



H. XI AYUNTAMIENTO DE  
**LOS CABOS B.C.S.**

Oficialía Mayor



**ACTA  
JUNTA DE ACLARACIONES**

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL  
No. EA-803008998-N01-2014**

RELATIVA Á:

**“CONTRATACION DE SEGURO COLECTIVO DE VIDA PARA EMPLEADOS  
ADSCRITOS A: LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL; A LA DIRECCIÓN  
GENERAL DE SEGURIDAD PÚBLICA POLICIA PREVENTIVA Y TRANSITO  
MUNICIPAL; Y AL ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL DEL SISTEMA DE  
AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE LOS CABOS DEL H. XI  
AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE LOS CABOS, B.C.S.”**

**EJERCICIO PRESUPUESTAL 2014**

**RECURSOS MUNICIPALES**

**15 DE ENERO DE 2014**

Tel. (52-995) 95-76100 Ext. 2001

Ciudad Mieres y Zaragoza No. 1413,  
Cof. Centro CP 23400  
San José del Cabo, B.C.S.

[www.loscabos.gob.mx](http://www.loscabos.gob.mx)

*JLS*

*Cabo de Coto Pir*

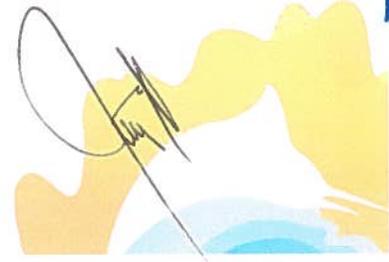
*↓*

*[Handwritten signature]*

*[Large handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



## ACTA JUNTA DE ACLARACIONES

### LUGAR Y FECHA:

SALA DE JUNTAS DE LA OFICIALIA MAYOR, SITO BOULEVARD MIJARES 1413, COLONIA CENTRO, SAN JOSE DEL CABO, MUNICIPIO DE LOS CABOS, ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR, SIENDO LAS 10:00 HORAS DEL DIA 15 DE ENERO DE 2014.

### PARTICIPANTES:

LOS FUNCIONARIOS, SERVIDORES PUBLICOS Y LAS PERSONAS FISICAS Y/O MORALES CUYOS NOMBRES, REPRESENTACIONES Y FIRMAS FIGURA AL FINAL DE ESTA ACTA, SE REUNIERON EN PRESENCIA DEL ARQ. RAUL OCTAVIO RAMOS CISNEROS, ENCARGADO DE PROCEDIMIENTOS DE LA OFICIALIA MAYOR, EN REPRESENTACION DEL CONVOCANTE C. EDILBERTO GRACIANO CHAVEZ, OFICIAL MAYOR DEL MUNICIPIO DE LOS CABOS, B.C.S., QUIEN EN USO DE LA VOZ DIO LA BIENVENIDA A LOS ASISTENTES PARA LLEVAR A EFECTO LA ETAPA DE:

### JUNTA DE ACLARACIONES,

CORRESPONDIENTE AL PROCEDIMIENTO DE:

### LICITACION PUBLICA NACIONAL

NUMERO:

EA 803008998 N01 2014

REFERENTE A:

**"CONTRATACION DE SEGURO COLECTIVO DE VIDA PARA EMPLEADOS ADSCRITOS A: LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL; A LA DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD PÚBLICA POLICIA PREVENTIVA Y TRANSITO MUNICIPAL; Y AL ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE LOS CABOS DEL H. XI AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE LOS CABOS, B.C.S."**

**EJERCICIO PRESUPUESTAL 2014**

A PAGAR CON:

RECURSOS MUNICIPALES

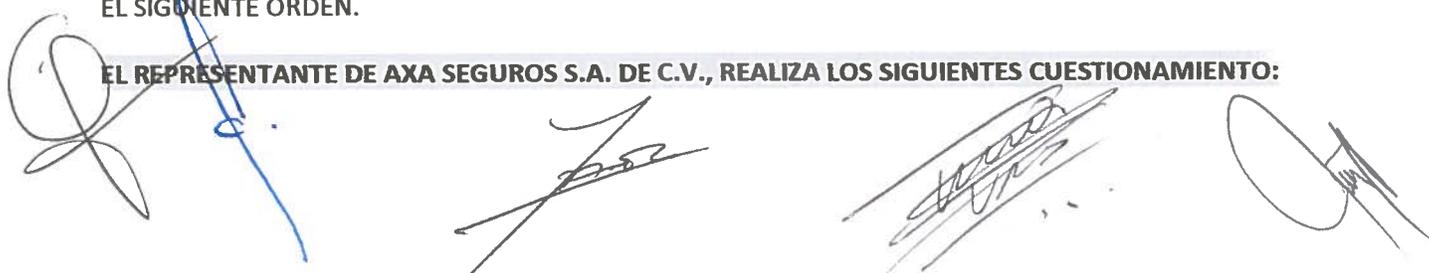
PROCEDIENDO A DECLARAR LA APERTURA OFICIAL DEL EVENTO:

