

**COMISIÓN DE ADQUISICIONES, CONTRATACIÓN DE  
ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS PÚBLICOS PARA  
EL MUNICIPIO DE ZAPOTLAN EL GRANDE, JALISCO**

**CONCURSO POR INVITACION RESTRINGIDA A CUADO  
MENOS TRES PROVEEDORES HM-DP 004 /2016**

**“ADQUISICION DE POLIZAS DE SEGURO PARA LOS VEHICULOS QUE  
INTEGRAN LA FLOTILLA DEL APRQUE VEHICULAR DEL H. AYUNTAMIENTO  
DE ZAPOTLAN EL GRADE, JALISCO”**

**ANEXO 7**

**CONTESTACION A CUESTIONARIO DE  
ACLARACIONES**

**NOMBRE ó RAZON SOCIAL: SEGUROS ATLAS, S.A.**

**NOMBRE DEL PARTICIPANTE O REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO:  
MARIO REVUELTA CHÁVEZ**

1.- Punto 8, 8.1 inciso B) Documentos de acreditación  
Solicitamos amablemente a la convocante confirmar que solo se requieren copias simples de los documentos que se integrarán en nuestra propuesta técnica; ya que en el punto 14 se menciona que se deberá preparar un original de los solicitado. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: APEGARSE A BASES**

2.- Punto 8, 8.1 inciso B) Documentos de acreditación, comprobante de domicilio  
Solicitamos amablemente a la convocante indicar si el comprobante que se integrará a nuestra propuesta técnica, corresponde a nuestro domicilio fiscal ó el de nuestra oficina en el Estado de Jalisco. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: FAVOR DE ANEXAR COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL ESTADO DE  
JALISCO; ACOMPAÑADO DEL COMPROBANTE FISCAL.**

3.- Punto 15, 15.3 Sobre conteniendo la Propuesta Técnica  
Solicitamos amablemente a la convocante confirmar si podemos utilizar una carpeta y separadores para integrar nuestra propuesta en lugar de folders individuales. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: AFIRMATIVO**

4.- Solicitamos amablemente a la convocante confirmar que no es necesario presentar como un documento adicional el listado de la flotilla vehicular a asegurar dentro de nuestra propuesta. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: SE DEBE PRESENTAR COMO UN DOCUMENTO ADICIONAL EL LISTADO DE LA FLOTILLA VEHICULAR A ASEGURAR.**

5.- General

Solicitamos nos indiquen cual el monto mínimo y máximo que se tiene presupuestado. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: COMO LA PÓLIZA TIENE COBERTURA DE DOS PERIODOS FISCALES, ES IMPORTANTE REFERIR QUE EL PRESUPUESTO DE EGRESOS 2017 NO ESTÁ DETERMINADOS A LA FECHA.**

6.- General

Es Indispensable que nos proporcionen la información de Siniestralidad completa y desglosada de esta vigencia y tres anteriores, la cual deberá contener los montos de siniestro, pagos, gastos, reservas, salvamentos, recuperaciones, causa, cobertura afectada, fecha de siniestro, fecha de corte y vigencia. Favor de Pronunciarse al respecto.

**R: LA INFORMACIÓN SE ENCUENTRA ANEXO EN ARCHIVO EXCEL**

7.- General

Solicitamos nos indiquen cual es la compañía actual. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: ZURICH COMPAÑÍA DE SEGUROS SA**

8.- General

Solicitamos nos informen si las Condiciones, Coberturas, Sumas Aseguradas y Deducibles que solicitan son las que tienen contratadas actualmente. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: AFIRMATIVO**

9.- General

Solicitamos nos proporcione la Prima Neta actual así como el número de incisos vigentes. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: PRIMA TOTAL \$949,072.38. INCISOS VIGENTES 197.**

10.- Pág. 6 General

Favor de indicar cuál es la vigencia actual. Favor de pronunciarse al respecto.



