

Solicitud de cotización para la Investigación de Mercado IM-510/2024 para "Servicio de hospedaje, alimentación y transporte terrestre para colaboradores externos de Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR) II"

Empresa:			
No.	Referencia documental	Dudas y/o Comentarios	Respuestas
1	Anexo Técnico Numeral 12	El Proveedor debe de contar con una Póliza de Seguros de Responsabilidad Civil General y Seguro de Responsabilidad Civil vigente ?, se refiere a dos documentos? , un Seguro y una póliza?	No es correcta su apreciación, el Licitante deberá observar lo señalado en el numeral 12. PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL.
2	Anexo Técnico Numeral 07	Esta parte del Anexo Técnico se refiere a Contratos con empresas privadas o con el Gobierno? e) Acreditar en su propuesta experiencia de cuando menos 1 (un) año en la prestación de servicios relacionados con el objeto de la contratación, mediante la presentación de copia legible de al menos 2 contratos y de las constancias de cumplimiento de los mismos, los cuales podrán ser acumulativos, siempre y cuando, no rebase un periodo de seis meses entre cada uno de los contratos.	El Licitante deberá observar lo señalado en el numeral 7. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA REQUERIDA, y acreditar en su propuesta experiencia de cuando menos 1 (un) año en la prestación de servicios relacionados con el objeto de la contratación, mediante la presentación de copia legible de al menos 2 contratos y de las constancias de cumplimiento de los mismos, los cuales podrán ser acumulativos, siempre y cuando, no rebase un periodo de seis meses entre cada uno de los contratos.
3	Numeral 3.3 Comprobación y validación de los servicios.	¿Se pagarán los servicios aún cuando el profesional de la salud no haya hecho uso de ellos por causas imputables a él? ¿Esta condición se mostrará en el formato de incidencias?	El Licitante deberá observar lo señalado en el numeral 4.6. FORMA DE PAGO, el IMSS-Bienestar pagará únicamente los servicios efectivamente prestados y a entera satisfacción conforme a la solicitud del servicio; cuando se registre alguna incidencia en la recepción de los servicios por parte del Profesional de la Salud, éste deberá reportarla a través del FORMATO DE INCIDENCIAS (APÉNDICE 2), que será proporcionado por el Hospital y/o Unidad Médica del IMSS-Bienestar y deberá llenarse a mano y firmarse de manera autógrafa por el Profesional de la Salud que reporte la incidencia
4	Numeral 3.3 Comprobación y validación de los servicios.	¿En su caso, Cómo se documentaran estas incidencias y quién validará la información?	El Licitante deberá observar lo señalado en el numeral 3.3. COMPROBACIÓN Y VALIDACIÓN DE LOS SERVICIOS, específicamente cuando se registrara alguna incidencia en la recepción de los servicios por parte del Profesional de la Salud, éste deberá reportarla a través del FORMATO DE INCIDENCIAS (APÉNDICE 2), que será proporcionado por el Hospital y/o Unidad Médica del IMSS-Bienestar y deberá llenarse a mano y firmarse de manera autógrafa por el Profesional de la Salud que reporte la incidencia. El Hospital y/o Unidad Médica del IMSS-Bienestar remitirá a la COORDINACIÓN ESTATAL los reportes individuales de servicios prestados a los Profesionales de la Salud asignados a esa instalación (proporcionados por el PROVEEDOR y debidamente validados por el Profesional de la Salud correspondiente) así como los FORMATOS DE INCIDENCIAS que hayan sido presentados, mismos que deberán contener la firma del Profesional de la Salud asignado. La COORDINACIÓN ESTATAL integrará los reportes individuales de servicios y FORMATOS DE INCIDENCIAS remitidas por cada Hospital y/o Unidad Médica del IMSS-Bienestar en la Entidad Federativa que cuente con los Profesionales de la Salud asignados, mismos que serán remitidos al ADMINISTRADOR DEL CONTRATO mediante oficio, los cuales se utilizarán para la determinación de los costos del servicio mensual por los servicios efectivamente recibidos en cada Entidad Federativa.
5	Anexo 3 . Requerimientos. Formato de propuesta económica.	En el rubro, Transporte Permanente viaje redondo. Servicios de 2 a 15 kms. Favor de indicar que tipo de transporte deberá preverse para la cotización. Sedán, Van o Camión Escolar.	No es correcta su apreciación, el Licitante deberá observar lo señalado en la presente Convocatoria, específicamente lo señalado en el numeral 2.2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO, subnumeral 2.2.1. TRANSPORTE TERRESTRE.
6	Numeral 6. Transición del servicio.	Para la transición del servicio, ¿se tiene un tiempo previsto para otorgar un periodo de implementación o "implant"?	No es correcta su apreciación, el Licitante deberá observar lo señalado en la presente Convocatoria, específicamente lo señalado en el numeral 6. TRANSICIÓN DEL SERVICIO.
7	Pernota permanente	La cotización veo que solo es el 50% de las pernotas por el numero de médicos, osea que es pernota por dos medicos?	No es correcta su apreciación, el Licitante deberá observar lo señalado en la presente Convocatoria, específicamente lo señalado en el numeral 2.2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO, subnumeral 2.2.2. HOSPEDAJE.