### DESARROLLO DEL ACTO:

LA CONVOCANTE INFORMA A LOS PARTICIPANTES, QUE EL PROCEDIMIENTO SE REALIZA CON FUNDAMENTO EN LA NORMATIVIDAD LOCAL Y PARA ESTA ETAPA DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 31 FRACCIÓN I, 35 FRACCION II Y 39 FRACCION II, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR, ENCONTRANDO LAS FACULTADES QUE SE LE CONFIEREN AL OFICIAL MAYOR EN LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL, ARTÍCULO 131 FRACCIONES I, II, IX Y XVI, EL REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE LOS CABOS, B.C.S., ARTÍCULO 44 FRACCIONES X Y L , Y DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA OFICIALÍA MAYOR, ARTÍCULO 9 FRACCIÓN XXVI Y DEL ENCARGADO DE PROCEDIMIENTOS EN EL ARTICULO 20 FRACCIONES I, IV, VI, VIII Y X DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA OFICIALÍA MAYOR

ACTO SEGUIDO SE PROCEDE A DAR INICIO CON LA ETAPA DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS DE ACUERDO CON EL SIGUIENTE ORDEN.

**EL REPRESENTANTE DE AXA SEGUROS S.A. DE C.V., REALIZA LOS SIGUIENTES CUESTIONAMIENTOS:**



Handwritten signature and vertical text on the right margin: "Cabo de San Lucas B.C.S." and a large signature.

1. FAVOR DE PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN RELATIVA A LA COLECTIVIDAD A ASEGURAR EN FORMATO DE EXCEL QUE CONTENGA, NOMBRE, FECHAS DE NACIMIENTO, ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑA, PUESTO DE CADA UNO:

**RESPUESTA: EN EL ACTO SE HACE ENTREGA DE UN DISCO QUE CONTIENE EN FORMATO DE EXCEL PARTE DE LA INFORMACION SOLICITADA QUE CORRESPONDE A NOMBRE, FECHA NACIMIENTO RFC EN SUS RESPECTIVOS GRUPOS DE ASIGNACION.**

2. ESTAMOS EN EL ENTENDIDO QUE PARA TODOS AQUELLOS CONCEPTOS NO DESCRITOS EN LA BASE DE LA PRESENTE LICITACIÓN, OPERAN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, PREVALECIENDO LAS CONDICIONES PARTICULARES SOLICITADAS POR EL CONTRATANTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: AFIRMATIVO, TODO LO NO PREVISTO EN LAS BASES DE LAS CONVOCATORIA SE APEGARA A LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO DEL LICITANTE ADJUDICADO EN SU CASO.**

3. FAVOR DE ACEPTAR LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS DE LA COLECTIVIDAD ASEGURABLE:

- a) ESTAR EN SERVICIO ACTIVO DEL CONTRATANTE

**RESPUESTA: TODOS LOS ASEGURADOS SE ENCUENTRAN EN ACTIVO.**

- b) QUE FIRMIEN LOS RESPECTIVOS CONSENTIMIENTOS Y QUE APAREZCAN INSCRITAS EN EL REGISTRO DE ASEGURADOS DE LA PÓLIZA.

**RESPUESTA: SE PROPORCIONARAN TODAS LAS FACILIDADES PARA SU REALIACION, SIN EMBARGO MIENTRAS SE LOGRA SE DEBERAN RECONOCER LOS FORMATOS VIGENTES A LA ACTUALIDAD, ESTO PARA CUALQUIERA DE LOS LICITANTES QUE SEA ADJUDICADO CON LA CONTRATACION.**

- c) NO ESTÉN AFECTADOS POR ESTADOS DE INVALIDEZ TEMPORAL O PARCIAL, AL MOMENTO DE INCLUSIÓN DE LA PÓLIZA. PODRÁN PERMANECER A LA COLECTIVIDAD ASEGURABLE A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN EL QUE CESEN LOS ESTADOS DE INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL. SIN EMBARGO, LAS COBERTURAS CONTRATADAS TENDRÁN EFECTO ÚNICAMENTE POR PADECIMIENTOS DIFERENTES Y NO DEBIDOS A CONSECUENCIA DE LAS QUE ORIGINARON EL ESTADO DE INVALIDEZ PREVIO, ÉSTA LIMITACIÓN TERMINARÁ 3 MESES DESPUÉS DE HABER ESTADO DE INVALIDEZ REFERIDO.

**RESPUESTA: A LA FECHA NO SE TIENE REGISTRO DE PERSONAL CON INCAPACIDAD TEMPORAL O PARCIAL DENTRO DE LOS TRES GRUPOS DE ASEGURADOS Y PARA LA PRESENTACION DE SU PROPUESTA DEBERAN APEGARSE A LO REQUERIDO EN BASES.**

4. SOLICITAMOS NOS CONFIRMEN QUE PARA LA ELABORACIÓN DE ESTA PROPUESTA SERÁ SIN PARTICIPACIÓN DE DIVIDENDOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

**RESPUESTA: LA PROPUESTA ES SIN PARTICIPACION DE DIVIDENDOS**

5. FAVOR DE INDICAR SI EL SEGURO ES CONTRIBUTORIO POR PARTE DEL EMPLEADO Y EN QUE PORCENTAJE MUNICIPIO / EMPLEADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: LA CONTRIBUCION ES EN COPARTICIPACION EMPLEADO/MUNICIPIO EN UN ESTIMADO DE 90/10 MISMA QUE DE ACUERDO CON LA NUEVA LEY DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL PODRA VARIAR, Y ESTA SE DEBERA EXPRESAR A DETALLE AL MOMENTO DE LA CONTRATACION.**

*Handwritten signature in blue ink.*

*Handwritten signature in black ink.*

*Handwritten signature in blue ink.*

*Handwritten signature in black ink.*

6. FAVOR DE INDICAR SI DENTRO DE LA COLECTIVIDAD ASEGURABLE, SE ENCUENTRA PERSONAL PENSIONADO O JUBILADO. EN CASO DE EXISTIR ESTA COLECTIVIDAD SOLICITAMOS NOS PROPORCIONEN EL NUMERO DE PERSONAS, NOMBRES Y EDADES, ASÍ MISMO FAVOR DE DEFINIR SI SERÁN ACEPTADAS Y BAJO QUE PARÁMETROS QUEDARAN ASEGURADAS.

