

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL
NUMERO LA-MTB-STA-LGC16-2026

EN EL MUNICIPIO DE TULANCINGO DE BRAVO, HGO., SIENDO LAS 10:00 HORAS DEL DÍA 14 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026, REUNIDOS EN LA SALA DE JUNTAS DE LA SECRETARIA DE LA TESORERIA Y ADMINISTRACION, LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL MUNICIPIO DE TULANCINGO DE BRAVO, REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE CONTRALORÍA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE NORMATIVIDAD, AREA REQUINTE Y LICITANTES PARTICIPANTES, CON LA FINALIDAD DE LLEVAR A CABO LA JUNTA DE ACLARACIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACION PUBLICA NACIONAL DE **ADQUISICIÓN DE SEGUROS DE VIDA, ACCIDENTES Y GASTOS FUNERARIOS PARA EL PERSONAL SINDICALIZADO**, CON LA ASISTENCIA DE LOS INTEGRANTES ANTES CITADOS, MISMOS QUE FIRMARAN AL MARGEN Y AL CALCE DE LA PRESENTE ACTA.

LO ANTERIOR CON FUNDAMENTO EN LO QUE ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 33 FRACCIÓN I, 43 Y 44 DE LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE HIDALGO, ASI COMO LO SEÑALADO EN LOS ARTICULOS 43 Y 53 DEL REGLAMENTO DE LA LEY EN LA MATERIA.

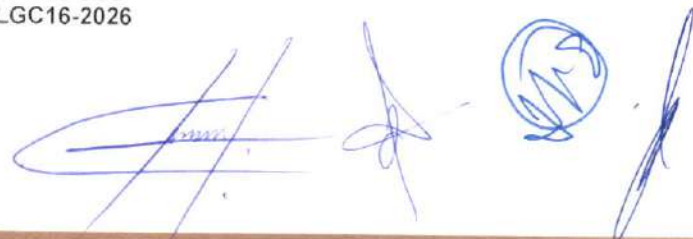
A CONTINUACIÓN, SE HACEN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES A LOS LICITANTES PARTICIPANTES.

1. ACLARACIONES ADMINISTRATIVAS POR PARTE DE LA CONVOCANTE.

- A) SE RECOMIENDA A LOS LICITANTES PARTICIPANTES QUE INTEGREN EN EL ORDEN SOLICITADO LA DOCUMENTACIÓN QUE SE REQUIERE EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACION PUBLICA NACIONAL, CON CARATULA QUE IDENTIFIQUE PLENAMENTE CADA DOCUMENTO A PRESENTAR Y EN CARPETA LEFORT O SIMILAR Y EN SOBRE CERRADO.
- B) SE LES NOTIFICA A LOS LICITANTES PARTICIPANTES QUE CON FUNDAMENTO EN EL ACUERDO QUE CONTIENE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE INTERVIENEN EN CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRORROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES PARA EL ESTADO DE HIDALGO, SECCION II REGLAS GENERALES PARA EL CONTACTO CON PARTICULARES NUMERAL 6 Y 8 Y DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO QUE MARCA EL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DE LA CONVOCANTE, EN ESTE ACTO SE HACE DEL CONOCIMIENTO, QUE A FIN DE PROMOVER LAS MEJORES PRÁCTICAS EN MATERIA DE COMBATE A LA CORRUPCIÓN Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS, ESTA Y TODAS LAS REUNIONES, VISITAS, Y ACTOS PÚBLICOS PARA CONTRATACIONES SUJETAS A LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE HIDALGO, SERÁN VIDEO GRABADAS EN LOS PROCEDIMIENTOS CORRESPONDIENTES A LA LICITACIÓN PÚBLICA EN SUS ETAPAS DE JUNTA DE ACLARACIONES, APERTURA Y PRESENTACIÓN DE PROPOSICIONES Y ACTO DE FALLO, ASÍ COMO EL MOMENTO DE LA FIRMA DEL CONTRATO, ENTREGA DE GARANTIAS Y PRESTACION DE LOS SERVICIOS. (POLIZAS DE SEGURO)
- C) SE SOLICITA DE LA MANERA MAS ATENTA A LOS LICITANTES PARTICIPANTES Y A LOS REPRESENTANTES DEL COMITÉ Y DIRECCION GENERAL DE NORMATIVIDAD QUE EL DIA DEL

1

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL
NUMERO LA-MTB-STA-LGC16-2026





• TRANSFORMANDO •
TULANCINGO



PRESIDENCIA MUNICIPAL
TULANCINGO DE BRAVO, HGO.

EVENTO DE PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES, ASI COMO EL FALLO EN CASO DE TRAER SU EQUIPO TELEFONICO MOVIL, QUE ESTE EN SILENCIO Y SIN ESTAR MANIPULANDOLO.

- D) SE RATIFICAN LAS CONDICIONES ADMINISTRATIVAS DE LAS BASES DE ESTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACION.
- E) SE SOLICITA A LOS LICITANTES PARTICIPANTES QUE ADEMÁS DE LOS DOCUMENTOS MENCIONADOS EN EL ANEXO NUMERO 1 DE LAS BASES DE LICITACIÓN, INTEGRE EN SU PROPUESTA ESTADOS FINANCIEROS BASICOS AL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025 (ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA Y ESTADO DE RESULTADOS) Y EL ULTIMO MES INMEDIATO ANTERIOR A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.
- F) SE SOLICITA A LOS LICITANTES PARTICIPANTES PRESENTAR DECLARACIÓN ANUAL DEL ULTIMO EJERCICIO FISCAL PRESENTADA ANTE EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT)
- G) SE SOLICITA A LOS LICITANTES PARTICIPANTES QUE LA INFORMACIÓN DOCUMENTAL QUE PRESENTEN SEA IMPRESA SÓLO POR UNA CARA.
- H) SE HACE LA ACLARACION QUE LOS LICITANTES PARTICIPANTES DEBERAN DEMOSTRAR EXPERIENCIA EN EL RAMO DE POR LO MENOS UN AÑO, CONFORME A LO SOLICITADO EN LAS BASES DE LICITACION PUBLICA, EN SU CASO CON CONTRATOS DEBIDAMENTE SUSCRITOS.
- I) EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO, DEBERA PRESENTAR PREVIO A LA FIRMA DEL CONTRATO RESPECTIVO, NUEVAMENTE OPINION POSITIVA DEL IMSS CON FECHA DEL DIA DE LA FIRMA DEL CONTRATO.
- J) SE HACE LA ACLARACIÓN QUE EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LAS BASES Y EN LO ESTIPULADO EN ESTA JUNTA DE ACLARACIONES SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN.

2.- ACLARACIONES TÉCNICAS POR PARTE DE LA CONVOCANTE.

- A) NO SE TIENEN ACLARACIONES POR PARTE DE LA CONVOCANTE.

3.- ACLARACIONES ADMINISTRATIVAS POR PARTE DE LOS LICITANTES.

- 1. SE VERIFICO QUE EL LICITANTE **HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. DE C.V.**, PRESENTA ACLARACIONES DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 44 DE LA LEY EN LA MATERIA Y EN EL NUMERAL 2.2 ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA DE ESTA LICITACION PUBLICA., SIENDO LAS SIGUIENTES:

- 1. **NUMERAL 2.2. JUNTA DE ACLARACIONES.-** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PROPORCIONE LAS BASES Y LA PRESENTE ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES EN FORMATO EDITABLE (WORD) AL CORREO leobardo.sevilla@hirseguros.com.mx; hugo.ortiz@hirseguros.com.mx; uriel.robles@hirseguros.com.mx; LO ANTERIOR CON LA



FINALIDAD DE EVITAR ERRORES ORTOGRÁFICOS DE TRANSCRIPCIÓN. FAVOR DE PROPORCIONAR.

Respuesta: Se acepta

2. **NUMERAL 2.2. JUNTA DE ACLARACIONES.-** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE PARA LA PRESENTACIÓN DE NUESTRA PROPUESTA TÉCNICA Y PROPUESTA ECONÓMICA SE PERMITIRÁ PRESENTAR UNA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN DONDE SE ACEPTAN TODAS LAS MODIFICACIONES DERIVADAS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES, SIN SER NECESARIO TENER QUE INSERTAR DICHAS MODIFICACIONES EN LA PROPUESTA TÉCNICA, PROPUESTA ECONÓMICA, DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA ADJUNTANDO UNA COPIA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL COMO MUESTRA DE ACEPTACIÓN; FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: No se acepta, sujetarse a bases.

3. **NUMERAL 2. ASISTENCIA A LOS DIFERENTES ACTOS DE LA LICITACIÓN POR PARTE DE LOS LICITANTES.**

SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE PARA LA ASISTENCIA A LOS DIFERENTES ACTOS DE LA LICITACIÓN A TRAVÉS DE UN TERCERO, NOS PERMITA PRESENTAR CARTA PODER SIMPLE EN ORIGINAL FIRMADO POR LA PERSONA QUE OTORGA EL PODER, LA PERSONA QUE LO RECIBE, ASÍ COMO COPIA SIMPLE DE UNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE AMBAS PARTES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se acepta su aclaración, sin embargo, deberá presentar INE original de quien otorga el poder y de quien acepta.

4. **NUMERAL 2.3.3 DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA LA PROPOSICIÓN DEL LICITANTE. CUARTO PÁRRAFO.** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA FIRMAR AUTOGRAFAMENTE LAS PROPOSICIONES POR EL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL EN LOS MANIFIESTOS Y CARTAS Y APLICAR RÚBRICA EN LA DEMÁS DOCUMENTACIÓN TALES COMO DOCUMENTACIÓN LEGAL, FINANCIERA Y/O DOCUMENTACIÓN ADICIONAL SOLICITADA POR LA CONVOCANTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se acepta su aclaración, es conforme a bases.

5. **NUMERAL 2.3.3. DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA LA PROPOSICIÓN DEL LICITANTE. DOCUMENTO I. IDENTIFICACIÓN.** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO NOS PERMITA PRESENTAR COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se dio respuesta en la pregunta 3

6. **NUMERAL 2.3.3. DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA LA PROPOSICIÓN DEL LICITANTE. DOCUMENTO II. REPRESENTACIÓN LEGAL (ANEXO N° 2).**- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE PARA DAR CUMPLIMIENTO A ESTE PUNTO BASTARÁ CON PRESENTAR SOLAMENTE EL ANEXO N° 2 SIN ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN ADICIONAL AL MISMO Y EL LICITANTE GANADOR DEBERÁ PRESENTAR ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA PARA



• TRANSFORMANDO •

TULANCINGO



PRESIDENCIA MUNICIPAL
TULANCINGO DE BRAVO, HGO.

SU COTEJO DE LOS DOCUMENTOS CON LOS QUE SE ACREDITE SU EXISTENCIA LEGAL Y LAS FACULTADES DE SU REPRESENTANTE PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO CORRESPONDIENTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se acepta su aclaración, así mismo dicha información adicional deberá anexarlas en el documento IV

- 7. **NUMERAL 2.3.3. DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA LA PROPOSICIÓN DEL LICITANTE. DOCUMENTO III. PADRÓN DE PROVEEDORES.** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO NOS PERMITA PRESENTAR COPIA SIMPLE DEL PADRÓN DE PROVEEDORES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESTATAL VIGENTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se acepta su aclaración.

