

**MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS PÚBLICAS**

**DIRECCIÓN GENERAL DE NORMAS DE GESTIÓN PÚBLICA**

**DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN**

**PARA CONTRATACIÓN DE SEGUROS GESTION 2019 EMPRESA MISICUNI**

**CODIGO INTERNO: E.M.G.T. LP - 01/2019**

**CUCE: 19-0633-00-919278-1-2**

**LICITACIÓN PÚBLICA**

**ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA**

Aprobado Mediante Resolución Ministerial N° 1011 de 30 de agosto de 2018

Elaborado en base al Decreto Supremo N° 0181 de 28 de junio de 2009

de las Normas Básicas del Sistema de Administración de Bienes y Servicios

CONTENIDO

[1 NORMATIVA APLICABLE AL PROCESO DE CONTRATACIÓN 3](#_Toc517857065)

[2 PROPONENTES ELEGIBLES 3](#_Toc517857066)

[3 ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS PREVIAS A LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS 3](#_Toc517857067)

[4 ENMIENDAS Y APROBACIÓN DEL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN (DBC) 4](#_Toc517857068)

[5 AMPLIACIÓN DE PLAZO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS 4](#_Toc517857069)

[6 GARANTÍAS 4](#_Toc517857070)

[7 RECHAZO Y DESCALIFICACIÓN DE PROPUESTAS 5](#_Toc517857071)

[8 CRITERIOS DE SUBSANABILIDAD Y ERRORES NO SUBSANABLES 6](#_Toc517857072)

[9 DECLARATORIA DESIERTA 6](#_Toc517857073)

[10 CANCELACIÓN, SUSPENSIÓN Y ANULACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN 6](#_Toc517857074)

[11 RESOLUCIONES RECURRIBLES 6](#_Toc517857075)

[12 PREPARACIÓN DE PROPUESTAS 7](#_Toc517857076)

[13 MONEDA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN 7](#_Toc517857077)

[14 COSTOS DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN 7](#_Toc517857078)

[15 IDIOMA 7](#_Toc517857079)

[16 VALIDEZ DE LA PROPUESTA 7](#_Toc517857080)

[17 DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA 7](#_Toc517857081)

[18 PROPUESTA ECONÓMICA 8](#_Toc517857082)

[19 PROPUESTA TÉCNICA 8](#_Toc517857083)

[20 PROPUESTA PARA ADJUDICACIONES POR RAMOS 9](#_Toc517857084)

[21 PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS 9](#_Toc517857085)

[22 APERTURA DE PROPUESTAS 10](#_Toc517857086)

[23 EVALUACIÓN DE PROPUESTAS 11](#_Toc517857087)

[24 EVALUACIÓN PRELIMINAR 11](#_Toc517857088)

[25 MÉTODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN PRECIO EVALUADO MÁS BAJO 11](#_Toc517857089)

[26 CONTENIDO DEL INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN 11](#_Toc517857090)

[27 RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN O DECLARATORIA DESIERTA 12](#_Toc517857091)

[28 CONCERTACIÓN DE MEJORES CONDICIONES TÉCNICAS 12](#_Toc517857092)

[29 SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO 12](#_Toc517857093)

[30 MODIFICACIONES AL CONTRATO 13](#_Toc517857094)

[31 PRESTACIÓN DEL SEGURO POR LA ENTIDAD ASEGURADORA ADJUDICADA 14](#_Toc517857095)

[32 INFORME DE CONFORMIDAD DE LA COBERTURA DEL SEGURO Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 14](#_Toc517857096)

[33 PAGO Y CIERRE DE CONTRATO 14](#_Toc517857097)

[34 DATOS GENERALES DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN 16](#_Toc517857098)

[35 CRONOGRAMA DE PLAZOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN 17](#_Toc517857099)

[36 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES TÉCNICAS REQUERIDAS DEL SEGURO 18](#_Toc517857100)

**PARTE I**

**INFORMACIÓN GENERAL A LOS PROPONENTES**

**SECCIÓN I**

**GENERALIDADES**

1. NORMATIVA APLICABLE AL PROCESO DE CONTRATACIÓN

El proceso de contratación de seguros se rige por el Decreto Supremo N° 0181, de 28 de junio de 2009, de las Normas Básicas del Sistema de Administración de Bienes y Servicios (NB-SABS), sus modificaciones y el presente Documento Base de Contratación (DBC).

La aplicación del procedimiento de contratación dispuesto en las NB-SABS, no exime a las entidades públicas ni a los proponentes del cumplimiento de las disposiciones previstas en la Ley N° 1883, de Seguros.

1. PROPONENTES ELEGIBLES

En esta convocatoria podrán participar únicamente los siguientes proponentes:

1. Entidades Aseguradoras constituidas legalmente en Bolivia y debidamente autorizadas para operar en los ramos de las pólizas que se solicitan.
2. Asociaciones Accidentales de Coaseguro de Entidades Aseguradores de la misma modalidad de seguros que se encuentran debidamente constituidas legalmente en Bolivia y debidamente autorizadas para operar en los ramos de las pólizas que se solicitan.
3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS PREVIAS A LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS

Se contemplan las siguientes actividades previas a la presentación de propuestas:

* 1. **Inspección Previa**

Las Entidades Aseguradoras deberán efectuar:

1. Una inspección del riesgo, para tener un juicio claro del mismo y de la responsabilidad que asumirán y poder proporcionar a sus respectivos reaseguradores, la información necesaria para que éstos puedan determinar las tasas adecuadas al riesgo propuesto.
2. La inspección previa del objeto de contratación del seguro en la fecha, hora y lugar establecidos en el presente DBC, en caso de que el proponente no realice dicha inspección se da por entendido que el mismo acepta todas las condiciones del proceso de contratación y de las condiciones del contrato.
   1. **Consultas escritas sobre el DBC**

Cualquier potencial proponente podrá formular consultas escritas dirigidas al RPC, hasta la fecha límite establecida en el presente DBC.

* 1. **Reunión** **de Aclaración**

Se realizará una Reunión de Aclaración en la fecha, hora y lugar señalados en el presente DBC, en la que los potenciales proponentes podrán expresar sus consultas sobre el proceso de contratación.

Las solicitudes de aclaración, las consultas escritas y sus respuestas, deberán ser tratadas en la Reunión de Aclaración.

Al final de la reunión, la entidad convocante entregará a cada uno de los potenciales proponentes asistentes o aquellos que así lo soliciten, copia o fotocopia del Acta de la Reunión de Aclaración, suscrita por los representantes de la Unidad Administrativa, Unidad Solicitante y los asistentes que así lo deseen, no siendo obligatoria la firma de estos últimos.

1. ENMIENDAS Y APROBACIÓN DEL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN (DBC)
   1. La entidad convocante podrá ajustar el DBC con enmiendas, por iniciativa propia o como resultado de las actividades previas en cualquier momento, antes de emitir la Resolución de Aprobación del DBC.

Estas enmiendas deberán estar orientadas a modificar únicamente las Especificaciones Técnicas y condiciones técnicas relacionadas con éstas.

* 1. El DBC será aprobado por Resolución expresa del RPC, misma que será notificada a los potenciales proponentes de acuerdo con lo establecido en el Artículo 51 del Decreto Supremo Nº 181.

1. AMPLIACIÓN DE PLAZO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS
   1. El RPC podrá ampliar el plazo de presentación de propuestas como máximo por diez (10) días hábiles, por única vez mediante Resolución expresa por las siguientes causas debidamente justificadas:
2. Enmiendas al DBC;
3. Causas de fuerza mayor;
4. Caso fortuito.

La ampliación deberá ser realizada de manera previa a la fecha y hora establecidas para la presentación de propuestas.

* 1. Los nuevos plazos serán publicados en el SICOES y en la Mesa de Partes de la entidad convocante.
  2. Cuando la ampliación sea por enmiendas al DBC, la ampliación de plazo de presentación de propuestas se incluirá en la Resolución de Aprobación del DBC.

1. GARANTÍAS
   1. **Tipo de Garantías**

De acuerdo con lo establecido en el Parágrafo II del Artículo 20 de las NB-SABS, el proponente decidirá el tipo de garantía a presentar entre: Boleta de Garantía, Garantía a Primer Requerimiento o Póliza de Seguro de Caución a Primer Requerimiento.

* 1. **Ejecución de la Garantía de Seriedad de Propuesta**

La Garantía de Seriedad de Propuesta será ejecutada cuando:

1. El proponente decida retirar su propuesta con posterioridad al plazo límite de presentación de propuestas.
2. Se compruebe falsedad en la información declarada en el Formulario de Presentación de Propuesta (Formulario A-1).
3. Para la suscripción del contrato la documentación presentada por el proponente adjudicado, no respalda lo señalado en el Formulario de Presentación de Propuesta (Formulario A-1).
4. El proponente adjudicado no presente para la suscripción del contrato, uno o más de los documentos señalados en el Formulario de Presentación de Propuesta (Formulario A-1), salvo que hubiese justificado oportunamente el retraso por causas de fuerza mayor, caso fortuito u otras causas debidamente justificadas y aceptadas por la entidad.
5. El proponente adjudicado desista de manera expresa o tácita de suscribir el contrato en el plazo establecido, salvo por causas de fuerza mayor, caso fortuito u otras causas debidamente justificadas y aceptadas por la entidad.
   1. **Devolución de la Garantía de Seriedad de Propuesta**

La Garantía de Seriedad de Propuesta, será devuelta a los proponentes en un plazo no mayor a cinco (5) días hábiles, computables a partir del día siguiente hábil de la:

