

PROCEDIMIENTO POR INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES
 NÚMERO CEM/SAF/01/2023

ACTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS

EN LA CIUDAD DE MORELIA, MICHOACÁN SIENDO LAS 12 DOCE HORAS DEL DÍA 23 VEINTITRES DE MARZO DE 2023, DÍA Y HORA SEÑALADO PARA LLEVAR A CABO EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS DEL PROCEDIMIENTO POR INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES NÚMERO CEM/SAF/01/2023, PARA LA ADQUISICIÓN Y/O CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA PARA TRABAJADORES SINDICALIZADOS DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO, DE CONFORMIDAD A LAS BASES QUE RIGEN ESTE PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN; REUNIDOS EN LAS INSTALACIONES QUE OCUPA EL DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO, CITO CALLE AQUILES SERDÁN # 250, CENTRO HISTÓRICO DE LA CIUDAD DE MORELIA, MICHOACÁN, C.P. 58000, SE ENCUENTRAN LOS SERVIDORES PÚBLICOS REPRESENTANTES DEL CONGRESO DEL ESTADO, COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN Y CONTROL Y REPRESENTANTE DE LA CONTRALORÍA INTERNA, ASÍ COMO LOS PROVEEDORES PARTICIPANTES, CUYOS NOMBRES Y FIRMAS SE CONSIGNAN AL FINAL DE ESTA ACTA Y EN LA RESPECTIVA LISTA DE ASISTENCIA.

LA C.P. MA. DEL ROCÍO PINEDA GOCHI, EN SU CARÁCTER DE SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, LES DA LA BIENVENIDA Y LES INFORMA QUE EL PROCEDIMIENTO A SEGUIR ES EL QUE MARCAN LAS BASES QUE RIGEN ESTE CONCURSO Y LO SEÑALADO EN LA JUNTA DE ACLARACIONES. EN ESTE MOMENTO SE PROCEDE A SOLICITAR DE LOS PROVEEDORES PARTICIPANTES LA PRESENTACIÓN DE SUS RESPECTIVAS PROPOSICIONES TÉCNICAS Y ECONÓMICAS.

EN ESTE ACTO SE TIENEN POR RECIBIDOS LOS SOBRES CERRADOS DE PROPOSICIONES TÉCNICAS Y ECONÓMICAS DEBIDAMENTE PRESENTADOS, PROCEDIÉNDOSE A LA APERTURA DE LOS SOBRES QUE CONTIENEN LAS OFERTAS TÉCNICAS, PARA LLEVAR A CABO UNA REVISIÓN CUANTITATIVA DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR LOS PARTICIPANTES, DE LA CUAL SE DESPRENDE QUE:

SE TIENEN POR RECIBIDAS LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS PRESENTADAS EN ESTE ACTO POR LOS CONCURSANTES: **GRUPO NACIONAL PROVINCIAL S.A.B. Y GENERAL DE SEGUROS, S.A. DE C.V.**; RESERVÁNDOSE ESTE COMITÉ EL DERECHO DE REALIZAR UNA REVISIÓN CUALITATIVA DE LAS MISMAS.

ACTO SEGUIDO SE PROCEDE A LA APERTURA DE LOS SOBRES QUE CONTIENEN LAS OFERTAS ECONÓMICAS DE LOS LICITANTES CUYAS PROPUESTAS TÉCNICAS NO FUERON DESECHADAS, CUMPLIENDO CUANTITATIVAMENTE CON LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA DE CONFORMIDAD CON LAS BASES QUE RIGEN ESTE PROCEDIMIENTO, CUYOS MONTOS SE ASIENTAN A CONTINUACIÓN:

PROVEEDORES	IMPORTE
GRUPO NACIONAL PROVINCIAL S.A.B. ;	\$ 1,371,386.25
GENERAL DE SEGUROS, S.A. DE C.V	\$ 1,077,327.00

*MRFQ*MER

ESTA HOJA FORMA PARTE INTEGRAL DEL ACTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS DEL PROCEDIMIENTO POR INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES NÚMERO CEM/SAF/02/2023, PARA LA ADQUISICIÓN Y/O CONTRATACIÓN DE SEGURO DE VIDA PARA TRABAJADORES SINDICALIZADOS DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO.

EN LA PRESENTE ACTA SE ANOTA EL SUBTOTAL DE LAS OFERTAS ECONÓMICAS DE LOS PROVEEDORES, SIN INCLUIR EL I.V.A. RESPECTIVO.

SE NOTIFICA A LOS PRESENTES QUE EL CONGRESO DEL ESTADO, REALIZARÁ LA EVALUACIÓN PREVIA DE LAS PROPOSICIONES ACEPTADAS Y EMITIRÁ EL DICTAMEN CORRESPONDIENTE, EL CUAL SE DARÁ A CONOCER EN EL EVENTO DE LA EMISIÓN DEL FALLO DE ADJUDICACIÓN QUE SE LLEVARÁ A CABO EN JUNTA PÚBLICA EL DÍA **28 VEINTIOCHO DE MARZO DEL AÑO EN CURSO A LAS 18:00 HORAS**, EN LAS INSTALACIONES QUE OCUPA EL DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO

SE ANEXA AL PRESENTE CHECK LIST, DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONOMICAS DEL PROCEDIMIENTO RESPECTIVO, SIGNADAS EN CADA UNA DE SUS FOJAS POR LOS REPRESENTANTES LEGALES DE LAS ASEGURADORAS PARTICIPANTES, DOCUMENTO QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE.

NO HABIENDO OTRO ASUNTO QUE TRATAR, SIENDO LAS 12:40 HORAS DEL DÍA DE SU INICIO, SE CIERRA LA PRESENTE, FIRMANDO DE CONFORMIDAD LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON Y QUISIERON HACERLO.