- 8. **NUMERAL 2.3.3. DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA LA PROPOSICIÓN DEL LICITANTE. DOCUMENTO IV.-** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE PARA ACREDITAR ESTE NUMERAL BASTARÁ CON PRESENTAR SOLAMENTE COPIA SIMPLE DE EL ACTA CONSTITUTIVA Y LA ÚLTIMA MODIFICACIÓN EL CUAL INCLUYE TODAS LAS MODIFICACIONES QUE HA TENIDO LA COMPAÑÍA, ASÍ COMO EL ESCRITO INDICADO. FAVOR DE CONFIRMAR.

Respuesta: Se acepta la aclaración, anexando el escrito del documento IV.

- 9. **NUMERAL 2.3.3. DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA LA PROPOSICIÓN DEL LICITANTE. DOCUMENTO VII. GARANTÍA DE SERIEDAD.-** AGRADECEREMOS SE ELIMINE ESTE REQUISITO PARA ESTE SERVICIO, YA QUE DE ACUERDO A LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS (LISF) CUYO CARÁCTER ES FEDERAL EN SU ART. 15 QUE A LA LETRA DICE " MIENTRAS LAS INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS NO SEAN PUESTAS EN LIQUIDACIÓN O DECLARADAS EN QUIEBRA SE CONSIDERARAN DE ACREDITADA SOLVENCIA Y NO ESTARÁN OBLIGADAS POR TANTO A CONSTITUIR DEPÓSITOS O FIANZAS LEGALES, HECHA LA EXCEPCIÓN DE LAS RESPONSABILIDADES QUE PUEDAN DERIVARLES DE JUICIOS LABORALES DE AMPARO Y POR CRÉDITOS FISCALES". LAS COMPAÑÍAS ASEGURADORAS NO ESTÁN OBLIGADAS A ENTREGAR FIANZAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se acepta la aclaración, mediante oficio dirigo a la convocante.

- 10. **NUMERAL 2.3.3. DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA LA PROPOSICIÓN DEL LICITANTE. DOCUMENTO VIII.-** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE EN CASO DE NO LE APLIQUE A MI REPRESENTADA LA ESTRATIFICACIÓN DE EMPRESAS, SE PODRÁ PRESENTAR UN ESCRITO EN FORMATO LIBRE INDICADO QUE POR EL VOLUMEN DE SUS VENTAS Y POR EL NUMERO DE PERSONAL QUE LABORA EN ELLA, MI REPRESENTADA SE CONSIDERA COMO UNA EMPRESA GRANDE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: No se acepta, sujetarse a bases y adecuar el formato a sus necesidades.

- 11. **NUMERAL 2.3.3. DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA LA PROPOSICIÓN DEL LICITANTE. DOCUMENTO IX. OPINIÓN POSITIVA DEL IMSS.-** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE PARA DAR CUMPLIMIENTO A ESTE PUNTO SE PODRÁ



PRESENTAR LA OPINIÓN SOLICITADA EMITIDA EN EL PRESENTE MES Y HASTA UN DÍA ANTES DE LA APERTURA DE PROPOSICIONES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: No se acepta, debe ser del día de la prestacion y apertura de proposiciones.

12. NUMERAL 2.3.3. DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA LA PROPOSICIÓN DEL LICITANTE. DOCUMENTO X. CONSTANCIA DEL INFONAVIT. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE PARA DAR CUMPLIMIENTO A ESTE PUNTO SE PODRÁ PRESENTAR LA OPINIÓN SOLICITADA EMITIDA EN EL PRESENTE MES, TODA VEZ QUE CUENTA CON UNA VIGENCIA DE 15 DÍAS A PARTIR DE SU FECHA DE EMISIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: No se acepta debe estar vigente al bimestre anterior y sin adeudo.

13. NUMERAL 2.3.3. DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA LA PROPOSICIÓN DEL LICITANTE. DOCUMENTO XI. OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES ESTATALES. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NO CONFIRME QUE PARA DAR CUMPLIMIENTO A ESTE PUNTO SE PODRÁ PRESENTAR LA OPINIÓN SOLICITADA EMITIDA EN EL PRESENTE MES, TODA VEZ QUE CUENTA CON UNA VIGENCIA DE 30 DÍAS NATURALES A PARTIR DE SU FECHA DE EMISIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Es correcta su apreciación, se acepta.

14. NUMERAL 2.4 PROPOSICIONES CONJUNTAS.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE EN CASO DE NO PARTICIPAR DE MANERA CONJUNTA SE PODRÁ PRESENTAR UN ESCRITO EN FORMATO LIBRE MANIFESTANDO LO ANTERIOR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: No es necesario presentar ningún escrito

15. NUMERAL 2.6. CRITERIOS PARA LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRME QUE LA ADJUDICACIÓN SERÁ POR PARTIDA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Adjudicación es por concepto único, conforme al documento V anexo 1 de las bases de licitación.

16. NUMERAL 2.3.3. DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA LA PROPOSICIÓN DEL LICITANTE. DOCUMENTO V. PRESENTACIÓN DE LA PROPOSICIÓN (ANEXO No. 1). SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS PERMITA OMITIR MARCA Y MODELO, TODA VEZ QUE EL OBJETO DE QUE TRATA LA PRESENTE LICITACIÓN ES DE UN SERVICIO Y NO UN BIEN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: No se acepta apegarse a bases.

17. ANEXO 1.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR LA VIGENCIA DEL SERVICIO SOLICITADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Tentativamente el día 27 de mayo de 2026 a las 0:00 hrs, quedara sujeto al desarrollo de contratación.



• TRANSFORMANDO •
TULANCINGO



PRESIDENCIA MUNICIPAL
TULANCINGO DE BRAVO, HGO.

- 18. ANEXO 1.-** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR LA SUMA ASEGURADA PARA 1.) MUERTE ACCIDENTAL. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
Respuesta: \$ 110,000.00 en moneda nacional.
- 19. ANEXO 1.-** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR LA SUMA ASEGURADA PARA 2.) PÉRDIDAS ORGÁNICAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
Respuesta: \$ 110,000.00 en moneda nacional.
- 20. ANEXO 1.-** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR LA SUMA ASEGURADA PARA 3.) REEMBOLOS DE GASTOS MÉDICOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
Respuesta: \$ 50,000.00 de reembolso.
- 21. ANEXO 1.-** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDICAR DE CUÁNTO ES EL DEDUCIBLE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
Respuesta: \$ 500.00 en moneda nacional.
- 22. ANEXO 1.-** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE NO SE REQUIERE COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL PARA EL SEGURO DE VIDA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
Respuesta: Si se requiere conforme a lo indicado en el documento V anexo 1 de las bases de licitación.
- 23. ANEXO 1.-** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE LAS COBERTURAS PARA EL SEGURO DE VIDA GRUPO ES BÁSICA POR FALLECIMIENTO Y GASTOS FUNERARIOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración anterior.
- 24. ANEXO 1.-** SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARAR SI PARA LA COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL, APLICARÁ INDEMNIZACIÓN POR MUERTE BAJO CUALQUIER CIRCUNSTANCIA INCLUYENDO ACCIDENTES FUERA DEL HORARIO LABORAL, ACCIDENTES POR MOTOCICLETA COMO MEDIO DE TRANSPORTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
Respuesta: Es correcta su apreciación, si aplica
- 25. ANEXO 1.-** SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARAR SI SE CUBRE EL SUICIDIO COMO MUERTE ACCIDENTAL. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
Respuesta: No incluye suicidio como muerte accidental.
- 26. ANEXO 1.-** SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARAR LA SUMA ASEGURADA PARA LA COBERTURA DE REEMBOLSO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 20.
- 27. ANEXO 1.-** SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARAR SI LA COBERTURA DEL SEGURO ÚNICAMENTE ES DURANTE EL HORARIO LABORAL, O ES EN CUALQUIER MOMENTO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.
Respuesta: Aplica en 24/7 los 365 días del año.



• TRANSFORMANDO •

TULANCINGO



PRESIDENCIA MUNICIPAL
TULANCINGO DE BRAVO, HGO.

28. ANEXO 1.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARAR SI LA COBERTURA DE ACCIDENTES DEBERÁ DE CUMPLIR LA DEFINICIÓN DE ACCIDENTE POR ASEGURADORA; SÚBITO, FORTUITO, EXTERNO Y VIOLENTO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Es correcta la apreciación.

29. ANEXO 1.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARAR SI LOS GASTOS ÚNICAMENTE APLICARÁN VÍA REEMBOLSO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Es correcta su apreciación.

30. ANEXO 1.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARAR SI LA PÉRDIDA ORGÁNICA APLICARÁ EN AMPUTACIÓN TOTAL DEL ÓRGANO HASTA LA ARTICULACIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Si es correcta su apreciación.

31. ANEXO 1.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARAR SI SÓLO SE CUBRIRÁ EN ACCIDENTES ORIGINADOS DENTRO DE SU ACTIVIDAD LABORAL. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Adicional a indicado en la aclaración es del trayecto del hogar al centro de trabajo y viceversa.

32. ANEXO 1.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARAR QUÉ ESCALA DE PÉRDIDAS ORGÁNICAS SE REQUIERE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se hace la aclaración que es la escala "B"

33. ANEXO 1.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE FAVOR DE CONFIRMARNOS SI PARA MUERTE ACCIDENTAL Y PÉRDIDAS ORGÁNICAS TAMBIÉN SE REQUIERE UNA SUMA ASEGURADA FIJA DE \$110,000. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Si, se confirma.

34. ANEXO 1.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE ACLARAR CUÁL SERÁ EL TIPO DE ADMINISTRACIÓN DE LA PÓLIZA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: El tipo de póliza será autoadministrada.

35. ANEXO 1.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE FAVOR DE CONFIRMARNOS QUE NO SE CUENTA CON SINIESTRALIDAD. EN CASO CONTRARIO, SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR INFORMACIÓN DE SINIESTRALIDAD DE LAS ÚLTIMAS 5 VIGENCIAS CONTENIENDO AL MENOS LOS SIGUIENTES CAMPOS (NUMERO DE SINIESTRO, FECHA DE OCURRIDO, FECHA DE REGISTRO, FECHA DE PAGO, COBERTURA AFECTADA, CAUSA, MONTO PAGADO, MONTO OCURRIDO). FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se proporcionará al término de la junta de aclaraciones la siniestralidad del último año, que es con la que se cuenta.



36. ANEXO 1.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE FAVOR DE PROPORCIONAR EL HISTÓRICO DE EXPUESTOS DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 35.

37. ANEXO 1.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE FAVOR DE PROPORCIONAR LA REGLA DE SUMA ASEGURADA HISTÓRICA DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: No se cuenta con regla de suma asegurada.

38. ANEXO 1.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE FAVOR DE CONFIRMARNOS CUÁL SERÁ LA FORMA DE PAGO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: El pago se realizará de manera semestral.

39. ANEXO 1.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE FAVOR DE CONFIRMARNOS QUE NO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN EL QUE, EN CASO DE SINIESTRO, A LOS ASEGURADOS QUE SE ENCUENTREN DADOS DE ALTA EN MÁS DE UNA SECCIÓN SE LES OTORGARÁ UNA SOLA VEZ LA SUMA ASEGURADA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se confirma.