1. Notificación con la Resolución de Declaratoria Desierta.
2. Notificación de la Resolución que resuelve el Recurso Administrativo de Impugnación.
3. Comunicación del proponente rehusando aceptar la solicitud de la entidad convocante sobre la extensión del periodo de validez de propuestas.
4. Notificación de la Resolución de Cancelación del Proceso de Contratación.
5. Notificación de la Resolución de Anulación del Proceso de Contratación, cuando la anulación sea hasta antes de la publicación de la convocatoria.
6. Suscripción del contrato con el proponente adjudicado.
   1. El tratamiento de ejecución y devolución de la Garantía de Cumplimiento de Contrato se establecerá en el Contrato.
7. RECHAZO Y DESCALIFICACIÓN DE PROPUESTAS
   1. Procederá el rechazo de la propuesta cuando ésta fuese presentada fuera del plazo (fecha y hora) y/o en lugar diferente al establecido en el presente DBC.
   2. **Las causales de descalificación son:**
8. Incumplimiento a la declaración jurada del Formulario de Presentación de Propuesta (Formulario A-1).
9. Cuando la propuesta técnica y/o económica no cumpla con las condiciones establecidas en el presente DBC.
10. Cuando la propuesta económica exceda el Precio Referencial.
11. Cuando el período de validez de la propuesta, no se ajuste al plazo mínimo establecido en el subnumeral 16.1 del presente DBC.
12. Cuando el proponente no presente la Garantía de Seriedad de Propuesta.
13. Cuando la Garantía de Seriedad de Propuesta no cumpla con las condiciones establecidas en el presente DBC.
14. Cuando el proponente presente dos o más alternativas en una misma propuesta.
15. Cuando el proponente presente dos o más propuestas.
16. Cuando la propuesta contenga textos entre líneas, borrones y tachaduras.
17. Cuando la propuesta presente errores no subsanables.
18. Cuando el Certificado Único emitido por la Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros (APS), tenga observaciones en lo referente a: capital mínimo, margen de solvencia, recursos de inversión, reservas técnicas y/o siniestros en mora.
19. Si para la suscripción del contrato, la documentación presentada por el proponente adjudicado, no respalde lo señalado en el Formulario de Presentación de Propuesta (Formulario A-1).
20. Si para la suscripción del contrato la documentación solicitada, no fuera presentada dentro del plazo establecido para su verificación; salvo ampliación de plazo solicitado por el proponente adjudicado y aceptada por la entidad de acuerdo a lo previsto en el sub numeral 29.1 del presente DBC.
21. Cuando el proponente adjudicado desista de forma expresa o tácita de suscribir el contrato.

La descalificación de propuestas deberá realizarse única y exclusivamente por las causales señaladas precedentemente.

1. CRITERIOS DE SUBSANABILIDAD Y ERRORES NO SUBSANABLES
   1. **Se deberán considerar como criterios de subsanabilidad, los siguientes:**
2. Cuando los requisitos, condiciones, documentos y formularios de la propuesta cumplan sustancialmente con lo solicitado en el presente DBC.
3. Cuando los errores sean accidentales, accesorios o de forma y que no inciden en la validez y legalidad de la propuesta presentada.
4. Cuando la propuesta no presente aquellas condiciones o requisitos que no estén claramente señalados en el presente DBC.
5. Cuando el proponente oferte condiciones superiores a las requeridas en las Especificaciones Técnicas, siempre que estas condiciones no afecten el fin para el que fueron requeridas y/o se consideren beneficiosas para la Entidad.

Los criterios señalados precedentemente no son limitativos, pudiendo la Comisión de Calificación considerar otros criterios de subsanabilidad.

Cuando la propuesta contenga errores subsanables, estos serán señalados en el Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta.

Estos criterios podrán aplicarse también en la etapa de verificación de documentos para la suscripción del contrato.

* 1. **Se considerarán** errores no subsanables, siendo objeto de descalificación los siguientes:

1. Falta de firma del Proponente en el Formulario de Presentación de Propuesta (Formulario-A-1).
2. Falta de la propuesta técnica o parte de ella.
3. Falta de la propuesta económica o parte de ella.
4. Falta de presentación de la Garantía de Seriedad de Propuesta.
5. Cuando la Garantía de Seriedad de Propuesta fuese emitida en forma errónea.
6. Cuando la Garantía de Seriedad de Propuesta sea girada por un monto menor al solicitado en el presente DBC, admitiéndose un margen de error que no supere el cero punto uno por ciento (0.1%).
7. Cuando la Garantía de Seriedad de Propuesta sea girada por un plazo menor al solicitado en el presente DBC, admitiéndose un margen de error que no supere los dos (2) días calendario.
8. Cuando se presente en fotocopia simple, el Formulario de Presentación de Propuesta (FormularioA-1) y/o la Garantía de Seriedad de Propuesta.
9. DECLARATORIA DESIERTA

El RPC declarará desierta una convocatoria pública de acuerdo con lo establecido en el Artículo 27 de las NB-SABS.

1. CANCELACIÓN, SUSPENSIÓN Y ANULACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

El proceso de contratación podrá ser cancelado, anulado o suspendido hasta antes de la suscripción del contrato, mediante Resolución expresa, técnica y legalmente motivada de acuerdo con lo establecido en el Artículo 28 de las NB-SABS.

1. RESOLUCIONES RECURRIBLES

Los proponentes podrán interponer Recurso Administrativo de Impugnación, únicamente contra las resoluciones establecidas en el inciso a) del parágrafo I del Artículo 90, de las NB-SABS; siempre que las mismas afecten, lesionen o puedan causar perjuicio a sus legítimos intereses, de acuerdo con lo regulado en el Capítulo VII, del Título I, de las NB-SABS.

**SECCIÓN II**

**PREPARACIÓN DE LAS PROPUESTAS**

1. PREPARACIÓN DE PROPUESTAS

Las propuestas deben ser elaboradas conforme a los requisitos y condiciones establecidos en el presente DBC, utilizando los formularios incluidos en Anexos.

1. MONEDA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Los precios de la propuesta podrán ser expresados en moneda extranjera. Los pagos se realizarán en moneda nacional, al tipo de cambio oficial de compra de la moneda extranjera establecido por el Banco Central de Bolivia en la fecha de emisión de la factura.

1. COSTOS DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Los costos de la elaboración, presentación de propuestas y de cualquier otro costo que demande la participación de un proponente en el proceso de contratación cualquiera fuese su resultado, son asumidos exclusivamente por cada proponente bajo su total responsabilidad y cargo.

1. IDIOMA

La propuesta, los documentos relativos a ella y toda la correspondencia que intercambien entre el proponente y el convocante deberán presentarse en idioma castellano.

1. VALIDEZ DE LA PROPUESTA
   1. La propuesta deberá tener una validez no menor a sesenta (60) días calendario, desde la fecha fijada para la apertura de propuestas.

La validez de la propuesta deberá computarse a partir de la fecha fijada para la apertura de propuestas.

* 1. En circunstancias excepcionales por causas de fuerza mayor, caso fortuito o interposición de Recursos Administrativos de Impugnación, la entidad convocante podrá solicitar por escrito la extensión del período de validez de las propuestas, disponiendo un tiempo perentorio para la renovación de garantías, para lo que se considerará lo siguiente:

1. El proponente que rehúse aceptar la solicitud será excluido del proceso, no siendo sujeto de ejecución de la Garantía de Seriedad de Propuesta.
2. Los proponentes que accedan a la prórroga, no podrán modificar su propuesta y para mantener la validez de la propuesta, el proponente deberá necesariamente presentar una garantía que cubra el nuevo plazo de validez de su propuesta.
3. DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA

Todos los Formularios de la propuesta, solicitados en el presente DBC, se constituirán en Declaraciones Juradas.

* 1. Los documentos que deben presentar los proponentes son:

1. Formulario de Presentación de Propuesta (Formulario A-1).
2. Formulario de Identificación del Proponente (Formulario A-2a).
3. Garantía de Seriedad de Propuesta, en original, equivalente al uno por ciento (1%) del precio referencial de la contratación, con una vigencia de noventa (90) días calendario y que cumpla con las características de renovable, irrevocable y de ejecución inmediata, emitida a nombre de la entidad convocante. En ningún caso se aceptará una garantía emitida por la misma Entidad Aseguradora
4. Certificado Único emitido por la APS vigente, en fotocopia simple.
   1. En el caso de Asociaciones Accidentales de Coaseguro de Entidades Aseguradoras, los documentos deberán presentarse, diferenciando los que corresponden a la Asociación y los que correspondan a cada Entidad Aseguradora que integra la Asociación.
      1. La documentación conjunta a presentar, es la siguiente:
5. Formulario de Presentación de Propuesta (Formulario A-1).
6. Formulario de Identificación del Proponente (Formulario A-2b).
7. Garantía de Seriedad de Propuesta, en original, equivalente al uno por ciento (1%) del precio referencial de la contratación, con una vigencia de noventa (90) días calendario. Esta Garantía podrá ser presentada por una o más Entidades Aseguradoras que conforman la Asociación Accidental de Coaseguros, siempre y cuando cumpla con las características de renovable, irrevocable y de ejecución inmediata, emitida a nombre de la entidad convocante. En ningún caso se aceptará una garantía emitida por cualquiera de las Entidades Aseguradoras que conforman la Asociación Accidental de Coaseguros.
   * 1. Cada Asociado en forma independiente deberá presentar la siguiente documentación:
8. Formulario de Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental (Formulario A-2c).
9. Certificado Único emitido por la APS vigente, en fotocopia simple.
10. PROPUESTA ECONÓMICA

La propuesta económica deberá incluir:

1. Formulario de Tasas y Primas de cada una de las coberturas solicitadas de la Propuesta Económica (Formulario B-1).
2. Formulario de Resumen de Primas de la Propuesta Económica (Formulario B-2).
3. PROPUESTA TÉCNICA

La propuesta técnica consiste en cumplir las condiciones que la entidad solicitante requiere para la cobertura del seguro incluyendo en detalle todas las cláusulas adicionales solicitadas y todas aquellas que vayan a ser adjuntadas a las pólizas que se emitan. Estas condiciones deberán estar establecidas en el presente DBC y deben contener los siguientes documentos:

1. Modelos de Condicionados Generales y cuando corresponda cláusulas adicionales y Anexos, emitidos por la Entidad Aseguradora.
2. Formulario de Hoja de Vida de los Ejecutivos (Formulario C-1a).
3. Distribución de Riesgo, Montos de Valores Asegurados y porcentaje de retención propia y de cesión a contratos automáticos y facultativos, (Formulario C-1b) cuando corresponda.
4. Datos del Reasegurador Líder o del Corredor de Reaseguros, solo en caso de existir colocación facultativa, (Formulario C-1c o Formulario C-1d), cuando corresponda.

