Consejo Municipal del Deporte
ZAPOPAN EN MOVIMIENTO

JUNTA ACALARATORIA DE LA LICITACION: "LICITACION DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES PARA TODAS LAS PERSONAS INSCRITA ENTODAS LAS ACTIVIDADES Y DISCIPLINAS DEPORTIVAS DEL CONSEJOMUNICIPAL DEL DELPORTE DE ZAPOPAN, JALISCO 20916-2017",

Zapopan, Jalisco, siendo las **12:45 horas del día 08 de Julio del 2016, damos inicio a la Junta Aclaratoria, iniciando con las preguntas del**

REPRESENTANTE MAPFRE: C. Haydeé Barragán:

1. Entendemos por elegibilidad: todas las personas inscritas en todas las actividades y disciplinas deportivas del Consejo Municipal del Deporte de Zapopan. **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Se ratifica que se identifican con su recibo de inscripción y mensualidad.**

2. En caso de ser incorrecta la elegibilidad referida en la pregunta anterior, favor de especificar.

3. ¿El seguro se otorga de manera obligatorio para el 100% del personal elegible? **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Si, se otorga el 100%**

4. Favor de indicar si pueden incluirse personal que labora en del Consejo Municipal del Deporte de Zapopan a la póliza. **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Si es alumno de alguna disciplina si.**
5. Entendemos que la edades de aceptación de las coberturas son:
   - De 1 año y hasta los 80 años: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: En efecto, como lo indican las bases.**

6. Favor de indicar la escala (A,B,C,D) para la cobertura adicional de Pérdidas Orgánica: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Escala "A"**

7. Favor de indicar el monto de Deducible para la cobertura adicional de Reembolso de Gastos Médicos.: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Sin Deducible**

8. En caso de no poder otorga el deducible indicado, es motivo de descalificación. Favor de pronunciarse al respecto.: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: NO**

9. Favor de indicar si los participantes son deportistas amateur o profesional.: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Nuestros deportistas son Amateur**

10. Favor de confirmar que la vigencia de la póliza será anual del 20/07/2016 al 20/07/2017.: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Es correcto.**

11. Favor de confirmar si la forma de pago de la póliza será de contado o fraccionada (mensual, trimestral o semestral). Favor de pronunciarse al respecto.: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: El pago será de contado.**

12. Favor de confirmar el tipo de administración que requieren para la emisión: **Normal** que se refiere a proporcionar el listado de participantes con nombre completo, fecha de nacimiento, sexo; o **Simplificada** donde únicamente se proporciona número de participantes por rango de edad de 0 a 11 años, de 12 a 60 años, de 61 a 65 años, de 66 a 70 años y mayores de 70 años, ambos tipó de administración manejan de altas y bajas durante la vigencia de la póliza. Favor de confirmar el tipo de administración.: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: De forma regular: Altas y bajas, conforme a su registro.**

13. Solicitamos amablemente a la convocante proporcionar la siguiente información, de cada una de las últimas 3 vigencias, referente al grupo:

- Número de asegurados.
- Coberturas amparadas
- Regla de Suma asegurada
- Prima neta anual pagada.
- Siniestralidad a detalle (la cual se compone de fecha de ocurrido el siniestro, monto reclamado por el siniestro, cobertura afectada por el siniestro y fecha de reclamo por el siniestro).: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: 3,250 Asegurados, Cobertura amparada: Gastos médicos por accidente: 70,000.00 por muerte accidental y 70,000.00 por pérdidas orgánicas y 21,000.00 por reembolso por gastos médicos por participante.**

14. Estamos en el entendido que para el trámite de reclamaciones de siniestros, esta se hará de acuerdo a la documentación que requiera MAPFRE para su valoración.: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: En efecto**

15. En caso de que la respuesta anterior sea negativa, solicitamos a la convocante nos indiquen la documentación y formatos que entregarían en caso de que se presente alguna reclamación.: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Queda contestada en la pregunta anterior.**

16. Entendemos que lo no especificado en el cuerpo de las bases operará bajo las políticas y condiciones generales del Seguro de Accidentes Personales Colectivo de la aseguradora que resulte adjudicada. Favor de pronunciarse.: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: En efecto, así es.**

Asunto: Preguntas Seguros Multiva: Representante: C. Cecilia Huerta:

1. Solicitamos amablemente a la convocante nos proporcione por favor el listado detallado de participantes con fechas de nacimiento, nombre y actividad.: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Se les enviará en breve con la minuta.**
2. Solicitamos amablemente a la convocante nos proporcione por favor la siniestralidad detallada de los últimos 3 años, por monto y por cobertura. : **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Se acordó que se les enviará en breve la del último año con la minuta.**
3.

