QUE SON REFERENCIALES Y QUE LA CUOTA (PRECIO UNITARIO) DE LA COBERTURA BÁSICA QUE ES LA PRESTACIÓN OTORGADA Y PAGADA POR LA CONVOCANTE ES LA QUE ESTARÁ SUJETA A EVALUACIÓN PARA LA ADJUDICACIÓN DEL SERVICIO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	SE REITERA QUE LOS PORCENTAJES SON SÓLO REFERENCIALES Y LOS OFERTADOS POR CADA LICITANTE SE DEBERÁN INCLUIR EN EL SOBRE DE PROPOSTA ECONÓMICA Y LA PRIMA SUJETA A EVALUACIÓN PARA LA ADJUDICACIÓN SERÁ LA DE LA COBERTURA BÁSICA
112	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2. POTENCIACIÓN	AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE QUE PARA LA PARTE POTENCIADA, CON EL FIN QUE NO SE VUELVA UN PROGRAMA ANTI SELECTIVO, CONFIRME QUE LA POTENCIACIÓN SOLO PODRÁ SER CONTRATADA POR PERSONAL AL SERVICIO ACTIVO DE LA CONTRATANTE Y QUE EL PERIODO DE CONTRATACIÓN DE ESTA COBERTURA SERÁ DENTRO DE LOS PRIMEROS 30 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA Y PARA EL PERSONAL DE NUEVO INGRESO DENTRO DE LOS 30 DÍAS NATURALES POSTERIOR A SU FECHA DE INGRESO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN
113	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PARTIDA 1 Y 2. POTENCIACIÓN	AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONSIDERE QUE TOMANDO EN CUENTA QUE EL CONTRATO DE SEGURO ES UN CONTRATO DE BUENA FE, NOS RATIFIQUE QUE LA CONTRATACIÓN DE LA SUMA ASEGURADA DE POTENCIACIÓN DE CADA UNO DE LOS PARTICIPANTES ASÍ COMO EL AUMENTO DE LA SUMA ASEGURADA POTENCIADA (EN CASO DE QUE EL ASEGURADO VENGA DE LA PÓLIZA INMEDIATA ANTERIOR) ES UN HECHO DE BUENA VOLUNTAD, ES DECIR: EL ASEGURADO ESTÁ REALIZANDO CON PLENO CONOCIMIENTO DE QUE NO EXISTE CUALQUIER TIPO DE CONDICIÓN CLÍNICA O PADECIMIENTO DE SALUD QUE EL MISMO PUEDIERA PADECER PREVIO A LA CONTRATACIÓN O AUMENTO DE SUMA ASEGURADA. TODO LO ANTERIOR YA QUE EL INTERÉS DE ESTE CONTRATO ES CUBRIR UN POSIBLE RIESGO Y NO ASÍ UN SINIESTRO YA PRESENTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO	SI, ES CORRECTA SU APRECIACIÓN
114	SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	BASES	NUMERAL 9. PENA CONVENCIONAL	SE SOLICITA AMABILMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR SI SE PUEDE MODIFICAR LA FORMA DE HACER EFECTIVA LAS SANCIONES, ESTO CON EL FIN DE QUE NO SE DESCUENTEN MONITOS QUE YA ESTÉN PACTADOS, POR LO QUE SOLICITAMOS QUE LAS PENAS CONVENCIONALES SE PAGUEN POR SEPARADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	NO SE ACEPTA SU SOLICITUD, LAS PENAS SE HARÁN EFECTIVAS DESCONTÁNDOSE DE LOS PAGOS QUE LA CONVOCANTE TENGA PENDIENTES DE EFECTUAR AL CONCURSANTE GANADOR, MEDIANTE NOTA DE CRÉDITO SOBRE LA FACTURA O EN SU CASO ÉSTE EFECTUARÁ EL PAGO CORRESPONDIENTE EN LAS OFICINAS DE RECURSOS FINANCIEROS DE LA CONVOCANTE, INDEPENDIENTEMENTE DE QUE LA CONVOCANTE OPTÉ POR HACER EFECTIVA LA GARANTÍA OTORGADA POR