POR EL CONGRESO DEL ESTADO:

C.P. MA. DEL ROCÍO PINEDA GOCHI
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

L.A. HÉCTOR CALDERÓN MARTÍNEZ
DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

C.P. ANTONIO TAVERA AYALA
DIRECTOR GENERAL DE FINANZAS

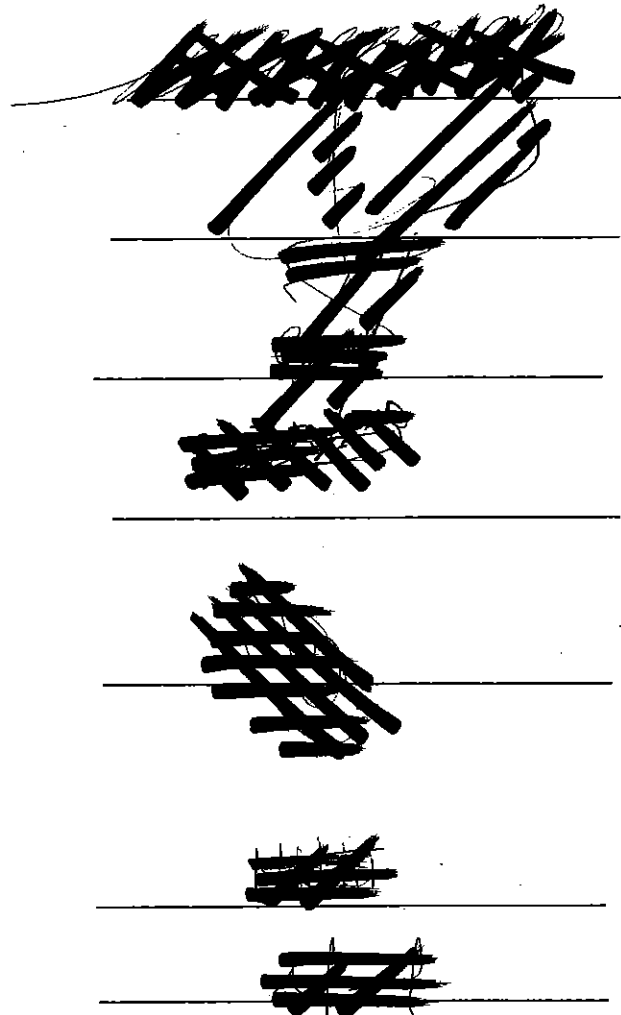
LIC. LEONARDO ROMERO SEPULVEDA
POR LA CONTRALORIA INTERNA DEL CONGRESO

LIC. EDITH JUAREZ VENEGAS
SECRETARIA TECNICA DEL COMITÉ
DE ADMINISTRACIÓN Y CONTROL

POR LOS PROVEEDORES:

GRUPO NACIONAL PROVINCIAL S.A.B.;
C. MARISOL MARTINEZ RAMIREZ

GENERAL DE SEGUROS S.A. DE C.V.
C. NORA ALICIA PEREZ FRAGA





CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

CHECK-LIST PROCEDIMIENTO POR INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES NÚMERO CEM/SAF/01/2023



N.	GRUPO NACIONAL PROVINCIAL, S.A.B.	GENERAL DE SEGUROS, S.A.		
1 AT 01 Copia simple del acta constitutiva y sus modificaciones de ser el caso, debidamente inscrita en el registro público de la propiedad y del comercio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1 Copia del registro actualizado ante el SAT, así como acreditar la personalidad de su representante legal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Domicilio y dirección de correo electrónico, para oír y recibir todo tipo de notificaciones.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Escrito de aceptación para participar en el concurso de mérito y documentos que acrediten la personalidad y personería del representante.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AT 02 Escrito de anuencia para que la información de sus datos personales que se establezcan en el presente tramite, resulten públicos o restringidos conforme a la ley de transparencia, acceso a la información pública y protección de datos personales del Estado de Michoacán de Ocampo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AT 03 Escrito mediante el cual declare que no se encuentra en alguno de supuestos de los artículos 59 y 67 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Michoacán de Ocampo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AT 04 Bases del procedimiento firmadas y rubricadas en todas sus hojas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 AT 05 Modelo de contrato rubricado en todas sus hojas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 AT 06 Manifiestación de haber asistido o no a las juntas de aclaraciones y de estar de acuerdo con las bases del procedimiento, anexando la minuta de la junta de aclaraciones.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 AT 07 Copia de los documentos u oficios de modificaciones que hayan sido formulados, en cumplimiento a lo establecido en las bases del procedimiento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 AT 08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

CHECK-LIST PROCEDIMIENTO POR INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES NÚMERO CEM/SAF/01/2023



8.1	Terminos de referencia.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2	Condiciones generales de la póliza que el proveedor este ofertando.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3	Anexo teorico firmado por el representante legal de la aseguradora.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	AT 09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.1	Opinion de cumplimiento de obligaciones fiscales emitidas por el servicio de administracion tributaria en la que se acredite que se encuentra al corriente, con una vigencia no mayor de 30 dias.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	AT 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.1	Capacidad financiera.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROPUESTA ECONÓMICA		GRUPO NACIONAL S.A.B.	GENERAL DE SEGUROS, S.A.		
N.					
1	AE 01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1	Condiciones generales de la poliza que ofrece el proveedor.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	AE 02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1	Valor unitario de poliza por trabajador de acuerdo a la lista y formato proporcionados por el congreso en impreso y medio magnetico.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	AE 03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1	Carta compromiso de la proposicion.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Handwritten signature]

[Large handwritten signature]