**RESPUESTA: NO SE TIENEN PENSIONADOS NI JUBILADOS EN ESTE SEGURO COLECTIVO**

7. FAVOR DE RATIFICAR QUE LA ADMINISTRACIÓN DE LA PÓLIZA SERÁ **AUTOADMINISTRABLE**, ES DECIR, QUE LOS AJUSTES DE MOVIMIENTOS DE ALTAS Y BAJAS DE ASEGURADOS SE REALIZARÁN AL FINAL DE LA VIGENCIA, O BIEN, FAVOR DE RATIFICAR QUE LA ADMINISTRACIÓN DE LA PÓLIZA SERÁ **NORMAL**; ES DECIR QUE SE DEBERÁN DE NOTIFICAR UNA VEZ AL MES LAS ALTAS Y/O BAJAS DE ASEGURADOS Y SE REALIZARÁN AJUSTES EN LAS PRIMAS.

**RESPUESTA: LAS POLIZAS MOTIVO DE ESTE PROCEDIMIENTO SON AUTOADMINISTRABLES.**

8. SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA NOS SEA PROPORCIONADO EL REPORTE DE SINIESTRALIDAD DE SEGURO DE VIDA DEL LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS ANTERIORES. QUE INCLUYA EL NÚMERO DE SINIESTROS OCURRIDOS Y LA SUMA ASEGURADA RECLAMADA, PAGADA Y CAUSA DE SINIESTRO; ASI COMO TAMBIEN LA SUMA ASEGURADA TOTAL. DE SER POSIBLE EN EL SIGUIENTE FORMATO

VIGENCIA	SUMA ASEGURADA TOTAL	IMPORTE EN SINIESTROS
2011		
2012		
2013		

**RESPUESTA: ESTA INFORMACION SE PROPORCIONARA VIA CORREO ELECTRONICO A CADA UNO DE LOS LICITANTES**

9. SE SOLICITA AMABLEMENTE QUE EN CASO DE QUE NUESTRA ASEGURADORA RESULTASE ADJUDICADA SE UTILICEN LOS CONSENTIMIENTOS DE NUESTRA COMPAÑÍA ASEGURADORA

**RESPUESTA: ENTENDIENDO QUE SE REFIERE A LA UTILIZACION DE SUS FORMATOS PARA REALIZAR EL REGISTRO, ESTA SE CONSIDERA PROCEDENTE.**

**EL REPRESENTANTE DE SEGUROS INTERACIONES REALIZA LOS SIGUIENTES CUESTIONAMIENTO:**

1. ANEXO 1. Pág. 7 Estimaremos de la convocante ratificar que las coberturas solicitadas son:

- Fallecimiento

*Celia G. Castro Ruiz*

- Muerte Accidental
- Muerte Accidental Colectivo

**Favor de Pronunciarse al Respetto**

**RESPUESTA: LAS COBERTURAS SOLICITADAS SON LAS SIGUIENTES:**

- *MUERTE NATURAL O PERDIDA DE ORGANOS QUE DEJEN INCAPACITADO AL TRABAJADOR \$ 100,000.00 (Cien mil pesos 00/100 M.N.)*
  - *MUERTE POR ACCIDENTE \$ 200,000.00 (Doscientos mil pesos 00/100 M.N.)*
  - *MUERTE EN ACCIDENTE COLECTIVO \$ 300,000.00 (Trescientos mil pesos 00/100 M.N.)*
  - *EL LIMITE DE EDAD PARA CUBRIR LA MUERTE ACCIDENTAL O ACCIDENTAL COLECTIVA SERA DE HASTA LOS 75 AÑOS CONSIDERANDO LOS BENEFICIOS ADICIONALES.*
2. ANEXO 1. Pág. 7 Amablemente solicitamos a la convocante indicarnos si las coberturas que solicitan son con las que actualmente cuentan en su póliza, en caso de haber diferencia en coberturas favor de indicarnos las diferencias por mínimas que sean. **Favor de Pronunciarse al Respetto.**

**RESPUESTA: LAS COBERTURAS SOLICITADAS SON CON LAS QUE ACTUALMENTE SE CUENTA EN LAS POLIZAS**

3. ANEXO 1. Favor de Indicarnos que para todas las condiciones no establecidas o especificadas en la presente licitación, 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 respetto.**

**RESPUESTA: AFIRMATICO, TODO LO NO PREVISTO EN LAS BASES DE LAS CONVOCATORIA SE APEGARA A LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO DEL LICITANTE ADJUDICADO EN SU CASO.**

