



ZAPOPAN

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
INVITACION A COTIZAR SEGUROS ESCOLAR DE ACCIDENTES PERSONALES

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

PROVEEDOR

NOMBRE:	GRUPO NACIONAL PROVINCIAL, S.A.		
REPRESENTANTE LEGAL:	LIC. FERNANDO RUIZ GUIRARDO		
AGENTE:	LIC. FERNANDO RUIZ MAGAÑA		
TELEFONO:	33447600/30401060	FAX:	33447600
R.F.C.:	GNP 921124 4PO	E-MAIL:	fruizseguros@hotmail.com
PROVEEDOR No.:	P-260001		

No. de Invitación : LDM/45/2011 Sesión: 1a. Ordinaria 2011

Solicitud No. : 27601(45)

Dirigir cotización a : DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Observaciones: FAVOR DE TRAER SU COTIZACION EN SOBRE CERRADO; PEGANDOLE POR FUERA ESTA INVITACION PARA QUE SEA VALIDA. PARA CUALQUIER DUDA COMUNICARSE AL TEL. 38-36-34-44 EXT. 3432 Y FAX 38-36-34-62

Condiciones de pago: 15 DIAS UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA

FECHA LIMITE PARA ENTREGAR COTIZACION :

18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS.

FAVOR DE COTIZAR LO SIGUIENTE:

"POLIZA DE SEGURO ESCOLAR CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA 1,220 MENORES DE LOS 05 CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC'S) Y DE LOS 11 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CDI'S) DEL DIF MUNICIPAL DE ZAPOPAN, CON VIGENCIA DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012"

CONDICIONES DEL SEGURO:

1. Reembolso de gastos médicos por accidentes hasta por \$25,000.00
2. Perdidas orgánicas hasta por \$50,000.00
3. Reembolso de gastos funerarios hasta por \$50,000.00
4. El deducible no deberá rebasar los \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N) mas iva.
5. Se requiere de ser posible se maneje hospitales más cercanos a los centros, así como la posibilidad de incluir el "HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN", con domicilio en la calle Colón #289, Colonia Cabecera Municipal.
6. La póliza de seguro escolar No deberá ser autoadministrable (se enviaran Altas y Bajas Mensuales)
7. Deberá considerarse que el número de menores podrá aumentar o disminuir dependiendo de las altas y bajas presentadas durante el ciclo escolar en cada uno de los centros.
8. Deberá quedar cubierto en la póliza el traslado del menor de su domicilio al centro y viceversa.
9. La forma de pago será a crédito 15 días por el pago anual total de la póliza.

ANEXO:

1. Listado de los menores de los 05 CAIC'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
2. Listado de los menores de los 11 CDI'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
3. Domicilio de los 05 CAIC'S y de los 11 CDI'S

PUNTOS OBLIGATORIOS A ESCRIBIR EN SU COTIZACIÓN:

1. La vigencia de la cotización no deberá ser menor a 45 días
2. La cotización deberá contener el detalle de cada una de las "condiciones" propuestas en la presente invitación.
3. Deberá señalarse el costo de las altas y el importe de las bajas.
4. Señalar la disposición de la aseguradora para tener una reunión con los padres de familia de cada uno de los Centros
5. La vigencia de la póliza e importes por altas y bajas deberá ser del 19 de febrero del 2011 al 19 de febrero del 2012.
6. Señalar su compromiso de entrega del reporte de sinistralidad al DIF Municipal de Zapopan, 30 días antes del vencimiento de la póliza o en el momento en que se solicite, presentado desde el inicio de la vigencia de la póliza hasta la fecha de la solicitud.
7. Tiempo de entrega de la póliza.
8. Especificar coberturas y sumas aseguradas



FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

LEER DETENIDAMENTE LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

1.- LA PRESENTE INVITACION DEBERA ANEXARSE EN LA PARTE POSTERIOR DEL SOBRE QUE CONTENGA LA COTIZACIÓN.

A) Solo serán consideradas las cotizaciones presentadas en papel membretado de la persona física ó jurídica invitada a cotizar, firmada y sellada por el propietario y/o representante legal y/o representante de ventas de la empresa. Especificar el nombre y puesto de la persona que cotiza y entregar a mas tardar en la fecha y hora señaladas como "FECHA LÍMITE PARA ENTREGAR SU COTIZACIÓN".

B) LA VIGENCIA DE PRECIOS DEBERA SER DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012.

C) Entregar su cotización en sobre cerrado en la **UNIDAD DE CONTRALORIA** del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco, con domicilio en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico de la Colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco. **EN EL MODULO B. A MAS TARDAR EL DÍA 18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS**

D) Señalar en su cotización su número de Proveedor con el que se encuentra registrado en el padrón de proveedores de esta Institución.

E) Anotar el precio del bien y/o servicio en moneda nacional, CON I.V.A. DESGLOSADO, objeto de esta invitación.

F) **Detallar las características de lo solicitado en este documento, así como el compromiso en la entrega y garantías.**

G) Cotizar de manera idéntica al concepto en que se emitirá su factura en caso de resultar adjudicado.

H) Para efecto de ser considerado en el concurso por invitación restringida, es indispensable que **CÓTICE LO SOLICITADO CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE INDICAN.**

I) Incluir en su cotización, la siguiente leyenda: *"Bajo protesta de decir verdad, le notificamos que los precios presentados en esta cotización, son los más bajos del mercado al momento de la cotización y son especiales para el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco.*

J) En caso de no cotizar, será requisito indispensable para considerarlo en futuras cotizaciones, enviar una carta especificando el motivo de tal situación al Departamento de Adquisiciones del Sistema DIF Municipal de Zapopan, Jalisco; ubicada en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico, colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco.

K) **No se admitirán cambios, ni modificaciones posteriores a la entrega de su cotización presentada en la contraloría**

L) **EL OTORGAMIENTO DE LA COMPRA O SERVICIO SERÁ AUTORIZADO POR LA COMISIÓN DE ADQUISICIONES DEL DIF ZAPOPAN Y HASTA POR LAS CANTIDADES COTIZADAS.**

Nota: En caso de que su cotización no cumpla con los requisitos listados, el Sistema DIF Zapopan se reserva el derecho de tomarla ó no en cuenta.

ATENTAMENTE



L.E.A ALMA GABRIELA ALFARO IBARRA
ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE LA COODINACION DE ADQUISICIONES



ZAPOPAN

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
INVITACION A COTIZAR SEGUROS ESCOLAR DE ACCIDENTES PERSONALES

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

PROVEEDOR

NOMBRE: ABA SEGUROS, S.A. DE C.V.
REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS EDUARDO PEREZ ALDANA
AGENTE: ALVARO EUGENIO MINAKATA ARRIOLA
TELEFONO: 33-44-77-00 FAX: 38-84-84-80
R.F.C.: ABA920310QWO E-MAIL: aeminakataa@yahoo.com.mx
PROVEEDOR No. P-260021

No. de Invitación: LDM/50/2011 Sesión: 1a. Ordinaria 2011
Solicitud No.: 27601(45)
Dirigir cotización a: DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
Observaciones: FAVOR DE TRAER SU COTIZACION EN SOBRE CERRADO; PEGANDOLE POR FUERA ESTA INVITACION PARA QUE SEA VALIDA. PARA CUALQUIER DUDA COMUNICARSE AL TEL. 38-36-34-44 EXT. 3432 Y FAX 38-36-34-62

Condiciones de pago: 15 DIAS UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA

FECHA LIMITE PARA ENTREGAR COTIZACION : 18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS.