En el caso de Asociación Accidental de Coaseguros, se deberá presentar:

1. Modelos de Condicionados Generales y cuando corresponda cláusulas adicionales y Anexos, emitidos por la Entidad Aseguradora.
2. Formulario de Hoja de Vida de los Ejecutivos (Formulario C-1a).
3. Distribución de Riesgo, Montos de Valores Asegurados y porcentaje de retención propia y de cesión a contratos automáticos y facultativos, cuando corresponda (Formulario C-1b).
4. Datos del Reasegurador Líder o del Corredor de Reaseguros, solo en caso de existir colocación facultativa, (Formulario C-1c y Formulario C-1d), cuando corresponda.
5. PROPUESTA PARA ADJUDICACIONES POR RAMOS

Cuando un proponente presente su propuesta para más de un ramo, deberá presentar una sola vez la documentación legal y administrativa y una propuesta técnica y económica para cada ramo.

La Garantía de Seriedad de Propuesta podrá ser presentada por el total de ramos al que se presente el proponente; o por cada ramo.

**SECCIÓN III**

**PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS**

1. PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS
   1. **Forma de presentación**
      1. La propuesta deberá ser presentada en sobre cerrado y con cinta adhesiva transparente sobre las firmas y sellos, dirigido a la entidad convocante citando el Número de Licitación, el Código Único de Contrataciones Estatales (CUCE) y el objeto de la Convocatoria.
      2. La propuesta deberá ser presentada en un ejemplar original y una copia, identificando claramente el original.
      3. El original de la propuesta deberá tener sus páginas numeradas, selladas y rubricadas por el proponente, con excepción de la Garantía de Seriedad de Propuesta.
      4. La propuesta deberá incluir un índice que permita la rápida ubicación de los Formularios y documentos presentados.
   2. **Plazo y lugar de presentación**
      1. Las propuestas deberán ser presentadas dentro del plazo (fecha y hora) fijado y en el domicilio establecido en el presente DBC.

Se considera que el proponente ha presentado su propuesta dentro del plazo, si ésta ha ingresado al recinto en el que se registra la presentación de propuestas, hasta la fecha y hora límite establecida para el efecto.

* + 1. Las propuestas podrán ser entregadas en persona o por correo certificado (Courier). En ambos casos el Representante Legal es el responsable de que su propuesta sea presentada dentro el plazo establecido.
  1. **Modificaciones y retiro de propuestas**
     1. Las propuestas presentadas sólo podrán modificarse antes del plazo límite establecido para el cierre de presentación de propuestas.

Para este propósito, el proponente deberá solicitar por escrito la devolución total de su propuesta que será efectuada bajo constancia escrita y liberando de cualquier responsabilidad a la entidad convocante.

Efectuadas las modificaciones, podrá proceder a su presentación.

* + 1. Las propuestas podrán ser retiradas mediante solicitud escrita firmada por el Representante Legal, hasta antes de la conclusión del plazo de presentación de propuestas.

La devolución de la propuesta cerrada se realizará bajo constancia escrita.

* + 1. Vencidos los plazos citados, las propuestas no podrán ser retiradas, modificadas o alteradas de manera alguna.

1. APERTURA DE PROPUESTAS
   1. Inmediatamente después del cierre del plazo de presentación de propuestas, la Comisión de Calificación procederá a la apertura de las propuestas en acto público, en la fecha, hora y lugar señalados en el presente DBC.

El Acto de Apertura será continuo y sin interrupción, donde se permitirá la presencia de los proponentes o sus representantes, así como los representantes de la sociedad que quieran participar.

El acto se efectuará así se hubiese recibido una sola propuesta. En caso de no existir propuestas, la Comisión de Calificación suspenderá el acto y recomendará al RPC que la convocatoria sea declarada desierta.

* 1. El Acto de Apertura comprenderá:

1. Lectura de la información sobre el objeto de la contratación, las publicaciones realizadas y la nómina de las propuestas presentadas y rechazadas según el Acta de Recepción.

Si hubiere lugar, se informará sobre los Recursos Administrativos de Impugnación interpuestos contra la Resolución que aprueba el DBC.

1. Apertura y registro en el acta correspondiente de todas las propuestas recibidas dentro del plazo, dando a conocer públicamente el nombre de los proponentes y el precio total de sus propuestas económicas.

En el caso de adjudicaciones por ramos, se dará a conocer el precio de las propuestas económicas para cada ramo.

1. Verificación de los documentos presentados por los proponentes, aplicando la metodología PRESENTÓ/NO PRESENTÓ, del Formulario V-1 correspondiente. En caso de adjudicaciones por ramos se deberá registrar un Formulario V-1 por cada ramo.

La Comisión de Calificación procederá a rubricar todas las páginas de cada propuesta original, excepto la Garantía de Seriedad de Propuesta.

Cuando no se ubique algún Formulario o documento requerido en el presente DBC, la Comisión de Calificación podrá solicitar al representante del proponente, señalar el lugar que dicho documento ocupa en la propuesta o aceptar la falta del mismo, sin poder incluirlo. En ausencia del proponente o su representante, se registrará tal hecho en el Acta de Apertura.

1. Registro en el Formulario V–2, del nombre del proponente y del monto ofertado de su propuesta económica.

En caso de Adjudicaciones por ramos se deberá registrar un Formulario V-2 por cada ramo.

Cuando existan diferencias entre el monto literal y numeral de la propuesta económica, prevalecerá el literal sobre el numeral.

1. Elaboración del Acta de Apertura, que deberá ser suscrita por todos los integrantes de la Comisión de Calificación y por los representantes de los proponentes asistentes que deseen hacerlo, a quienes se les deberá entregar una copia o fotocopia del Acta.

Los proponentes que tengan observaciones deberán hacer constar las mismas en el Acta.

* 1. Durante el Acto de Apertura de propuestas no se descalificará a ningún proponente, siendo esta una atribución de la Comisión de Calificación en el proceso de evaluación.

Los integrantes de la Comisión de Calificación y los asistentes deberán abstenerse de emitir criterios o juicios de valor sobre el contenido de las propuestas.

* 1. Concluido el Acto de Apertura, la nómina de proponentes será remitida, por la Comisión de Calificación al RPC en forma inmediata para efectos de eventual excusa**.**

**SECCIÓN IV**

**EVALUACIÓN Y ADJUDICACIÓN**

1. EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

La entidad convocante, para la evaluación de propuestas aplicará el Método de Selección y Adjudicación Precio Evaluado Más Bajo.

1. EVALUACIÓN PRELIMINAR

Concluido el acto de apertura, en sesión reservada, la Comisión de Calificación determinará si las propuestas continúan o se descalifican, verificando el cumplimiento sustancial y la validez de los formularios de la propuesta y la Garantía de Seriedad de Propuesta, utilizando el Formulario V-1.

1. MÉTODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN PRECIO EVALUADO MÁS BAJO
   1. **Evaluación de la Propuesta Económica**
      1. **Determinación de la Propuesta con el Precio Evaluado Más Bajo**

La Comisión de Calificación, seleccionará la propuesta con el menor valor registrado en el Formulario V-2, considerando la información contenida en la propuesta económica, misma que no deberá exceder el Precio Referencial.

En caso de existir un empate entre dos o más propuestas, se procederá a la evaluación de la propuesta técnica de los proponentes que hubiesen empatado.

* 1. **Evaluación de la Propuesta Técnica.**

La propuesta con el Precio Evaluado Más Bajo, se someterá a la evaluación de la propuesta técnica, verificando la información en el formulario C-1a y del Certificado Único emitido por la APS. En caso de coaseguros además deberán verificar la información en los formularios C-1b, C-1c y C-1d.

Los formularios anteriormente señalados serán evaluados aplicando la metodología CUMPLE/NO CUMPLE utilizando el Formulario V-3. En caso de cumplir se recomendará la adjudicación de la propuesta, caso contrario se procederá a su descalificación y a la evaluación de la segunda propuesta con el Precio Evaluado Más Bajo, incluida en el Formulario V-2 y así sucesivamente.

En caso de existir empate entre dos o más propuestas, la Comisión de Calificación, será responsable de definir el desempate, aspecto que será señalado en el Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación.

1. CONTENIDO DEL INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN

El Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta, deberá contener mínimamente lo siguiente:

1. Nómina de los proponentes.
2. Cuadros de evaluación.
3. Detalle de errores subsanables, cuando corresponda.
4. Causales para la descalificación de propuestas, cuando corresponda.
5. Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta.
6. Otros aspectos que la Comisión de Calificación considere pertinentes.
7. RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN O DECLARATORIA DESIERTA
   1. El RPC, recibido el Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta y dentro del plazo fijado en el cronograma de plazos, emitirá la Resolución de Adjudicación o Declaratoria Desierta.
   2. En caso de que el RPC solicite a la Comisión de Calificación la complementación o sustentación del informe, podrá autorizar la modificación del cronograma de plazos a partir de la fecha establecida para la emisión de la Resolución de Adjudicación o Declaratoria Desierta. El nuevo cronograma de plazos deberá ser publicado en el SICOES.

Si el RPC, recibida la complementación o sustentación del Informe de Evaluación y Recomendación o Declaratoria Desierta, decidiera bajo su exclusiva responsabilidad, apartarse de la recomendación, deberá elaborar un informe fundamentado dirigido a la MAE y a la Contraloría General del Estado.

* 1. La Resolución de Adjudicación o Declaratoria Desierta será motivada y contendrá mínimamente la siguiente información:

1. Nómina de los participantes y precios ofertados.
2. Los resultados de la calificación.
3. Identificación del (de los) proponente (s) adjudicado (s), cuando corresponda.
4. Causales de descalificación, cuando corresponda.
5. Lista de propuestas rechazadas, cuando corresponda.
6. Causales de Declaratoria Desierta, cuando corresponda.
   1. La Resolución de Adjudicación o Declaratoria Desierta será notificada a los proponentes, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 51 de las NB-SABS. La notificación, deberá incluir copia de la Resolución y del Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta.
7. CONCERTACIÓN DE MEJORES CONDICIONES TÉCNICAS

Una vez adjudicada la contratación la MAE, el RPC, la Comisión de Calificación y el proponente adjudicado, podrán acordar mejores condiciones técnicas de contratación, si la magnitud y complejidad de la contratación así lo amerita, aspecto que deberá ser señalado en el Acta de Concertación de Mejores Condiciones Técnicas.