4. ANEXO 1. Amablemente solicitamos a la convocante indicarnos el tipo de actividad que realizan en cada subgrupo y en caso de que exista personal que utilice arma de fuego para el desempeño de sus labores indicarnos en el listado respectivo. **Favor de Pronunciarse al Respetto**

**RESPUESTA: EN EL DISCO PROPORCIONADO SE INCLUYEN LOS GRUPOS DE EMPLEADOS QUE EN SU MAYORIA REALIZA ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DISTINGUIENDO EL GRUPO DE SEGURIDAD PUBLICA QUE CORRESPONDE A UNA POLIZA DIFERENTE Y ESTOS UTILIZAN ARMA DE FUEGO.**

5. Solicitamos amablemente a la convocante nos proporcione el listado de asegurados por categoría en formato Excel con RFC o fecha de nacimiento o edad. **Favor de Pronunciarse al Respetto.**

**RESPUESTA: AL INICIO DEL ACTO SE REALIZO LA ENTREGA DE UN DISCO QUE CONTIENE LA INFORMACION REQUERIDA, A LOS NO PRESENTES SE LES REMITIRA VIA CORREO ELECTRONICO O PODRAN CONSULTARLA EN EL SISTEMA COMPRANET.**

6. Se solicita amablemente a la convocante indicar el número de asegurados con que se han emitido las últimas tres vigencias. **Favor de pronunciarse al Respetto.**

**RESPUESTA: ESTA INFORMACION SE PROPORCIONARA VIA CORREO ELECTRONICO A CADA UNO DE LOS LICITANTES**

*Handwritten signature in blue ink, possibly reading 'Celu G. Lobo P...'.*

*Handwritten signature in black ink.*

*Handwritten signature in blue ink.*

*Handwritten signature in black ink.*

*Handwritten signature in blue ink.*

*Handwritten signature in blue ink.*

7. Se solicita amablemente a la convocante proporcionar la siniestralidad de los últimos tres años separada de acuerdo a los siguientes rubros en archivos de Excel:

- a) Nombre del Asegurado.
- b) Fecha de Siniestro.
- c) Fecha de Registro.
- d) Fecha de Pago.
- e) Causa.
- f) Monto Pagado.

**Favor de pronunciarse al Respecto.**

Se solicita a la convocante proporcionar las primas netas pagadas de las últimas tres vigencias. **Favor de pronunciarse al Respecto.**

**RESPUESTA: ESTA INFORMACION SE PROPORCIONARA VIA CORREO ELECTRONICO A CADA UNO DE LOS LICITANTES**

**EL REPRESENTANTE DE GNP, SAP, REALIZA LOS SIGUIENTES CUESTIONAMIENTOS:**

- 
1. **Documento 5) EXPERIENCIA Y CAPACIDAD TÉCNICA.** Se solicita amablemente a la convocante nos confirme que cumplimos con este requisito presentando el Curriculum de mi representada con la relación de sus principales clientes en el ramo y 2 carátulas de póliza de asegurados en términos similares en virtud. Así como la presentación de la oficina establecida en el Estado, señalando nombre del responsable, domicilio, teléfonos y horarios de atención y fotografías **FAVOR DE PRONUNCIARSE.**

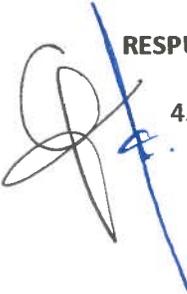
**RESPUESTA: AFIRMATIVO CUMPLE PRESENTANDO LOS REQUISITOS MENCIONADOS MISMOS QUE ESTAN ESTABLECIDOS EN LAS BASES.**

2. **Documento 7) ANTECEDENTES.** Se solicita amablemente a la convocante nos confirme que incluir el CD con la documentación digital, es opcional y no será motivo de descalificación. **FAVOR DE PRONUNCIARSE.**

**RESPUESTA: SE CONFIRMA SU OBSERVACION Y LA PRESENTACION DE ESTE DISCO ES OPCIONAL SIEMPRE Y CUANDO PRESENTE LOS DOCUMENTO REQUERIDOS COMO DOCUMENTO 7 ANTECEDENTES EN SU PROPUESTA.**

3. Se solicita amablemente a la convocante nos confirme que los separadores de la propuesta podrán ser en formato libre. **FAVOR DE PRONUNCIARSE.**

**RESPUESTA: SE ACEPTA SIEMPRE Y CUANDO ESTOS SE PRESENTEN DE FORMA CLARA**

- 
4. **ANEXO 3,** Se solicita amablemente a la convocante ratificar que el modelo de contrato solo será presentado hasta el momento de la adjudicación y este será ajustado en los términos de la



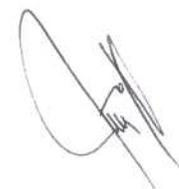
*Coto Gto Coto Pto*











convocatoria y modificaciones realizadas en junta de aclaraciones. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: EFECTIVAMENTE EL MODELO DE CONTRATO DE LAS BASES ES SIMPLEMENTE UN MODELO, EL CUAL SE ADECUARA A LAS CONDICIONES FINALES ESTABLECIDAS A LO LARGO DEL PROCEDIMIENTO**

5. **BASES, ASEGURADOS**, se solicita amablemente a la convocante proporcionar la lista de personal asegurable para dicha propuesta en formato Excel, desglosando nombre, RFC, fecha de nacimiento, edad, ocupación, salario mensual y especificando el Anexo o Partida que pertenecen, así como sus coberturas y beneficios adicionales. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