FAVOR DE COTIZAR LO SIGUIENTE:

"POLIZA DE SEGURO ESCOLAR CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA 1,220 MENORES DE LOS 05 CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC'S) Y DE LOS 11 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CDI'S) DEL DIF MUNICIPAL DE ZAPOPAN, CON VIGENCIA DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012"

CONDICIONES DEL SEGURO:

1. Reembolso de gastos médicos por accidentes hasta por \$25,000.00
2. Pérdidas orgánicas hasta por \$50,000.00
3. Reembolso de gastos funerarios hasta por \$50,000.00
4. El deducible no deberá rebasar los \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N) mas iva.
5. Se requiere de ser posible se maneje hospitales más cercanos a los centros, así como la posibilidad de incluir el "HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN", con domicilio en la calle Colón #289, Colonia Cabecera Municipal.
6. La póliza de seguro escolar No deberá ser autoadministrable (se enviaran Altas y Bajas Mensuales)
7. Deberá considerarse que el número de menores podrá aumentar o disminuir dependiendo de las altas y bajas presentadas durante el ciclo escolar en cada uno de los centros.
8. Deberá quedar cubierto en la póliza el traslado del menor de su domicilio al centro y viceversa.
9. La forma de pago será a crédito 15 días por el pago anual total de la póliza.

ANEXO:

1. Listado de los menores de los 05 CAIC'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
2. Listado de los menores de los 11 CDI'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
3. Domicilio de los 05 CAIC'S y de los 11 CDI'S

PUNTOS OBLIGATORIOS A ESCRIBIR EN SU COTIZACIÓN:

1. La vigencia de la cotización no deberá ser menor a 45 días
2. La cotización deberá contener el detalle de cada una de las "condiciones" propuestas en la presente invitación.
3. Deberá señalarse el costo de las altas y el importe de las bajas.
4. Señalar la disposición de la aseguradora para tener una reunión con los padres de familia de cada uno de los Centros
5. La vigencia de la póliza e importes por altas y bajas deberá ser del 19 de febrero del 2011 al 19 de febrero del 2012.
6. Señalar su compromiso de entrega del reporte de siniestralidad al DIF Municipal de Zapopan, 30 días antes del vencimiento de la póliza ó en el momento en que se solicite, presentado desde el inicio de la vigencia de la póliza hasta la fecha de la solicitud.
7. Tiempo de entrega de la póliza.
8. Especificar coberturas y sumas aseguradas

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

LEER DETENIDAMENTE LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

1.- LA PRESENTE INVITACION DEBERA ANEXARSE EN LA PARTE POSTERIOR DEL SOBRE QUE CONTENGA LA COTIZACIÓN.

A) Solo serán consideradas las cotizaciones presentadas en papel membretado de la persona física ó jurídica invitada a cotizar, firmada y sellada por el propietario y/o representante legal y/o representante de ventas de la empresa. Especificar el nombre y puesto de la persona que cotiza y entregar a mas tardar en la fecha y hora señaladas como "**FECHA LÍMITE PARA ENTREGAR SU COTIZACIÓN**".

B) LA VIGENCIA DE PRECIOS DEBERA SER DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012.

C) Entregar su cotización en sobre cerrado en la **UNIDAD DE CONTRALORIA** del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco, con domicilio en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico de la Colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco. **EN EL MODULO B. A MAS TARDAR EL DÍA 18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS**

D) Señalar en su cotización su número de Proveedor con el que se encuentra registrado en el padrón de proveedores de esta Institución.

E) Anotar el precio del bien y/o servicio en moneda nacional, CON I.V.A. DESGLOSADO, objeto de esta invitación.

F) **Detallar las características de lo solicitado en este documento, así como el compromiso en la entrega y garantías.**

G) Cotizar de manera idéntica al concepto en que se emitirá su factura en caso de resultar adjudicado.

H) Para efecto de ser considerado en el concurso por invitación restringida, es indispensable que **COTICE LO SOLICITADO CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE INDICAN.**

I) Incluir en su cotización, la siguiente leyenda: *"Bajo protesta de decir verdad, le notificamos que los precios presentados en esta cotización, son los más bajos del mercado al momento de la cotización y son especiales para el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco.*

J) En caso de no cotizar, será requisito indispensable para considerarlo en futuras cotizaciones, enviar una carta especificando el motivo de tal situación al Departamento de Adquisiciones del Sistema DIF Municipal de Zapopan, Jalisco; ubicada en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico, colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco.

K) **No se admitirán cambios, ni modificaciones posteriores a la entrega de su cotización presentada en la contraloría**

L) **EL OTORGAMIENTO DE LA COMPRA O SERVICIO SERÁ AUTORIZADO POR LA COMISIÓN DE ADQUISICIONES DEL DIF ZAPOPAN Y HASTA POR LAS CANTIDADES COTIZADAS.**

Nota: En caso de que su cotización no cumpla con los requisitos listados, el Sistema DIF Zapopan se reserva el derecho de tomarla ó no en cuenta.

ATENTAMENTE



L.E.A ALMA GABRIELA ALFARO IBARRA
ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE LA COODINACION DE ADQUISICIONES



ZAPOPAN

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
INVITACION A COTIZAR SEGUROS ESCOLAR DE ACCIDENTES PERSONALES

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

PROVEEDOR

NOMBRE: QUALITAS COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. DE C.V.
REPRESENTANTE LEGAL: VERA ZAIRET GONZALEZ HERNANDEZ
AGENTE: ERNESTO BARAJAS PEREZ
TELEFONO: 32880307/14041000 FAX: 14041000
R.F.C.: QCS931209G49 E-MAIL: ASESOR_GNP7@yahoo.com.mx
PROVEEDOR No. P-260011

No. de invitación: LDM/47/2011 Sesión: 1a. Ordinaria 2011

Solicitud No.: 27601(45)

Dirigir cotización a: DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Observaciones: FAVOR DE TRAER SU COTIZACION EN SOBRE CERRADO; PEGANDOLE POR FUERA ESTA INVITACION PARA QUE SEA VALIDA. PARA CUALQUIER DUDA COMUNICARSE AL TEL. 38-36-34-44 EXT. 3432 Y FAX 38-36-34-62

Condiciones de pago: 15 DIAS UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA

FECHA LIMITE PARA ENTREGAR COTIZACION :

18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS.