40. ANEXO 1.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE FAVOR DE ACLARARNOS QUE LA ADJUDICACIÓN SERÁ POR PARTIDA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se aclara que se adjudica por concepto único.

41. ANEXO 1.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE FAVOR DE ACLARARNOS SI SE REQUIERE UNA SOLA PROPUESTA O SI SERÍA UNA PROPUESTA POR CADA SUBGRUPO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Es una sola, conforme al documento V anexo 1 de las bases de licitación.

42. ANEXO 1.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE FAVOR DE CONFIRMARNOS LAS EDADES DE ACEPTACIÓN Y SI SE REQUIERE QUE TODOS LOS ASEGURADOS SE ENCUENTREN AMPARADOS EN TODAS LAS COBERTURAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: A partir de los 18 años sin limite de edad y en todas las coberturas.

43. ANEXO 1.- SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE FAVOR DE INDICARNOS SI SE TRATA DE UNA PÓLIZA OBLIGATORIA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Es una póliza obligatoria.

44. ANEXO 1.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE EL LICITANTE ADJUDICADO RECIBIRÁ LA DOCUMENTACIÓN Y FORMATOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON EL ART. 492 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, LO ANTERIOR CON LA FINALIDAD DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se proporcionará con lo que se cuente.



45. ANEXO 1.- AGRADECEMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME 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.

Respuesta: Si es necesario presentarlas.

46. ANEXO 1.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE PARA TODO LO NO ESTIPULADO EN; BASES, ANEXO TÉCNICO Y JUNTA DE ACLARACIONES DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO, APLICARAN LAS CONDICIONES GENERALES QUE MI REPRESENTADA TIENE REGISTRADAS ANTE LA CNSF. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se confirma.

47. ANEXO 1.- SE SOLICITA A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE EL PLAZO PARA EL PAGO DEL SINIESTRO EMPEZARÁ A CONTAR A PARTIR DEL MOMENTO EN QUE SE ENTREGUE A LA ASEGURADORA TODA LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA Y CORRECTA PARA DETERMINAR LA PROCEDENCIA DEL SINIESTRO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se confirma.

48. ANEXO 1.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE PROPORCIONE LOS LISTADOS ACTUALIZADOS DEL PERSONAL A ASEGURAR, LO ANTERIOR CON LA FINALIDAD DE PRESENTAR UNA COTIZACION ACORDE A LAS NECESIDADES DE LA CONVOCANTE, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: se proporcionara la información al correo uriel.robles@hirsegueros.com.mx el cual confirmara de recibido.

49. ANEXO 1.- AGRADECEMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE NO SERÁ NECESARIO PRESENTAR COMO PARTE DE NUESTRA PROPUESTA TÉCNICA EL LISTADO DE ASEGURADOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se confirma.

50. ANEXO 1. AGRADECEMOS A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE NO SERÁ NECESARIO PRESENTAR COMO PARTE DE NUESTRA PROPUESTA ECONÓMICA EL DESGLOSE DE PRIMA POR ASEGURADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se confirma.

51. ANEXO 5. SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS CONFIRME QUE EL MODELO DEL CONTRATO, ES ÚNICAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO POR LO QUE NO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN EL NO PRESENTARLO EN NUESTRA PROPUESTA, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se confirma.

1. ANEXO 1.- SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE SI LAS 1,447 PERSONAS SON DESDE EL INICIO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se aclara que son 238 personas sindicalizadas y 88 jubilados



2. **ANEXO 1.-** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE CUÁNTOS EVENTOS Y LÍMITE REQUIEREN PARA LA ASISTENCIA DE ENFERMERA, O SÓLO ES LA REFERENCIA Y ES ILIMITADO EN EVENTOS, CON COSTO PREFERENCIAL PARA EL USUARIO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: No aplica para este seguro.

3. **ANEXO 1.-** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE EN AMBULANCIA TERRESTRE, ¿ES SÓLO POR EMERGENCIA? ¿CUÁNTOS EVENTOS REQUIEREN? SUGERIMOS UNA COBERTURA HASTA \$3,500. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: No aplica para este seguro.

4. **ANEXO 1.-** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE NOS ACLARE PARA EL MEDICAMENTO, CUÁNTOS EVENTOS Y HASTA QUÉ LÍMITE DE MONTO, SOLAMENTE APLICARÍA A MEDICAMENTOS DE LIBRE VENTA Y/O MEDICAMENTOS NO SUJETOS A CONTROL SANITARIO ESPECIAL, ES DECIR QUEDAN EXCLUIDOS:

A) ANTIBIÓTICOS;

B) MEDICAMENTOS CONTROLADOS, PSICOTRÓPICOS, ESTUPEFACIENTES O SUJETOS A RECETA MÉDICA RETENIDA;

C) MEDICAMENTOS DE ESPECIALIDAD PARA TRATAMIENTOS ONCOLÓGICOS;

D) MEDICAMENTOS PSIQUIÁTRICOS O NEUROLÓGICOS;

E) MEDICAMENTOS DERMATOLÓGICOS CON FINES COSMÉTICOS O COSMO-
DERMATOLÓGICOS; Y

F) CUALQUIER MEDICAMENTO CUYA COMERCIALIZACIÓN O SUMINISTRO REQUIERA AUTORIZACIÓN, SEGUIMIENTO O CONTROL SANITARIO ESPECIAL CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

Respuesta: No aplica para este seguro

2. SE VERIFICO QUE EL LICITANTE **SEGUROS ATLAS S.A. DE C.V.**, PRESENTA ACLARACIONES DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 44 DE LA LEY EN LA MATERIA Y EN EL NUMERAL 2.2 ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA DE ESTA LICITACION PUBLICA., SIENDO LAS SIGUIENTES:

1. **BASES, GENERAL.** - SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE PODEMOS INCLUIR UNA MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN DONDE ACEPTAMOS TODAS LAS MODIFICACIONES DERIVADAS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES Y SUS ANEXOS, SIN SER NECESARIO INSERTAR DICHAS MODIFICACIONES EN LA PROPUESTA TÉCNICA, PROPUESTA ECONÓMICA, DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA, ANEXANDO UNA COPIA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES COMPLETA, FIRMADA POR EL APODERADO LEGAL, EN EL ENTENDIDO QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS PRESENTAREMOS EL ANEXO TÉCNICO CON LAS MODIFICACIONES CORRESPONDIENTES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 2 numeral 2.2 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V.

2. **BASES, GENERAL.** - EN CASO DE QUE LA RESPUESTA A NUESTRA PREGUNTA ANTERIOR SEA NEGATIVA, SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE PUEDA PROPORCIONAR LAS RESPUESTAS DE LAS PREGUNTAS DE

LA JUNTA DE ACLARACIONES EN FORMATO WORD O EDITABLE CON LA FINALIDAD DE EVITAR ERRORES EN LA TRANSCRIPCIÓN DE LOS POSIBLES CAMBIOS, PRECISIONES O REPLANTEAMIENTOS QUE SURJAN DE ESTE EVENTO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 1 del licitante numeral 2.2 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V

3. **BASES, GENERAL.** DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO POR EL QUE SE EMITEN LAS DISPOSICIONES DE CARÁCTER GENERAL A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 492 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, APLICABLES A INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS (PUBLICADO EN EL D.O.F. EL 19-11-2020), SOLICITAMOS QUE EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS, PREVIAMENTE A LA FIRMA DEL CONTRATO Y EMISIÓN DE LA PÓLIZA SE OTORQUE LO SIGUIENTE:

DATOS:

- DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL;
- ACTIVIDAD U OBJETO SOCIAL;
- REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (CON HOMOClave);
- NÚMERO DE SERIE DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA, CUANDO CUENTE CON ELLA;
- DOMICILIO; Y
- NOMBRE COMPLETO SIN ABREVIATURAS DEL ADMINISTRADOR O ADMINISTRADORES, DIRECTOR, GERENTE GENERAL O APODERADO, QUE CON SU FIRMA PUEDA OBLIGAR A LA DEPENDENCIA O ENTIDAD PARA EFECTOS DE CELEBRAR LA OPERACIÓN DE QUE SE TRATE.

DOCUMENTOS EN COPIA:

- IDENTIFICACIÓN PERSONAL DEL (LOS) APODERADO(S) VIGENTE(S);
- NOMBRAMIENTO DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE TENGA FACULTADES PARA CONTRATAR;
- CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL ACTUALIZADA; Y
- COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE

FAVOR DE RATIFICAR.

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 44 anexo 1 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V

4. **BASES. NUMERAL 2. ASISTENCIA A LOS DIFERENTES ACTOS DE LA LICITACIÓN POR PARTE DE LOS LICITANTES.** - AMABLEMENTE SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE CONSIDERAR QUE LA FECHA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA PUEDA POSPONERSE POR LO MENOS TRES DÍAS HÁBILES, EN CONSIDERACIÓN QUE EL TIEMPO ENTRE LA JUNTA DE ACLARACIONES Y DICHO EVENTO ES MUY REDUCIDO Y REQUERIMOS TIEMPO SUFICIENTE PARA CONTAR LAS PROPUESTAS DEL MERCADO REASEGURADOR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: No se acepta, sujetarse a la convocatoria de Licitación Pública, la cual fue aprobado por la contraloría del estado.

5. **BASES. SOBRE ÚNICO. DOCUMENTO III. PADRÓN DE PROVEEDORES.** - AGRADECEMOS A LA CONVOCANTE PUEDA CONFIRMAR QUE LA PRESENTACIÓN DEL REGISTRO DE PROVEEDOR DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESTATAL VIGENTE, ES OPCIONAL Y QUE SOLO LO PRESENTARÁ EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: No es opcional, este documentó debe presentarse en el acto de presentación y apertura de proposiciones.



6. **BASES. SOBRE ÚNICO. DOCUMENTO VII. GARANTÍA DE SERIEDAD.** - SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE SE ELIMINE LA GARANTÍA DE SERIEDAD Y, POR ENDE, TODO LO RELATIVO A ÉSTA, YA QUE DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 15 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, EN TANTO LAS INSTITUCIONES DE SEGUROS NO SEAN PUESTAS EN LIQUIDACIÓN O DECLARADAS EN QUIEBRA, LAS MISMAS SE CONSIDERARÁN, SALVO TRATÁNDOSE DE RESPONSABILIDADES QUE PUEDAN DERIVAR DE JUICIOS LABORALES, DE AMPARO O POR CRÉDITOS FISCALES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 9 numeral 2.3.3 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V

7. **BASES. NUMERAL 2.5. ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES.** - SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA PROPUESTA PUEDE SER ENTREGADA POR UN TERCERO, ACREDITÁNDOSE CON CARTA PODER SIMPLE OTORGADA POR EL APODERADO LEGAL, DEBIDAMENTE FIRMADA POR QUIEN OTORGA Y RECIBE EL PODER Y DOS TESTIGOS ADJUNTANDO COPIA SIMPLE DEL PODER NOTARIAL Y DE LAS IDENTIFICACIONES DE LOS PARTICIPANTES EN DICHO DOCUMENTO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se dio respuesta en la pregunta 3 numeral de 2 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V

8. **BASES. NUMERAL 3.1. GARANTÍAS. – NUMERALES I Y III.-** SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE QUE SE ELIMINE LA GARANTÍA DE SERIEDAD Y DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, YA QUE DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 15 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, EN TANTO LAS INSTITUCIONES DE SEGUROS NO SEAN PUESTAS EN LIQUIDACIÓN O DECLARADAS EN QUIEBRA, LAS MISMAS SE CONSIDERARÁN, SALVO TRATÁNDOSE DE RESPONSABILIDADES QUE PUEDAN DERIVAR DE JUICIOS LABORALES, DE AMPARO O POR CRÉDITOS FISCALES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se dio respuesta en la pregunta 9 numeral de 2.3.3 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V, así así mismo se confirma ni eximir la garantía de cumplimiento.