ACTO DE JUNTA DE ACUARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 35 de 42

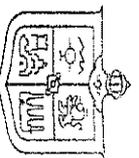
Matamoros 520 Cte., Zona Centro, Monterrey, N.L., C.P. 64000 | Tel. 81 8150 7000

© SaludNL 3000



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

	<p>115</p> <p>SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCERO</p>	<p>ANEXO 1</p>	<p>PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2.</p>	<p>CON RESPECTO AL SEGURO DE VIDA PARA LA PARTIDA 1 Y 2, SUGERIMOS COMPLEMENTAR CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN LA RECLAMACIÓN DE LAS SIGUIENTES COBERTURAS, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO: FALLECIMIENTO COPIA DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ORIGINAL DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO DECLARACIÓN REQUISITADA POR EL MÉDICO QUE ATENDIÓ AL ASEGURADO DURANTE SU ENFERMEDAD, O BIEN, EL QUE EXTENDIÓ EL ACTA DE DEFUNCIÓN SI EL BENEFICIARIO ES EL CÓNYUGE, ORIGINAL DEL ACTA DE MATRIMONIO O COMPROBANTE DE CONCUBINATO ANTE UN JUEZ DE LO FAMILIAR. PARA CUALQUIER OTRO BENEFICIARIO, ORIGINAL DEL ACTA DE NACIMIENTO. EN CASO DE QUE EL BENEFICIARIO SEA MENOR DE EDAD, CARTA NOTARIADA DE PATRIA POTESTAD COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL (LOS) BENEFICIARIO(S) NO MAYOR A TRES MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EMISIÓN. HISTORIAL CLÍNICO COMPLETO, EN CASO DE FALLECIMIENTO POR ALGUNA ENFERMEDAD, DENTRO DE LOS PRIMEROS 12(DOCE) MESES DE ASEGURADO EN CASO DE MUERTE ACCIDENTAL, LAS AVERIGUACIONES DEL MINISTERIO PÚBLICO DEBEN ESTAR INTEGRADAS POR LO SIGUIENTE: LA AVERIGUACIÓN PREVIA, IDENTIFICACIÓN DEL CADÁVER, NECROPSIA, PARTE DEL TRÁNSITO EN CASO DE ACCIDENTE AUTOMOVILÍSTICO, EXÁMENES TOXICOLÓGICOS Y CONCLUSIONES. INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA ANTE NOTARIO DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO LLENADO DEL FORMATO DE DECLARACIÓN DE INVALIDEZ 2 HISTORIAL CLÍNICO DONDE SE DESCRIBA EL ORIGEN DEL ESTADO DE INVALIDEZ</p>	<p>EL CONCURSANTE GANADOR HASTA POR EL MONTO DE LAS SANCCIONES NO CUBIERTAS. NO SE ACEPTA SU SOLICITUD</p>
--	--	----------------	--	---	--

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 36 de 42

Matamoros 520 Ote., Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

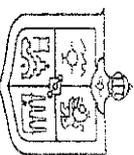
@saludNL

[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DECENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DECENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