PREGUNTAS BANORTE: Representante: Edgar José Aguayo A.:

1. **BASES. 1. ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS.1.1.** Favor de confirmar que el número inicial de asegurados es 3,250. **Favor de pronunciarse al respecto.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: En efecto, el número inicial es de 3,250.**

2. **BASES. 1. ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS.1.1.** Se solicita amablemente a la convocante proporcione el listado de asegurados, con fecha de nacimiento y sexo. **Favor de pronunciarse al respecto.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE; Se enviará en breve con la minuta.**

3. **BASES. 1. ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS**. Amablemente solicitamos a la convocante confirmar que las coberturas solicitadas son las siguientes:

DESCRICPCIÓN DE COBERTURA	REGLA DE SUMA ASEGURADA
Muerte Accidental	$70,000 m.n. por participante
Pérdidas Orgánicas Escala A	$70,000 m.n. por participante
Reembolso de Gastos Médicos por	Hasta $21,000 m.n. por participante

Accidente	

Favor de pronunciarse al respecto.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: En efecto, así es.

4. **BASES. 1. ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS.** Favor de especificar que deducible se considerará para la cobertura reembolso de Gastos Médicos por Accidente, favor de especificar. **Favor de pronunciarse al respecto.: COMUIDE ZAPOPAN RESPONDE: No hay deducible.**

5. **BASES. 1. ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS**. Solicitamos amablemente a la convocante confirmar que podemos entender por accidentes la siguiente definición:

   "Acontecimiento originado por una causa externa, súbita, violenta y fortuita, que produce la muerte o lesiones corporales en la persona del Asegurado, por lo tanto no se considerará accidente a las lesiones corporales o la muerte provocada intencionalmente por el Asegurado."

Favor de pronunciarse al respecto.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: En efecto, así es.

6. **BASES. 1. ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS.**Favor de confirmar que no se cubrirán los accidentes en motocicleta. **Favor de pronunciarse al respecto.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: En efecto, no se cubrirán accidentes en moticicleta.**

7. **BASES.** Amablemente solicitamos confirmar que la prima será pagada con recursos al 100% propiedad de la convocante. **Favor de pronunciarse al respecto.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: En efecto, la prima se cubrirá con recursos propios.**

8. **BASES. 1. ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS.1.5.** Solicitamos amablemente a la convocante confirmar que las siguientes edades de aceptación:
   Edad mínima de aceptación: 0 años
   Edad máxima de aceptación: 80 años
   Favor de pronunciarse al respecto.: COMUDE ZAPOPAN RESONDE: Así es, ésas son las edades de aceptación.

9. **BASES. ADMINISTRACIÓN DE LOS MOVIMIENTOS DE ASEGUARDOS**. Amablemente solicitamos a la convocante especificar el tipo de administración

de la póliza. **Favor de pronunciarse al respecto.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Como se menciona anteriormente, con altas y bajas.**

10. **BASES. AJUSTE AL FINAL DE LA VIGENCIA**. Amablemente solicitamos a la convocante confirmar la administración de la póliza será de forma regular, en caso contrario especificar. **Favor de pronunciarse al respecto.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Queda contestada en la pregunta 9.**

11. **BASES. 1. ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS.1.10. Solicitamos amablemente a la convocante especificar como operará dicho punto (1.10). Favor de pronunciarse al respecto.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Inicial 3,250, con sus respectivas altas y bajas.**

12. **BASES. Amablemente solicitamos a la convocante confirmar que para todas las condiciones no establecidas o especificadas en la presente licitación o en la junta de aclaraciones, operarán de acuerdo a las condiciones generales de mi representada siempre y cuando no demeriten las solicitadas en las presentes bases ni contravengan a las disposiciones legales vigentes. Favor de pronunciarse al respecto.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: En efecto, así es.**

13. **BASES. Solicitamos amablemente a la convocante especificar la forma de pago de la presente póliza. Favor de pronunciarse al respecto.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: De contado.**

14. **BASES. Favor de confirmar que con base en lo establecido en el artículo 40 de la Ley sobre el Contrato de Seguro:**
"Si no hubiese sido pagada la prima o la fracción correspondiente, en los casos de pago en parcialidades, dentro del término convenido, los efectos del contrato cesarán automáticamente a las doce horas del último día de ese plazo. En caso de que no se haya convenido el término, se aplicará un plazo de treinta días naturales siguientes a la fecha de su vencimiento".
Se tendrá como causa de cancelación, la falta de pago de prima. Favor de pronunciarse al respecto.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Los pagos se harán antes de su vencimiento.