**R: LA EXTENSION DE VIGENCIA SE TIENE DEL 30/08/16 AL 30/09/16**

11.- General

Solicitamos confirmar que para todas aquellas condiciones no establecidas o especificadas en las bases, anexos, especificaciones técnicas y/o junta de aclaraciones, operarán de acuerdo a las condiciones generales de la compañía. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: APEGARSE A BASES**

12.- Pág. 6 Cobertura Amplia, Daños por la Carga Tipo B (Pick-Up, Camiones). Los Daños por la Carga se encuentran incluidos en la Cobertura de Responsabilidad Civil, por lo que solicitamos eliminar la suma asegurada que especifican ó considerar la cobertura de Responsabilidad Civil con una suma Asegurada de \$4,000,000.- . Favor de pronunciarse al respecto

**R: APEGARSE A BASES, DE ACUERDO AL NUMERAL 6.1.**

13.- Pág. 6 Cobertura Amplia, Gastos Médicos Ocupantes (Autos, Motos, Pick-Up, Camiones). Solicitamos considerar la suma Asegurada como límite único y combinado según lo siguiente: Automóviles \$300,000.- por evento, Camiones \$180,000.- por evento y Motocicletas \$60,000.- por evento. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: APEGARSE A BASES, DE ACUERDO AL NUMERAL 6.1.**

14.- Pág. 6 Cobertura Daños a Terceros, Daños por la Carga Tipo B ( Pick-Up, Camiones) Los Daños por la Carga se encuentran incluidos en la Cobertura de Responsabilidad Civil, por lo que solicitamos eliminar la suma asegurada que especifican ó considerar la cobertura de Responsabilidad Civil con una suma Asegurada de \$4,000,000.- Favor de pronunciarse al respecto

**R: APEGARSE A BASES, DE ACUERDO AL NUMERAL 6.1.**

15.- Pág. 6 Cobertura Daños a Terceros, Gastos Médicos Ocupantes (Autos, Motos, Pick-Up, Camiones). Solicitamos considerar la suma Asegurada como límite único y combinado según lo siguiente: Automóviles \$300,000.- por evento, Camiones \$180,000.- por evento y Motocicletas \$60,000.- por evento. Favor de pronunciarse al respecto

**R: APEGARSE A BASES, DE ACUERDO AL NUMERAL 6.1.**

16.- Pág. 6 Otras Coberturas Solicitadas, El servicio de reparaciones de vehículos 2011 a la fecha se hará en agencias autorizadas. Solicitamos actualizar el modelo para reparación en agencias a quedar en 2013. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: APEGARSE A BASES, DE ACUERDO AL NUMERAL 6.1.**

17.- Pág. 6 Otras Coberturas Solicitadas, No serán excluidas de la presente cobertura las unidades que se encuentren asignadas en comodato a cualquiera de las áreas.

Solicitamos incluir al texto lo siguiente: "siempre y cuando se encuentren debidamente registradas y vigentes en la póliza." Favor de pronunciarse al respecto.

**R: APEGARSE A BASES.**

18.- Pág. 6 Otras Coberturas Solicitadas, No serán excluidas de la presente cobertura las unidades que se encuentren asignadas en comodato a cualquiera de las áreas.

Favor de confirmar que en caso de pérdida total se contará con la documentación necesaria para su indemnización. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: APEGARSE A BASES.**

19.- Pág. 7 Otras Coberturas Solicitadas, La inexactitud en la declaración de bienes no será motivo de disminución o rechazo en la indemnización a que hubiere lugar en caso de siniestro.

Favor de aclarar que este punto solo será aplicable en unidades amparadas y vigentes en la póliza. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: APEGARSE A BASES.**

20.- Pág. 7 Otras Coberturas Solicitadas, Adaptaciones, conversiones y equipos especial, en caso de siniestro la aseguradora cubrirá los daños aun y cuando no esté descrito en la carátula de la póliza, cobrando para tal efecto la prima de seguro que corresponda por medio del endoso respectivo.

Solicitamos nos proporcionen los Valores por cada concepto y podamos cotizar adecuadamente la cobertura. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: APEGARSE A BASES.**

21.- Pág. 7 Otras Coberturas Solicitadas, Adaptaciones, conversiones y equipos especial, en caso de siniestro la aseguradora cubrirá los daños aun y cuando no esté descrito en la carátula de la póliza, cobrando para tal efecto la prima de seguro que corresponda por medio del endoso respectivo.