La concertación de Mejores Condiciones Técnicas, no dará lugar a ninguna modificación del monto adjudicado.

En caso de que el proponente adjudicado no aceptara las condiciones técnicas demandadas por la entidad, se continuara con las condiciones técnicas adjudicadas.

**SECCIÓN V**

**SUSCRIPCIÓN Y MODIFICACIONES AL CONTRATO**

1. SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO
   1. La entidad convocante deberá establecer el plazo de entrega de documentos, que no deberá ser menor a diez (10) días hábiles, computables a partir del vencimiento del plazo para la interposición del Recurso Administrativo de Impugnación.

Si el proponente adjudicado presentase los documentos antes del plazo otorgado, el proceso deberá continuar.

En caso que el proponente adjudicado justifique oportunamente el retraso en la presentación de uno o más documentos, requeridos para la suscripción del contrato, por causas de fuerza mayor, caso fortuito u otras causas debidamente justificadas y aceptadas por la entidad, se deberá ampliar el plazo de presentación de documentos.

* 1. El proponente adjudicado deberá presentar, para la suscripción de contrato, los originales o fotocopias legalizadas de los documentos señalados en el Formulario de Presentación de Propuesta (Formulario A-1), excepto aquella documentación cuya información se encuentre consignada en el Certificado RUPE.

Las entidades públicas deberán verificar la autenticidad del Certificado RUPE presentado por el proponente adjudicado, ingresando el código de verificación del Certificado en el SICOES.

* 1. Cuando el proponente adjudicado desista de forma expresa o tácita de suscribir el contrato, su propuesta será descalificada, procediéndose a la revisión de lasiguiente propuesta mejor evaluada. En caso de que la justificación del desistimiento no sea por causas de fuerza mayor, caso fortuito u otras causas ajenas a su voluntad debidamente justificadas y aceptadas por la entidad, además, se ejecutará su Garantía de Seriedad de Propuesta y se informará al SICOES, en cumplimiento al inciso c) del Artículo 49 de las NB-SABS.

El desistimiento expreso se efectivizará con la recepción de la carta de desistimiento remitida por el proponente adjudicado. El desistimiento tácito se efectivizará una vez concluido el plazo de presentación de documentos para la suscripción del contrato, sin que el proponente adjudicado haya justificado su retraso.

Si la entidad notificara la adjudicación vencido el plazo de la validez de la propuesta, el proponente adjudicado podrá expresar su voluntad de continuar con el proceso de contratación; en caso de no pronunciarse o rechazar de manera expresa la adjudicación se efectivizará la descalificación de la propuesta por desistimiento, no correspondiendo su registro en el SICOES como impedido, ni la ejecución de la Garantía de Seriedad de Propuesta.

Si producto de la revisión efectuada para la suscripción de contrato, los documentos presentados por el adjudicado no cumplan con las condiciones requeridas, no se considerará desistimiento, por lo que no corresponde el registro en el SICOES como impedido; sin embargo, corresponderá la descalificación de la propuesta y la ejecución de la Garantía de Seriedad de Propuesta.

En los casos que se necesite ampliar plazos el RPC deberá autorizar la modificación del cronograma de plazos a partir de la fecha de emisión de la Resolución de Adjudicación.

* 1. Cuando se tenga que presentar una Póliza definitiva, ésta deberá estar firmada por el representante de la Entidad Aseguradora, de acuerdo con la póliza presentada en su propuesta.

1. MODIFICACIONES AL CONTRATO

Las modificaciones al contrato podrán efectuarse mediante:

1. **Contrato Modificatorio**: Cuando la modificación a ser introducida afecte el alcance, monto y/o plazo del contrato, sin dar lugar al incremento de los precios unitarios.

Se podrán realizar uno o varios contratos modificatorios, que sumados no deberán exceder el diez por ciento (10%) del monto del contrato principal.

1. **Contrato Modificatorio para Servicios Generales Recurrentes:** Cuando la entidad requiera ampliar el plazo del seguro, para lo cual, la instancia correspondiente de manera previa a la conclusión del contrato, realizará una evaluación del cumplimiento del contrato, en base a la cual la MAE o la autoridad que suscribió el contrato principal podrá tomar la decisión de modificar o no el contrato del servicio.

Esta modificación podrá realizarse por una (1) sola vez, no debiendo exceder el plazo establecido en el contrato principal.

**SECCIÓN VI**

**PRESTACIÓN DEL SEGURO**

1. PRESTACIÓN DEL SEGURO POR LA ENTIDAD ASEGURADORA ADJUDICADA

La prestación del seguro por la Entidad Aseguradora adjudicada debe ser efectuada cumpliendo con las estipulaciones del contrato suscrito y las especificaciones técnicas contenidas en el presente DBC que son parte del contrato, sujetas a la conformidad por la Comisión de Recepción de la entidad contratante.

1. INFORME DE CONFORMIDAD DE LA COBERTURA DEL SEGURO Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

En caso de suceder el siniestro objeto del seguro y realizada la indemnización por concepto de pago por siniestro sucedido, la entidad debe dar la conformidad por la cobertura realizada.

Concluida la prestación de la cobertura del seguro, la Comisión de Recepción elaborará el Informe de Conformidad del Servicio de seguro, en el que debe especificar el detalle del cumplimiento de las condiciones técnicas establecidas en el contrato suscrito y de sus partes integrantes. La Entidad debe elaborar a solicitud de la Entidad Aseguradora el correspondiente certificado de cumplimiento de contrato.

1. PAGO Y CIERRE DE CONTRATO

Se deberá realizar el pago total y al contado por la cobertura del seguro contra entrega de la (s) póliza (s) de seguro y entrega de la factura correspondiente.

Emitido el Informe de Conformidad del Servicio por la Comisión de Recepción, la Unidad Administrativa efectuará el cierre del contrato, verificando el cumplimiento de las demás estipulaciones del contrato suscrito a efectos del cobro de penalidades (si corresponde), la devolución de garantías y emisión del Certificado de Cumplimiento de Contrato.

**SECCIÓN VII**

**GLOSARIO DE TÉRMINOS**

**Entidad:** Se designa a la persona de derecho público que una vez realizada la convocatoria pública y adjudicado el servicio, se convierte en parte contractual del mismo.

**Convocante:** Se designa a la persona o institución de derecho público que requiere la prestación de servicio y realiza la convocatoria pública.

**Desistimiento:** Renuncia expresa o tácita por voluntad del proponente adjudicado, de formalizar la contratación, que no es consecuencia de causa de fuerza mayor y/o caso fortuito.

**Entidad Aseguradora:** Es la Sociedad Anónima de giro exclusivo en la administración de seguros, autorizada por la APS. Comprende las entidades aseguradoras directas y las entidades de prepago.

**Seguro:** Es el contrato por el cual el asegurador se obliga a indemnizar un daño o a cumplir la prestación convenida, al producirse la eventualidad prevista y el asegurado o tomador a pagar la prima.

**Riesgo:** Es el suceso incierto capaz de producir una pérdida o daño económico y que en caso de ocurrir y estar asegurado, hace exigible la obligación del asegurador. Los hechos ciertos o los físicamente imposibles, no constituyen riesgos y no son objeto del contrato de seguro.

**Siniestro:** El siniestro se produce al acontecer el riesgo cubierto por el contrato de seguro y da origen a la obligación del asegurador de indemnizar o efectuar la prestación convenida.

**Póliza de Seguro:** Documento que instrumenta el contrato de seguro, en el que se establecen las normas que de manera general y particular, regulan las relaciones contractuales entre el asegurado y asegurador, de acuerdo a lo determinado en el Código de Comercio.

**Tomador:** Tomador del seguro es la persona que, por cuenta y a nombre de un tercero, contrata con el asegurador la cobertura de los riesgos.

**Adjudicación por Ramos:** Las propuestas no necesariamente deben ser presentadas completas por el total de los ramos, pudiendo presentarse propuestas parciales por ramos.

**Adjudicación Total:** Las propuestas necesariamente deben ser completas por el total de los ramos solicitado; si se reciben propuestas parciales, estas no serán consideradas.