15. **BASES, Numeral 6, Entrega de Propuestas, Amablemente solicitamos a la Convocante confirmar que la entrega de sobres se hará a más tardar el martes 12 de Julio de 2016 de 9:00 a 14:00 horas. Favor de pronunciarse al respecto. : COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Se acordó en la junta**

aclaratoria que se entregarán el día viernes 15 de Julio del 2016 de 09:00 a 14;00 horas

PREGUNTAS INBURSA: REPRESENTANTE: Javier Troncoso:

* Favor de confirmar que el costo que se presentará, debe considerar el costo relativo a la intermediación del asesor financiero. Pronunciarse al respecto.**: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Apegarse a las bases.**

* Favor de enviar el reporte de siniestralidad, de los últimos tres años con los siguientes campos: nombre del afectado, fecha de ocurrido, padecimiento, monto pagado y el periodo de análisis que comprende (día/mes/año al día/mes/año). Pronunciarse al respecto. : **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Se enviará en breve**

*Favor de indicar si la **siniestralidad que nos envían** incluye IVA. Pronunciarse al respecto.: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: En efecto, sí incluye iva.**

* Sobre la población, favor de enviar el archivo de la población por edad, sexo y por nivel de suma asegurada, preferentemente en Excel. Pronunciarse al respecto.**: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: En su momento se enviará con la minuta.**

*Favor de indicar el deducible a considerar.: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Sin deducible.**

*Favor de indicar si podemos considerar recargo por pago fraccionado.: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: No hay recargos.**

*Favor de indicar si la propuesta se enviara con formato libre.: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Así es, en formato libre y sobre serrado.**

*Favor de indicar el número de participantes en los años pasados.: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: El año pasado se cerró con 9050 aproximadamente.**

*Favor de indicar si la póliza tendrá cobertura durante las 24 horas.**: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: La cobertura deberá cubrir de 05:00 am. A 10:00 p.m. diariamente.**

*Favor de indicar los hospitales en los que se requiere pago directo.**: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: La aseguradora adjudicada nos indicará los hospitales con los cuales tenga convenio.**

*Favor de indicar más a detalle la práctica de los siguientes deportes (medidas de seguridad, número de participantes, etc.): Karate, Boxeo, Kick Boxing, Lucha Olímpica, Porras. **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Las protecciones básicas acorde a cada disciplina.**

* Sobre los **Muerte accidental**;

a). solicitamos que se anexe a las bases que quedara amparada bajo la siguiente definición:
"Si a consecuencia de un accidente cubierto el asegurado fallece, Seguros Inbursa pagará la suma asegurada contratada para esta cobertura a los beneficiarios designados. Esta cobertura opera para personas mayores de 12 años.": **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: Queda amparado el asegurado a partir de los 12 años en adelante.**

b). En caso de no aceptar lo propuesto en el inciso anterior, solicitamos que se indique si es motivo de descalificación el cumplir con lo indicado.
Pronunciarse al respecto para cada inciso.

* Sobre los **Reembolso de gastos médicos**;

a). solicitamos que se anexe a las bases que quedara amparada bajo la siguiente definición:
"Si como consecuencia directa de un accidente cubierto e independientemente de cualquier causa, el asegurado, dentro de los diez días siguientes a la fecha del mismo, se viera precisado a realizar gastos por:
* Tratamiento médico o intervención quirúrgica.
* Hospitalización.
* Servicio de enfermera.
* Servicio de ambulancia terrestre.
* Medicinas recetadas por el médico tratante. La compañía reembolsará, además de las otras indemnizaciones a las que tuviera derecho el asegurado, el costo de las mencionadas asistencias, hasta la cantidad máxima asegurada por este concepto, previa comprobación."
b). En caso de no aceptar lo propuesto en el inciso anterior, solicitamos que se indique si es motivo de descalificación el cumplir con lo indicado.
Pronunciarse al respecto para cada inciso.: **COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: El asegurado está obligado a notificar su siniestro en los primeros diez días según las políticas de la compañía aseguradora**.