En caso de no proporcionar dichos valores, favor de aclarar si es motivo de descalificación el que no otorguemos esta cobertura. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: APEGARSE A BASES.**

22.- Pág. 7 Otras Coberturas Solicitadas, Se solicita cobertura para amparar el siguiente equipo en forma enunciativa más no limitativa.

· Ambulancias: equipo médico y de auxilio, sirenas, farolas, pintura oficial y emblemas, barreras y todo el equipo que porte en ese momento.

· Patrullas: barreras, farolas, sirenas, malla protectora, pintura, colores oficiales, emblemas, rool-bar, GPS, bancas, cámaras con video filiación Móvil, lector de reconocimiento de matrículas, así como el equipo necesario para su operación.

· Vehículos de rescate: adaptaciones y equipo de rescate en general.

Solicitamos nos proporcionen los Valores por cada concepto y podamos cotizar adecuadamente la cobertura. Favor de pronunciarse al respecto.



**R: APEGARSE A BASES.**

23.- Pág. 7 Otras Coberturas Solicitadas, Se solicita cobertura para amparar el siguiente equipo en forma enunciativa más no limitativa.

· Ambulancias: equipo médico y de auxilio, sirenas, farolas, pintura oficial y emblemas, barreras y todo el equipo que porte en ese momento.

· Patrullas: barreras, farolas, sirenas, malla protectora, pintura, colores oficiales, emblemas, rool-bar, GPS, bancas, cámaras con video filiación Móvil, lector de reconocimiento de matrículas, así como el equipo necesario para su operación.

· Vehículos de rescate: adaptaciones y equipo de rescate en general.

En caso de no proporcionar dichos valores, favor de aclarar si es motivo de descalificación el que no otorguemos esta cobertura. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: APEGARSE A BASES.**

24.- Pág. 7 otras coberturas solicitadas, no será requisito indispensable el contar con la licencia de conducir especializada en los casos que se requiera, ejemplo unidades de emergencia y vehículos de carga pesada así como transporte de personal, aunque este vencida solo tendrá que demostrar el chofer que cuenta con licencia.

Solicitamos considerar que todo conductor deberá contar con la Licencia adecuada dependiendo la unidad que conduzca así como lo indica el reglamento de tránsito. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: APEGARSE A BASES.**

25.- Pág. 8 Errores u Omisiones, La validez del presente seguro no se impugnará cuando los asegurados hubieren incurrido en error u omisión involuntaria en la descripción de los bienes asegurados o en el trámite de documentación de cualquiera de sus representantes.

Favor de aclarar que este punto solo será aplicable en unidades amparadas y vigentes en la póliza. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: APEGARSE A BASES.**

26.- Listado.

Solicitamos que nos proporcionen la Descripción completa de las unidades para poder cotizar adecuadamente. Favor de Pronunciarse al respecto.

**R: APEGARSE AL LISTADO VEHÍCULAR ENVIADO.**

27.- Listado.

Es indispensable que nos proporcionen los Valores de Adaptación en cada unidad para poder cotizar adecuadamente la flotilla. Favor de pronunciarse al respecto.

**R: APEGARSE A BASES.**

28.- En caso de solicitar la cobertura de RC Viajero.

A. Proporcionar Relación de Vehículos a ser amparados bajo la cobertura de

Responsabilidad Civil Viajero, incluyendo la capacidad de pasajeros de cada uno de los vehículos.

**RESPUESTA:**

- UNIDAD 247 PLACAS JGD6517
- UNIDAD 287 PLACAS JHW5863
- UNIDAD 309 PLACAS JHX7734
- UNIDAD 370 AUTOBUS 40 PASAJEROS PLACAS 7GPF7040