**PARTE II**

**INFORMACIÓN TÉCNICA DE LA CONTRATACIÓN**

1. DATOS GENERALES DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL PROCESOS DE CONTRATACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUCE | | | | | | | | 1 | 9 | - | | 0 | 6 | 3 | 3 | - | 0 | 0 | - | 9 | 1 | 9 | 2 | 7 | 8 | - | 1 | - | 2 |  | Gestión | | | 2019 | | |  |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Objeto de la contratación | | | | | | | | “CONTRATACION DE EMPRESA DE SEGUROS GESTION 2019 EMPRESA MISICUNI” | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Modalidad | | | | | | | | Licitación Pública | | | | | | |  | Código de la entidad para identificar al proceso | | | | | | | | | | | | | | | EM.G.T. LP. -01/2019 | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Precio Referencial | | | | | | | | *2.530.000.- (DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL 00/100)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Periodo del Seguro (tiempo requerido) | | | | | | | | A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO POR 10 MESES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Método de Selección y Adjudicación | | | | | | | | Precio Evaluado más Bajo | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipo de Convocatoria | | | | | | | | Convocatoria Pública Nacional | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Forma de Adjudicación | | | | | | | | X | Por el Total | | | | | |  | Por Ramos | | | | |  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Señalar para cuando es el requerimiento del Seguro | | | | | | | | X | Seguros para la gestión en curso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Seguros recurrentes para la próxima gestión (el proceso llegará hasta la adjudicación y la suscripción del contrato estará sujeta a la aprobación del presupuesto de la siguiente gestión) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | |  |
| Organismos Financiadores | | | | | | | | # | Nombre del Organismo Financiador  (de acuerdo al clasificador vigente) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | % de Financiamiento | | | | | | |  |
|  |
| 1 | RECURSOS PROPIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | 100% | | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD CONVOCANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la Entidad | | | | | | | | EMPRESA MISICUNI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Domicilio  (fijado para el proceso de contratación) | | | | | | | |  | *Ciudad* | | | | | |  | *Zona* | | | | |  | *Dirección* | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | COCHABAMBA | | | | | |  | LINDE KANARRANCHO | | | | |  | CALLE INNOMINADA S/N | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Teléfono | | | | | 4797329 | | | |  | Fax | | | 4754801 | | | |  | Correo Electrónico | | | | | | WWW.empresa@misicuni.gob.bo | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **PERSONAL DE LA ENTIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  | *Apellido Paterno* | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | |  | *Cargo* | | | | | |  |
| Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE) | | | | | | | | | | | | | ANAYA | | | | |  | JALDIN | | | | |  | LEONARDO | | | | |  | GERENTE GENERAL | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Responsable del Proceso de Contratación (RPC) | | | | | | | | | | | | | *Apellido Paterno* | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | |  | *Cargo* | | | | | |  |
| CABRERIZO | | | | |  | BARRIENTOS | | | | |  | JUAN CARLOS | | | | |  | GERENTE TECNICA | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  | *Apellido Paterno* | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | |  | *Cargo* | | | | | |  |
| Encargado de atender consultas | | | | | | | | | | | | | ESCALANTE | | | | |  | LUNARIO | | | | |  | GUADALUPE MARTHA | | | | |  | RESPONSABLE DE ACTIVOS FIJOS | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **SERVIDORES PÚBLICOS QUE OCUPAN CARGOS EJECUTIVOS HASTA EL TERCER NIVEL JERÁRQUICO DE LA ESTRUCTURA ORGÁNICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Apellido Paterno* | | | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | | | |  | *Cargo* | | | | | | | | |  |
|  | **ALVARADO** | | | | | | |  | RIVAS | | | | | | |  | JORGE | | | | | | | | | |  | PRESIDENTE a.i. | | | | | | | | |  |
|  | *Apellido Paterno* | | | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | | | |  | *Cargo* | | | | | | | | |  |
|  | **ANAYA** | | | | | | |  | JALDIN | | | | | | |  | LEONARDO RAFAEL | | | | | | | | | |  | GERENTE GENERAL | | | | | | | | |  |
|  | *Apellido Paterno* | | | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | | | |  | *Cargo* | | | | | | | | |  |
|  | **CABRERIZO** | | | | | | |  | BARRIENTOS | | | | | | |  | JUAN CARLOS | | | | | | | | | |  | GERENTE TECNICO | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **SEGUROS QUE SE LICITAN:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | N° | |  | | | Tipo de Seguro | | | | | | | | | |  | Observaciones | | | | | | | | | |  | Inicio de vigencia (dd/mm/aa) | | | | | | | | |  |
|  | **1** | |  | | | POLIZA COMPRENSIVA TODO RIESGO DE DAÑOS A LA PROPIEDAD, ( INCLUYE CENTROS DE CONTROL Y OFICINAS , PLNATA DE TRATAMIENTO , UNEL MISICUNI, PR4ESA Y OBRAS ANEXAS ) | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  | APARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO POR 10 MESES | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  |
|  | **2** | |  | | | POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  | APARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO POR 10 MESES | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  |
|  | **3** | |  | | | POLIZA AUTOMOTORES | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  | APARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO POR 10 MESES | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. CRONOGRAMA DE PLAZOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

|  |
| --- |
| ***(De acuerdo con lo establecido en el Artículo 47 de las NB-SABS, los siguientes plazos son de cumplimiento obligatorio:***   1. ***Presentación de propuestas (plazo mínimo quince (15) días computables a partir del día hábil siguiente de la publicación de la convocatoria;*** 2. ***Presentación de documentos para la suscripción del contrato (plazo de entrega de documentos, no menor a diez (10) días hábiles);*** 3. ***Plazo para la presentación del Recurso Administrativo de Impugnación (en el cronograma deberá considerar tres (3) días hábiles computables a partir del día siguiente hábil de la notificación de la Resolución Impugnable).***   ***El incumplimiento a los plazos señalados serán considerados como inobservancia a la normativa)*** |

El proceso de contratación de se sujetará al siguiente Cronograma de Plazos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACTIVIDAD** | | | **FECHA** | | | | | | | **HORA** | | | | | **LUGAR** | | |
| 1 | Publicación del DBC en el SICOES | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 31 |  | 01 |  | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Inspección previa | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  | *Hora* |  | *Min.* |  |  |  |
|  | 01 |  | 2 |  | 2019 |  |  | 10 |  | 00 |  |  | CALLE INNOMINADA S/N ZONA LINDE KANARRANCHO OFICINAS DE LA EMPRESA MISICUNI |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Consultas Escritas (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 05 |  | 02 |  | 2019 |  |  | 12 |  | 00 |  |  | CALLE INNOMINADA S/M ZONA LINDE KANARRANCHO OFICINAS DE LA EMPRESA MISICUNI |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Reunión de aclaración | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  | *Hora* |  | *Min.* |  |  |  |
|  | 08 |  | 02 |  | 2019 |  |  | 14 |  | 30 |  |  | CALLE INNOMINADA S/N ZONA LINDE KANARRANCHO OFICINAS DE LA EMPRESA MISICUNI |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Aprobación del DBC con las enmiendas si hubieran (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 11 |  | 02 |  | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Notificación de aprobación del DBC (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 14 |  | 02 |  | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Presentación y Apertura de Propuestas (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  | *Hora* |  | *Min.* |  |  |  |  |
|  | 21 |  | 02 |  | 2019 |  |  | 11 |  | 00 |  |  | VENTANILLA UNICA OFICINA DE LA EMPRESA MISICUNI CALLE INNOMINADA S/N ZONA LINDE KANARRANCHO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 25 |  | 02 |  | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Adjudicación o Declaratoria Desierta (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 26 |  | 02 |  | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Notificación de la adjudicación o declaratoria desierta (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 26 |  | 02 |  | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Presentación de documentos para suscripción de contrato (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 19 |  | 03 |  | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Suscripción de contrato (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 29 |  | 03 |  | 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES TÉCNICAS REQUERIDAS DEL SEGURO
   1. **Detalle de ubicaciones de riesgo**

La entidad debe efectuar una relación descriptiva de las ubicaciones de riesgo, indicando su ubicación geográfica exacta, pudiendo adjuntar un croquis de ubicación para cada riesgo. También se debe especificar el uso que se da a cada instalación, por ejemplo: oficinas, plantas industriales, galpones, depósitos, etc.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Descripción** | **Dirección** | **Ciudad** |
| 1 | Centro de Control | Zona Linde Kanarrancho | Cochabamba |
| 2 | Planta Tratamiento | Camino a Jove rancho | Cochabamba |
| 3 | Campamento Calio | Camino a Liriuni, aproximadamente a 50 Km de la ciudad de Cochabamba | Cochabamba |
| 4 | Campamento Bocatoma | Aproximadamente a 70 Km de la ciudad de Cochabamba | Cochabamba |
| 5 | Tunel Misicuni Calio - Bocatoma | Aproximadamente a 70 Km de la ciudad de Cochabamba | Cochabamba |
| 6 | Presa y Obras anexas | Aproximadamente a 70 Km de la ciudad de Cochabamba | Cochabamba |

**PLANTA DE TRATAMIENTO PRESA Y OBRAS ANEXAS**



|  |
| --- |
|  |
|  | |
|  | |
|  | |

36.2 Resumen de siniestros por póliza

**GESTION 2017 SIN SINIESTROS**

**GESTION 2018 SINIESTRO POR ROBO DE MEDIDOR, VALOR APROXIMADO Bs. 2.000.-**

**Nota:** Los totales de rubro deben coincidir con los Resúmenes de Pólizas.

36.2.1 Detalle de bienes e intereses asegurados

La entidad debe adjuntar el detalle de bienes asegurados con un formato de inventario valorado, discriminando los bienes de acuerdo a su ubicación, rubro y póliza a la que pertenece. El total del Rubro debe coincidir con los Resúmenes de Póliza.

COTIZACION Nº 1 POLIZA COMPRENSIVA TODO RIESGO DE DAÑOS A LA PROPIEDAD, INCLUYENDO EQUIPO ELECTRÓNICO Y AVERÍA DE MAQUINARIA

**UBICACIÓN DEL RIESGO :** EN LA CIUDAD Y PROVINCIAS DEL

DEPARTAMENTO DE COCHABAMBA

# DESCRIPCIÓN DE LA MATERIA

# DEL SEGURO Y VALORES

# DECLARADOS :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM 1** | **CENTRO DE CONTROL** | **VALOR ASEGURADO ACTUAL EN $US.** | |
| **A** | EDIFICACIONES E INSTALACIONES | 327.190,58 | **V.A.** |
| **B** | MUEBLES Y ENSERES | 32.202,78 | **V.R.N.** |
| **C** | EQUIPOS DE COMPUTACION | 10.599,94 | **V.R.N.** |
| **D** | MAQUINARIA EN GENERAL | 72.471,15 | **V.R.N.** |
| **E** | EQUIPO DE LABORATORIO | 54.957,86 | **V.R.N.** |
| **F** | EQUIPO DE COMUNICACIONES | 2.452,80 | **V.R.N.** |
| **G** | HERRAMIENTAS EN GENERAL | 1.626,16 | **V.A.** |
| **H** | EQUIPO EDUCACIONAL | 920,04 | **V.A.** |
| **I** | ALMACENES (CONTENIDO) | 7.183,91 | **V.A.** |
| **J** | OTROS ACTIVOS | 2.132,18 | **V.R.N.** |
| **VALOR EN RIESGO $US. 511.737,40** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM 2** | **PLANTA TRATAMIENTO** | **VALOR ASEGURADO ACTUAL EN $US.** | |
| **A** | INFRAESTRUCTURA | 3.930.742,26 | **V.A.** |
| **B** | CRISTALERIA DE LABORATORIO FISICO QUIMICO | 3.287,96 | **V.R.N.** |
| **C** | EQUIPOS DE TRATAMIENTO | 4.914,51 | **V.R.N.** |
| **D** | EQUIPOS DE DOSIFICACIÓN SULFATO DE ALUMINIO Y CAL | 29.281,61 | **V.R.N.** |
| **VALOR EN RIESGO $US. 3.968.226,35** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM 3** | **TUNEL** | **VALOR ASEGURADO ACTUAL EN $US.** | |
| **A** | **TUNEL MISICUNI CALIO - BOCATOMA** | **63.951.618,95** | **V.R.N** |
| **VALOR EN RIESGO $US. 63.951.618,95** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM 4** | **PRESA Y OBRAS ANEXAS** | **VALOR ASEGURADO ACTUAL EN $US.** | |
| **A** | PRESA | 51.520.000,00 | **V.R.N.** |
| **B** | SISTEMAS DE COMUNICACIÓN Y ENERGIA | 813.331,93 | **V.R.N.** |
| **VALOR EN RIESGO $US. 52.333.331,93** | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM 5** | **BIENES EN CUSTODIA** | **VALOR ASEGURADO ACTUAL EN $US.** | |
| **A** | **ESTACION TOTAL LEICA TS60** | 77.970,00 | **V.R.N** |
| **B** | **CAUDALIMETRO ULTRASONICO HYDREKA CHRONOFLO** | 15.804,60 | **V.R.N** |
| **C** | **CAUDALIMETRO ULTRASONICO HYDREKA CHRONOFLO** | 15.804,60 | **V.R.N** |
| **VALOR EN RIESGO $US. 109.579,20** | | | | |