9. **BASES. NUMERAL 3.1. GARANTÍAS. – NUMERAL II.-** AGRADECEMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN NO APLICAN ANTICIPOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se confirma.

PREGUNTAS TÉCNICAS

10. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. VIDA Y GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE INDICAR DE MANERA CLARA LA VIGENCIA A CONSIDERAR. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se dio respuesta en la pregunta 17 anexo 1 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V

11. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. VIDA Y GASTOS FUNERARIOS.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EN CASO DE ADJUDICACIÓN DEBERÁN EMITIRSE TRES PÓLIZAS, UNA POR CADA SEGURO SOLICITADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.



Respuesta: Se confirma que son 4 pólizas

- 12. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. VIDA Y GASTOS FUNERARIOS.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL SEGURO ES UNA PRESTACIÓN PARA EL 100% DEL PERSONAL SINDICALIZADO TANTO ACTIVO COMO JUBILADO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se confirma

- 13. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE EL LISTADO DE ASEGURADOS DE CADA UNO DE LOS SUBGRUPOS, EN ARCHIVO EXCEL, AL DETALLE POR CATEGORÍAS CON AL MENOS LOS SIGUIENTES DATOS: NOMBRE COMPLETO DEL ASEGURADO, PARENTESCO (TITULAR, CÓNYUGE, HIJOS), FECHA DE NACIMIENTO O RFC CON FORMATO UNIFICADO, SEXO, FECHA DE INGRESO O DE ANTIGÜEDAD EN LA PÓLIZA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: al termino de la sesión se proporcionara la información del asegurado al correo haforojas@gmail.com.

- 14. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES SE CONTRATARÁ COMO UNA PRESTACIÓN PARA EL 100% DE LOS EMPLEADOS SINDICALIZADOS ACTIVOS Y JUBILADOS, POR LO QUE LA PRIMA SERÁ PAGADA EN SU TOTALIDAD POR LA CONVOCANTE, SIN CONTRIBUCIÓN ALGUNA POR PARTE DE LOS EMPLEADOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se confirma

- 15. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. PERSONAL SINDICALIZADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EL RIESGO A CUBRIR POR LA PÓLIZA DE ACCIDENTES PARA LOS EMPLEADOS ES EL SIGUIENTE: SE CUBREN LOS ACCIDENTES QUE SUFRAN LOS EMPLEADOS EN ACTIVO AL SERVICIO DEL CONTRATANTE EN UNA JORNADA LABORAL DE 8 HORAS AL DÍA, POR 7 DÍAS A LA SEMANA, DURANTE LA VIGENCIA ANUAL DE LA PÓLIZA CONTRATADA. CONSIDERANDO EXCLUSIVAMENTE LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL PUESTO REPORTADO POR EL CONTRATANTE PARA CADA EMPLEADO. SE EXCLUYEN LOS TRASLADOS DE CASA AL LUGAR DE TRABAJO Y VICEVERSA. FAVOR DE CONFIRMAR.

Respuesta: Se dio respuesta en la pregunta 27 anexo 1 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V.

- 16. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ACLARAR SI LA COBERTURA SOLICITADA ES SOLO EN HORARIO LABORAL O SI ES LAS 24 HORAS LOS 365 DÍAS DEL AÑO DE LA VIGENCIA ESTABLECIDA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se dio respuesta en la pregunta 27 anexo 1 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V.

- 17. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. 2.) PERDIDAS ORGÁNICAS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE INDICAR LA ESCALA DE INDEMNIZACIÓN PARA LA COBERTURA DE PERDIDAS ORGÁNICAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se dio respuesta en la pregunta 32 anexo 1 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V.

18. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. 2.) PERDIDAS ORGÁNICAS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE SEÑALAR SI EL ÚNICO COMPROBANTE DEL ESTADO DE SALUD PARA CONFIRMAR LAS PERDIDAS ORGÁNICAS SERÁ EMITIDO ÚNICAMENTE POR INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS) O INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE). FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se señala que puede institución pública o privada.

19. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. 3.) REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE INDICAR EL MONTO DE DEDUCIBLE A CONSIDERAR PARA LA COBERTURA DE REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se dio respuesta en la pregunta 21 anexo 1 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V.

20. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. 3.) REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE ESTA COBERTURA APLICA ÚNICAMENTE POR ACCIDENTES CUBIERTOS, POR LO QUE NO SE CUBRIRÁ NINGÚN TRATAMIENTO "INDEPENDIENTEMENTE DE CUALQUIER CAUSA". FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se confirma.

21. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. 3.) REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE INDICAR DE MANERA CLARA LA SUMA ASEGURADA PARA CADA UNA DE LAS COBERTURAS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se dio respuesta en la pregunta 18, 19 y 20 anexo 1 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V.

22. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR LAS SIGUIENTES EDADES DE ACEPTACIÓN:

- A. MUERTE ACCIDENTAL: DE 18 A 64 AÑOS.
- B. PÉRDIDAS ORGÁNICAS: DE 18 A 64 AÑOS.
- C. REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS: DE 18 A 64 AÑOS.

Respuesta: Se dio respuesta en la pregunta 42 anexo 1 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V.

23. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LAS CONDICIONES SOLICITADAS PARA ESTA VIGENCIA SON LAS MISMAS QUE SE TIENEN CONTRATADAS EN LA VIGENCIA QUE ESTÁ POR TERMINAR. EN SU CASO INDICAR QUÉ COBERTURA O CONDICIÓN SE ESTÁ MODIFICANDO O INCREMENTANDO.

Respuesta: Se confirma y no se tiene modificación.



24. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR LA SINIESTRALIDAD AL DETALLE EN ARCHIVO EXCEL DE LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS, CON AL MENOS LOS SIGUIENTES DATOS: NOMBRE, FECHA DE OCURRIDO, FECHA DE REPORTADO, FECHA DE PAGADO, IMPORTE PAGADO, COBERTURA AFECTADA.

Respuesta: Se dio respuesta en la pregunta 35 anexo 1 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V.

25. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, PARA EL PAGO DE SINIESTROS, LA RECLAMACIÓN SE EFECTUARÁ CON LA DOCUMENTACIÓN QUE SOLICITE LA ASEGURADORA QUE RESULTE ADJUDICADA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se confirma.

26. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LOS SINIESTROS OCURRIDOS EN LAS VIGENCIAS ANTERIORES DEBERÁN SER PAGADOS POR LA COMPAÑÍA QUE TENÍA VIGENTE LA PÓLIZA AL MOMENTO DEL SINIESTRO.

Respuesta: Se confirma.

27. **ANEXO 1. ACCIDENTES PERSONALES. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** FAVOR DE CONFIRMARNOS QUE PARA TODO AQUELLO NO ESPECIFICADO EN LAS PRESENTES BASES, APLICARAN LAS CONDICIONES GENERALES Y EXCLUSIONES DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES DE CADA ASEGURADORA, INCLUYENDO LA CLÁUSULA DE PRELACIÓN, DONDE SE ACLARA QUE LAS COBERTURAS CONTRATADAS TIENEN PRELACIÓN SOBRE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPAÑÍA. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se confirma.

28. **ANEXO 1. SEGURO DE VIDA, GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR EL LISTADO DE PARTICIPANTES DE CADA UNO DE LOS GRUPOS EN FORMATO EXCEL, QUE CONTENGA COMO MÍNIMO LOS SIGUIENTES DATOS: NOMBRE, RFC O FECHA DE NACIMIENTO O EDAD, SEXO, OCUPACIÓN, SUELDO.

Respuesta: Se dio respuesta en la pregunta 13 anexo 1 de Seguros atlas S.A., considerar sueldo

29. **ANEXO 1. SEGURO DE VIDA, GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO.** SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR TODOS LOS PARTICIPANTES REALIZAN ACTIVIDADES QUE REPRESENTAN UN RIESGO OCUPACIONAL NORMAL, ES DECIR DE TIPO ADMINISTRATIVAS POR LO CUAL NO SE CUENTA CON PERSONAL DE ALTO RIESGO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: No se confirma ya que se cuenta con personal de campo.

30. **ANEXO 1. SEGURO DE VIDA, GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE NOS PROPORCIONE LA SINIESTRALIDAD AL DETALLE EN ARCHIVO EXCEL DE LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS, CON AL MENOS LOS SIGUIENTES DATOS:

FECHA DE OCURRIDO, FECHA DE REPORTADO, FECHA DE PAGADO, IMPORTE PAGADO, COBERTURA AFECTADA.

Respuesta: Se dio respuesta en la pregunta 35 anexo 1 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V.

31. **ANEXO 1. SEGURO DE VIDA, GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE ACLARAR SI LA SINIESTRALIDAD QUE SE PROPORCIONARA INCLUIRÁ LA SINIESTRALIDAD PENDIENTE DE PAGO, EN CASO CONTRARIO FAVOR DE PROPORCIONAR DICHA INFORMACIÓN.

Respuesta: Se aclara que no se tiene siniestralidad pendiente de pago.

32. **ANEXO 1. SEGURO DE VIDA, GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SOLICITAMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LOS SINIESTROS OCURRIDOS EN LAS VIGENCIAS ANTERIORES DEBERÁN SER PAGADOS POR LA COMPAÑÍA QUE TENÍA VIGENTE LA PÓLIZA AL MOMENTO DEL SINIESTRO.

Respuesta: Se dio respuesta en la pregunta 26 anexo 1 de Seguros Atlas S.A.

33. **ANEXO 1. SEGURO DE VIDA. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE ÚNICAMENTE SE REQUIERE LA COBERTURA BÁSICA POR FALLECIMIENTO, DE NO SER ASÍ, FAVOR DE ESPECIFICAR.

Respuesta: Se dio respuesta en la pregunta 22 anexo 1 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V. la cobertura deberá incluir fallecimiento, muerte accidental y gastos funerarios.

34. **ANEXO 1. GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE PARA EL SEGURO DE GASTOS FUNERARIOS PODRÁ CONSIDERARSE LA COBERTURA BÁSICA POR FALLECIMIENTO CON LA SUMA ASEGURADA SOLICITADA POR \$25,000. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se confirma.

35. **ANEXO 1. GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE NO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN NO OTORGAR EL SEGURO DE GASTOS FUNERARIOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: No se confirma.

36. **ANEXO 1. SEGURO DE VIDA, GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, PARA EL PAGO DE SINIESTROS, LA RECLAMACIÓN SE EFECTUARÁ CON LA DOCUMENTACIÓN QUE SOLICITE LA ASEGURADORA QUE RESULTE ADJUDICADA.

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 44 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V

37. **ANEXO 1. SEGURO DE VIDA, GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** AGRADECEREMOS A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE, PARA TODAS AQUELLAS CONDICIONES NO ESTABLECIDAS EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, OPERARÁN LAS CONDICIONES GENERALES DE ESTA ASEGURADORA, PREVALECIENDO LAS CONDICIONES PARTICULARES SOLICITADAS POR EL CONTRATANTE.