* Sobre los **Pérdidas de miembros**;

a). solicitamos que se anexe a las bases que quedara amparada bajo la siguiente definición:

"Si a consecuencia de un accidente cubierto, el asegurado sufriera una o varias de las pérdidas de miembros, físicas o funcionales, la indemnización correspondiente se calculará de acuerdo a la siguiente tabla:

Tabla de indemnizaciones	
Concepto	***Escala A***
* Ambas manos, ambos pies, o la vista de ambos ojos	100%
* Una mano y un pie	100%
* Una mano o un pie y la vista de un ojo	100%
* Una mano o un pie	50%
* La vista de un ojo	30%
* El pulgar de cualquier mano	15%
* El índice de cualquier mano	10%

La indemnización por varias pérdidas de miembros en uno o varios accidentes, en ningún caso excederá la suma asegurada contratada en este beneficio."
b). En caso de no aceptar lo propuesto en el inciso anterior, solicitamos que se indique si es motivo de descalificación el cumplir con lo indicado.
Pronunciarse al respecto para cada inciso.: COMUDE **ZAPOPAN RESPONDE: Nos apegamos a las bases de la indemnización del concepto de la escala "A".**

PREGUNTAS GNP: REPRESENTANTE: Víctor Manuel Guzmán Muñóz.

CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, JALISCO
PREGUNTAS SUSCRIPCIÓN AP

1. **NUMERAL 4, GARANTIAS PARA ASEGURAR LA SERIEDAD DE LAS PROPUESTAS.**FAVOR DE RATIFICAR QUE NO SE DEBE SOLICITAR NINGUNA GARANTÍA A LAS ASEGURADORAS POR SER ESTAS DE ACREDITADA SOLVENCIA LO ANTERIOR DE ACUERDO A LOS ART 15 Y 294 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS, LA CUAL ESTABLECE LO SIGUIENTE:

"MIENTRAS LAS INSTITUCIONES DE SEGUROS NO SEAN PUESTAS EN LIQUIDACIÓN O DECLARADAS EN QUIEBRA, SE CONSIDERARÁN DE ACREDITADA SOLVENCIA Y NO ESTARÁN OBLIGADAS, POR TANTO, A CONSTITUIR DEPÓSITOS O FIANZAS LEGALES, HECHA EXCEPCIÓN DE LAS RESPONSABILIDADES QUE PUEDAN DERIVARLES DE JUICIOS LABORALES, DE AMPARO O POR CRÉDITOS FISCALES".

EN FUNCIÓN DE ESTO, ATENTAMENTE SE LE SOLICITA A LA CONVOCANTE APEGARSE A DERECHO Y ELIMINAR ESTOS REQUISITOS. **FAVOR DE**

PRONUNCIARSE AL RESPECTO. COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: UNICAMENTE APLICA AL SOLICITANTE ADJUDICADO.

2. **NUMERAL 4, GARANTIAS PARA ASEGURAR LA SERIEDAD DE LAS PROPUESTAS,** EN CASO DE SER NEGATIVA LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR, FAVOR DE CONFIRMAR QUE ESTE REQUISITO, UNICAMENTE APLICA PARA EL LICITANTE ADJUDICADO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO: SOMUDE ZAPOPAN RESPONDE: SE CONSTESTO EN LA PREGUNTA ANTERIOR.**

3. **NUMERAL 7, SOBRE NO.1 DE ACREDITACIÓN.**SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE SE CUMPLE EL PRESENTE NUMERAL PRESENTADO UNICAMENTE COPIA SIMPLE, SIN SER MOTIVO DE DESCALIFICACION EL NO PRESENTAR EL ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA DE ESTOS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: SE PRESENTARA EN COPIA SEIMPLE CON HOJA MEMBRETADA DE SU COMPAÑÍA.**

4. **NUMERAL 7, SOBRE NO.1 DE ACREDITACIÓN, SUBNUMERAL 7.3,** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE SE CUMPLE EL PRESENTE REQUISITO PRESENTANDO COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE DEL ACTA CONSTITUTIVA Y ULTIMA MODIFICACION LA CUAL CONTIENE EL RESUMEN DE TODAS LAS ANTERIORES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL REPECTO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. COMUDE ZAPOPAN RESNPONDE: ES CORRECTO, EN COPIA SIMPLE.**