				DOCUMENTACIÓN QUE DEMUESTRE LA INVALIDEZ CONTINUA DURANTE TRES (3) Ó SEIS (6) MESES, SEGÚN SE HAYA ESTIPULADO; EXCEPTO EN LOS CASOS EN QUE EL PERIODO DE ESPERA NO OPERE. COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL ASEGURADO NO MAYOR A TRES MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EMISIÓN. EN CASO DE INVALIDEZ ACCIDENTAL, LA MISMA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA "INVALIDEZ" E INCLUIR ACTUACIONES COMPLETAS DEL MINISTERIO PÚBLICO EN COPIAS CERTIFICADAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	
116	SEGUROS AFRIME, S.A. DE C.V., AFRIME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2.	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE RATIFIQUE QUE PARA LA INVALIDEZ 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 MEDICINA DEL TRABAJO CON EL HISTORIAL COMPLETO DE DICHA INVALIDEZ. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	NO ES CORRECTA SU APRECIACIÓN, EL DICTAMEN TÉCNICO EXPEDIDO POR EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE) ES INAPELABLE.
117	SEGUROS AFRIME, S.A. DE C.V., AFRIME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2.	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE LO QUE NO ESTE ESTABLECIDO EN LAS PRESENTES BASES O JUNTA DE ACLARACIONES RESPECTIVA, APLICARÁ LAS CONDICIONES GENERALES DE LA ASEGURADORA ADJUDICADA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SE ACLARARÁ AL LICITANTE QUE PARA TODO AQUELLO QUE NO ESTE EXPRESAMENTE ESTIPULADO EN EL CONTRATO, "LAS PARTES" LO RESOLVERÁN DE COMÚN ACUERDO Y DE NO SER ESTO POSIBLE, SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES COMPETENTES DE LA CIUDAD DE MONTERREY, NUEVO LEÓN, POR LO TANTO, "EL PROVEEDOR" RENUNCIA AL FUERO QUE POR RAZÓN DE SU DOMICILIO PRESENTE O FUTURO PUДИERA CORRESPONDERLE.
118	SEGUROS AFRIME, S.A. DE C.V., AFRIME GRUPO FINANCIERO	ANEXO 1	PÓLIZAS DE SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA. 1 Y 2.	SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE QUE TODOS LOS PAGOS SE REALICEN POR MEDIO DE TRANSFERENCIA UNA VEZ QUE CONTENAMOS CON EL FINIQUITO PREVIAMENTE FIRMADO POR EL O LOS BENEFICIARIOS, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.	SE ACEPTA SU SOLICITUD SIN SER OBLIGATORIO PARA TODOS LOS LICITANTES.
119	HIR COMPANHIA DE SEGUROS, S.A. DE C.V.	Páginas 19 y 20 de las bases, ANEXO 1.	1 Y 2	Agradeceremos a la Convocante nos sean proporcionados los reportes de siniestralidad a detalle, correspondientes a las cinco últimas vigencias; incluyendo para cada siniestro: Fecha de ocurrencia, fecha de pago, cobertura afectada, monto pagado (desglosando lo que corresponde a la cobertura básica y lo que corresponde a la potenciación); así como la causa del siniestro. Favor de pronunciarse al respecto.	DE LA MANERA COMO SE SOLICITA LA INFORMACIÓN, NO SE TIENE DISPONIBLE POR PARTE DE LA CONVOCANTE, SE CUENTA CON UN REPORTE INTERNO DE LAS PERSONAS QUE CAUSARON BAJA POR FALLECIMIENTO O INCAPACIDAD TOTAL, INCAPACIDAD PERMANENTE, TOTAL O INVALIDEZ, DE LOS AÑOS 2021 Y 2022, INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN DE LOS LICITANTES 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

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. Lp-919044992-N07-2023

PÁGINA 37 de 42

Matamoros 520 Cte., Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8150 7000

@saludNL

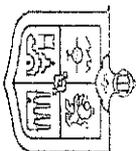


[Handwritten signatures and initials]



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO
DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