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 46 anexo 1 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V.

38. **ANEXO 1. SEGURO DE VIDA, GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DE LOS ASEGURADOS. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: La información solicitada será enviada a más tardar el día 15 de mayo al correo haforojas@gmail.com

39. **ANEXO 1. SEGURO DE VIDA, GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO.** SOLICITAMOS AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE:

- A. NOS PROPORCIONE LA DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DE LOS PARTICIPANTES.
- B. ACLARAR SI DENTRO DEL PERSONAL SE ESTÁN INCLUYENDO CUERPOS DE SEGURIDAD PÚBLICA, POLICÍAS AGENTES O PARTICIPANTES DE ACTIVIDADES AFINES A LAS INDICADAS
- C. EN ALCANCE AL INCISO ANTERIOR, FAVOR DE ACLARAR SI DICHS PARTICIPANTES UTILIZAN ARMAS
- D. EN CASO DE QUE NO SEA POSIBLE CONSIDERAR LO SOLICITADO EN EL INCISO ANTERIOR, AL MENOS INDICAR QUE PORCENTAJE LA POBLACIÓN TOTAL INDICADA TIENE ESTA CARACTERÍSTICA

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 38 anexo 1 de Seguros Atlas S.A., así mismo se aclara de que dentro esta póliza no se encuentra personal de la Secretaria de seguridad ciudadana.

40. **ANEXO 1. SEGURO DE VIDA, GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** 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 DESARROLLO ECONÓMICO (OCDE) Y EN EJECUCIÓN DEL ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICA EL DIVERSO QUE EXPIDE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTOS 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 AQUÉLLA PERSONA ASEGURADA, BENEFICIARIO Y/O CONTRATANTE QUE SE UBIQUE DENTRO DE ALGUNA LISITA OFICIAL, RELATIVA O VINCULADA CON DELITOS QUE ATENTE 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 DEL SEGURO, OBJETO DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se ratifica.

41. **ANEXO 1. SEGURO DE VIDA, GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** EN COMPLEMENTO A LA PREGUNTA ANTERIOR Y PARA EL CASO DE QUE LA MISMA SEA CONTESTADA EN SENTIDO NEGATIVO. SE SOLICITA A LA CONVOCANTE 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 ARTÍCULOS 139 A 139 QUINQUIES, 148 BIS, 193 A 199, 400 Y 400 BIS DEL CÓDIGO PENAL FEDERAL. QUEDARÁN SUJETA 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 ARTÍCULO 492 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS Y DISPOSICIONES GENERALES VIGENTES. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se dio respuesta en la pregunta 41 anexo 1 de Seguros Atlas S.A.

42. **ANEXO 1. SEGURO DE VIDA, GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE, QUE CONFIRME QUE LAS PERSONAS QUE SE DEBEN ASEGURAR SON TRABAJADORES EN ACTIVO EXCLUYENDO A PERSONAL QUE SE ENCUENTRE EN PROCESO DE DECLARACIÓN DE AUSENCIA O DE PRESUNCIÓN DE MUERTE. EN CASO DE QUE LA RESPUESTA ABARQUE A PERSONAL EN PROCESO DE DECLARACIÓN DE AUSENCIA O DE PRESUNCIÓN DE MUERTE, SE SOLICITA A ESA CONVOCANTE INDIQUE CUÁNTAS PERSONAS DE SU PERSONAL SE ENCUENTRAN EN DICHS SUPUESTOS Y DE SER POSIBLE, EL ESTATUS EN QUE SE ENCUENTRAN, FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se confirma, así mismo se hace la aclaración que no solo es personal activo, existe personal sindicalizado jubilado.

43. **ANEXO 1. SEGURO DE VIDA, GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE INDIQUE SI LAS Y LOS EMPLEADOS QUE, POR SUS FUNCIONES DESEMPEÑADAS, SUFRAN DESAPARICIÓN Y NO SE PUEDA ACREDITAR LA MUERTE MEDIANTE DOCUMENTACIÓN COMO CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN O ACTA DE DEFUNCIÓN, SIENDO QUE PARA ACREDITAR TAL SITUACIÓN SE PRESENTARÁ EL DOCUMENTO QUE EMITA LA AUTORIDAD COMPETENTE CON LA DECLARATORIA DE PRESUNCIÓN DE MUERTE EN LA CUAL DICTAMINE EL HECHO, POR LO QUE EN ESTOS CASOS LA PRESCRIPCIÓN NO SURTIRÁ EFECTOS. ANTE LA IMPOSIBILIDAD DE ESTABLECER UNA FECHA CIERTA DE LA MUERTE DE UNA PERSONA SECUESTRADA O DESAPARECIDA SE SOLICITA AMABLEMENTE A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE LA FECHA QUE SE TOMARA PARA EFECTOS DEL CONTRATO DE SEGURO, EN PARTICULAR, ES AQUELLA EN QUE OCURRIÓ EL SECUESTRO O LA DESAPARICIÓN. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se confirma.

44. **ANEXO 1. SEGURO DE VIDA, GASTOS FUNERARIOS. PERSONAL SINDICALIZADO, PERSONAL SINDICALIZADO JUBILADO.** SE SOLICITA A LA CONVOCANTE CONFIRMAR QUE EN CASO DE VARIAR EL NÚMERO DE ASEGURADOS DE LAS PRESENTES BASES CON EL LISTADO DEFINITIVO DE EMISIÓN DEBERÁ AJUSTARSE EL COSTO AL NÚMERO DE ASEGURADOS FINAL. FAVOR DE PRONUNCIARSE AL RESPECTO.

Respuesta: Se confirma.

3. SE VERIFICO QUE EL LICITANTE **SEGUROS EL POTOSI S.A.**, PRESENTA ACLARACIONES DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 44 DE LA LEY EN LA MATERIA Y EN EL NUMERAL 2.2 ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA DE ESTA LICITACION PUBLICA., SIENDO LAS SIGUIENTES:



Número De Pregunta	Pagina De Las Bases	Pregunta
1.	3. Firma del contrato abierto	<p>Solicitamos amablemente a la convocante favor de indicar que en caso de que mi representada resulte adjudicada, se proporcionaran los documentos para dar cumplimiento al artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acta constitutiva o decreto de creación • Poder del representante legal o nombramiento de funcionario • Comprobante de domicilio (no mayor a 3 meses) • Identificación oficial del representante o funcionario • Rfc o cedula fiscal • Formato conoce tu cliente (E -RS, Régimen Simplificado) firmado por el asegurado y por el agente (obligatorio) <p>Respuesta:</p> <p>Se dio respuesta en la aclaración 44 anexo 1 de HIR COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. de C.V., con relación al formato tu cliente (E -RS, Régimen Simplificado), se confirma con lo datos que se tengan del personal por medio del área requirente, serán proporcionados en caso de resultar adjudicado.</p>
2.	2.2 Junta de aclaraciones.	<p>Se solicita amablemente a la convocante y con la finalidad de exista una transcripción exacta del resultado de esta junta de aclaraciones, tenga a bien proporcionarla en formato editable Word a los correos electrónicos ahernandezd@elpotosi.com.mx favor de pronunciarse al respecto.</p> <p>Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 11 numeral 2.2 de HIR COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. de C.V.</p>
3.	2.2 Junta de aclaraciones.	<p>Se solicita amablemente a la convocante y con la finalidad de exista una transcripción exacta del contenido de las bases, tenga a bien proporcionar el documento en formato editable Word a los correos electrónicos ahernandezd@elpotosi.com.mx, favor de pronunciarse al respecto.</p> <p>Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 11 numeral 2.2 de HIR COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. de C.V.</p>
4.	2.3. La presentación de las proposiciones.	<p>Se solicita a la convocante favor de confirmar que la presentación del proceso en mención podrá ser entregado por un tercero acompañado de carta poder simple, con copia de la identificación de quien otorga el poder, copia de la identificación de los testigos e identificación original de quien recibe el poder, todos estos fuera del sobre, favor de pronunciarse al respecto.</p>

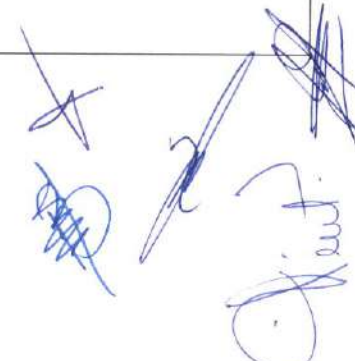


		Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 3 numeral 2. de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V., dicha información debe ser dentro del sobre único.
5.	2.3. La presentación de las proposiciones.	Se solicita amablemente a la convocante nos permita integrar dentro de la propuesta una carta bajo protesta de decir verdad donde manifestemos que mi representada esta enterada y dispuesta a dar cabal cumplimiento a todo lo solicitado en bases así como los cambios derivados de la Junta de aclaraciones sin que sea necesario realizar cambios dentro de la documentación legal, propuesta técnica y económica, acompañando la misma con una copia de la junta de aclaraciones firmada por el representante legal como muestra de conocimiento de la misma. Favor de pronunciarse al respecto. Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 2 numeral 2.2 de HIR COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. de C.V.
6.	2.3. La presentación de las proposiciones.	Solicitamos a la convocante confirmar que en caso de que en el acto de junta de aclaraciones la convocante precise, indique o entregue información que por su naturaleza únicamente sirva para la suscripción, apreciación o conocimiento del riesgo (por ejemplo, siniestralidad, medidas de seguridad, descripción de bienes, etc) esta no deberá formar parte de nuestra proposición y por tanto no será motivo de descalificación el no incluirla en nuestra proposición, favor de pronunciarse al respecto. Respuesta: Se confirma.
7.	2.3. La presentación de las proposiciones.	Solicitamos a la convocante confirmar que los formatos incluidos en la convocatoria podrán ser reproducidos por mi representada y que no será motivo de descalificación el no respetar exactamente el mismo formato siempre que el escrito reproducido incluya la información completa solicitada en el formato original de la convocatoria, favor de pronunciarse al respecto. Respuesta: Se confirma.
8.	3. Firma del contrato abierto	Se solicita amablemente a la convocante nos pueda proporcionar el número teléfono, nombre de contacto de la persona de quien va a validar y hacer entrega de las pólizas, así como confirmar el tiempo de entrega pólizas, favor de pronunciarse al respecto. Respuesta: la información se proporcionara en caso de resultar adjudicado, posterior al fallo.
9.	3. Firma del contrato abierto	Se solicita amablemente a la convocante nos pueda proporcionar el número teléfono, nombre de contacto de la persona de quien va a validar y hacer entrega de las facturas, así como confirmar el tiempo de entrega, favor de pronunciarse al respecto.