FAVOR DE COTIZAR LO SIGUIENTE:

"POLIZA DE SEGURO ESCOLAR CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA 1,220 MENORES DE LOS 05 CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC'S) Y DE LOS 11 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CDI'S) DEL DIF MUNICIPAL DE ZAPOPAN, CON VIGENCIA DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012"

CONDICIONES DEL SEGURO:

1. Reembolso de gastos médicos por accidentes hasta por \$25,000.00
2. Pérdidas orgánicas hasta por \$50,000.00
3. Reembolso de gastos funerarios hasta por \$50,000.00
4. El deducible no deberá rebasar los \$100.00 (CIENTOS PESOS 00/100 M.N) mas iva.
5. Se requiere de ser posible se maneje hospitales más cercanos a los centros, así como la posibilidad de incluir el "HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN", con domicilio en la calle Colón #289, Colonia Cabecera Municipal.
6. La póliza de seguro escolar No deberá ser autoadministrable (se enviaran Altas y Bajas Mensuales)
7. Deberá considerarse que el número de menores podrá aumentar o disminuir dependiendo de las altas y bajas presentadas durante el ciclo escolar en cada uno de los centros.
8. Deberá quedar cubierto en la póliza el traslado del menor de su domicilio al centro y viceversa.
9. La forma de pago será a crédito 15 días por el pago anual total de la póliza.

ANEXO:

1. Listado de los menores de los 05 CAIC'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
2. Listado de los menores de los 11 CDI'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
3. Domicilio de los 05 CAIC'S y de los 11 CDI'S

PUNTOS OBLIGATORIOS A ESCRIBIR EN SU COTIZACIÓN:

1. La vigencia de la cotización no deberá ser menor a 45 días
2. La cotización deberá contener el detalle de cada una de las "condiciones" propuestas en la presente invitación.
3. Deberá señalarse el costo de las altas y el importe de las bajas.
4. Señalar la disposición de la aseguradora para tener una reunión con los padres de familia de cada uno de los Centros
5. La vigencia de la póliza e importes por altas y bajas deberá ser del 19 de febrero del 2011 al 19 de febrero del 2012.
6. Señalar su compromiso de entrega del reporte de sinistralidad al DIF Municipal de Zapopan, 30 días antes del vencimiento de la póliza o en el momento en que se solicite, presentado desde el inicio de la vigencia de la póliza hasta la fecha de la solicitud.
7. Tiempo de entrega de la póliza.
8. Especificar coberturas y sumas aseguradas

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

LEER DETENIDAMENTE LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

1.- LA PRESENTE INVITACION DEBERA ANEXARSE EN LA PARTE POSTERIOR DEL SOBRE QUE CONTENGA LA COTIZACIÓN.

A) Solo serán consideradas las cotizaciones presentadas en papel membretado de la persona física ó jurídica invitada a cotizar, firmada y sellada por el propietario y/o representante legal y/o representante de ventas de la empresa. Especificar el nombre y puesto de la persona que cotiza y entregar a mas tardar en la fecha y hora señaladas como "**FECHA LÍMITE PARA ENTREGAR SU COTIZACIÓN**".

B) LA VIGENCIA DE PRECIOS DEBERA SER DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012.

C) Entregar su cotización en sobre cerrado en la **UNIDAD DE CONTRALORIA** del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco, con domicilio en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico de la Colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco. **EN EL MODULO B. A MAS TARDAR EL DÍA 18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS**

D) Señalar en su cotización su número de Proveedor con el que se encuentra registrado en el padrón de proveedoras de esta Institución.

E) Anotar el precio del bien y/o servicio en moneda nacional, CON I.V.A. DESGLOSADO, objeto de esta invitación.

F) **Detallar las características de lo solicitado en este documento, así como el compromiso en la entrega y garantías.**

G) Cotizar de manera idéntica al concepto en que se emitirá su factura en caso de resultar adjudicado.

H) Para efecto de ser considerado en el concurso por invitación restringida, es indispensable que **CÓTICE LO SOLICITADO CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE INDICAN.**

I) Incluir en su cotización, la siguiente leyenda: *"Bajo protesta de decir verdad, le notificamos que los precios presentados en esta cotización, son los más bajos del mercado al momento de la cotización y son especiales para el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco.*

J) En caso de no cotizar, será requisito indispensable para considerarlo en futuras cotizaciones, enviar una carta especificando el motivo de tal situación al Departamento de Adquisiciones del Sistema DIF Municipal de Zapopan, Jalisco; ubicada en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico, colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco.

K) **No se admitirán cambios, ni modificaciones posteriores a la entrega de su cotización presentada en la contraloría**

L) **EL OTORGAMIENTO DE LA COMPRA O SERVICIO SERÁ AUTORIZADO POR LA COMISIÓN DE ADQUISICIONES DEL DIF ZAPOPAN Y HASTA POR LAS CANTIDADES COTIZADAS.**

Nota: En caso de que su cotización no cumpla con los requisitos listados, el Sistema DIF Zapopan se reserva el derecho de tomarla ó no en cuenta.

ATENTAMENTE



L.E.A ALMA GABRIELA ALFARO IBARRA
ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE LA COODINACIÓN DE ADQUISICIONES



ZAPOPAN

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
INVITACION A COTIZAR SEGUROS ESCOLAR DE ACCIDENTES PERSONALES

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

PROVEEDOR

NOMBRE: SEGUROS MONTERREY NEW YORK LIFE SA DE CV
REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS EDUARDO PEREZ ALDANA
AGENTE: VIOLETA MARTINEZ MELENDEZ
TELEFONO: 36-69-36-37 FAX: 36-69-36-37
R.F.C.: SMN930802FN9 E-MAIL: aeminakataa@yahoo.com.mx
PROVEEDOR No. P-260019

No. de Invitación : LDM/50/2011 Sesión: 1a. Ordinaria 2011
Solicitud No. : 27601(45)
Dirigir cotización a : DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
Observaciones: FAVOR DE TRAER SU COTIZACION EN SOBRE CERRADO; PEGANDOLE POR FUERA ESTA INVITACION PARA QUE SEA VALIDA. PARA CUALQUIER DUDA COMUNICARSE AL TEL. 38-36-34-44 EXT. 3432 Y FAX 38-36-34-62

Condiciones de pago: 15 DIAS UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA

FECHA LIMITE PARA ENTREGAR COTIZACION :

18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS.

FAVOR DE COTIZAR LO SIGUIENTE:

"POLIZA DE SEGURO ESCOLAR CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA 1,220 MENORES DE LOS 05 CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC'S) Y DE LOS 11 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CDI'S) DEL DIF MUNICIPAL DE ZAPOPAN, CON VIGENCIA DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012"

CONDICIONES DEL SEGURO:

1. Reembolso de gastos médicos por accidentes hasta por \$25,000.00
2. Pérdidas orgánicas hasta por \$50,000.00
3. Reembolso de gastos funerarios hasta por \$50,000.00
4. El deducible no deberá rebasar los \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N) mas iva.
5. Se requiere de ser posible se maneje hospitales más cercanos a los centros, así como la posibilidad de incluir el "HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN", con domicilio en la calle Colón #289, Colonia Cabecera Municipal.
6. La póliza de seguro escolar No deberá ser autoadministrable (se enviaran Altas y Bajas Mensuales)
7. Deberá considerarse que el número de menores podrá aumentar o disminuir dependiendo de las altas y bajas presentadas durante el ciclo escolar en cada uno de los centros.
8. Deberá quedar cubierto en la póliza el traslado del menor de su domicilio al centro y viceversa.
9. La forma de pago será a crédito 15 días por el pago anual total de la póliza.