B. ¿Cuál es la suma asegurada por pasajero a considerar para cotizar esta cobertura?

**RESPUESTA:**

- 3160 DSMVDF

C. ¿Cuál es el uso de los vehículos a amparar bajo la cobertura de Responsabilidad Civil Viajero?

**RESPUESTA:**

- TRANSPORTE DE PERSONAL

D. Número de viajes por día.

**RESPUESTA:**

- NO SON VIAJES DIARIOS

E. Número de pasajeros transportados al año.

**RESPUESTA:**

- APEGARSE A BASES

F. Principales destinos de viaje.

**RESPUESTA:**

- APEGARSE A BASES

G. Distancia máxima entre cada recorrido.

**RESPUESTA:**

- APEGARSE A BASES

H. Indicar si el Asegurado le da mantenimiento por sí mismo a los vehículos o contrata los servicios de un tercero.

**RESPUESTA:**

- APEGARSE A BASES

I. Proporcionar información de Siniestralidad de los últimos 5 años. Indicados causas de los siniestros, fecha de ocurrido, fecha reclamado, monto reclamado, monto pagado, monto reserva, estatus, etc.

**RESPUESTA:**

- ANEXO ARCHIVO EXCEL

J. 10. Confirmar que se pueden anexar las Condiciones Generales de Responsabilidad Civil Viajero de la Aseguradora, así como condiciones y/o



exclusiones impuestas por el mercado reasegurador.

**RESPUESTA:**

- **AFIRMATIVO**

**NOMBRE ó RAZON SOCIAL: ZURICH COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

**NOMBRE DEL PARTICIPANTE O REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO:  
CARMEN VANESSA PRADO GONZALEZ**

1.-favor de confirmar el convocante si la cobertura gastos médicos aplican también para las motocicletas.

**R: AFIRMATIVO, APLICA A MOTOCICLETAS TAMBIEN LA COBERTURA DE GASTOS MEDICOS.**

2.- indicar el convocante si tiene techo presupuestal

**R: AFIRMATIVO**

3.- Indicar el convocante si las unidades cuentan con adaptaciones que deseen amparar, proporcionar su valor?

**R: APEGARSE A BASES**

4.- pagina 6- el servicio de reparaciones de vehículos 2011 a la fecha se hará en agencias autorizadas favor de informar si es motivo de descalificación el que otorguemos la reparación en agencias solo a vehículos hasta con 36 meses de antigüedad... favor de pronunciarse al respecto

**R: APEGARSE A BASES**

**NOMBRE ó RAZON SOCIAL: MAPFRE S.A.**

**NOMBRE DEL PARTICIPANTE O REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO:  
CARMEN VANESSA PRADO GONZALEZ**

1.- Agradeceremos de la convocante nos confirme que para el presente CONCURSO POR INVITAIN RESTRINGDA A CAUNDO MENOS TRES PERSONAS HM-DP 04/2016, podemos considerar la participación de un agente de seguros, favor de pronunciarse al respecto.

**R: APEGARSE A BASES**

2.- Solicitamos a la convocante siniestralidad detallada de la cuenta de la vigencia actual.

**R: ANEXO ARCHIVO EN EXCEL**

3.- Solicito a la convocante nos indiquen sumas aseguradas de las adaptaciones y equipos especiales

**R: APEGARSE A BASES**

El presente documento pasara a formar parte de las bases del concurso de acuerdo al numeral:

**6. MODIFICACIONES A LAS BASES DEL CONCURSO**

6.1 Con fundamento Artículo 42 del Reglamento de Adquisiciones, Contratación de Arrendamientos y Servicios para el Municipios de Zapotlán el grande, Jalisco, "La Convocante" podrá modificar las presentes bases de concurso; las modificaciones en ningún caso podrán consistir en la sustitución de los bienes o servicios convocados originalmente, adición de otros de distintos rubros o en variación significativa de sus características. Cualquier modificación a estas bases del concurso, derivada del resultado de los cuestionarios de aclaraciones, será considerada como parte integrante de las propias bases del concurso.

Estas modificaciones se harán del conocimiento de todos los concursantes vía correo electrónico y/o fax.

ATENTAMENTE


Ciudad Guzmán, Municipio de Zapotlán el Grande, Jal

"2016, año del centenario del natalicio de la internacional compositora Consuelito Velázquez"

22 de septiembre del 2016



**PROVEEDURÍA**

  
**ING. HÉCTOR ANTONIO TOSCANO BARAJAS**  
Jefe del Departamento de Proveduría  
Del Municipio de Zapotlán El Grande.