		Respuesta: la información se proporcionara en caso de resultar adjudicado, posterior al fallo.
10.	3. Firma del contrato abierto	Se solicita amablemente a la convocante nos pueda proporcionar, el número teléfono, nombre de contacto de la persona responsable con quien nos debemos dirigir para que nos pueda proporcionar el 492, favor de pronunciarse al respecto. Respuesta: la información se proporcionara en caso de resultar adjudicado, posterior al fallo.
11.	3. Firma del contrato abierto	Se solicita amablemente a la convocante nos pueda ratificar que, para la documentación original requerida para efectos de cotejo, se aceptara copia certificada, favor de pronunciarse al respecto. Respuesta: Se ratifica
12.	Anexo N° 1	Se solicita amablemente a la convocante nos pueda ratificar la vigencia del presente procedimiento, favor de pronunciarse al respecto. Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 17 de anexo 1 de Hir Compañía de seguros S.A. de C.V.
13.	Anexo N° 1	Dado que será una póliza auto administrada, favor de confirmar que al término de la vigencia se obtendrá la diferencia con el importe de la Suma Asegurada total reportada en el periodo finalizado, a la que se aplicará la cuota media mensual, por un periodo igual a la mitad del periodo anterior, dando como resultado el importe del recibo (deudor o acreedor), correspondiente a este concepto, que incluye lo que corresponda a modificaciones en las Sumas Aseguradas y bajas o altas de Asegurados. Respuesta: Se confirma
14.	Anexo N° 1	Se solicita amablemente a la Convocante se sirva de compartir el número de asegurados expuestos y suma asegurada total de las últimas cinco vigencias, indicando la regla de suma asegurada y coberturas con que contaba en cada una de ellas. Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 35 de anexo 1 de Hir Compañía de seguros S.A. de C.V.
15.	Anexo N° 1	A efecto de permitir una participación equitativa, clara y transparente entre los licitantes, agradeceremos de la Convocante indicar el presupuesto asignado para poder otorgar la prestación que se licita. Respuesta: No es posible proporcionar el techo presupuestal del procedimiento de contratación.
16.	Anexo N° 1	Favor de ratificar que tabla de pérdidas orgánicas requiere ("A" o "B"). Respuesta: Se ratifica la tabla B

21

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL
NUMERO LA-MTB-STA-LGC16-2026



17.	Anexo N° 1	Favor de informar si dentro de los participantes hay personal cuyas actividades sean consideradas de alto riesgo y en caso de ser afirmativo, favor de indicar en un listado a este personal. Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 38 de Seguros atlas S.A. dicha información será enviada al correo ahernandezd@elpotosi.com.mx
18.	Anexo N° 1	Favor de proporcionar listado de participantes en formato de Excel indicando nombre, sexo, RFC, fecha de nacimiento y categoría. Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 48 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V. dicha información será enviada al correo ahernandezd@elpotosi.com.mx
19.	Anexo N° 1	Se le solicita a la convocante, con el fin de realizar un cálculo más exhaustivo, proporcionar el número de participantes de cada partida de por lo menos las últimas cinco vigencias. Respuesta: Se envía información solicitada al ahernandezd@elpotosi.com.mx a más tardar el día 15 de mayo de 2026.
20.	Anexo N° 1	Favor de ratificar la vigencia de la póliza. Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 17 anexo 1 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V.
21.	Anexo N° 1	Sugerimos a la Convocante que para al personal Jubilado no se le otorguen las cobertura de Muerte Accidental, Pérdidas Orgánicas ni Reembolso de Gastos Médicos, ya que en el mercado asegurador no se le otorga coberturas adicionales al personal pensionado y esto previene encarecer el seguro. Respuesta: No se acepta.
22.	Anexo N° 1	Favor de confirmar que todos los siniestros ocurridos antes del inicio de vigencia de la presente licitación quedaran a cargo y serán pagados por la aseguradora que actualmente tiene el programa, sean dentro de la vigencia normal y/o prorroga. Respuesta: Se dio repuesta en la aclaración 32 anexo de Seguros atlas S.A.
23.	Anexo N° 1	Favor de indicar si el pago de prima quedara a cargo del contratante. Respuesta: Es correcta la apreciación.
24.	Anexo N° 1	Favor de proporcionar la siniestralidad detallada de los últimos 5 años indicando fecha de ocurrido, fecha de reportado, monto,

		<p>causa del siniestro (identificando los siniestros COVID-19), subgrupo al que pertenece y cobertura afectada. Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 35 anexo 1 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V., se envía información solicitada al ahernandezd@elpotosi.com.mx a más tardar el día 15 de mayo de 2026.</p>
25.	Anexo N° 1	<p>Favor de indicar confirmar si la adjudicación de las pólizas objeto de este seguro será por partida separa o partida única, de ser esta última, confirmar si el no participar en alguna de ellas será motivo de descalificación. Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 15 numeral 2.6 y 40 anexo 1 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V.</p>
26.	Anexo N° 1	<p>Solicitamos amablemente poder establecer un límite de edad de aceptación para la cobertura de muerte accidental que sea de 69 para no encarecer la propuesta. Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 22 anexo 1 de Seguros atlas S.A.</p>

4. SE VERIFICO QUE EL LICITANTE **METLIFE MÉXICO, S.A. DE C.V.**, PRESENTA ACLARACIONES DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 44 DE LA LEY EN LA MATERIA Y EN EL NUMERAL 2.2 ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA DE ESTA LICITACION PUBLICA., SIENDO LAS SIGUIENTES:

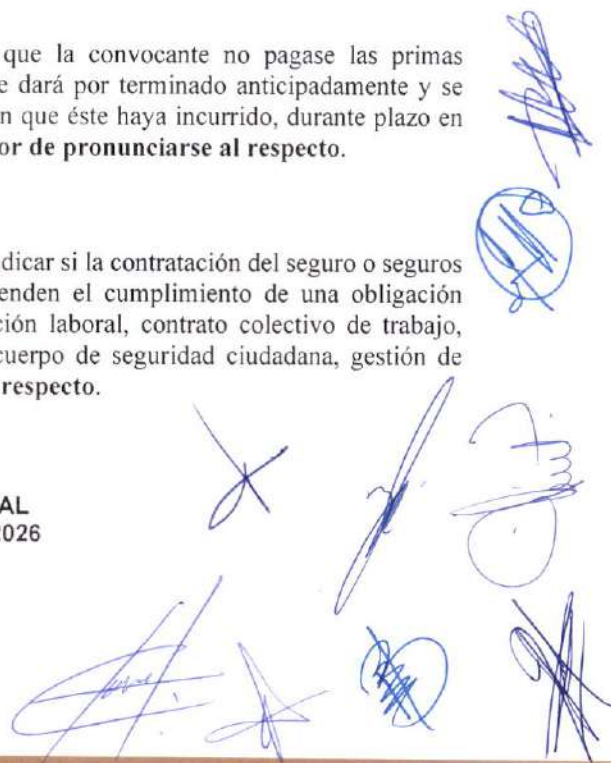
1.- **Página 4, Numeral 1**, agradeceremos a la convocante confirmar que para la contratación del seguro que se licita, se cuenta con suficiencia presupuestal y no contraviene disposiciones legales en materia de Austeridad. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Se confirma

2.- **Página 4, Numeral 1**, se solicita ratificar que, en caso de que la convocante no pagase las primas correspondientes en tiempo, la póliza y/o contrato celebrado, se dará por terminado anticipadamente y se reembolsará al licitante adjudicado, los gastos no recuperables en que éste haya incurrido, durante plazo en que el seguro o seguros de personas, hubiere estado vigente. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Se ratifica

3.- **Página 4, Numeral 1**, 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.**





Respuesta: En las condiciones generales del Sindicato Único de Trabajadores al servicio del H. Ayuntamiento de Tulancingo de Bravo, Hgo.

- 4.- **Página 4, Numeral 1,** para efectos de transparencia en la operación del servicio que se licita (seguro de personas), agradeceremos de la Convocante confirmar que solamente serán consideradas como solventes aquellas propuestas cuyo importe de la prima ofertada sea mayor a la siniestralidad reportada. Lo anterior considerando lo dispuesto en la fracción II del Artículo 200 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: No se confirma.

- 5.- **Página 4, Numeral 1,** a efecto de permitir una participación equitativa, clara y transparente entre los licitantes, agradeceremos de la Convocante indicar el presupuesto asignado para poder otorgar la prestación que se licita. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración no. 15 anexo 1 de Seguros El Potosí S.A.

- 6.- **Página 4, Numeral 1,** se solicita a la convocante indicar cual es la vigencia de la póliza.

Favor de pronunciarse al respecto.

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración no. 17 anexo 1 de Hir compañía de Seguros S.A. de C.V.

- 7.- **Página 4, Numeral 1.2,** se solicita a la convocante confirmar que la forma de pago será en una sola exhibición. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración no. 38 anexo 1 de Hir compañía de Seguros S.A. de C.V.

- 8.- **Página 4, Numeral 1.2,** se solicita confirmar que los precios fijos se refieren a la cuota anual al millar que se mantendrá fija durante la vigencia de la póliza y que de acuerdo con ésta se realizará el ajuste de las altas y bajas de asegurados.

Favor de pronunciarse al respecto.

Respuesta: Se confirma.

- 9.- **Página 8, Documento IV,** en relación a las reformas o modificaciones, agradeceremos confirmar que se da cumplimiento presentando copia simple de la Compulsa, misma que contiene todas las modificaciones realizadas al Acta Constitutiva de mi representada.

Favor de pronunciarse al respecto.

Respuesta: Se confirma



• TRANSFORMANDO •
TULANCINGO



PRESIDENCIA MUNICIPAL
TULANCINGO DE BRAVO, HGO.

- 10.- **Página 8, Documento V**, amablemente solicitamos a la Convocante indicar si cumplimos con este punto presentando la transcripción del Anexo No. 1, así como las modificaciones y especificaciones que deriven de la junta de aclaraciones, incluyendo los costos en las columnas donde señalan PRECIO UNITARIO e IMPORTE TOTAL ya que se trata de una sola propuesta técnica-económica; y solo la licitante adjudicada entregará las condiciones generales de la póliza.

Favor de pronunciarse al respecto.

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración no. 45 anexo I de Hir compañía de Seguros S.A. de C.V., anexando además sus condiciones generales.

- 11.- En alcance a la pregunta anterior, agradeceremos confirmar que, para todas aquellas condiciones no establecidas o especificadas en las bases de la presente licitación, operarán de acuerdo a las condiciones generales ofrecidas por esta Aseguradora 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.**

Respuesta: Se confirma.

- 12.- **Página 8, Documento V**, favor de confirmar que por precio unitario se refiere a la Prima por la vigencia del seguro de toda la colectividad. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Se confirma

- 13.- **Página 9, Documento V**, agradeceremos a la Convocante rectificar, dado que el seguro de vida no causa IVA, nos permita incluir en el formato técnico-económico en el apartado de IVA \$0.0 y agregar la siguiente nota "El seguro de vida no causa IVA. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Es correcta la apreciación.

- 14.- **Página 9, Documento V, Último párrafo**, estimaremos de la Convocante confirmar que, para facilitar la evaluación de la propuesta técnica-económica, se podrá presentar en medio magnético en formato editable en Word o Excel. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Se confirma

- 15.- En alcance a la pregunta anterior, 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 sensible, permita a mi representada presentar el archivo en USB con contraseña, 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.**

Respuesta: Se confirma.



• TRANSFORMANDO •

TULANCINGO



PRESIDENCIA MUNICIPAL
TULANCINGO DE BRAVO, HGO.

- 16.- **Página 9, Documento VII, Página 14, Numeral 3.1, Apartados I y III**, toda vez que la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, considera a las instituciones de seguros de “acreditada solvencia” y por tanto les tiene prohibido otorgar avales, fianzas o cauciones; determinación que se encuentra visible en el texto de los artículos 15 y 294 la citada Ley. Agradeceremos de la Convocante permita eliminar el requisito mencionado en el numeral de referencia

"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 derivarles de juicios laborales, de amparo o por créditos fiscales"

"ARTICULO 294.- A las instituciones de seguros les estará prohibido" ...