ANEXO:

1. Listado de los menores de los 05 CAIC'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
2. Listado de los menores de los 11 CDI'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
3. Domicilio de los 05 CAIC'S y de los 11 CDI'S

PUNTOS OBLIGATORIOS A ESCRIBIR EN SU COTIZACIÓN:

1. La vigencia de la cotización no deberá ser menor a 45 días
2. La cotización **deberá contener el detalle de cada una de las "condiciones"** propuestas en la presente invitación.
3. Deberá señalarse el **costo de las altas y el importe de las bajas.**
4. Señalar la disposición de la aseguradora para tener una reunión con los padres de familia de cada uno de los Centros
5. La **vigencia de la póliza** e importes por altas y bajas deberá ser del **19 de febrero del 2011 al 19 de febrero del 2012.**
6. Señalar su compromiso de entrega del reporte de **siniestralidad** al DIF Municipal de Zapopan, 30 días antes del vencimiento de la póliza ó en el momento en que se solicite, presentado desde el inicio de la vigencia de la póliza hasta la fecha de la solicitud.
7. **Tiempo de entrega de la póliza.**
8. Especificar coberturas y sumas aseguradas

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

LEER DETENIDAMENTE LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

1.- LA PRESENTE INVITACION DEBERA ANEXARSE EN LA PARTE POSTERIOR DEL SOBRE QUE CONTENGA LA COTIZACIÓN.

A) Solo serán consideradas las cotizaciones presentadas en papel membretado de la persona física ó jurídica invitada a cotizar, firmada y sellada por el propietario y/o representante legal y/o representante de ventas de la empresa. Especificar el nombre y puesto de la persona que cotiza y entregar a mas tardar en la fecha y hora señaladas como "**FECHA LÍMITE PARA ENTREGAR SU COTIZACIÓN**".

B) LA VIGENCIA DE PRECIOS DEBERA SER DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012.

C) Entregar su cotización en sobre cerrado en la **UNIDAD DE CONTRALORIA** del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco, con domicilio en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico de la Colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco. **EN EL MODULO B. A MAS TARDAR EL DÍA 18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS**

D) Señalar en su cotización su número de Proveedor con el que se encuentra registrado en el padrón de proveedores de esta Institución.

E) Anotar el precio del bien y/o servicio en moneda nacional, **CON I.V.A. DESGLOSADO**, objeto de esta invitación.

F) **Detallar las características de lo solicitado en este documento, así como el compromiso en la entrega y garantías.**

G) Cotizar de manera idéntica al concepto en que se emitirá su factura en caso de resultar adjudicado.

H) Para efecto de ser considerado en el concurso por invitación restringida, es indispensable que **COTICE LO SOLICITADO CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE INDICAN.**

I) Incluir en su cotización, la siguiente leyenda: *"Bajo protesta de decir verdad, le notificamos que los precios presentados en esta cotización, son los más bajos del mercado al momento de la cotización y son especiales para el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco.*

J) En caso de no cotizar, será requisito indispensable para considerarlo en futuras cotizaciones, enviar una carta especificando el motivo de tal situación al Departamento de Adquisiciones del Sistema DIF Municipal de Zapopan, Jalisco; ubicada en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico, colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco.

K) **No se admitirán cambios, ni modificaciones posteriores a la entrega de su cotización presentada en la contraloría**

L) **EL OTORGAMIENTO DE LA COMPRA O SERVICIO SERÁ AUTORIZADO POR LA COMISIÓN DE ADQUISICIONES DEL DIF ZAPOPAN Y HASTA POR LAS CANTIDADES COTIZADAS.**

Nota: En caso de que su cotización no cumpla con los requisitos listados, el Sistema DIF Zapopan se reserva el derecho de tomarla ó no en cuenta.

ATENTAMENTE



L.E.A ALMA GABRIELA ALFARO IBARRA
ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE LA COODINACION DE ADQUISICIONES



ZAPOPAN

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
INVITACION A COTIZAR SEGUROS ESCOLAR DE ACCIDENTES PERSONALES

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

PROVEEDOR

NOMBRE: SEGUROS AFIRME S.A. DE C.V.
REPRESENTANTE LEGAL: GUILLERMO MOCTEZUMA GRAJALES
AGENTE: GUILLERMO MOCTEZUMA GRAJALES
TELEFONO: 36-78-21-54 FAX: EXT.1514
R.F.C.: SAF980202D99 E-MAIL: gmoctezumag@afirme.com.mx
PROVEEDOR No. P-NUEVO alma.villasenor@afirme.com.mx

No. de Invitación : LDM/48/2011 Sesión: 1a. Ordinaria 2011
Solicitud No. : 27601(45)
Dirigir cotización a : DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
Observaciones: FAVOR DE TRAER SU COTIZACION EN SOBRE CERRADO; PEGANDOLE POR FUERA ESTA INVITACION PARA QUE SEA VALIDA. PARA CUALQUIER DUDA COMUNICARSE AL TEL. 38-36-34-44 EXT. 3432 Y FAX 38-36-34-62

Condiciones de pago: 15 DIAS UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA

FECHA LIMITE PARA ENTREGAR COTIZACION : 18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS.

FAVOR DE COTIZAR LO SIGUIENTE:

"POLIZA DE SEGURO ESCOLAR CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA 1,220 MENORES DE LOS 05 CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC'S) Y DE LOS 11 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CDI'S) DEL DIF MUNICIPAL DE ZAPOPAN, CON VIGENCIA DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012"

CONDICIONES DEL SEGURO:

1. Reembolso de gastos médicos por accidentes hasta por \$25,000.00
2. Pérdidas orgánicas hasta por \$50,000.00
3. Reembolso de gastos funerarios hasta por \$50,000.00
4. El deducible no deberá rebasar los \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N) mas iva.
5. Se requiere de ser posible se maneje hospitales más cercanos a los centros, así como la posibilidad de incluir el "HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN", con domicilio en la calle Colón #289, Colonia Cabecera Municipal.
6. La póliza de seguro escolar No deberá ser autoadministrable (se enviaran Altas y Bajas Mensuales)
7. Deberá considerarse que el número de menores podrá aumentar o disminuir dependiendo de las altas y bajas presentadas durante el ciclo escolar en cada uno de los centros.
8. Deberá quedar cubierto en la póliza el traslado del menor de su domicilio al centro y viceversa.
9. La forma de pago será a crédito 15 días por el pago anual total de la póliza.

ANEXO:

1. Listado de los menores de los 05 CAIC'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
2. Listado de los menores de los 11 CDI'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
3. Domicilio de los 05 CAIC'S y de los 11 CDI'S

PUNTOS OBLIGATORIOS A ESCRIBIR EN SU COTIZACIÓN:

1. La vigencia de la cotización no deberá ser menor a 45 días
2. La cotización **deberá contener el detalle de cada una de las "condiciones"** propuestas en la presente invitación.
3. Deberá señalarse el **costo de las altas y el importe de las bajas.**
4. Señalar la disposición de la aseguradora para tener una reunión con los padres de familia de cada uno de los Centros
5. La **vigencia de la póliza e importes por altas y bajas** deberá ser del **19 de febrero del 2011 al 19 de febrero del 2012.**
6. Señalar su compromiso de entrega del reporte de **siniestralidad** al DIF Municipal de Zapopan, 30 días antes del vencimiento de la póliza ó en el momento en que se solicite, presentado desde el inicio de la vigencia de la póliza hasta la fecha de la solicitud.
7. **Tiempo de entrega de la póliza.**
8. Especificar coberturas y sumas aseguradas

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

LEER DETENIDAMENTE LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

1.- LA PRESENTE INVITACION DEBERA ANEXARSE EN LA PARTE POSTERIOR DEL SOBRE QUE CONTENGA LA COTIZACIÓN.