5. **NUMERAL 7, SOBRE NO.2 PROPUESTA TÉCNICA Y DE SERVICIO, CONTENIENDO ORIGINALES SUBNUMERAL 7.9 Y 7.17** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE EL TIEMPO DE ENTREGA DE LA PÓLIZA ES DE 10 DIAS NATURALES Y NO UN DÍA POSTERIOR AL FALLO COMO LO INDICA EL NUMERAL 7.9. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: ES CORRECTO, LA POLIZA SE ENTREGARA 10 DIAS NATURALES DESPUES DEL FALLO.**

6. **NUMERAL 7, SOBRE NO.2 PROPUESTA TÉCNICA Y DE SERVICIO, CONTENIENDO ORIGINALES SUBNUMERAL 7.9,** EN CASO SE SER NEGATIVA LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR FAVOR DE CONFIRMAR QUE SE CUMPLE EL PUNTO 7.9, INDICANDO EN UN MANIFIESTO EN FORMATO LIBRE QUE EN CASO DE QUE MI REPRESENTADA RESULTE ADJUDICADA, SE ENTREGARÁ CARTA COBERTURA UN DIA DESPUES DE DARSE EL FALLO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.: COMUDE ZAPOPA RESPONDE: EFECTIVAMENTE, LA CARTA COBERTURA SE ENTREGARA AL SIGUIENTE DIA DEL FALLO.**

7. **NUMERAL 7, SOBRE NO.3PROPUESTAS ECONÓMICAS, CONTENIENDO ORIGINALES, SUBNUMERAL 7.21,** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE

NOS CONFIRME QUE SE CUMPLE ESTE REQUISITO PRESENTANDO ESCRITO EN FORMATO LIBRE EN DONDE SE TRANSCRIBA LO INDICADO EN EL NUMERAL 1. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: EN EFECTO, SERA ENTREGADO EN FORMATO LIBRE.**

8. **SINIESTRALIDAD.** AMABLEMENTE SE SOLICITA A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE EL DETALLE DE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DE LOS SINIESTROS DE LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS:

a. PÓLIZA Y NÚMERO DE SINIESTRO
b. FECHA DE PAGO
c. OCURRENCIA
d. COBERTURA AFECTADA
e. MONTO RECLAMADO Y PAGADO SIN IVA
f. DEDUCIBLE
g. PADECIMIENTO
h. EDAD Y SEXO
i. TIPO DE PAGO
j. DIAGNÓSTICO
k. PROVEEDOR U HOSPITAL
l. IVA

FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: DICHA INFORMACION SE PROPORCIONARA ENCUANTA LA COMPAÑÍA VIGENTE NOS LA ENTREGUE.

9. **SINIESTRALIDAD, PERIODO DE SINIESTRALIDAD.** SE AGRADECE A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR EL PERIODO DE LA SINIESTRALIDAD. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: QUEDA CONTESTADA EN LA PREGUNTA ANTERIOR.**

10. **ASEGURADOS, LISTADO.** SE AGRADECE A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR EL LISTADO DE ASEGURADOS DE LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.: SE ENVIARA ULTIMO LISTADO CON LA MINUTA.**

11. **ASEGURADOS, LISTADO.** SE AGRADECE A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR EL LISTADO DE ASEGURADOS DESGLOSANDO QUÉ ACTIVIDAD DESEMPEÑA CADA ASEGURADO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: QUEDA CONTESTADA EN LA PREGUNTA ANTERIOR.**

12. **ASEGURADOS, LISTADO.** SE AGRADECE A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR EL NÚMERO DE ASEGURADOS MENORES DE 3 AÑOS. **FAVOR DE**

PRONUNCIARSE AL RESPECTO.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: MISTA RESPUESTA DE LA PREGUNTA ANTERIOR.