... "VI Otorgar avales, fianzas o cauciones;"...

Favor de pronunciarse al respecto.

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 8 numeral 3.1 de Seguros Atlas S.A

- 17.- **Página 9, Documento VIII**, amablemente se solicita a la Convocante permita cubrir este requisito, presentando manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi representada NO se ubica en lo previsto en el Acuerdo por el que se establece la estratificación de las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas, lo anterior derivado que no es una MIPyME, con base en el personal que se encuentra laborando actualmente y al monto de ventas anuales.

Favor de pronunciarse al respecto.

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 10 numeral 2.3.3 Hir compañía de Seguros S.A. de C.V.

- 18.- **Página 9, Documento IX**, agradeceremos a la convocante confirmar que se dará cumplimiento a su requerimiento con la presentación de la Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social, con fecha de emisión comprendida entre la publicación de la convocatoria y la presentación de propuestas y que a la firma del contrato se presentará la de ese día. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 11 numeral 2.3.3 Hir compañía de Seguros S.A. de C.V.

- 19.- **Página 12, Numeral 2.6**, favor de confirmar que con el término de “adjudicación por (concepto)” hace referencia a que se adjudicaran en conjunto todos los seguros solicitados tanto para activos como jubilados. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 15 numeral 2.6 Hir compañía de Seguros S.A. de C.V.

- 20.- **Página 13, Numeral 2.10**, agradeceremos confirmar que previo a la emisión de la póliza, se entregará al concursante adjudicado la información de identificación del cliente para el expediente, el cual debe contener al menos: datos generales, nombramiento o poder del representante legal, identificación del representante legal; para dar cumplimiento al artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 44 numeral anexo 1 de Hir compañía de Seguros S.A. de C.V.

- 21.- **Página 14, Numeral 3**, respecto de la formalización de las obligaciones, se pide a la Convocante ratificar que el Anexo No. 5 Modelo de Contrato, constituye solo un formato el cual deberá ser ajustado por ésta y la aseguradora que resulte ganadora y en función de la propuesta que al efecto resulte adjudicada. Asimismo, agradeceremos se sirva ratificar que, en caso de discrepancia entre las bases y junta de aclaraciones con el contrato que se llegue a firmar, prevalecerá lo establecido en las en las Bases y Junta de Aclaraciones.

Favor de pronunciarse al respecto.

Respuesta: Se ratifica que es un modelo de contrato, la versión final del contrato se realiza en apego a la Ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del Estado de Hidalgo, las bases de licitación y junta de aclaraciones y a satisfacción del Municipio.

- 22.- **Página 15, Numeral 3.2**, se solicita a la Convocante ratifique que las penas convencionales serán calculadas sobre el monto de lo incumplido o servicio no prestado, entendiéndose éste a la entrega de las pólizas y documentación necesaria derivada de la presente licitación en los plazos establecidos y la penalización por mora será calculada conforme al artículo 276 de Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas por el incumplimiento con las obligaciones asumidas en el contrato de seguro dentro de los plazos con que cuenta legalmente para su cumplimiento. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Las penas convencionales en su se aplicarían conforme a lo establecido Ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del Estado de Hidalgo y su reglamento

- 23.- **Página 17, Anexo N° 1**, agradeceremos de la Convocante confirmar que se podrá incluir dentro de nuestras condiciones generales la cláusula de agravación del riesgo registrada ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, en virtud de la cual cesarán los efectos del seguro de aquella persona asegurada, beneficiario y/o contratante que se ubique dentro de alguna lista oficial, relativa o vinculada con delitos que atenten contra los intereses del estado y/o de los países que integran la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), lo anterior, en cumplimiento al 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. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 40 anexo I de Seguros Atlas S.A.



- 24.- En complemento a la pregunta anterior, y para el caso de que la misma sea contestada 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 quedarán sujetas a lo estipulado en las disposiciones legales aplicables. Lo anterior, con fundamento en el artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 41 anexo 1 de Seguros Atlas S.A.

- 25.- **Páginas 17 y 18, Anexo N° 1, Personal sindicalizado activo y jubilado**, con referencia al pago de primas, favor de confirmar que el Total de la prima estará a cargo al 100% de la Convocante, es decir, pagará la prima tanto para Activos como Jubilados. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 14 anexo 1 de Seguros Atlas S.A.

- 26.- **Páginas 17 y 18, Anexo N° 1, Personal sindicalizado activo y jubilado**, favor de confirmar si se trata de dos seguros, un Seguro de Accidentes Personales y un Seguro de Vida, conformados de la siguiente manera:

Seguro de vida:

- ✓ Fallecimiento con suma asegurada de \$110,000.00
- ✓ Gastos funerarios con suma asegurada de \$25,000.00

Seguro de Accidentes Personales:

- ✓ Muerte accidental
- ✓ Pérdidas orgánicas
- ✓ Reembolso de gastos médicos.

Favor de pronunciarse al respecto.

Respuesta: Se confirma, sin embargo, para la póliza de vida se deberá considerar muerte accidental.

- 27.- En complemento a la pregunta anterior, en caso de ser negativa su respuesta y sólo solicitar un Seguro de Vida, se requiere excluir la cobertura de Reembolso de gastos médicos ya que esta es propia del seguro de Accidentes Personales. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: No aplica, respuesta anterior fue positiva.

- 28.- **Páginas 17 y 18, Anexo N° 1, Personal sindicalizado activo y jubilado, 1) Muerte accidental**, favor de indicar cual es la cantidad de suma asegurada para la cobertura de muerte accidental. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 18 anexo 1 de Hir compañía de Seguros S.A. de C.V.

- 29.- **Páginas 17 y 18, Anexo N° 1, Personal sindicalizado activo y jubilado, 1) Muerte accidental**, con el fin de no encarecer el costo del seguro, amablemente solicitamos a la Convocante aceptar los límites de edad para las coberturas de Muerte Accidental de 12 a 64 años cancelándose automáticamente a los 65 años. **Favor de pronunciarse al respecto.**



Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 22 anexo I de Seguros Atlas S.A.

- 30.- En complemento a la pregunta anterior en caso de no ser aceptada nuestra propuesta, favor de aceptar los límites solicitados, por lo menos para el personal Jubilado. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: No se acepta.

- 31.- Páginas 17 y 18, Anexo N° 1, Personal sindicalizado activo y jubilado, 2) Pérdidas Orgánicas, solicitamos amablemente de la convocante confirmar que cumplimos con su requerimiento otorgando únicamente la escala "B", bajo las siguientes condiciones:

Porcentaje correspondiente a la Suma Asegurada	
Por la pérdida de:	Escala B
Ambas manos, de ambos pies o de la vista en ambos ojos	100%
Una mano y de un pie	100%
Una mano o de un pie conjuntamente con la vista de un ojo	100%
Una mano o de un pie	50%
La vista de un ojo	30%
Los dedos pulgar e índice de una misma mano	25%
Tres dedos, comprendiendo el pulgar o el índice de una mano	30%
Tres dedos, que no incluyan el pulgar o el índice de una mano	25%
El pulgar y otro dedo que no sea el índice de una mano	25%
El índice y otro dedo que no sea el pulgar de una mano	20%
El pulgar de cualquier mano	15%
El dedo índice de cualquier mano	10%
El dedo medio, el anular o el meñique de cualquier mano	5%
Por la amputación parcial o anquilosamiento parcial de un pie, comprendiendo todos los dedos	30%
La audición total e irreversible en ambos oídos (sordera completa)	25%
Por el acortamiento de por lo menos 5 cm de un miembro inferior	15%

Favor de pronunciarse al respecto.

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 32 anexo I de Hir compañía de seguros S.A. de C.V.



- 32.- Páginas 18 y 19, Anexo N° 1, Personal sindicalizado activo y jubilado, 3) Reembolso de Gastos Médicos, solicitamos amablemente de la convocante indicar cuál será la Suma Asegurada para dicha cobertura. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 20 anexo 1 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V.

- 33.- Páginas 18 y 19, Anexo N° 1, Personal sindicalizado activo y jubilado, 3) Reembolso de Gastos Médicos, solicitamos amablemente de la convocante aceptar un deducible de \$500.00 para dicha cobertura. En caso contrario, indicar el monto solicitado. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Se acepta.

- 34.- Páginas 18 y 19, Anexo N° 1, Personal sindicalizado activo y jubilado, Siniestralidad, para una mejor evaluación del riesgo, se solicita a la convocante proporcionar en medio magnético de preferencia en Excel, la siniestralidad de los últimos 5 años detallando lo siguiente:

- ✓ Número de siniestros por año.
- ✓ Monto reclamado y pagado de los siniestros.
- ✓ Cobertura afectada.
- ✓ Fecha de ocurrido y pagado.

Favor de pronunciarse al respecto.

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 35 anexo 1 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V., al correo licitaciones@metlife.com.mx a mas tardar el día 15 de mayo de 2026.

- 35.- Con el fin de realizar un mejor análisis del riesgo, solicitamos amablemente a la Convocante, proporcionar la siguiente información de por lo menos las última 5 vigencias:

- ✓ Número de asegurados
- ✓ Prima pagada por cada vigencia

Favor de pronunciarse al respecto.

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 19 anexo 1 de Seguro EL Potosi S.A., solo se puede proporcionar el numero de asegurados, se enviara al correo licitaciones@metlife.com.mx

- 36.- Solicitamos amablemente a la Convocante proporcionar de preferencia en Excel, el listado de los asegurados con RFC o fecha de nacimiento y sexo, así como al subgrupo al que pertenecen. **Favor de pronunciarse al respecto.**

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 48 anexo 1 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V., se enviara al correo licitaciones@metlife.com.mx



5. SE VERIFICO QUE EL LICITANTE **ASEGURADORA PATRIMONIAL VIDA S.A. DE C.V.**, PRESENTA ACLARACIONES DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 44 DE LA LEY EN LA MATERIA Y EN EL NUMERAL 2.2 ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA DE ESTA LICITACION PUBLICA., SIENDO LAS SIGUIENTES:
1. **CONDICIONES GENERALES.** Favor de Confirmar que las exclusiones en todas las coberturas se complementaran con las Condiciones Generales de la compañía aseguradora, siempre y cuando no se contrapongan con la cobertura solicitada.
Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 27 anexo 1 de Seguros Atlas S.A.
 2. **CONDICIONES GENERALES.** Se solicita amablemente a la convocante confirmar que podremos adjuntar en nuestras propuestas nuestras condiciones generales acompañadas de cláusulas de prelación y no adhesión correspondiente. Favor de pronunciarse al respecto.
Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 27 anexo 1 de Seguros Atlas S.A.
 3. **CONDICIONES GENERALES.** Favor de indicar la vigencia del servicio.
Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 17 anexo 1 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V.
 4. **CONDICIONES DE PAGO 1.2.** Favor de confirmar la forma de pago es en una sola exhibición.
Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 38 anexo 1 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V.
 5. **CONDICIONES DE PAGO 1.2.** Favor de confirmar que en caso de NO llevarse a cabo lo estipulado en estas bases, con respecto al plazo de pago ("Condiciones de Pago" Punto 1.2), quedarán las pólizas canceladas sin perjuicio a la aseguradora adjudicada y que los siniestros ocurridos en ese lapso no podrán ser reclamados. Favor de pronunciarse al respecto.
Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 2 pagina 4 numeral 1 de Met Life Mexico S.A. de C.V.
 6. **DOCUMENTO VI "GARANTIA DE SERIEDAD"** Favor de confirmar que de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 15 de la ley de instituciones de seguros y de fianzas se exime la presentación de dicha garantía, ya que las aseguradoras son de reconocida solvencia. Favor de pronunciarse al respecto
Respuesta: **Se hace la aclaración que es documento VII**, se dio respuesta en la aclaración 9 numeral 2.3.3 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V.
 7. En caso de una respuesta negativa al cuestionamiento anterior, solicitamos se acepte fianza con las mismas características a lo solicitado.
Respuesta: La respuesta anterior fue positiva.
 8. **DOCUMENTO VII ANEXO 4.** Favor de confirmar que es opcional su presentación, ya que mi representada NO se encuentra dentro de los rangos ahí establecidos o bastará con una carta Bajo Protesta de Decir Verdad exponiendo esta situación.