A) Solo serán consideradas las cotizaciones presentadas en papel membretado de la persona física ó jurídica invitada a cotizar, firmada y sellada por el propietario y/o representante legal y/o representante de ventas de la empresa. Especificar el nombre y puesto de la persona que cotiza y entregar a mas tardar en la fecha y hora señaladas como "FECHA LÍMITE PARA ENTREGAR SU COTIZACIÓN".

B) LA VIGENCIA DE PRECIOS DEBERA SER DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012.

C) Entregar su cotización en sobre cerrado en la **UNIDAD DE CONTRALORIA** del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco, con domicilio en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico de la Colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco. **EN EL MODULO B. A MAS TARDAR EL DÍA 18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS**

D) Señalar en su cotización su número de Proveedor con el que se encuentra registrado en el padrón de proveedores de esta Institución.

E) Anotar el precio del bien y/o servicio en moneda nacional, CON I.V.A. DESGLOSADO, objeto de esta invitación.

F) **Detallar las características de lo solicitado en este documento, así como el compromiso en la entrega y garantías.**

G) Cotizar de manera idéntica al concepto en que se emitirá su factura en caso de resultar adjudicado.

H) Para efecto de ser considerado en el concurso por invitación restringida, es indispensable que **COTICE LO SOLICITADO CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE INDICAN.**

I) Incluir en su cotización, la siguiente leyenda: *"Bajo protesta de decir verdad, le notificamos que los precios presentados en esta cotización, son los más bajos del mercado al momento de la cotización y son especiales para el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco.*

J) En caso de no cotizar, será requisito indispensable para considerarlo en futuras cotizaciones, enviar una carta especificando el motivo de tal situación al Departamento de Adquisiciones del Sistema DIF Municipal de Zapopan, Jalisco; ubicada en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico, colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco.

K) No se admitirán cambios, ni modificaciones posteriores a la entrega de su cotización presentada en la contraloria

L) EL OTORGAMIENTO DE LA COMPRA O SERVICIO SERÁ AUTORIZADO POR LA COMISIÓN DE ADQUISICIONES DEL DIF ZAPOPAN Y HASTA POR LAS CANTIDADES COTIZADAS.

Nota: En caso de que su cotización no cumpla con los requisitos listados, el Sistema DIF Zapopan se reserva el derecho de tomarla ó no en cuenta.

ATENTAMENTE



L.E.A ALMA GABRIELA ALFARO IBARRA
ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE LA COODINACION DE ADQUISICIONES



ZAPOPAN

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
INVITACION A COTIZAR SEGUROS ESCOLAR DE ACCIDENTES PERSONALES

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

PROVEEDOR

NOMBRE: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V.
REPRESENTANTE LEGAL: BERNARDO ISMAEL DE LA TORRE LOPEZ
AGENTE: BERNARDO ISMAEL DE LA TORRE LOPEZ
TELEFONO: 36-78-47-00 EXT.8774 FAX: EXT.8774
R.F.C.: ASE931116231 E-MAIL: bernardoismael.delatorre@axa.com.mx
PROVEEDOR No. P-NUEVO

No. de Invitación : LDM/51/2011 Sesión: 1a. Ordinaria 2011

Solicitud No. : 27601(45)

Dirigir cotización a : DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Observaciones: FAVOR DE TRAER SU COTIZACION EN SOBRE CERRADO; PEGANDOLE POR FUERA ESTA INVITACION PARA QUE SEA VALIDA. PARA CUALQUIER DUDA COMUNICARSE AL TEL. 38-36-34-44 EXT. 3432 Y FAX 38-36-34-62

Condiciones de pago: 15 DIAS UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA

FECHA LIMITE PARA ENTREGAR COTIZACION :

18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS.

FAVOR DE COTIZAR LO SIGUIENTE:

"POLIZA DE SEGURO ESCOLAR CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA 1,220 MENORES DE LOS 05 CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC'S) Y DE LOS 11 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CDI'S) DEL DIF MUNICIPAL DE ZAPOPAN, CON VIGENCIA DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012"

CONDICIONES DEL SEGURO:

1. Reembolso de gastos médicos por accidentes hasta por \$25,000.00
2. Perdidas orgánicas hasta por \$50,000.00
3. Reembolso de gastos funerarios hasta por \$50,000.00
4. El deducible no deberá rebasar los \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N) mas iva.
5. Se requiere de ser posible se maneje hospitales más cercanos a los centros, así como la posibilidad de incluir el "HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN", con domicilio en la calle Colón #289, Colonia Cabecera Municipal.
6. La póliza de seguro escolar No deberá ser autoadministrable (se enviaran Altas y Bajas Mensuales)
7. Deberá considerarse que el número de menores podrá aumentar o disminuir dependiendo de las altas y bajas presentadas durante el ciclo escolar en cada uno de los centros.
8. Deberá quedar cubierto en la póliza el traslado del menor de su domicilio al centro y viceversa.
9. La forma de pago será a crédito 15 días por el pago anual total de la póliza.

ANEXO:

1. Listado de los menores de los 05 CAIC'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
2. Listado de los menores de los 11 CDI'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
3. Domicilio de los 05 CAIC'S y de los 11 CDI'S

PUNTOS OBLIGATORIOS A ESCRIBIR EN SU COTIZACIÓN:

1. La vigencia de la cotización no deberá ser menor a 45 días
2. La cotización deberá contener el detalle de cada una de las "condiciones" propuestas en la presente invitación.
3. Deberá señalarse el costo de las altas y el importe de las bajas.
4. Señalar la disposición de la aseguradora para tener una reunión con los padres de familia de cada uno de los Centros
5. La vigencia de la póliza e importes por altas y bajas deberá ser del 19 de febrero del 2011 al 19 de febrero del 2012.
6. Señalar su compromiso de entrega del reporte de siniestralidad al DIF Municipal de Zapopan, 30 días antes del vencimiento de la póliza ó en el momento en que se solicite , presentado desde el inicio de la vigencia de la póliza hasta la fecha de la solicitud .
7. Tiempo de entrega de la póliza.
8. Especificar coberturas y sumas aseguradas

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

LEER DETENIDAMENTE LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

1.- LA PRESENTE INVITACION DEBERA ANEXARSE EN LA PARTE POSTERIOR DEL SOBRE QUE CONTENGA LA COTIZACIÓN.

A) Solo serán consideradas las cotizaciones presentadas en papel membretado de la persona física ó jurídica invitada a cotizar, firmada y sellada por el propietario y/o representante legal y/o representante de ventas de la empresa. Especificar el nombre y puesto de la persona que cotiza y entregar a mas tardar en la fecha y hora señaladas como "FECHA LÍMITE PARA ENTREGAR SU COTIZACIÓN".