13. **ASEGURADOS, LISTADO.** SE AGRADECE A LA CONVOCANTE EXPLICAR CÓMO SE IDENTIFICARÁN A LOS ASEGURADOS PARA DEMOSTRAR LA PERTENENCIA A LA COLECTIVIDAD. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.: COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: CON RECIBOS DE INSCRIPCION RESPECTIVO.**

14. **NUMERALES 1.1, 1.2, 1.3, Y 1.4, PÁGINA 1.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE SE PODRÁ OFERTAR SUMAS ASEGURADAS MAYORES A LAS DESCRITAS EN ESTOS NUMERALES, SIN SER ESTO MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: SE ACEPTAN TODAS SUS PROPUESTAS.**

15. **NUMERAL 1.1 Y 1.10 PÁGINAS 1 Y 2.** AMABLEMENTE SE SOLICITA A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR LA FORMA DE ADMINISTRACIÓN. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. COMUDE ZAPOPAN RESPONDE. DE FORMA REGULAR, CON ALTAS Y BAJAS.**

16. **NUMERAL 1.1 Y 1.2, PÁGINA 1.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL PODRÁ SER OTORGADA COMO REEMBOLSO DE GASTOS FUNERARIOS SOBRE FACTURA PARA MENORES DE 12 AÑOS, EN EL ENTENDIDO DE QUE POR LEY NO SE PUEDE OTORGAR BENEFICIOS POR MUERTE A MENORES DE 12 AÑOS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: SI, SE HARA POR MEDIO DE GASTOS FUNERARIOS A LOS MENORES DE 12 AÑOS.**

17. **NUMERAL 1.1 Y 1.2, PÁGINA 1.** SE AGRADECE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE SE PAGARÁ MUERTE ACCIDENTAL SIEMPRE QUE RECLAMEN DENTRO DE LOS 90 DÍAS SIGUIENTES A LA FECHA DE OCURRIDO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: EN EFECTO, DE ACUERDO.**

18. **NUMERAL 1.1 Y 1.4, PAGINA 1**. SE AGRADECE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, PARA EL REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE, LA COMPAÑÍA ASEGURADORA INDEMNIZARÁ LAS RECLAMACIONES PROCEDENTES SIEMPRE QUE SEA REPORTADO A LA MISMA A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS 10 DÍAS NATURALES DESPUÉS DEL ACCIDENTE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: EN EFECTO, DE ACUERDO A LAS CONDICIONES DE SU POLIZA.**

19. **NUMERAL 1.5, PÁGINA 2.** SE LE SOLICITA A LA CONVOCANTE PERMITIR QUE LA EDAD MÍNIMA DE ACEPTACIÓN SEA DE 3 AÑOS CUMPLIDOS AL INICIO DE

VIGENCIA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: NOS APEGAMOS A LAS BASES DE LA CONVOCATORIA.**

20. **NUMERAL 1.7, PÁGINA 2.** SE LE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA COBERTURA DEL SEGURO SERÁ EXCLUSIVAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS, ENTRENAMIENTOS Y COMPETENCIAS, DESARROLLADAS BAJO LA SUPERVISIÓN Y/O AUTORIZACIÓN DEL COMUDE POR EL CUAL ES CONTRATADA LA COBERTURA Y DURANTE LA VIGENCIA SEÑALADA EN LA PÓLIZA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: SERA DURANTE SU ENTRENAMIENTO Y TRASLADOS A LOS MISMOS.**

21. **NUMERAL 1.6, PÁGINA 2.** SE LE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA COBERTURA SÓLO SERÁ POR ACTIVIDADES DEPORTIVAS AMATEUR, VACACIONAL Y/O RECREATIVA, ES DECIR, NO SE CUBRIRÁN DEPORTISTAS PROFESIONALES. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: DE ACUERDO, SOLO AMATEUR.**

22. **NUMERAL 1.8, PÁGINA 2.** AMABLEMENTE SE SOLICITA A LA CONVOCANTE LA ELIMINACIÓN DE PAGO DIRECTO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: EL PAGO SERA DIRECTO.**

23. **NUMERAL 1.8, PÁGINA 2.** EN CASO DE QUE LA PREGUNTA ANTERIOR FUERA NEGATIVA, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL PAGO DIRECTO SOLO APLICA PARA ESTANCIAS MAYORES A 24 HORAS. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: SURTIRA EFECTOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES DE CADA COMPAÑÍA.**

24. **NUMERAL 1.8, PÁGINA 2.** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ESPECIFICAR EL HOSPITAL CON EL QUE ACTUALMENTE TIENE PAGO DIRECTO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: PREGUNTA CONTESTADA CON LA RESPUESTA ANTERIOR.**

