## ANEXO 2

## JUNTA ACLARATORIA

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. 027**

**“CONTRATACIÓN DE SEGURO DE ACCIDENTES PARA LOS USUARIOS Y ALUMNOS INSCRITOS EN LAS ESCUELAS DE INICIACIÓN Y PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL O.P.D. CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, JALISCO”.**

**FECHA: HORA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOTAS ACLARATORIAS | | |
| 1 | Sólo se aceptarán preguntas presentadas con este formato. | |
| 2 | Las bases no estarán a discusión en la junta, el objetivo es **EXCLUSIVAMENTE LA aclaración** de las dudas formuladas en este documento. | |
| 3 | Este documento podrá ser entregado en el **“DOMICILIO**” personalmente o a los correos electrónicos [victor.sanchez@zapopan.gob.mx](mailto:victor.sanchez@zapopan.gob.mx) **antes** de **las 12:00 horas del día 08 DE SEPTIEMBRE 2020.** | |
| Se recomienda confirmar la recepción del formato, ya que no nos haremos responsables por lo recibido fuera de tiempo | | |
| Persona Física o JURÍDICA: | |  |
| REPRESENTANTE LEGAL | |  |
| FIRMA | |  |
| NOTA: Favor de llenar en computadora | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

ANEXO 3

#### CARTA de proposición

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. 027**

**“CONTRATACIÓN DE SEGURO DE ACCIDENTES PARA LOS USUARIOS Y ALUMNOS INSCRITOS EN LAS ESCUELAS DE INICIACIÓN Y PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL O.P.D. CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, JALISCO”.**

## COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, jalisco

**P R E S E N T E**

Me refiero a mi participación en la\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, relativo a la adquisición de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Yo, nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Representante Legal de **“LICITANTE”, o por mi propio derecho (en caso de ser persona física)** tal y como o acredito con los datos asentados en el anexo 4, manifiesto ***bajo protesta de decir verdad*** que:

1. He (mos) leído, revisado y analizado con detalle las bases y sus anexos de la presente “**LICITACIÓN”**, proporcionadas por la **“CONVOCANTE”**, estando totalmente de acuerdo.
2. Mi representada (o el suscrito) en caso de resultar adjudicada (o) se (me) compromete (o) a suministrar los bienes o servicios de la presente **“LICITACIÓN”** de acuerdo con las especificaciones en que me fueran aceptadas en el Dictamen Técnico y con los precios unitarios señalados en la propuesta económica.
3. He (mos) formulado cuidadosamente todos los precios unitarios propuestos, considerando las circunstancias previsibles, que puedan influir. Los precios se presentan en Moneda Nacional e incluyen todos los cargos directos e indirectos que se originen desde la elaboración de los bienes o servicios y hasta su recepción por parte de la **“CONVOCANTE”** por lo que acepto (amos) todas y cada una de las condiciones ahí establecidas.
4. Si resulto (amos) favorecido (s) en la presente licitación, me (nos) comprometo (emos) a firmar el contrato respectivo de los 11 a los 16 días hábiles siguientes contados a partir de la notificación de la Resolución de Adjudicación y a entregar la garantía correspondiente dentro del término señalado en las bases de la presente “**LICITACIÓN**”.
5. Mi representada (o el suscrito), no se (me) encuentra (o) en ninguno de los supuestos del artículo **52** de la “**LEY**”.
6. Expreso mi consentimiento y autorización para que, en el caso de salir adjudicado, la **“CONVOCANTE”** pueda retener y aplicar las cantidades que se generen por concepto de penas convencionales, de los importes que la **“CONVOCANTE”** deba cubrir por concepto de pago de facturas. Lo anterior, sin perjuicio de la garantía que deban otorgar de acuerdo a lo señalado en el punto 15 de estas bases.
7. Declaro (mos) integridad y no colusión, manifiesto (amos) bajo protesta de decir verdad, que me (nos) abstengo (emos) de adoptar conductas, para que los servidores públicos del ente público, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás licitantes, así como la celebración de acuerdos colusorios

A T E N T A M E N T E:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del “**LICITANTE”** o del Representante Legal

**ANEXO 4**

**ACREDITACIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. 027**

**“CONTRATACIÓN DE SEGURO DE ACCIDENTES PARA LOS USUARIOS Y ALUMNOS INSCRITOS EN LAS ESCUELAS DE INICIACIÓN Y PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL O.P.D. CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, JALISCO”.**

## COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, jalisco

**P R E S E N T E**

Yo, (Nombre del Representante Legal), manifiesto **bajo protesta de decir verdad**, que los datos aquí asentados son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir la propuesta de la presente Licitación , a nombre y representación de (**“NOMBRE DE LA EMPRESA”**), por lo que en caso de **falsear** los documentos o algún dato, **acepto que se apliquen** las medidas disciplinarias tanto a mí como a mí representada, en los términos de la ley de la materia, incluyendo la descalificación de la presente licitación y que sancionen a mi representada de acuerdo al artículo 86 de la “**LEY**”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del “LICITANTE”:** | | |
| **No. de Registro del Padrón de Proveedores de Bienes y Servicios del Gobierno de Jalisco:** (*en caso de contar con él*) | | |
| **No. de Registro en el Sistema de Información Empresarial Mexicano (SIEM):** | | |
| **No. del Registro Federal de Contribuyentes:** | | |
| **Domicilio:** (*Calle, Número exterior-interior, Colonia, Código Postal*) | | |
| **Municipio o Delegación:** | | **Entidad Federativa:** |
| **Teléfono (s):** | | **Fax:** |
| **Correo Electrónico:** | | |
|  | | |
| *Para Personas Jurídicas:*  **Número de Escritura Pública:** (*en la que consta su Acta Constitutiva y sus modificaciones*\* *si las hubiera*)  **Fecha y lugar de expedición:**  **Nombre del Fedatario Público**, mencionando si es Titular o Suplente**:**  **Fecha de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio:**  **Tomo: Libro:**  **Agregado con número al Apéndice:**  **\***NOTA: En caso de que hubiere modificaciones **relevantes** al Acta Constitutiva (cambio de razón social, de domicilio fiscal, de giro o actividad, etc.), deberá mencionar los datos anteriores que correspondan a dicha modificación y la referencia de la causa de la misma.  *Únicamente para Personas Físicas:*  **Número de folio de la Credencial para Votar:** | | |
|  | | |
| **P O D E R** | *Para Personas Físicas o Jurídicas que comparezcan a través de Apoderado, con* ***Poder General*** *o* ***Especial para Actos de Administración o de Dominio****, que les faculte para comparecer a la licitación y a la firma del contrato que resulte del mismo:* (**en caso de ser Personas Jurídica y el poder se otorgue en la escritura del acta constitutiva, manifestarlo en este cuadro)**  **Número de Escritura Pública:**  **Tipo de poder:**  **Nombre del Fedatario Público**, mencionando si es Titular o Suplente**:**  **Fecha de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio:**  **Tomo:**  **Libro:**  **Agregado con número al Apéndice:**  **Lugar y fecha de expedición:** | |
|  | Clasificación de la empresa**: Micro Pequeña Mediana Grande**  Tipo de empresa: **Comercializadora Productora Servicios Local**  **Nacional Internacional** | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROTESTO LO NECESARIO

# Nombre y firma del Licitante o del Representante Legal ANEXO 5

**PROPUESTA TÉCNICA**

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. 027**

**“CONTRATACIÓN DE SEGURO DE ACCIDENTES PARA LOS USUARIOS Y ALUMNOS INSCRITOS EN LAS ESCUELAS DE INICIACIÓN Y PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL O.P.D. CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, JALISCO”.**

## COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, jalisco

**P R E S E N T E**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Partida | Cantidad | **Producto** | Especificaciones\* |
|  |  |  |  |

**\*El licitante podrá optar por describir las especificaciones en este espacio, dejando en blanco el recuadro correspondiente en la tabla anterior.**

Yo (Nombre) en mi calidad de Representante Legal del **“LICITANTE”, tal** y como o acredito con los datos asentados en el anexo 4, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que en caso de resultar adjudicado cumpliré con mi ofrecimiento de entregar los servicios en la fecha señalada en las bases de la convocatoria.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del LICITANTE o del Representante Legal**

**ANEXO 6**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. 027**

**“CONTRATACIÓN DE SEGURO DE ACCIDENTES PARA LOS USUARIOS Y ALUMNOS INSCRITOS EN LAS ESCUELAS DE INICIACIÓN Y PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL O.P.D. CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, JALISCO”.**

## COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, jalisco

**P R E S E N T E**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Partida | Cantidad | SERVICIO | **PRECIO UNITARIO** | TOTAL |
|  |  |  |  |  |
| SUBTOTAL | | | |  |
| I.V.A. | | | |  |
| GRAN TOTAL | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| CANTIDAD CON LETRA: |  |
| La indicación de si la totalidad de los bienes o servicios objeto de la licitación, o bien, de cada partida o concepto de los mismos, serán adjudicados a un solo licitante, o si la adjudicación se hará mediante el procedimiento de abastecimiento simultáneo, en cuyo caso deberá precisarse el número de fuentes de abastecimiento requeridas, los porcentajes que se asignarán a cada una y el porcentaje diferencial en precio que se considerará;  Declaro bajo protesta de decir verdad que los precios cotizados tienen una vigencia de **xx días naturales** contados a partir de la apertura de la propuesta económica y que son especiales a Gobierno, por lo cual son más bajos de los que rigen en el mercado; y son de mayoreo. | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del **LICITANTE** o Representante Legal