B) LA VIGENCIA DE PRECIOS DEBERA SER DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012.

C) Entregar su cotización en sobre cerrado en la UNIDAD DE CONTRALORIA del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco, con domicilio en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico de la Colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco. EN EL MODULO B. A MAS TARDAR EL DÍA 18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS

D) Señalar en su cotización su número de Proveedor con el que se encuentra registrado en el padrón de proveedores de esta Institución.

E) Anotar el precio del bien y/o servicio en moneda nacional, CON I.V.A. DESGLOSADO, objeto de esta invitación.

F) Detallar las características de lo solicitado en este documento, así como el compromiso en la entrega y garantías.

G) Cotizar de manera idéntica al concepto en que se emitirá su factura en caso de resultar adjudicado.

H) Para efecto de ser considerado en el concurso por invitación restringida, es indispensable que COTICE LO SOLICITADO CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE INDICAN.

I) Incluir en su cotización, la siguiente leyenda: *"Bajo protesta de decir verdad, le notificamos que los precios presentados en esta cotización, son los más bajos del mercado al momento de la cotización y son especiales para el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco.*

J) En caso de no cotizar, será requisito indispensable para considerarlo en futuras cotizaciones, enviar una carta especificando el motivo de tal situación al Departamento de Adquisiciones del Sistema DIF Municipal de Zapopan, Jalisco; ubicada en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico, colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco.

K) No se admitirán cambios, ni modificaciones posteriores a la entrega de su cotización presentada en la contraloría

L) EL OTORGAMIENTO DE LA COMPRA O SERVICIO SERÁ AUTORIZADO POR LA COMISIÓN DE ADQUISICIONES DEL DIF ZAPOPAN Y HASTA POR LAS CANTIDADES COTIZADAS.

Nota: En caso de que su cotización no cumpla con los requisitos listados, el Sistema DIF Zapopan se reserva el derecho de tomarla ó no en cuenta.

ATENTAMENTE



L.E.A ALMA GABRIELA ALFARO IBARRA
ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE LA COODINACION DE ADQUISICIONES



ZAPOPAN

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
INVITACION A COTIZAR SEGUROS ESCOLAR DE ACCIDENTES PERSONALES

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

PROVEEDOR

NOMBRE:	SEGUROS BANORTE GENERALI S.A DE C.V.		
REPRESENTANTE LEGAL:	MIGUEL ANGEL HERNANDEZ MORONES		
AGENTE:	MIGUEL ANGEL HERNANDEZ MORONES		
TELEFONO:	13-79-34-58	FAX:	14041000
R.F.C.:	SBG971124PL2	E-MAIL:	miguelgalan.banorte@hotmail.com
PROVEEDOR No.	P-260013		

No. de Invitación : LDM/49/2011 Sesión: 1a. Ordinaria 2011

Solicitud No. : 27601(45)

Dirigir cotización a : DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Observaciones: FAVOR DE TRAER SU COTIZACION EN SOBRE CERRADO; PEGANDOLE POR FUERA ESTA INVITACION PARA QUE SEA VALIDA. PARA CUALQUIER DUDA COMUNICARSE AL TEL. 38-36-34-44 EXT. 3432 Y FAX 38-36-34-62

Condiciones de pago: 15 DIAS UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA

FECHA LIMITE PARA ENTREGAR COTIZACION : 18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS.

FAVOR DE COTIZAR LO SIGUIENTE:

"POLIZA DE SEGURO ESCOLAR CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA 1,220 MENORES DE LOS 05 CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC'S) Y DE LOS 11 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CDI'S) DEL DIF MUNICIPAL DE ZAPOPAN, CON VIGENCIA DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012"

CONDICIONES DEL SEGURO:

1. Reembolso de gastos médicos por accidentes hasta por \$25,000.00
2. Perdidas orgánicas hasta por \$50,000.00
3. Reembolso de gastos funerarios hasta por \$50,000.00
4. El deducible no deberá rebasar los \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N) mas iva.
5. Se requiere de ser posible se maneje hospitales más cercanos a los centros, así como la posibilidad de incluir el "HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN", con domicilio en la calle Colón #289, Colonia Cabecera Municipal.
6. La póliza de seguro escolar **No** deberá ser autoadministrable (se enviaran Altas y Bajas Mensuales)
7. Deberá considerarse que el número de menores podrá aumentar o disminuir dependiendo de las altas y bajas presentadas durante el ciclo escolar en cada uno de los centros.
8. Deberá quedar cubierto en la póliza el traslado del menor de su domicilio al centro y viceversa.
9. La forma de pago será a crédito 15 días por el pago anual total de la póliza.

ANEXO:

1. Listado de los menores de los 05 CAIC'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
2. Listado de los menores de los 11 CDI'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
3. Domicilio de los 05 CAIC'S y de los 11 CDI'S

PUNTOS OBLIGATORIOS A ESCRIBIR EN SU COTIZACIÓN:

1. La vigencia de la cotización no deberá ser menor a 45 días
2. La cotización **deberá contener el detalle de cada una de las "condiciones"** propuestas en la presente invitación.
3. Deberá señalarse el **costo de las altas y el importe de las bajas.**
4. Señalar la disposición de la aseguradora para tener una reunión con los padres de familia de cada uno de los Centros
5. La **vigencia de la póliza** e importes por altas y bajas deberá ser del **19 de febrero del 2011 al 19 de febrero del 2012.**
6. Señalar su compromiso de entrega del reporte de **siniestralidad** al DIF Municipal de Zapopan, 30 días antes del vencimiento de la póliza ó en el momento en que se solicite, presentado desde el inicio de la vigencia de la póliza hasta la fecha de la solicitud.
7. **Tiempo de entrega de la póliza.**
8. Especificar **coberturas y sumas aseguradas**

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

LEER DETENIDAMENTE LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

1.- LA PRESENTE INVITACION DEBERA ANEXARSE EN LA PARTE POSTERIOR DEL SOBRE QUE CONTENGA LA COTIZACIÓN.

A) Solo serán consideradas las cotizaciones presentadas en papel membretado de la persona física ó jurídica invitada a cotizar, firmada y sellada por el propietario y/o representante legal y/o representante de ventas de la empresa. Especificar el nombre y puesto de la persona que cotiza y entregar a mas tardar en la fecha y hora señaladas como "FECHA LÍMITE PARA ENTREGAR SU COTIZACIÓN".

B) LA VIGENCIA DE PRECIOS DEBERA SER DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012.

C) Entregar su cotización en sobre cerrado en la **UNIDAD DE CONTRALORIA** del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco, con domicilio en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico de la Colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco. **EN EL MODULO B. A MAS TARDAR EL DÍA 18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS**

D) Señalar en su cotización su número de Proveedor con el que se encuentra registrado en el padrón de proveedores de esta Institución.

E) Anotar el precio del bien y/o servicio en moneda nacional, CON I.V.A. DESGLOSADO, objeto de esta invitación.

F) **Detallar las características de lo solicitado en este documento, así como el compromiso en la entrega y garantías.**

G) Cotizar de manera idéntica al concepto en que se emitirá su factura en caso de resultar adjudicado.