**RESPUESTA: AL INICIO DEL ACTO YA SE ENTREGO UN DISCO QUE CONTIENE LA INFORMACION REQUERIDA.**

6. **BASES, ANEXO 1, PAG 7, VIGENCIA**, Agradeceremos ratifique que la vigencia para el Seguro de la presente licitación, iniciará a las 12:00 horas del día 31 de Enero del 2014 a las 12:00 horas del día 31 de Enero de 2015. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

**RESPUESTA: AFIRMATIVO**

7. **BASES, ANEXO 1, PAG 7, NUMERO TOTAL DE ASEGURADOS**, Agradeceremos ratifique que será un total de 3,664 asegurados. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

**RESPUESTA: AFIRMATIVO**

8. **BASES, ANEXO 1, PAG 7, ASEGURADOS**, Agradeceremos especifique las actividades laborales que realiza cada grupo. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

**RESPUESTA: EN EL DISCO PROPORCIONADO SE INCLUYEN LOS GRUPOS DE EMPLEADOS QUE EN SU MAYORIA REALIZA ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DISTINGUIENDO EL GRUPO DE SEGURIDAD PUBLICA QUE CORRESPONDE A UNA POLIZA DIFERENTE Y ESTOS UTILIZAN ARMA DE FUEGO.**

9. **BASES, ANEXO 1, PAG 7, COBERTURAS**: Estimaremos de la convocante ratifique que las coberturas que solicita para dicha póliza son: Cobertura por Muerte Natural o pérdidas orgánicas con regla de Suma Asegurada de \$100,000.00, Muerte Accidental con suma asegurada de \$200,000.00 y Muerte Accidental colectiva con regla de suma asegurada de \$300,000.00. En caso de ser negativa la respuesta a la pregunta anterior, favor de especificar, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

**RESPUESTA: SE RATIFICAN LAS COBERTURAS**

10. **BASES, ANEXO 1, PAG 7, COBERTURAS**: Agradeceremos ratifique que este seguro no cubrirá a personal jubilado y/o pensionado o en licencias medica, en caso de requerirse se cubran, ratifique que la prima del personal enunciado, será pagada en su totalidad por la convocante FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: SE RATIFICA QUE NO SE INCLUYE PERSONAL JUBILADO NI PENSIONADO NI CON LICENCIA MEDICA.**

11. **BASES, ANEXO 1, COBERTURAS**: Estimaremos de la convocante mencione a detalle si a la fecha tiene reclamos pendientes de pago. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

*[Handwritten signature]*

**RESPUESTA: SI EXISTEN RECLAMOS PENDIENTES DE PAGO**

12. **BASES, ANEXO 1, COBERTURAS:** En caso de ser afirmativa la respuesta que antecede, agradeceremos ratifique que serán a cargo de la aseguradora de la vigencia que concluye. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: AFIRMATIVO, SERAN A CARGO DE LA ASEGURADORA CUYOS SERVICIOS ESTAN VIGENTES A LA FECHA.**

13. **BASES, ANEXO 1, COBERTURAS:** Favor de indicar si a la fecha se tiene conocimiento de asegurados con alguna incapacidad temporal o licencia médica, en caso afirmativo se solicita a la convocante proporcionar el detalle de dicho personal indicando nombre, rfc o fecha de nacimiento, la colectividad y póliza a la que pertenece así como la causa que originó la incapacidad. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: A LA FECHA NO SE TIENE PERSONAL ASEGURADO EN ESTADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL O LICENCA MEDICA**

14. **BASES, PROPUESTA TÉCNICA.** se solicita amablemente a la convocante ratifique que cumplimos con la propuesta técnica presentando una carta compromiso en la cual establezca que en caso de resultar adjudicada mi representada se obliga al cumplimiento de las puntualizaciones derivadas de la junta de aclaraciones FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: SE RATIFICA SU SOLICITUD SIN QUE LA PRESENTACION DE DICHA CARTA SEA OBLIGATORIA.**

15. **PROPUESTA TÉCNICA** en caso que la respuesta la pregunta anterior hubiera sido negativa. se solicita amablemente a la convocante confirmar que cumplimos con la oferta técnica transcribiendo el "anexo 1" e incluyendo los cambios y/o aclaraciones que se deriven en la junta de aclaraciones FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: AUNQUE LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR FUE AFIRMATIVA, SE CONFIRMA EL CUMPLIMIENTO CON LA OFERTA TÉCNICA TRANSCRIBIENDO EL "ANEXO 1" E INCLUYENDO LOS CAMBIOS Y/O ACLARACIONES QUE SE DERIVEN EN LA JUNTA DE ACLARACIONES**

16. **BASES, ANEXO 2, PROPUESTA ECONOMICA.** Se solicita amablemente a la convocante confirmar que cumplimos con la Propuesta Económica apegándonos al formato del Anexo 2, adecuando lo que corresponde a cada partida, incluyendo los cambios de la junta de aclaraciones, en caso contrario estimaremos de la convocante especifique o proporcione el formato y características a seguir. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: SE CONFIRMA QUE DARAN CUMPLIMIENTO CON LA PRESENTACION DE SU PROPUESTA ECONOMICA UTILIZANDO EL ANEXO 2 INCLUIDO EN LAS BASES**