VALOR TOTAL EN RIESGO: **$US. 120.874.493,83 (CIENTO VEINTE MILLONES**

**OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y**

**TRES 83/100 DOLARES AMERICANOS)**

# NOTA ACLARATORIA: LAS SUMAS ASEGURADAS DEBERÁN SER CONSIDERADAS BAJO LOS SIGUIENTES PRECEPTOS.

## V.A. = VALOR ACTUAL

## V.R.N. = VALOR DE REPOSICIÓN A NUEVO POR

## USADO, SIN DEPRECIACIÓN DE NINGUNA NATURALEZA.

# VALOR ASEGURADO A

**PRIMERA PÉRDIDA:** **$US. 15.000.000,00 (QUINCE MILLONES 00/100 DOLARES AMERICANOS)**

## 

## AMPARO I: TODO RIESGO DE DAÑOS A LA PROPIEDAD

## AMPARO II: ROBO Y/O ASALTO Y/O ATRACO

## AMPARO III: ROTURA DE MAQUINARIA

## AMPARO IV: EQUIPO ELECTRÓNICO

* SECCIÓN I: DAÑOS MATERIALES
* SECCIÓN II: PORTADORES EXTERNOS DE DATOS
* SECCIÓN III: INCREMENTO EN EL COSTO DE OPERACIÓN

### 

### AMPARO I: TODO RIESGO DAÑOS A LA PROPIEDAD:

### A VALOR TOTAL DECLARADO Y ASEGURADO COMO PRIMERA PERDIDA.

EL AMPARO I CUBRE LAS PROPIEDADES Y/O BIENES ASEGURADOS CONTRA LOS RIESGOS DE PERDIDA Y/O DAÑO Y/O DESTRUCCIÓN FÍSICA SÚBITA Y ACCIDENTAL Y SUS CONSECUENCIAS DIRECTAS O INDIRECTAS, ATRIBUIBLES A CUALQUIER CAUSA O CAUSAS QUE NO ESTÉN EXPRESAMENTE EXCLUIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y/O BIENES EN GENERAL DE CUALQUIER TIPO DE NATURALEZA Y DESCRIPCIÓN, EXISTENTES O POR CREARSE O CONSTITUIRSE O ADQUIRIRSE, INCLUYENDO BIENES DE TERCEROS BAJO SU CARGO Y/O CUSTODIA Y/O CONTROL TALES COMO PERO NO LIMITADOS A:

EDIFICIOS Y/U OBRAS CIVILES EN GENERAL, INSTALACIONES EN GENERAL Y MEJORAS: TANQUES, MUROS PERIMETRALES Y/O ALAMBRADOS, VEREDAS, CIMIENTOS, DUCTOS, TUBERÍAS Y/O CUALQUIER OTRA INSTALACIÓN FIJA Y/U OTROS PROPIOS DEL GIRO DE LA INSTITUCION, EQUIPO Y MAQUINARIA EN GENERAL ELÉCTRICA, ELECTRÓNICAS Y MECÁNICA FIJA O MÓVIL, ACCESORIOS HERRAMIENTAS Y CUALQUIER BIEN DEL ASEGURADO, TANTO EN LOCALES PROPIOS COMO DE TERCEROS, INCLUYENDO VEHÍCULOS LIGEROS Y PESADOS Y DEMÁS EQUIPOS AUTOPROPULSADOS DENTRO DE LOS PREDIOS ASEGURADOS, ASÍ COMO TODO BIEN FÍSICO DE PROPIEDAD DEL ASEGURADO Y/O DONDE EL ASEGURADO TENGA INTERÉS ASEGURABLE, OBRAS EN PROCESO DE CONSTRUCCIÓN Y/O MONTAJE Y/O DESMONTAJE INCLUIDOS PERIODOS DE PRUEBA, PROPIEDAD DE TERCEROS EMPLEADOS Y/O CONTRATISTAS, EXISTENCIAS EN GENERAL INCLUYENDO PERO NO LIMITANDO A MATERIALES DIVERSOS TANTO EN LOCALES PROPIOS Y/O DE TERCEROS QUE ESTÉN O NO, EN CUSTODIA Y/O CONTROL DEL ASEGURADO Y DONDE ESTE TENGA RESPONSABILIDAD DE CONTRATAR SEGUROS EN EL ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA.

**SUBLIMITES ADMITIDOS PARA EL AMPARO I:**

RIESGOS POLÍTICOS, INCLUYENDO: TERRORISMO, MOTÍN, HUELGA, CONMOCIÓN CIVIL, DAÑO MALICIOSO, VANDALISMO, SABOTAJE, (REBELIÓN, REVOLUCIÓN, INSURRECCIÓN, SUBVERSIÓN, SUBLEVACIÓN) SAQUEÓ, TUMULTOS POPULARES Y CUALQUIER OTRO TIPO DE DISTURBIO SOCIAL Y/O POLÍTICO, HAYA O NO GOBIERNO, INCLUYENDO ROBO, INCENDIO Y CUALQUIER DAÑO OCASIONADO POR ESTOS ACTOS, EXTENDIÉNDOSE A CUBRIR A TODOS LOS BIENES ASEGURADOS **HASTA** **$US. 3.000.000,00**

RIESGOS POR DAÑOS A CAUSA DE LA NATURALEZA INCLUYENDO PERO NO LIMITANDO A; TERREMOTO, TEMBLOR, CISMO, ERUPCIÓN VOLCÁNICA METEORITOS, TORNADOS, CICLONES:

**HASTA $US. 9.000.000,00**

#### ROTURA DE CHAPAS Y CANDADOS-

#### VIDRIOS EN GENERAL, DE ESCRITORIOS,

#### DE PUERTAS Y VENTANAS Y LETREROS DE

#### TODO TIPO HASTA $US. 20.000,00

### AMPARO II: ROBO Y/O ASALTO Y/O ATRACO

#### ROBO Y/O ASALTO Y/O ATRACO AL

#### CONTENIDO, INCLUYENDO ROBO CON

#### FRACTURA O TENTATIVA DE ROBO

#### DE INTRODUCCIÓN FURTIVA HASTA $US. 800.000,00

HURTO **HASTA $US. 15.000,00**

#### AMPLIACION ESPECIAL DEL AMPARO II PARA:

#### DETERIORO DE MUEBLES E INMUEBLES

#### A CAUSA DE LAS COBERTURAS DESCRITAS

#### ANTERIORMENTE.

### AMPARO III: TODO RIESGO DE AVERÍA DE MAQUINARIA

### VALOR ASEGURADO SUB LIMITADO:

### INCLUYENDO EXPLOSION FISICA HASTA $US. 1.000.000,00

### AMPARO IV: TODO RIESGO DE EQUIPOS

### ELECTRÓNICOS - LABORATORIO:

**SECCIÓN I:**

**DAÑOS FÍSICOS Y/O MATERIALES**

**VALOR ASEGURADO SUB LIMITADO HASTA $US. 3.000.000,00**

**INCLUYENDO:**

### PÉRDIDAS O DAÑOS CAUSADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR FALLA O INTERRUPCIÓN POR LA VARIACIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA O FENÓMENOS

### ATMOSFÉRICOS O CORRIENTE ESTÁTICA, INCLUYENDO EL MAL FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE PREVENCIÓN DE EQUIPOS.

### RIESGOS ELÉCTRICOS POR DAÑOS DEBIDO A ALTAS Y BAJAS DE TENSIÓN, ARCO VOLTAICO A CONSECUENCIA DE ENERGÍA ELÉCTRICA O FENÓMENOS ATMOSFÉRICOS O CORRIENTE ESTÁTICA, INCLUYENDO EL MAL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN DE EQUIPOS

### HURTO HASTA $US. 15.000,00

### EQUIPOS MÓVILES Y PORTÁTILES DENTRO Y FUERA DE LOS PREDIOS DEL ASEGURADO. ÉSTE AMPARO SE EXTIENDE A CUBRIR EQUIPOS FUERA DE LOS LOCALES Y/O PREDIOS DEL ASEGURADO CON FINES DE USO, EXPOSICIÓN, REPARACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD RELACIONADA, INCLUYENDO ROBO Y HURTO, DENTRO O FUERA DE BOLIVIA, EXTENDIÉNDOSE ESTA COBERTURA A LOS EQUIPOS QUE SE ENCUENTREN EN LOS VEHÍCULOS MOTORIZADOS.