H) Para efecto de ser considerado en el concurso por invitación restringida, es indispensable que **COTICE LO SOLICITADO CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE INDICAN.**

I) Incluir en su cotización, la siguiente leyenda: *"Bajo protesta de decir verdad, le notificamos que los precios presentados en esta cotización, son los más bajos del mercado al momento de la cotización y son especiales para el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco.*

J) En caso de no cotizar, será requisito indispensable para considerarlo en futuras cotizaciones, enviar una carta especificando el motivo de tal situación al Departamento de Adquisiciones del Sistema DIF Municipal de Zapopan, Jalisco; ubicada en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico, colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco.

K) No se admitirán cambios, ni modificaciones posteriores a la entrega de su cotización presentada en la contraloría

L) EL OTORGAMIENTO DE LA COMPRA O SERVICIO SERÁ AUTORIZADO POR LA COMISIÓN DE ADQUISICIONES DEL DIF ZAPOPAN Y HASTA POR LAS CANTIDADES COTIZADAS.

Nota: En caso de que su cotización no cumpla con los requisitos listados, el Sistema DIF Zapopan se reserva el derecho de tomarla ó no en cuenta.

ATENTAMENTE



L.E.A ALMA GABRIELA ALFARO IBARRA
ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE LA COODINACION DE ADQUISICIONES



ZAPOPAN

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
INVITACION A COTIZAR SEGUROS ESCOLAR DE ACCIDENTES PERSONALES

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

PROVEEDOR

NOMBRE:	MAPFRE TEPEYAC, S.A.		
REPRESENTANTE LEGAL:	LUIS ERNESTO PEREZ BRISEÑO		
AGENTE:	CARLOS ARROYO		
TELEFONO:	36691900/31221755	FAX:	36231945/36691952
R.F.C.:	MTE440316E54	E-MAIL:	aasociados@asegurateconmapfre.com.mx
PROVEEDOR No.	P-260024		

No. de Invitación : LDM/46/2011 Sesión: 1a. Ordinaria 2011

Solicitud No. : 27601(45)

Dirigir cotización a : DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Observaciones: FAVOR DE TRAER SU COTIZACION EN SOBRE CERRADO; PEGANDOLE POR FUERA ESTA INVITACION PARA QUE SEA VALIDA. PARA CUALQUIER DUDA COMUNICARSE AL TEL. 38-36-34-44 EXT. 3432 Y FAX 38-36-34-62

Condiciones de pago: 15 DIAS UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA

FECHA LIMITE PARA ENTREGAR COTIZACION : 18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS.

FAVOR DE COTIZAR LO SIGUIENTE:

"POLIZA DE SEGURO ESCOLAR CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA 1,220 MENORES DE LOS 05 CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC'S) Y DE LOS 11 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CDI'S) DEL DIF MUNICIPAL DE ZAPOPAN, CON VIGENCIA DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012"

CONDICIONES DEL SEGURO:

1. Reembolso de gastos médicos por accidentes hasta por \$25,000.00
2. Perdidas orgánicas hasta por \$50,000.00
3. Reembolso de gastos funerarios hasta por \$50,000.00
4. El deducible no deberá rebasar los \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N) mas iva.
5. Se requiere de ser posible se maneje hospitales más cercanos a los centros, así como la posibilidad de incluir el "HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN", con domicilio en la calle Colón #289, Colonia Cabecera Municipal.
6. La póliza de seguro escolar No deberá ser autoadministrable (se enviarán Altas y Bajas Mensuales)
7. Deberá considerarse que el número de menores podrá aumentar o disminuir dependiendo de las altas y bajas presentadas durante el ciclo escolar en cada uno de los centros.
8. Deberá quedar cubierto en la póliza el traslado del menor de su domicilio al centro y viceversa.
9. La forma de pago será a crédito 15 días por el pago anual total de la póliza.

ANEXO:

1. Listado de los menores de los 05 CAIC'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
2. Listado de los menores de los 11 CDI'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
3. Domicilio de los 05 CAIC'S y de los 11 CDI'S

PUNTOS OBLIGATORIOS A ESCRIBIR EN SU COTIZACIÓN:

1. La vigencia de la cotización no deberá ser menor a 45 días
2. La cotización **deberá contener el detalle de cada una de las "condiciones"** propuestas en la presente invitación.
3. Deberá señalarse el **costo de las altas y el importe de las bajas.**
4. Señalar la disposición de la aseguradora para tener una reunión con los padres de familia de cada uno de los Centros
5. La **vigencia de la póliza** e importes por altas y bajas deberá ser del **19 de febrero del 2011 al 19 de febrero del 2012.**
6. Señalar su compromiso de entrega del reporte de **siniestralidad** al DIF Municipal de Zapopan, 30 días antes del vencimiento de la póliza ó en el momento en que se solicite, presentado desde el inicio de la vigencia de la póliza hasta la fecha de la solicitud.
7. **Tiempo de entrega de la póliza.**
8. Especificar **coberturas y sumas aseguradas**

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

LEER DETENIDAMENTE LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

1.- LA PRESENTE INVITACION DEBERA ANEXARSE EN LA PARTE POSTERIOR DEL SOBRE QUE CONTENGA LA COTIZACIÓN.

A) Solo serán consideradas las cotizaciones presentadas en papel membretado de la persona física o jurídica invitada a cotizar, firmada y sellada por el propietario y/o representante legal y/o representante de ventas de la empresa. Especificar el nombre y puesto de la persona que cotiza y entregar a mas tardar en la fecha y hora señaladas como "FECHA LÍMITE PARA ENTREGAR SU COTIZACIÓN".

B) LA VIGENCIA DE PRECIOS DEBERA SER DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012.

C) Entregar su cotización en sobre cerrado en la **UNIDAD DE CONTRALORIA** del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco, con domicilio en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico de la Colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco. **EN EL MODULO B. A MAS TARDAR EL DÍA 18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS**

D) Señalar en su cotización su número de Proveedor con el que se encuentra registrado en el padrón de proveedores de esta Institución.

E) Anotar el precio del bien y/o servicio en moneda nacional, **CON I.V.A. DESGLOSADO**, objeto de esta invitación.

F) **Detallar las características de lo solicitado en este documento, así como el compromiso en la entrega y garantías.**

G) Cotizar de manera idéntica al concepto en que se emitirá su factura en caso de resultar adjudicado.

H) Para efecto de ser considerado en el concurso por invitación restringida, es indispensable que **COTICE LO SOLICITADO CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE INDICAN.**

I) Incluir en su cotización, la siguiente leyenda: *"Bajo protesta de decir verdad, le notificamos que los precios presentados en esta cotización, son los más bajos del mercado al momento de la cotización y son especiales para el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco.*

J) En caso de no cotizar, será requisito indispensable para considerarlo en futuras cotizaciones, enviar una carta especificando el motivo de tal situación al Departamento de Adquisiciones del Sistema DIF Municipal de Zapopan, Jalisco; ubicada en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico, colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco.

K) **No se admitirán cambios, ni modificaciones posteriores a la entrega de su cotización presentada en la contraloría**

L) **EL OTORGAMIENTO DE LA COMPRA O SERVICIO SERÁ AUTORIZADO POR LA COMISIÓN DE ADQUISICIONES DEL DIF ZAPOPAN Y HASTA POR LAS CANTIDADES COTIZADAS.**

Nota: En caso de que su cotización no cumpla con los requisitos listados, el Sistema DIF Zapopan se reserva el derecho de tomarla o no en cuenta.

