

SELECCION DEL PROVEEDOR PARA LA ADQUISICION DE SEGURO ESCOLAR CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS 1,220 MENORES DE LOS CDI'S Y CAIC'S DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN  
 PARA EL PERIODO DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 A LAS 12:00 HRS. AL 19 DE FEBRERO DEL 2012 A LAS 12:00 HRS.

Proveedor 1	Proveedor 2	Proveedor 3
Nombre: MAPFRE TEPEVAC, S.A. DE C.V. Contacto: CARLOS ARROYO Domicilio: ZAPOPAN, JAL R.F.C.: MTE440316E54 Tel: 36-69-19-00/31-22-17-55 Registro al Padron: P-260024	Nombre: SEGUROS BANORTE GENERALI S.A. DE C.V. Contacto: MIGUEL ANGEL HERNANDEZ MORONES Domicilio: AV. AMERICAS NO. 1271, GUADALAJARA, JAL R.F.C.: SBCG971124PL2 Tel: 33-79-34-58 Registro al Padron: P-260013	Nombre: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V. Contacto: BERNARDO ISMAEL DE LA TORRE LOPEZ Domicilio: PERIFERICO SUR NO. 3325, PISO 11 MEXICO, D.F. R.F.C.: ASE931116231 Tel: 36-78-47-00 Registro al Padron: P-260028
Tiempo de entrega de la póliza: 5 días una vez entregada a la Institucion asegurada la documentacion completa.	Tiempo de entrega de la póliza: 10 días	Tiempo de entrega de la póliza: 10 días
Condiciones de pago de la póliza:	Condiciones de pago de la póliza: Credito 15 días.	Condiciones de pago de la póliza: Credito 15 días.
Vigencia de la cotizacion: 45 días	Vigencia de la cotizacion: 45 días	Vigencia de la cotizacion: 45 días
Partidas cotizadas: 1,220 de 1,220	Partidas cotizadas: 1,220 de 1,220	Partidas cotizadas: 1,220 de 1,220
<b>TOTAL IVA INCLUIDO: \$79,789.97</b>	<b>TOTAL IVA INCLUIDO: \$128,133.60</b>	<b>TOTAL IVA INCLUIDO: \$176,426.31</b>

NOTA: También se invito al proveedor **1.** Seguros Afirme, S.A. de C.V. **2.** HDI Seguros S.A. de C.V. **3.** Quilias Compañia de Seguros S.A. de C.V. los cuales nos contestaron **4.** Grupo Nacional Provincial S.A. Trajo su sobre pero un día despues de la fecha.

Una vez evaluadas las propuestas presentadas de necesidades del Sistema DIF ZAPOPAN y Departamento Solicitante, considerando elementos y características señaladas, la Comisión de Adquisiciones, Arrendamientos y Enajenaciones de este Sistema se APRUEBA LA COMPRA CON EL PROVEEDOR No ANEXADO con el Proveedor #1 MAPFRE TEPEVAC, S.A. DE C.V.

REPRESENTANTE DEL H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL DE ZAPOPAN

DIRECCION DE ADMINISTRACION COMUNITARIO  
 Y GRUPOS VULNERABLES

CAMARA NACIONAL  
 DE COMERCIO GUADALAJARA

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y SECRETARIA  
 TECNICO DE LA COMISION DE ADQUISICIONES

CON VOZ

COPARMEX

ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIRECCION JURIDICA

ENCARGADO DE PLANIFICACION DEL DIF ZAPOPAN

CONSEJO DE CAMARAS INDUSTRIALES  
 DEL ESTADO DE JALISCO

PRESIDENTA  
 DEL DIF ZAPOPAN

ENCARGADA DE LA  
 CONTROLORIA DEL DIF ZAPOPAN

CONTROLORIA DEL H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL DE ZAPOPAN

ENCARGADA DE LA COORDINACION DE  
 ADQUISICIONES DEL DIF ZAPOPAN

ANEXO # 01

DESGLOSE DE LA PROPUESTA ECONÓMICA DEL SEGURO ESCOLAR CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS 1,220 MENORES DE LOS 11 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CDI) Y DE LOS 05 CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIA (CAIC) DEL SISTEMA DIF ZAPOPAN

No.	CONCEPTO	Proveedor 1	Proveedor 2	Proveedor 3
1	NUMERO DE PARTICIPANTES	MAPFRE TEPEYAC, S.A. 1,220	SEGUROS BANORTE GENERALI S.A. DE C.V. 1,220	AXA SEGUROS, S.A. DE C.V. 1,220
2	REEMBOLSO DE GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	\$25,000.00	\$25,000.00	\$25,000.00
3	PERDIDAS ORGANICAS	\$50,000.00	\$50,000.00	\$50,000.00
4	REEMBOLSO DE GASTOS FUNERARIOS	\$50,000.00	\$50,000.00	\$50,000.00
5	COBERTURA (Rango de Edad)	Menores a 12 años	No especifica rango, pero menciona que se cubre el traslado del menor de su domicilio al centro y viceversa.	No especifica rango, pero menciona que se cubre el traslado del menor de su domicilio al centro y viceversa.
6	VIGENCIA DE LA POLIZA	Del 19 de Febrero del 2011 al 19 de Febrero del 2012	Del 19 de Febrero del 2011 al 19 de Febrero del 2012	Del 19 de Febrero del 2011 al 19 de Febrero del 2012
7	TIPO DE POLIZA	No especifica	No Auto administrable	No sera Autoadministrable (el ajuste economico por altas y bajas será al termino de la vigencia de la póliza)
8	DEDUCIBLE	\$100.00 + IVA	\$300.00 + IVA	100.00 + IVA
9	PRIMA NETA POR ASEGURADO	\$56.13	No especifica	No especifica
10	COSTO POR ALTAS	No especifica	\$105.03	No especifica
11	PAGO DIRECTO	Dentro de los hospitales tipo "C" y con medicos de la red de MAPFRE	Dos Hospitales. El Hospital Arboledas y el Hospital Terranova	No especifica
12	REPORTE DE SINISTRALIDAD	30 dias antes del vencimiento de la póliza ó en el momento en que se solicite.	30 dias antes del vencimiento de la póliza ó en el momento en que se solicite.	30 dias antes del vencimiento de la póliza ó en el momento en que se solicite.
13	CLAUSULAS	No especifica	No especifica	No especifica
	PRIMA NETA	\$68,484.46	\$110,410.00	\$152,091.65
	DERECHO DE POLIZA	\$300.00	\$50.00	\$0.00
	SUBTOTAL	\$68,784.46	\$110,460.00	\$152,091.65
	IVA	\$11,005.51	\$17,673.60	\$24,334.66
	TOTAL :	\$79,789.97	\$128,133.60	\$176,426.31