17. **BASES, ANEXO 2, PROPUESTA ECONOMICA.** Se solicita amablemente a la convocante nos permita sin ser motivo de descalificación incluir en la propuesta Económica la Leyenda "El Seguro de Vida no Causa I.V.A.", lo anterior debido que el seguro de Vida no es causa de I.V.A., en caso contrario especifique. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: SE ACEPTA SU PROPUESTA.**

*[Handwritten signature]*

18. **BASES, ANEXO 2, PROPUESTA ECONOMICA.** Estimaremos de la convocante ratifique que no será necesario incluir los precios por asegurado, y en caso de requerirse, solo la compañía adjudicada deberá presentar el desglose, en caso contrario agradeceremos especifique FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: SE RATIFICA SU SOLICITUD**

19. **BASES, ANEXO 2, PROPUESTA ECONÓMICA.** Se solicita amablemente a la convocante aclarar si en las ultimas 3 vigencias han cambiado las condiciones a aplicar, especifique. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: LAS CONDICIONES NO HAN CAMBIADO EN LAS ULTIMAS TRES VIGENCIAS.**

20. **BASES, ANEXO 2, PROPUESTA ECONÓMICA.** Le pedimos a la licitante nos indique si el seguro es obligatorio para el personal elegible indicado. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

**RESPUESTA: AFIRMATIVO, EL SEGURO ES OBLIGATORIO PARA EL PERSONAL ELEGIBLE INDICADO**

21. **BASES, ANEXO 2, PROPUESTA ECONÓMICA.** Se solicita amablemente a la convocante establecer un tope presupuestal con el fin de entregar una propuesta competitiva. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: ESTA INFORMACION SERA PROPORCIONADA VIA CORREO ELECTRONICO A CADA UNO DE LOS LICITANTES**

22. **BASES, ANEXO 1, PAG 7, COBERTURAS:** Favor de ratificar que para todos aquellos conceptos no descritos en las bases de la presente licitación, operarán las condiciones generales de seguro de vida de la aseguradora prevaleciendo las condiciones particulares solicitadas por el contratante. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

**RESPUESTA: AFIRMATIVO, ESTA PREGUNTA YA FUE ATENDIDA A OTROS LICITANTES.**

23. **BASES, ANEXO 1, PAG 7, COBERTURAS:** 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

**RESPUESTA: AFIRMATIVO, LAS POLIZAS SERAN AUTOADMINISTRADAS**

24. **BASES, ANEXO 2, PAG 8, PROPUESTA ECONÓMICA,** Se agradecerá especifique si la convocante cubrirá al 100% la prima del seguro. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: NEGATIVO, COMO YA SE ACLARARO ANTERIORMENTE EXISTE EN LA ACTUALIDAD UNA COAPORTACION MUNICIPIO/EMPLEADO EN UN PORCENTAJE APROXIMADO DE 90/10, EL CUAL PARA ESTE EJERCICIO PODRA SUFRIR ALGUNA VARIANTE CON LA APLICACIÓN DE LA NUEVA LEY DE ARMONIZACION CONTABLE.**

25. **BASES:** Se agradecerá especifique si la adjudicación será por partida única. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

*[Handwritten signature]*

**RESPUESTA: LA LICITACION CORRESPONDE A 3 PARTIDAS (3 DIFERENTES POLIZAS DE ACUERDO A GRUPOS) Y LA ADJUDICACION DE LAS TRES PARTIDAS SE OTORGARA A UN SOLO LICITANTE.**

26. **BASES, ANEXO 1, COBERTURAS:** Estimaremos de la convocante confirme que solo la compañía adjudicada podrá anexar a la Propuesta Técnica las Condiciones Generales que tenga registradas, en el entendido que prevalecerán las condiciones, características y todo aquello solicitado por la convocante, así como la normatividad aplicable. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: LA PRESENTACION DE ESTE DOCUMENTO NO ES LIMITATIVA AL ADJUDICADO, TODA VEZ QUE AUN SE ESTA EN EL DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO Y TODAVIA NO SE HA EMITIDO UN FALLO DE ADJUDICACION**

27. **EDAD,** se solicita amablemente a la convocante con el fin de no encarecer la propuesta se limite la edad de aceptación de los beneficios de la forma que sigue:

- \* SIN LÍMITE PARA LA COBERTURA DE FALLECIMIENTO,
- \* DE 15 A 64 AÑOS PARA LA COBERTURA DE INVALIDEZ CON CANCELACIÓN A LOS 65 AÑOS, Y
- \* DE 15 A 69 AÑOS PARA LA COBERTURA DE ACCIDENTES CON CANCELACIÓN A LOS 70 AÑOS.

FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

**RESPUESTA: DEBERA APEGARSE A BASES.**

28. **BASES, ANEXO 1,** Estimaremos de la convocante especifique si dentro de la colectividad elegible indicada existe personal que porte arma de fuego para el desempeño de sus actividades laborales, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: AFIRMATIVO, EL PERSONAL QUE PORTA ARMA SE ENCUENTRA DENTRO DEL GRUPO DE SEGURIDAD PUBLICA**

29. **BASES, ANEXO 1,** Estimaremos de la convocante especifique si dentro de la colectividad elegible indicada existe personal que dentro de sus actividades laborales sea el de tratar o combatir el Narcotráfico, comisiones o diligencias contra el crimen organizado, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: NO DE FORMA DIRECTA POR CORRESPONDER A DELITOS DE COMPETENCIA DE AUTORIDADES FEDERALES, SIN EMBRAGO SI DE M INDIRECTA COMO APOYO EN DETER MINADOS OPERATIVOS.**

30. **BASES, ANEXO 1,** En el caso de que las respuestas a las dos preguntas anteriores, sean afirmativas, solicitamos respetuosamente a la Convocante proporcione los listados en formato Excel del personal en mención, desglosando nombre, RFC, fecha de nacimiento, edad, ocupación, salario mensual y especificando el Anexo o Partida que pertenecen, así como sus coberturas y beneficios adicionales. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO

**RESPUESTA: SALVO LA INFORMACION CONFIDENCIAL O RESTRINGIDA SE PROPORCIONARA LO SOLICITADO VIA CORREO ELECTRONICO A TODOS LOS LICITANTES**

31. **BASES,** se solicita de la convocante se sirva ratificar que se tendrá como causa de cancelación, la falta de pago de prima, ello conforme lo establecido en el artículo 40 de la Ley sobre el Contrato de Seguro que cita lo siguiente: "Si no hubiese sido pagada la prima o la fracción correspondiente, en los

casos de pago en parcialidades, dentro del término convenido, los efectos del contrato cesarán automáticamente a las doce horas del último día de ese plazo. En caso de que no se haya convenido el término, se aplicará un plazo de treinta días naturales siguientes a la fecha de su vencimiento". FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

**REPUESTA: SE RATIFICA SU PROPUESTA, BAJO LA CONSIDERACION DE QUE EL POSIBLE INCUMPLIMIENTO DE PAGO SEA NOTIFICADO OPORTUNAMENTE Y QUE SI DICHO POSIBLE RETRAZO O INCUMPLIMIENTO DE PAGO CORRESPONDE A UNA POLIZA, ESTA SITUACION NO AFECTE UNA POLIZA DIFERENTE SOBRE LA CUAL LOS PAGOS PUDIERAN ESTAR AL CORRIENTE.**

32. **BASES**, Solicitamos a la convocante nos proporcione la junta de aclaraciones en formato Word.. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

**RESPUESTA: NO SE ENCUENTRA INCONVENIENTE EN PROPORCIONARLA EN ARCHIVO DIGITAL EN FORMATO WORD CON LA SALVEDAD DE QUE ESTA NO CONTENDRA FIRMAS.**

**EL REPRESENTANTE DE GENERAL DE SEGUROS REALIZA LOS SIGUIENTES CUESTIONAMIENTOS:**

¿Es sólo el pago de fallecimiento o el de Invalidez por pérdidas orgánicas? Ya que en nuestra pólizas quedan amparadas ambas

**RESPUESTA: SON AMBOS TANTO EL DE FALLECIMIENTO COMO EL DE INVALIDEZ POR PERDIDAS ORGANICAS, SALVO QUE ESTE SEGUNDO SE PAGARA DE FORMA PROPORCIONAL A LA PERDIDA SUFRIDA DE ACUERDO A LA TABLA DE PERDIDAS.**

Solicitamos a la convocante Confirmar si los beneficios de Muerte Accidental y Muerte Accidental Colectivo se deben cubrir hasta los 75 años.

**RESPUESTA: AFIRMATIVO**

Número y monto de siniestros en trámite por Fallecimiento o Invalidez

**EL REPRESENTANTE DE ACE SEGUROS, S.A. DE C.V. ; EL REPRESENTANTE SEGUROS BANORTE GENERALI; Y EL REPRESENTANTE DE SEGUROS ARGOS AEGON S.A. DE C.V., YA NO REALIZAN CUESTIONAMIENTOS**

**CLAUSURA DEL ACTO:**

EL CONVOCANTE AGRADECE LA PRESENCIA DE LOS ASISTENTES, Y LES EXTIENDE UNA CORDIAL INVITACION A FIN DE QUE COMPAREZCAN A ESTA MISMA SALA DE JUNTAS, A LAS 10:00 HORAS DEL PROXIMO DIA MIERCOLES 22 DE ENERO DE 2014, NUEVA FECHA ESTABLECIDA PARA LA PRESENTACION Y APERTURA DE PROPUESTAS.

SIN OTRO ASUNTO POR ATENDER, SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA FIRMANDOLA POR LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON Y QUE ASI QUISIERON HACERLO PARA CONSTANCIA Y EFECTOS LEGALES INHERENTES.

EN EL MISMO ACTO, SE HACE ENTREGA DE UNA COPIA DEL ACTA A LOS PRESENTES PONIENDOLA A DISPOSICION DE QUIENES NO ASISTIERON.

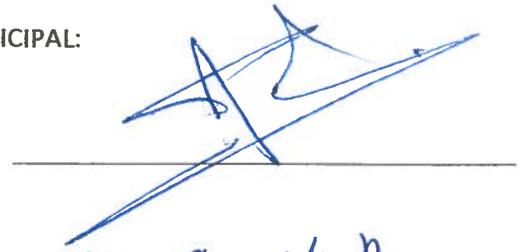
**CIERRE:**

SE DA POR TERMINADO EL PRESENTE ACTO, SIENDO LAS 12:30 HORAS DEL DIA DE SU INICIO.