ATENTAMENTE



L.E.A ALMA GABRIELA ALFARO IBARRA
ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE LA COODINACION DE ADQUISICIONES



ZAPOPAN

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
INVITACION A COTIZAR SEGUROS ESCOLAR DE ACCIDENTES PERSONALES

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

PROVEEDOR

NOMBRE: HDI SEGUROS SA DE CV
REPRESENTANTE LEGAL: JUAN JOSE SANZ GIRON
AGENTE: MAURICIO RAMIREZ ESTEBAN
TELEFONO: 38-70-07-72 FAX: 38-25-41-37
R.F.C.: SAGJ540222 E-MAIL: excelecia@megared.net.mx
PROVEEDOR No. P-260023

No. de Invitación : LDM/52/2011 Sesión: 1a. Ordinaria 2011
Solicitud No. : 27601(45)
Dirigir cotización a : DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
Observaciones: FAVOR DE TRAER SU COTIZACION EN SOBRE CERRADO; PEGANDOLE POR FUERA ESTA INVITACION PARA QUE SEA VALIDA. PARA CUALQUIER DUDA COMUNICARSE AL TEL. 38-36-34-44 EXT. 3432 Y FAX 38-36-34-62

Condiciones de pago: 15 DIAS UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA

FECHA LIMITE PARA ENTREGAR COTIZACION :

18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:00 HRS.

FAVOR DE COTIZAR LO SIGUIENTE:

"POLIZA DE SEGURO ESCOLAR CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA 1,220 MENORES DE LOS 05 CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC'S) Y DE LOS 11 CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CDI'S) DEL DIF MUNICIPAL DE ZAPOPAN, CON VIGENCIA DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012"

CONDICIONES DEL SEGURO:

1. Reembolso de gastos médicos por accidentes hasta por \$25,000.00
2. Perdidas orgánicas hasta por \$50,000.00
3. Reembolso de gastos funerarios hasta por \$50,000.00
4. El deducible no deberá rebasar los \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N) mas iva.
5. Se requiere de ser posible se maneje hospitales más cercanos a los centros, así como la posibilidad de incluir el "HOSPITAL GENERAL DE ZAPOPAN", con domicilio en la calle Colón #289, Colonia Cabecera Municipal.
6. La póliza de seguro escolar No deberá ser autoadministrable (se enviarán Altas y Bajas Mensuales)
7. Deberá considerarse que el número de menores podrá aumentar o disminuir dependiendo de las altas y bajas presentadas durante el ciclo escolar en cada uno de los centros.
8. Deberá quedar cubierto en la póliza el traslado del menor de su domicilio al centro y viceversa.
9. La forma de pago será a crédito 15 días por el pago anual total de la póliza.

ANEXO:

1. Listado de los menores de los 05 CAIC'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
2. Listado de los menores de los 11 CDI'S, fechas de nacimiento y Centro del DIF Zapopan al que pertenecen.
3. Domicilio de los 05 CAIC'S y de los 11 CDI'S

PUNTOS OBLIGATORIOS A ESCRIBIR EN SU COTIZACIÓN:

1. La vigencia de la cotización no deberá ser menor a 45 días
2. La cotización **deberá contener el detalle de cada una de las "condiciones"** propuestas en la presente invitación.
3. Deberá señalarse el **costo de las altas y el importe de las bajas.**
4. Señalar la disposición de la aseguradora para tener una reunión con los padres de familia de cada uno de los Centros
5. La **vigencia de la póliza** e importes por altas y bajas deberá ser del **19 de febrero del 2011 al 19 de febrero del 2012.**
6. Señalar su compromiso de entrega del reporte de **sinistralidad** al DIF Municipal de Zapopan, 30 días antes del vencimiento de la póliza ó en el momento en que se solicite, presentado desde el inicio de la vigencia de la póliza hasta la fecha de la solicitud.
7. **Tiempo de entrega de la póliza.**
8. Especificar coberturas y sumas aseguradas

FECHA: 12 de enero de 2011

HORA: 16:30 hrs.

LEER DETENIDAMENTE LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

1.- LA PRESENTE INVITACION DEBERA ANEXARSE EN LA PARTE POSTERIOR DEL SOBRE QUE CONTENGA LA COTIZACIÓN.

A) Solo serán consideradas las cotizaciones presentadas en papel membretado de la persona física ó jurídica invitada a cotizar, firmada y sellada por el propietario y/o representante legal y/o representante de ventas de la empresa. Especificar el nombre y puesto de la persona que cotiza y entregar a mas tardar en la fecha y hora señaladas como "**FECHA LÍMITE PARA ENTREGAR SU COTIZACIÓN**".

B) LA VIGENCIA DE PRECIOS DEBERA SER DEL 19 DE FEBRERO DEL 2011 AL 19 DE FEBRERO DEL 2012.

C) Entregar su cotización en sobre cerrado en la **UNIDAD DE CONTRALORIA** del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco, con domicilio en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico de la Colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco. **EN EL MODULO B. A MAS TARDAR EL DÍA 18 DE ENERO DEL 2011 ANTES DE LAS 12:30 HRS**

D) Señalar en su cotización su número de Proveedor con el que se encuentra registrado en el padrón de proveedores de esta Institución.

E) Anotar el precio del bien y/o servicio en moneda nacional, CON I.V.A. DESGLOSADO, objeto de esta invitación.

F) **Detallar las características de lo solicitado en este documento, así como el compromiso en la entrega y garantías.**

G) Cotizar de manera idéntica al concepto en que se emitirá su factura en caso de resultar adjudicado.

H) Para efecto de ser considerado en el concurso por invitación restringida, es indispensable que **COTICE LO SOLICITADO CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE INDICAN.**

I) Incluir en su cotización, la siguiente leyenda: *"Bajo protesta de decir verdad, le notificamos que los precios presentados en esta cotización, son los más bajos del mercado al momento de la cotización y son especiales para el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Zapopan, Jalisco.*

J) En caso de no cotizar, será requisito indispensable para considerarlo en futuras cotizaciones, enviar una carta especificando el motivo de tal situación al Departamento de Adquisiciones del Sistema DIF Municipal de Zapopan, Jalisco; ubicada en Av. Laureles 1151, casi esquina con Periférico, colonia Unidad Fovissste de Zapopan, Jalisco.

K) **No se admitirán cambios, ni modificaciones posteriores a la entrega de su cotización presentada en la contraloría**

L) **EL OTORGAMIENTO DE LA COMPRA O SERVICIO SERÁ AUTORIZADO POR LA COMISIÓN DE ADQUISICIONES DEL DIF ZAPOPAN Y HASTA POR LAS CANTIDADES COTIZADAS.**

Nota: En caso de que su cotización no cumpla con los requisitos listados, el Sistema DIF Zapopan se reserva el derecho de tomarla ó no en cuenta.

ATENTAMENTE



L.A.E ALMA GABRIELA ALFARO IBARRA
ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE LA COODINACION DE ADQUISICIONES