					ESCRITO POR LOS INTERESADOS A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS, UBICADA EN EL 1ER PISO DE ESTE MISMO INMUEBLE, ESCRITO EN EL QUE ADEMÁS DEBERÁ MANIFESTAR EL COMPROMISO AL RESGUARDO Y USO EXCLUSIVO DE LA INFORMACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE LA PRESENTE LICITACIÓN
120	HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Páginas 19 y 20 de las bases, ANEXO 1	1 y 2	Estimaremos de la Convocante confirmar que para todas aquellas condiciones no establecidas o especificadas en las bases, junta de aclaraciones ni sus anexos: operaran de acuerdo con las condiciones generales ofrecidas por mí representada y registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas; siempre y cuando no contravengan a las disposiciones legales vigentes. Favor de pronunciarse al respecto.	SE ACLARA AL LICITANTE QUE PARA TODO AQUELLO QUE NO ESTÉ EXPRESAMENTE ESTIPULADO EN EL CONTRATO, "LAS PARTES" LO RESOLVERÁN DE COMÚN ACUERDO Y DE NO SER ESTO POSIBLE, SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES COMPETENTES DE LA CIUDAD DE MONTERREY, NUEVO LEÓN, POR LO TANTO, "EL PROVEEDOR" RENUNCIA AL FUERO QUE POR RAZÓN DE SU DOMICILIO PRESENTE O FUTURO PUEDIERA CORRESPONDERLE.
121	HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 19 de las bases	1	Amablemente solicitamos a la Convocante indicar en el listado del personal Estatal a asegurar, los trabajadores que actualmente están potenciando su suma asegurada. Favor de pronunciarse al respecto.	COMO SE SEÑALA EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, EL LISTADO DETALLADO DE LA PLANTILLA DE PERSONAL SE ENTREGARÁ A SOLICITUD DE LOS LICITANTES INTERESADOS PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONVOCANTE DESDE LA FECHA DE PUBLICACIÓN DE LAS PRESENTES BASES HASTA 24 HORAS ANTES DE LA FECHA Y HORA SEÑALADAS PARA LA APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS, Y DICHO LISTADO CONTIENE EL IMPORTE POTENCIADO ACTUAL DE LOS ASEGURADOS QUE TIENEN CONTRATADA LA POTENCIACIÓN.
122	HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 19 de las bases	1	En alcance a la pregunta anterior y de no ser posible lo solicitado; agradeceremos de la Convocante indicar un estimado del número de trabajadores que actualmente están potenciando su suma asegurada. Favor de pronunciarse al respecto	COMO SE SEÑALA EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, EL LISTADO DETALLADO DE LA PLANTILLA DE PERSONAL SE ENTREGARÁ A SOLICITUD DE LOS LICITANTES INTERESADOS PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONVOCANTE DESDE LA FECHA DE PUBLICACIÓN DE LAS PRESENTES BASES HASTA 24 HORAS ANTES DE LA FECHA Y HORA SEÑALADAS PARA LA APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS, Y DICHO LISTADO CONTIENE EL IMPORTE POTENCIADO ACTUAL DE LOS ASEGURADOS QUE TIENEN CONTRATADA LA POTENCIACIÓN.
123	HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 19 de las bases	2	Página 19 de las bases, Partida 2. Amablemente solicitamos a la Convocante indicar en el listado del personal Regularizado y Formalizado a asegurar, los trabajadores que actualmente están potenciando su suma asegurada, incluyendo para cada una la opción de potenciación por la que opto. Favor de pronunciarse al respecto.	COMO SE SEÑALA EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, EL LISTADO DETALLADO DE LA PLANTILLA DE PERSONAL SE ENTREGARÁ A SOLICITUD DE LOS LICITANTES INTERESADOS PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONVOCANTE DESDE LA FECHA DE PUBLICACIÓN DE LAS PRESENTES BASES HASTA 24 HORAS ANTES DE LA FECHA Y HORA SEÑALADAS PARA LA APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS, Y DICHO LISTADO CONTIENE EL IMPORTE POTENCIADO ACTUAL DE LOS ASEGURADOS QUE TIENEN CONTRATADA LA POTENCIACIÓN.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 38 de 42

Matamoros 520 Ote., Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8140 7000

@saludnle

K

[Handwritten signatures and initials]

124	HIR COMPANHIA DE SEGUROS, S.A DE C.V.	Página 19 de las bases	2	En alcance a la pregunta anterior y de no ser posible lo solicitado; agradeceremos de la Convocante indicar por opción de potenciación, un estimado del número de trabajadores que actualmente la tienen contratada. Favor de pronunciarse al respecto.	COMO SE SEÑALA EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, EL LISTADO DETALLADO DE LA PLANTILLA DE PERSONAL SE ENTREGARÁ A SOLICITUD DE LOS LICITANTES INTERESADOS PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONVOCANTE DESDE LA FECHA DE PUBLICACIÓN DE LAS PRESENTES BASES HASTA 24 HORAS ANTES DE LA FECHA Y HORA SEÑALADAS PARA LA APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS, Y DICHO LISTADO CONTIENE EL IMPORTE POTENCIADO ACTUAL DE LOS ASEGURADOS QUE TIENEN CONTRATADA LA POTENCIACIÓN.
-----	---------------------------------------	------------------------	---	---	--