**SECCIÓN II:**

**PORTADORES EXTERNOS DE DATOS HASTA $US. 30.000,00**

**SECCIÓN III:**

**INCREMENTO EN EL COSTO DE OPERACIÓN HASTA $US. 30.000,00**

**DEDUCIBLES:**

|  |  |
| --- | --- |
| * TODO RIESGO Y CADA PERDIDA PARA DAÑOS MENORES DE HASTA $US. 10.000,00 | 1 % CON UN MINIMO DE $US. 50,00 |
| * TODO RIESGO Y CADA PERDIDA PARA DAÑOS DE HASTA $US. 1.000.000,00 | 1 % CON UN MINIMO DE $US. 1.000,00 |
| * TODO RIESGO Y CADA PERDIDA PARA DAÑOS MAYORES A $US. 1.000.000,00 * TODO RIESGO Y CADA PERDIDA PARA DANOS   MAYORES A $US. 10.000.000,00 | 10% CON UN MAXIMO DE $US. 50.000,00  10% CON UN MAXIMO DE $US. 100.000,00 |
| * EQUIPOS ELECTRONICOS EN GENERAL * HURTO | $US. 50,00  $US. 50,00 |
| * EQUIPOS ELECTRONICOS DE MAQUINARIAS | $US. 500,00 |
| * ROTURA DE MAQUINARIA | $US. 200,00 |
| * RUPTURA DE CHAPAS Y CANDADOS | $US. 25,00 |
| * ROTURA DE VIDRIOS EN GENERAL | $US. 25,00 |

## CONDICIONES ESPECIALES:

## INVENTARIO Y/O DETALLE VALORADOS

### LA PÓLIZA NO ESTA SUJETA A PRESENTACIÓN DE INVENTARIO VALORADO, SE PRESENTARA UN DETALLE GENERAL DE VALORES DESGLOSADO POR CADA ÍTEM; EN CASO DE SINIESTRO EL ASEGURADO DEMOSTRARÁ LA PREEXISTENCIA Y VALORES DE LOS BIENES AVERIADOS, MEDIANTE DOCUMENTACIÓN CONTABLE Y/O SIMILAR.

## CAMINOS, PAVIMENTOS, PASOS DE COCHES

### SE DEJA CONSTANCIA QUE LA PÓLIZA CUBRIRÁ LOS CAMINOS, PAVIMENTOS Y PASO DE COCHES CUYOS VALORES ESTÁN INCLUIDOS EN EL VALOR DECLARADO, POR CONSTITUIRSE PARTE DE LOS EDIFICIOS E INSTALACIONES.

### BASES DE INDEMNIZACIÓN APLICABLES A TODOS LOS CONVENIOS:

#### DE CONFORMIDAD AL ART. 1056 LA ASEGURADORA SE ALLANA A LO DETERMINADO, QUEDANDO ENTENDIDO QUE EL ASEGURADO NO SOPORTARA NINGUNA PROPORCION COMO PARTE DEL DAÑO, Y DEL ART. 1058 AMBOS DEL CODIGO DE COMERCIO, SALVO LA CUANTIA ESTABLECIDA COMO FRANQUICIA Y/O DEDUCIBLE.

**AMPLIACION**

**ESPECIAL PARA:**

## DAÑOS POR REVENTAZON, ROTURA DE TUBERIAS, COMPRESORES, TRANSFORMADORES, RECTIFICADORES, CONMUTADORES, CILINDROS DE MOTORES, CILINDROS HIDRAULICOS, VOLANTES U OTRAS PARTES MOVILES SUJETAS A FUERZA CENTRIFUGA U OTROS CONTENEDORES, MAQUINARIAS O APARATOS A PRESION.

## PROPIEDADES EN CAMPO ABIERTO – BIENES A LA INTEMPERIE

**CLAUSULAS ADICIONALES:**

## COBERTURA AUTOMATICA PARA NUEVAS ADQUISICIONES HASTA $US. 2.000.000,00

## PARA CUBRIR PERDIDAS Y DAÑOS DIRECTOS OCASIONADOS POR DERRUMBE, DESLIZAMIENTO Y/O ASENTAMIENTO

## PARA CUBRIR DAÑOS OCASIONADOS POR AERONAVES, ARTEFACTOS AEREOS U OBJETOS QUE CAIGAN DE ELLOS

## PARA CUBRIR PERDIDAS O DAÑOS OCASIONADOS DIRECTAMENTE POR VIENTOS Y/O VIENTOS HURACANADOS

## DAÑOS OCASIONADOS POR GRANIZO Y/O NEVADA

## DE DAÑOS POR RIADAS

## DAÑOS OCASIONADOS POR AGUA, GRIFERIA Y TANQUES

## DAÑOS POR LLUVIA

## POR INUNDACIONES Y ENLODAMIENTO

## PÉRDIDAS Y DAÑOS ACASIONADOS POR IMPACTO DE VEHICULOS PROPIOS Y/O AJENOS

## DAÑOS POR HUMO Y/U HOLLIN

## DE HUNDIMIENTO

## PARA CUBRIR PERDIDAS Y/O DAÑOS DIRECTOS OCASIONADOS POR DESPLOME.

## REMOCIÓN DE ESCOMBROS

## PARA CUBRIR PÉRDIDAS O DAÑOS OCASIONADOS DIRECTAMENTE POR INCENDIO O RAYO EN INSTALACIONES O APARATOS ELECTRICOS Y/O ELECTRONICOS.

## PROPIEDADES DE TERCEROS EN DEPOSITO BAJO CUSTODIA Y CONTROL DEL ASEGURADO HASTA $US. 200.000,00

## PROPIEDADES FUERA DEL CONTROL DEL ASEGURADO

## DE ERRORES U OMISIONES

## FLETES AEREOS EXPRESOS

## DE TRASLADO TEMPORAL (RIESGO MULTIPLE)

## NOMBRAMIENTO DE AJUSTADORES

## ANTICIPO DEL 50% EN CASO DE SINIESTRO

## REPOSICION AUTOMATICA DE LA SUMA ASEGURADA

## DE INCLUSIONES Y EXCLUSIONES A PRORRATA

## GASTOS EXTRAORDINARIOS POR HORAS EXTRAS, TRABAJO NOCTURNO, TRABAJO EN DIAS FERIADOS HASTA $US. 100.000,00

## DAÑOS MECANICOS Y ELECTRICOS

## PARA CUBRIR GASTO DE EXTINCION PARA COMBATIR INCENDIOS

## CUSTODIA Y/O CONTROL DE BIENES DE TERCEROS

## DE REEMPLAZO Y/O REPOSICION

## SUSPENSION DE SUMINISTRO DE FLUIDO ELECTRICO Y/O GAS NATURAL

## DE INCENDIO INTERNO, EXPLOSION QUIMICA INTERNA Y CAIDA DIRECTA DE RAYO

## CLÁUSULA DE REPOSICIÓN DE VALOR A NUEVO PARA EQUIPO ELECTRONICO Y ROTURA DE MAQUINARIA

## PARA CUBRIR DAÑOS CAUSADOS POR CAIDA DE TECHO

## PARA CUBRIR PERDIDAS O DAÑOS OCACIONADOS DIRECTAMENTE POR HURACAN Y/O TEMPESTAD

## FALLOS EN EL SUMINISTRO DE ENERGIA ELECTRICA DE LA RED PÚBLICA

## AMPLIACION DE AVISO DE SINIESTRO A 20 DIAS

## DE ALTAS Y BAJAS DE VOLTAJE PARA CUBRIR DAÑOS OCASIONADOS A APARATOS Y EQUIPOS ELECTRICOS Y/O ELECTRONICOS

## DE ALTAS Y BAJAS DE TENSION

## DERRAME DE TANQUES (TANQUES DE AGUA)

## DE BOMBAS SUMERGIDAS Y BOMBAS PARA POZOS

## ROTURA Y/O AVERIA POR CAIDA ACCIDENTAL DE EQUIPOS Y APARATOS

## PERIODO DE GRACIA DE 30 DIAS PARA EL PAGO DE PRIMAS, SIN PÉRDIDA DE COBERTURA

**FORMA DE PAGO:** A) CONTADO

B) CREDITO

**COTIZACION Nº 2 POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL**

**RAMO DEL SEGURO :** RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL

**UBICACIÓN DEL RIESGO :** EN LA CIUDAD Y PROVINCIAS DEL DEPARTAMENTO DE COCHABAMBA

**LIMITE DE RESPONSABILIDAD** : $US. 600.000,00 (SEISCIENTOS MIL 00/100 DÓLARES AMERICANOS)

**OBJETO DEL SEGURO:**

RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL POR DAÑOS FÍSICOS A TERCEROS EN SUS PERSONAS O EN SUS BIENES U OTRAS RESPONSABILIDADES EMERGENTES O CONSECUENCIALES DE DICHOS DAÑOS, ATRIBUIBLES AL ASEGURADO O A SUS CONTRATISTAS O SUBCONTRATISTAS, EN FUNCIÓN DEL TRABAJO POR Y/O PARA EL ASEGURADO, CONSIDERÁNDOSE COMO TERCEROS A PACIENTES EN GENERAL, VISITANTES, PROVEEDORES SIN EXCLUSIÓN DE NEXOS FAMILIARES O SOCIETARIOS, DENTRO Y/O FUERA DE LOS PREDIOS DEL ASEGURADO.

**COBERTURAS:**

**RESPONSABILIDAD CIVIL**:

* EXTRACONTRACTUAL
* CONTRACTUAL
* PATRONAL, INCLUYENDO EMPLEADOS TITULARES, A CONTRATO Y/O EVENTUALES HASTA $US. 30.000,00 POR PERSONA Y CUMULO HASTA

$US. 90.000,00

* CRUZADA
* POR INCENDIO Y/O EXPLOSIÓN Y/O HUMO U OTROS RIESGOS ALIADOS.
* DE CONTRATISTAS Y/O SUBCONTARATISTAS.
* CONSECUENCIAL HASTA $US. 100.000,00
* DE CARGA
* DE EQUIPOS: MONTACARGAS, GRUAS, EQUIPO PESADO MÓVIL, MAQUINARIA Y ESCALERAS MANUALES.
* POR CUALQUIER SINIESTRO AMPARADO POR LA PÓLIZA COMPRENSIVA TODO RIESGO DE DAÑOS A LA PROPIEDAD, INCLUYENDO EQUIPO ELECTRÓNICO Y AVERÍA DE MAQUINARIA.
* EN EXCESO DE EQUIPO Y MAQUINARIA Y/O EQUIPOS
* GASTOS DE DEFENSA HASTA $US. 40.000,00
* PARA PLAYAS Y ESTACIONAMIENTO
* DE VEHÍCULOS AJENOS

## DE VEHÍCULOS PROPIOS

## DE PREDIOS E INSTALACIONES

## POR LESIONES PERSONALES

## POR AGASAJOS OCASIONALES

## POR ASALTO Y AGRESIÓN

## POR CAIDA DE LETREROS O PARTES QUE SE DESPRENDAN DE ELLOS

## DE TERCEROS RELACIONADOS CON EL ASEGURADO

# CLÁUSULAS ADICIONALES:

## REPOSICIÓN AUTOMÁTICA DE LA SUMA ASEGURADA

## LIBRE ELEGIBILIDAD DE AJUSTADORES POR EL ASEGURADO

## LIBRE ELEGIBILIDAD DE PERITOS POR EL ASEGURADO

## ANTICIPO DEL 50% DEL SINIESTRO.

## PERIODO DE GRACIA DE 30 DÍAS EN EL PAGO DE PRIMAS SIN PÉRDIDA DE COBERTURA, A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN DE TODOS LOS DOCUMENTOS POR PARTE DE LA ASEGURADORA.