25. **NUMERAL 7.18,** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE ESTE NUMERAL SE CUMPLE PRESENTANDO ÚNICAMENTE ESCRITO EN FORMATO LIBRE EN EL QUE SE INDIQUE QUE MI REPRESENTADA CUENTA CON OFERTA HOSPITALARIA DE ATENCIÓN A URGENCIAS PARA EL CASO DE ACCIDENTES, SIN PRESENTAR DOCUMENTACIÓN ADICIONAL. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: CIERTAMENTE, SERA CON ESCRITO EN FORMATO LIBRE.**

26. **NUMERAL 7.18,** EN CASO DE SER NEGATIVA LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR, FAVOR DE CONFIRMAR QUE SE CUMPLE ESTE PUNTO PRESENTANDO HOSPITALDE ATENCIÓN A URGENCIAS PARA EL CASO DE

ACCIDENTES, EN ZAPOPAN, JALISCO. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: SEGÚN LISTADOS EN CONVENIO CON LA COMPAÑÍA ASEGURADORA.**

27. **NUMERAL 1.8, PÁGINA 2.** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADA MI REPRESENTADA, NOS SERÁ PROPORCIONADO EL NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE QUE AUTORIZARÁ EL PASE DEL PAGO DIRECTO ACORDE A LOS FORMATOS DE MI REPRESENTADA. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: SE PROPORCIONARAN DATOS DE DOS PERSONAS, UNA PARA EL TURNO MATUTICO Y LA OTRA PARA EL TURNO VESPERTINO.**

28. **NUMERAL 7, SOBRE NO. 2 PROPUESTA TÉCNICA Y DE SERVICIO, CONTENIDOS ORIGINALES, PÁGINA 5.** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA INCLUIR UNA CARTA COMPROMISO EN LA CUAL ESTABLEZCA QUE NO DEBEREMOS ENTREGAR OFERTA TÉCNICA MÁS QUE UNA CARTA DE COMPROMISO POR EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES Y CAMBIOS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES Y EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADA MI REPRESENTADA SE OBLIGA A ENTREGAR LA PROPUESTA TÉCNICA CON TODOS LOS CAMBIOS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: SE HARA DE ACUERDO A APEGADO A LAS BASES.**

29. **NUMERAL 7, SOBRE NO. 2 PROPUESTA TÉCNICA Y DE SERVICIO, CONTENIDOS ORIGINALES, PÁGINA 5.** EN CASO DE SER NEGATIVA LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA PROPUESTA TÉCNICA SE ENTREGARÁ EN FORMATO LIBRE, PRESENTANDO LO DESCRITO EN EL APARTADO 1 ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS, CON LAS MODIFICACIONES DERIVADAS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: SE CONFIRMA QUE SE ENTREGARA ENFORMATO LIBRE.**

30. **NUMERAL 7, SOBRE NO. 3 PROPUESTAS ECONÓMICAS, CONTENIDOS ORIGINALES, PÁGINAS 7.** SE LE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA PROPUESTA ECONÓMICA SE ENTREGARÁ EN FORMATO LIBRE. **FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: LA PROPUESTA ECONOMICA SE ENTREGARA EN FORMATO LIBRE Y SOBRE CERRADO.**

31. **ADJUDICACIÓN, DOCUMENTOS EDITABLES,** CON EL FIN DE EVITAR ERRORES EN LA TRANSCRIPCIÓN, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE LAS BASES Y JUNTA DE ACLARACIONES EN FORMATO WORD.

Consejo Municipal del Deporte
ZAPOPAN EN MOVIMIENTO

FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO. COMUDE ZAPOPAN RESPONDE: LAS BASES SE ENVIARON EN WORD Y LA JUNTA ACLARATORIA SERA DE IGUAL FORMA.

NOTA: SE ACORDO QUE LA ENTREGA DE LOS SOBRES CON LAS PROPUESTAS DE ACREDITACION, TECNICA Y ECONOMICA CAMBIA DEL DIA MARTES 12 DE JUILIO DE 2016, AL DIA VIERNES 15 DE JULIO DEL 2016 DE 09:00 A.M. A 14:00 HORAS

CUALQUIER DUDA NO ACLARADA EN LA JUNTA ACLARATORIA, APEGARSE A BASES DE LA LICITACION.

No habiendo más preguntas, se da por concluida ésta Junta Aclaratoria a las 13:58 (Trece horas, cincuenta y ocho minutos)