**FIRMAS:**

POR LA ADMINISTRACION MUNICIPAL:

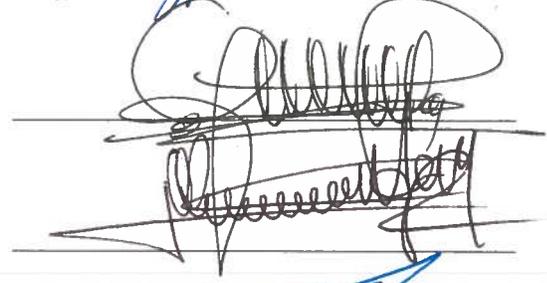
ARQ. RAULO O. RAMOS CISNEROS  
ENCARGADO PROCEDIMIENTOS O. M.



LIC. CRISTELA GUADALUPE CASTRO PEREZ  
CORD. RECURSOS HUMANOS OOMSAPALC



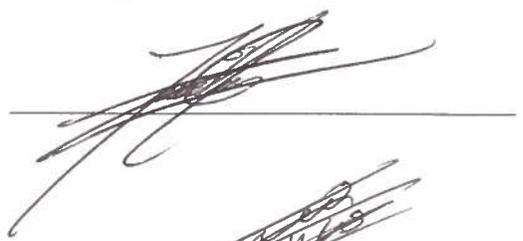
LIC. ITZEL XIOMARA COTA GARCIA  
REPRESENTANTE DE LA DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS



LIC. OSVALDO MISSAEL CASTRO ROSAS  
REPRESENTANTE DE CONTRALORIA



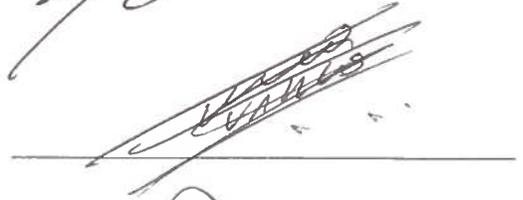
LIC. JESUS GUADALUPE CASTILLO SANDOVAL  
ASESOR JURIDICO OFICIALIA MAYOR



ING. JUAN LUIS ALVAREZ ROMERO  
AUXILIAR TECNICO PROCEDIMIENTOS DE O.M.

POR LOS LICITANTES:

C. RICARDO VARGAS GUAL  
SEGUROS AXA, S.A. DE C.V.



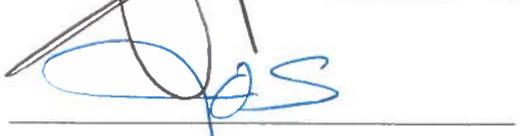
C. JOSE RODRIGO CUETO RODRIGUEZ  
SEGUROS GRUPO NACIONAL PROVINCIAL, SAP



C. FABIAN CERVANTES  
ACE SEGUROS, S.A. DE C.V.



C. EDGAR RODRIGUEZ  
SEGUROS BANORTE GENERALI



C. GUSTAVO JONSSON  
ARGOS AEGON S.A. DE C.V.

LICITACION PUBLICA NACIONAL EA 803008998 N01 2014

**"CONTRATACION DE SEGURO COLECTIVO DE VIDA PARA EMPLEADOS ADSCRITOS A: LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL; A LA DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD PÚBLICA POLICIA PREVENTIVA Y TRANSITO MUNICIPAL; Y AL ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE LOS CABOS DEL H. XI AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE LOS CABOS, B.C.S."**



H. XI AYUNTAMIENTO DE  
LOS CABOS B.C.S.

OFICIALIA MAYOR

ACTA  
JUNTA DE ACLARACIONES

LICITACION PÚBLICA NACIONAL EA 803008998 N01 2014



NOMBRE	REPRESENTACION	CORREO ELECTRONICO Y TELEFONO
✓ JOSE RODRIGO CUETO RODRIGUEZ	GRUPO NACIONAL PROVINCIAL SAS	(624) 1221950 cuetroroc@hotmail.com
✓ FABIAN CERVANTES	SEGUROS ACE	(624)1477355 fabian.cervantes@gmail.com
✓ RICARDO VARGAS G.	AXA SEGUROS SA DE CV	(6121695387) VARGASASESORBS@GMAIL.COM
✓ GUSTAVO JONSSON	ARGOS	624 1570586 GustavoJonsson@ydhob.com.mx
✓ EDGARD RODRIGUEZ	Seguros Banorte Generali Banorte	624 1572511 erodriguez@bienmex.mx
Cristela Goe. Castro Pérez	DOMSAPASLC	624 35 5 30 04 cristela.60@hotmail.com
✓ Xiomara Bta. Caraci	REG. HUM. Mpio.	itzco_18@hotmail.com 624 1589504

15 DE ENERO DE 2014

**"CONTRATACION DE SEGURO COLECTIVO DE VIDA PARA EMPLEADOS ADSCRITOS A: LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL; A LA DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD PÚBLICA POLICIA PREVENTIVA Y TRANSITO MUNICIPAL; Y AL ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE LOS CABOS DEL H. XI AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE LOS CABOS, B.C.S."**

EJERCICIO PRESUPUESTAL 2014

Tel. (624) 1-16 7600 Ext. 2001

Blvd. Mjares y Zaragoza No. 1413,  
Cal. Centro C.P. 23400  
San José del Cabo, B.C.S.

[www.loscabos.gob.mx](http://www.loscabos.gob.mx)