..... G E N E R A L E S

1- Para efecto de la agilidad del procedimiento durante el acto de presentación y apertura de propuestas, se precisa que las partes de las propuestas que serán suscritas tanto por los Servidores Públicos que designe la convocante como por los licitantes presentes serán únicamente las que contengan el formato de propuesta técnica, lo anterior en términos de lo previsto en el artículo 35 fracción II de la Ley.

Una vez concluida la lectura de las preguntas con sus respectivas respuestas y generales se dio oportunidad a los licitantes presentes para que formularan las re preguntas que estimaran pertinente en relación con las respuestas recibidas.

Finalmente se reitera que el Acto de Presentación y Apertura de Propositiones se llevará a cabo el día 20 de febrero del 2023 a las 10:00 horas, en esta misma sala, siendo un acto formal que dará inicio puntualmente, y no se tomarán en cuenta proposiciones que se reciban después de la hora programada.

De esta manera se da por concluido el presente evento, 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 este mismo inmueble, en un horario de 9:00 a.m. a 2:00 p.m.

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 39 de 42

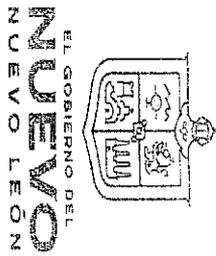
Materiales 520 Cte., Zona Centro, Monterrey, N.L., C.P. 64000 | Tel. 81 8130 7000

@saludNL

(Handwritten signatures and initials)



GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



No habiendo otro asunto que tratar, se da por terminada esta junta de aclaraciones, siendo las 13:38 horas de la fecha indicada al inicio de esta acta, firmando de conformidad y para constancia legal los que en ella intervinieron y quisieron hacerlo.

MIEMBROS DEL COMITÉ CON VOZ Y VOTO		
	NOMBRE	FIRMA
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SUPLENTE DEL REPRESENTANTE DE LA PRESIDENTA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES	LIC. EDUARDO MEDINA CÁRDENAS	
REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA	LIC. ROBERTO CARLOS RODRÍGUEZ LASTRA	
REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN	LIC. JUAN SILVANO HERNÁNDEZ SENA	

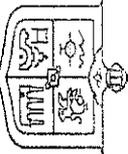
ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-NO7-2023 PÁGINA 40 de 42

Matamoros 520 Cte., Zona Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 8150 7000 @saludnl



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

MIEMBROS DEL COMITÉ CON VOZ		
	NOMBRE	FIRMA
REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO DE CONCURSOS Y LICITACIONES DE LA CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL	LIC. YADIRA FAZ CEDILLO	
REPRESENTANTE DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS	LIC. ENRIQUE QUINTERO RAMÍREZ	

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

INVITADO PERMANENTE		
	NOMBRE	FIRMA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE INSUMOS Y ALMACÉN	LIC. RAÚL ÁNGEL MARTÍNEZ IBARRA	

✓ 3

✓

ACTO DE JUNTA DE ACLARACIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N07-2023

PÁGINA 41 de 42

Matrícula 05 920 Ote. Centro Monterrey, N.L. C.P. 64000 | Tel. 81 9130 7000

@saludNL

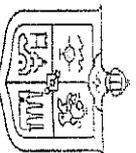


RP



SERVICIOS DE SALUD
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES



EL GOBIERNO DEL
NUEVO LEÓN

LICITANTES

	NOMBRE	FIRMA
SEGUROS BANORTE, S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO BANORTE	C. LUIS CARLOS ALVARADO GARCÍA	
SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO	C. KAREN NYDIA ALDAPE ARANGO	
METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.	C. RUBÉN CARRASCO RODRÍGUEZ	

59