Respuesta: Se hace la aclaración que es documento VIII, se dio respuesta en la aclaración 10 numeral 2.3.3 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V.

9. **FIRMA DEL CONTRATO 3.** Se solicita atentamente a la convocante confirmar que se entregara al concursante adjudicado la información de identificación del cliente para el expediente, el cual debe contener al menos: datos generales, nombramiento o poder del representante legal, identificación del representante legal, denominación o razón social, actividad u objeto social, registro federal de contribuyentes, comprobante de domicilio, teléfonos, correo electrónico; para dar cumplimiento al artículo 492 de la ley de instituciones de seguros y fianzas. Favor de pronunciarse al respecto.

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 1 anexo 3 firma del contrato abierto de Seguros El Potosí S.A.

10. **GARANTIAS 3.1** Se solicita atentamente a la convocante confirmar que de acuerdo al artículo 15 de la Ley de Seguros y Fianzas, no será necesario presentar fianza de Cumplimiento ni de ningún otro tipo, ya que, de acuerdo a la Ley, a las Aseguradoras no les está permitido presentar o entregar ningún tipo de fianza respecto al servicio de seguro. Favor de Pronunciarse al respecto.

Respuesta: se dio respuesta en la aclaración 9 numeral 2.3.3 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V.

11. **DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA LA PROPOSICIÓN DEL LICITANTE 2.3.3** Favor de confirmar que el NO foliar las propuestas NO es motivo de descalificación, ya que no altera la solvencia de la propuesta y solo es para darle mayor agilidad y fluidez al evento.

Respuesta: Se confirma.

12. **DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA LA PROPOSICIÓN DEL LICITANTE 2.3.3** Se solicita atentamente a la convocante confirmar a quien deberán ser dirigidos los escritos y formatos requeridos en la presente Licitación. Favor de Pronunciarse al respecto.

Respuesta: se confirma que es al Municipio de Tulancingo, Hgo.

13. **ANEXO I** Solicitamos a la convocante proporcionarnos la base de datos del personal a asegurar en formato Excel, con los siguientes campos nombre, fecha de nacimiento RFC/ CURP. Favor de pronunciarse al respecto.

Respuesta: se dio respuesta en la aclaración 48 anexo 1 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V., se enviará al correo corina.cruz@spsegurospatrimonial.mx

14. **ANEXO I** Se solicita amablemente a la convocante considerar la edad de aceptación de 18 a 64 años para todas las coberturas solicitadas, por lo que solicitamos se acepte el rubro de 18 a 64 años con cancelación a los 65 años como máximo.

Respuesta: Se dio respuesta en la aclaración 22 anexo 1 de Seguros Atlas S.A.

15. **ANEXO I** Solicitamos amablemente confirmar que las altas y bajas durante la vigencia operaran de la siguiente manera:

Las altas y bajas durante la vigencia se operarán en un sistema autoadministrable es decir que los movimientos de altas y bajas de los asegurados que el contratante reporte a la compañía realizada durante la vigencia de la póliza no genera cobros o devolución de primas ya que estos serán aplicados y conciliados al final de la vigencia. Favor de pronunciarse al respecto

Respuesta: -Se dio respuesta en la aclaración 34 anexo 1 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V.

16. **ANEXO I** Favor de confirmar que el reembolso de gastos funerarios será contra la factura con los debidos requisitos fiscales que ampare dicho gasto.

Respuesta: No se acepta, sujetarse a bases.

17. **ANEXO I** Solicitamos a la convocante nos indique los documentos comprobatorios que se deberán entregar en caso de un siniestro de una persona, que no se encuentre en el listado original, para la reclamación de siniestros y validar su pertenencia al contrato. Favor de pronunciarse al respecto.

Respuesta: es suficiente con el registro de alta al Municipio ante la dirección de recursos humanos

18. **ANEXO I** Favor de confirmar que en caso de siniestro se proporcionará a la aseguradora, toda la documentación necesaria de acuerdo a la legislación vigente para la debida indemnización.

Respuesta: se confirma.

19. **ANEXO I** Favor de proporcionar reporte de siniestralidad detallado de las últimas tres vigencias indicando fecha de ocurrido, fecha de reclamo, fecha de pago, cobertura afectada y monto indemnizado. Favor de pronunciarse al respecto

Respuesta: se dio respuesta en la aclaración 35 anexo 1 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V., se enviará la información al correo corina.cruz@spsegurospatrimonial.mx

20. **ANEXO I** Se solicita amablemente a la convocante que en caso de resultar adjudicado se nos proporcione el listado completo en formato Excel con la información mínima necesaria para la emisión de póliza como es Nombre Completo, Fecha de Nacimiento, RFC, CURP y Sexo. Favor de pronunciarse al respecto

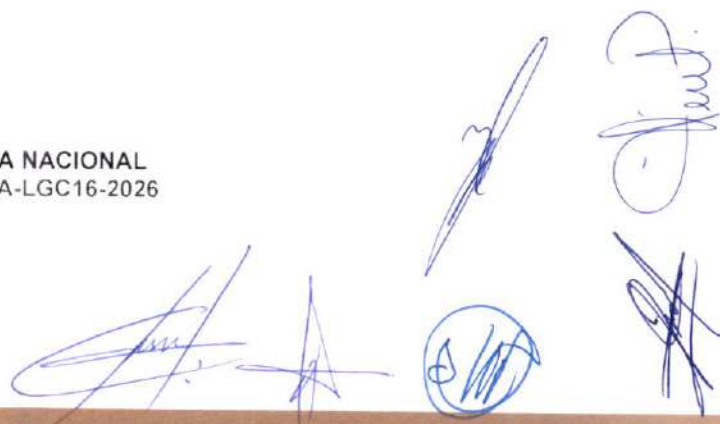
Respuesta: se dio respuesta en la aclaración 48 anexo 1 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V., y se enviará en caso de resultar adjudicado al correo corina.cruz@spsegurospatrimonial.mx

21. **ANEXO I** Favor de confirmar si la adjudicación es por partida o por concepto único

Respuesta: se dio respuesta en la aclaración 15 numeral 2.6 de Hir compañía de seguros S.A. de C.V.

22. **ANEXO I** En caso de que se adjudique por partida, confirmar que el no participar en todas las partidas no será motivo de descalificación.

Respuesta: No se confirma,







23. **ANEXO I** Favor de confirmar que el no ofertar la cobertura de Gastos Médicos no es motivo de descalificación
Respuesta: No se confirma
24. **Modelo de Contrato Anexo 5** Favor de confirmar que el anexo 5 Modelo de contrato es de carácter informativo y el no adjuntarlo en la nuestra propuesta no será motivo de descalificación.
Respuesta: Se confirma.

ENTENDIDAS Y ACEPTADAS LAS ACLARACIONES ANTERIORES, ESTAS FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA PROPIA CONVOCATORIA DE LA PRESENTE LICITACION PUBLICA, POR LO QUE RESULTA OBLIGATORIO SU CUMPLIMIENTO PARA LA ELABORACION DE LAS PROPUESTAS DE LOS LICITANTES PARTICIPANTES.

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 51 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO DEL ESTADO DE HIDALGO, SE HACE CONSTAR QUE AL TÉRMINO DE LA PRESENTE REUNIÓN, SE ENTREGA UNA COPIA DE ESTA ACTA A TODOS LOS ASISTENTES, PONIÉNDOSE A DISPOSICIÓN DE LOS INTERESADOS QUE NO HAYAN ASISTIDO A PARTIR DEL DÍA DE HOY EN LAS OFICINAS DE LA **SECRETARIA DE LA TESORERIA Y ADMINISTRACIÓN**, DE ESTA PRESIDENCIA MUNICIPAL PARA EFECTOS DE SU NOTIFICACIÓN, ASÍ MISMO EN EL PORTAL www.tulancingo.gob.mx.

NO HABIENDO OTRO ASUNTO QUE TRATAR SE DA POR TERMINADA LA PRESENTE REUNIÓN, SIENDO LAS 16:36 HORAS DEL MISMO DÍA DE SU INICIO, FIRMANDO PARA CONSTANCIA AL CALCE Y AL MARGEN TODOS Y CADA UNO DE LOS QUE ESTUVIERON PRESENTES Y PARTICIPARON EN LA MISMA, LA FALTA DE FIRMA DE ALGÚN LICITANTE, NO INVALIDARÁ SU CONTENIDO Y EFECTOS LEGALES.

FUNCIONARIOS PUBLICOS ASIGNADOS

Presidenta del Comité de Adquisiciones C. Lorena García Cázares Presidenta Municipal Constitucional	Representante: Alcazar Puentes Veronica Elizabeth	
Secretario Técnico: L.C. José Valentin Anaya Méndez Encargado del despacho de la Secretaria de la Tesorería y Administración.	Representante: Justo Hernandez Luna	
Asesor: Mtro. y L.A.E. Miguel Ángel Romero Mejía Contralor Municipal	Representante: Blanca Elizabeth Garcia Molina	
Asesor: Mtro. Pedro Hiram Soto Márquez Síndico Procurador Hacendario	Representante: Margarita Nolasco Jimbo	






• TRANSFORMANDO •
TULANCINGO







PRESIDENCIA MUNICIPAL
TULANCINGO DE BRAVO, HGO.

Asesor Técnico Mtra. Erendira Balderas Castro Directora General de Administración y área requirente	Erendira Balderas Castro	
---	-----------------------------	---

**REPRESENTANTE DE LA SECRETARIA DE CONTRALORIA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
(ASESOR NORMATIVO)**

FUNCIONARIO PUBLICO	NOMBRE DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE ASIGNADO	FIRMA
Representante de la Secretaria de Contraloria de Gobierno del Estado (Dirección general de normatividad)	No se presento	No se presento

LICITANTES

Licitante: Hir Compañía de Seguros S.A. de C.V.	Uriel Robles Monzon	
Licitante: Seguros Atlas S.A. de C.V.	HAFFID ROJAS PORTAL	
Licitante: Seguros El Potosi S.A.	Huberto Ramirez Davian	
Licitante: Metlife México, S.A. de C.V.	Miguel Angel Hassan Romero Norcagaray	
Licitante: Aseguradora Patrimonial Vida S.A. de C.V.		