# ANEXO 7

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. 027**

**“CONTRATACIÓN DE SEGURO DE ACCIDENTES PARA LOS USUARIOS Y ALUMNOS INSCRITOS EN LAS ESCUELAS DE INICIACIÓN Y PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL O.P.D. CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, JALISCO”.**

## COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, jalisco

**P R E S E N T E**

Yo (Nombre) en mi calidad de Representante Legal del **“LICITANTE”,** tal y como o acredito con los datos asentados en el anexo 4, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que el domicilio fiscal es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del LICITANTE o del Representante Legal**

# ANEXO 8

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. 027**

**“CONTRATACIÓN DE SEGURO DE ACCIDENTES PARA LOS USUARIOS Y ALUMNOS INSCRITOS EN LAS ESCUELAS DE INICIACIÓN Y PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL O.P.D. CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, JALISCO”.**

## COMITÉ DE ADQUISICIONES DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, jalisco

**P R E S E N T E**

Yo, nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Representante Legal de **“LICITANTE”, o por mi propio derecho (en caso de ser persona física)** tal y como yo acredito con los datos asentados en el anexo 4, manifiesto ***bajo protesta de decir verdad*** que:

Mi representada (o el suscrito), no se (me) encuentra (o) en ninguno de los supuestos del artículo **52** de la “**LEY**”. Y declaro (mos) integridad y no colusión, manifiesto (amos) bajo protesta de decir verdad, que me (nos) abstengo (emos) de adoptar conductas, para que los servidores públicos del ente público, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás licitantes, así como la celebración de acuerdos colusorios

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del **LICITANTE** o Representante Legal

# A N E X O 9

**TABLA INDEMNIZACIÓN MÍNIMA ESCALA “B”**

### LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. 027

**“CONTRATACIÓN DE SEGURO DE ACCIDENTES PARA LOS USUARIOS Y ALUMNOS INSCRITOS EN LAS ESCUELAS DE INICIACIÓN Y PROGRAMAS DEPORTIVOS DEL O.P.D. CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, JALISCO”.**

**TABLA INDEMNIZACIÓN MÍNIMA ESCALA “B”**

POR LA PÉRDIDA DE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NÚMERO** | **ESPECIFICACIÓN** | **PORCENTAJE** |
|  | AMBAS MANOS, AMBOS PIES O LA VISTA DE AMBOS OJOS | 100% |
|  | UNA MANO Y UN PIE | 100% |
|  | UNA MANO Y LA VISTA DE UN OJO O UN PIE Y LA VISTA DE UN OJO | 100% |
|  | UNA MANO | 50% |
|  | TRES DEDOS, COMPRENDIENDO EL PULGAR O ÍNDICE DE UNA MANO | 30% |
|  | TRES DEDOS QUE NO SEAN EL PULGAR O ÍNDICE DE LA MANO | 25% |
|  | EL PULGAR Y OTRO DEDO QUE NO SEA EL ÍNDICE DE LA MANO | 25% |
|  | EL ÍNDICE Y OTRO DEDO QUE NO SEA EL PULGAR DE UNA MANO | 20% |
|  | EL PULGAR DE CUALQUIER MANO | 15% |
|  | EL ÍNDICE DE CUALQUIER MANO | 10% |
|  | EL DEDO MEDIO, EL ANULAR O EL MEÑIQUE | 5% |
|  | UN PIE | 50% |
|  | LA VISTA DE UN OJO | 30% |
|  | AMPUTACIÓN PARCIAL DE UN PIE, COMPRENDIENDO TODOS LOS DEDOS | 30% |
|  | SORDERA COMPLETA DE LOS OÍDOS | 25% |
|  | ACORTAMIENTO DE UN MIEMBRO INFERIOR, POR LO MENOS DE 5 CM. | 15% |

PÉRDIDA DE MIEMBROS:

* Pérdida de miembros: En general, se tendrá como tal la amputación quirúrgica o traumática de esa parte completa o la pérdida irreparable de la función, incluyendo el anquilosamiento.
* Pérdida de una mano: Su separación o anquilosamiento a nivel de la articulación carpo-metacarpiana (muñeca) o arriba de ella.
* Pérdida de un pie: Su separación o anquilosamiento a nivel de la articulación tibio-tarsiana (del tobillo) o arriba de ella.
* Pérdida de los dedos: Su separación o anquilosamiento de dos falanges completas, cuando menos.
* Pérdida de la vista: La pérdida completa e irreparable de la visión.
* Pérdida de un ojo: La pérdida completa e irreparable de la función de la vista de ese ojo.
* Pérdida de audición: La pérdida completa e irreparable de la capacidad auditiva (sordera completa).