## AMPLIACIÓN AVISO DE SINIESTRO VEINTE (20) DÍAS

## ERRORES Y/U OMISIONES

## RESCICIÓN DE CONTRATO A PRORRATA

## AVISO DE INSIDENTE ENMENDADO

## RENUNCIA DE O RELEVACIÓN DE SUBROGACIÓN

## DE NO APLICACIÓN DE PRIMA GANADA

## DE GASTOS DE LIMPIEZA

## GASTOS JUDICIALES, EXTRAJUDICIALES Y HONORARIOS PROFESIONALES.

## DE TRANSACCION SIN JUICIO

**FORMA DE PAGO:** A) CONTADO

B) CRÉDITO

**COTIZACION Nº 3 PÓLIZA DE SEGURO AUTOMOTOR**

# RAMO : AUTOMOTORES

# MATERIA DEL SEGURO : CATORCE (14) VEHÍCULOS SEGÚN LISTADO ADJUNTO

# VALOR TOTAL ASEGURADO : $US. 236.600,00 (DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL 00/100 SEISCIENTOS DÓLARES AMERICANOS)

# COBERTURAS VALORES A ASEGURAR

# RESPONSABILIDAD CIVIL P/ VEHÍCULO (12) HASTA $US. 20.000,00 (DIEZ MIL 00/100 DÓLARES AMERICANOS).

# RESPONSABILIDAD CIVIL P/ MOTOCICLETA (02) HASTA $US. 5.000,00 (CINCO MIL 00/100 DÓLARES AMERICANOS).

## RESPONSABILIDAD CIVIL CONSECUENCIAL Y ASISTENCIA JURÍDICA POR VEHÍCULO HASTA $US.- 3.000,00 (TRES MIL 00/100 DÓLARES AMERICANOS)

## PÉRDIDA TOTAL SEGÚN DETALLE ADJUNTO

### POR ACCIDENTE AL 100%

### POR ROBO TOTAL AL 100%

## DAÑOS PROPIOS CON FRANQUICIA DE $US. 25,00

## ROBO PARCIAL AL 100%

## CONMOCIÓN CIVIL, MOTINES Y HUELGAS, CON FRANQUICIA DE $US. 25,00

## DAÑO MALICIOSO CON FRANQUICIA DE $US. 25,00

## VANDALISMO, SABOTAJE, TERRORISMO CON FRANQUICIA DE $US. 25,00

COBERTURA PARA ACCESORIOS POR VEHÍCULO (EQUIPO DE GAS, DE COMUNICACIÓN Y ANTENA CON INSPECCIÓN PREVIA) HASTA $US.- 1.000.-

CLÁUSULAS ADICIONALES:

## AUSENCIA DE CONTROL

## TRÁNSITO EN VÍAS Y RUTAS NO AUTORIZADAS

## DAÑOS A CAUSA DE LA NATURALEZA

## REHABILITACIÓN AUTOMÁTICA DE LA SUMA ASEGURADA

## LIBRE ELEGIBILIDAD DE TALLERES POR EL ASEGURADO

## INCLUSIONES, EXCLUSIONES A PRORRATA

## FLETE AÉREOS, EXPRESO, O COURIER

## ERRORES U OMISIONES

## LIBRE ELEGIBILIDAD DE AJUSTADORES POR EL ASEGURADO

## ANTICIPO DEL 50% DEL SINIESTRO

## DE REPUESTOS ORIGINALES

## ELIMINACIÓN DE LA DENUNCIA A TRÁNSITO Y NO PRESENTACIÓN DE COPIA LEGALIZADA DEL ORGANISMO OPERATIVO DE TRANSITO U OTRA AUTORIDAD POR SINIESTROS MENORES A $US. 1.000,00.

## AMPLIACIÓN AVISO DE SINIESTROS DIEZ (10) DÍAS.

## PARA CUBRIR DAÑOS AL VEHÍCULO ASEGURADO Y/O DAÑOS A TERCEROS Y/O A LA PROPIEDAD DE TERCEROS, CUANDO POR LA NATURALEZA DEL TRABAJO EL VEHÍCULO ASEGURADO:

## SE ENCUENTRE REMOLCANDO O ARRASTRANDO OTRO VEHÍCULO O VICEVERSA O LA CARGA TRANSPORTADA DE TODA NATURALEZA, INCLUYENDO COMBUSTIBLE, PRODUZCA DAÑOS AL PROPIO VEHÍCULO ASEGURADO O A TERCEROS O PROPIEDAD DE TERCEROS, ASÍ COMO LOS DAÑOS QUE PUEDA SUFRIR U OCASIONAR EL VEHÍCULO AL SER CARGADO O DESCARGADO CON TALES OBJETOS, O EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE, SE ENCONTRARAN REPARANDO O ATENDIENDO EL MANTENIMIENTO O SERVICIO DEL VEHÍCULO ASEGURADO

## DE NO APLICACIÓN DE PRIMA GANADA

## RESPONSABILIDAD CIVIL EN EXCESO DEL SOAT

### ASISTENCIA MECÁNICA O REMOLQUE DEL VEHÍCULO POR AVERÍAS, FALLAS MECÁNICAS O ACCIDENTES

### DE VALOR ADMITIDO

# LISTADO DE AUTOMOTORES ASEGURADOS:

* Vagoneta Chevrolet 1188 – KIR Valor asegurado $us. 5.000,00
* Vagoneta Chevrolet 1188 - KLA Valor asegurado $us. 5.000,00
* Vagoneta Nissan 2991 - HRN Valor asegurado $us. 31.000,00
* Camioneta Mitsubishi 1239 - TXN Valor asegurado $us. 6.500,00
* Camioneta Mitsubishi 2931 - CEB Valor asegurado $us. 25.000,00
* Camioneta Nissan 2839 - HAK Valor asegurado $us. 23.000,00
* Jeep Mitsubishi I.O. 1184 - NER Valor asegurado $us. 7.500,00
* Camioneta Toyota 2339 - ATR Valor asegurado $us. 21.000.00
* Vagoneta Nissan 2339 - CBN Valor asegurado $us. 27.000,00
* Vagoneta Nissan 2339 - FAN Valor asegurado $us. 27.000,00
* Motocicleta Pegasus 3350 – UTE Valor asegurado $us. 800,00
* Vagoneta Nissan 3762 – EPY Valor asegurado $us. 50.000,00
* Camioneta Mitsubishi 1240 – NUH Valor asegurado $us. 6.500,00
* Motocicleta Cronos 4378 – LIS Valor asegurado $us. 1.300,00

PLAZO: SERVICIO DE SEGUROS GESTION 2019, POR DIEZ (10) MESES

* 1. **Experiencia del personal ejecutivo de la entidad aseguradora**

La entidad debe definir la experiencia del personal ejecutivo en el área de seguros, a efectos de que el proponente realice la presentación del Formulario C-1a.

Para la evaluación se tomarán como base las hojas de vida de los ejecutivos principales de la Entidad Aseguradora: Gerente General o Gerente Regional, Sub Gerente General, Gerente Técnico o Gerente Comercial, Gerente Administrativo Financiero, Sub Gerente Comercial o Ejecutivo de Cuentas encargado de la cuenta especial (o en su defecto, de los ejecutivos que respectivamente desempeñen funciones similares).

* 1. **Otras especificaciones**

La entidad convocante podrá establecer otras especificaciones que sean particulares al proceso de contratación teniendo en cuenta lo siguiente:

* Entidad - Asegurado - Beneficiario
* Ramo del Seguro
* Materia de Seguro
* Suma asegurada y sublímites
* Coberturas
* Modalidad de la Póliza
* Franquicias
* Cláusulas adicionales
* Relación de sucursales y/o oficinas de representación (si corresponde por el objeto de la contratación)
* Otros aspectos técnicos que correspondan
* ***(No deberá considerarse como una característica técnica la experiencia de la entidad aseguradora)***

**ANEXO 2**

**FORMULARIOS PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**

**Documentos Legales y Administrativos**

Formulario A-1 Presentación de Propuesta.

Formulario A-2a Identificación del Proponente para Entidades Aseguradoras

Formulario A-2b Identificación del Proponente para Asociaciones Accidentales.

Formulario A-2c Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental.

**Documentos de la Propuesta Económica**

Formulario B-1 Tasas y Primas de cada una de las coberturas solicitadas de la Propuesta Económica

Formulario B-2 Resumen de Primas de la Propuesta Económica

**Documento de la Propuesta Técnica**

Formulario C-1a Hoja de Vida de los Ejecutivos

Formulario C-1b Distribución del Riesgo

Formulario C-1c Datos del Reasegurador Líder

Formulario C-1d Datos del Corredor de Reaseguros

**FORMULARIO A-1**

**PRESENTACIÓN DE PROPUESTA**

**(Para Entidades Aseguradoras o Asociaciones Accidentales de Coaseguros)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUCE** | **:** |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  | - |  | - |  |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lugar y Fecha** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Objeto del Proceso** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Monto Numeral de la Propuesta** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Monto Literal de la Propuesta** |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Plazo de Validez de la Propuesta** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

A nombre de **(*Nombre de la Entidad Aseguradora o Asociación Accidental)*** a la cual represento, remito la presente propuesta, declarando expresamente mi conformidad y compromiso de cumplimiento, conforme con los siguientes puntos:

**I.- De las Condiciones del Proceso**

1. Declaro cumplir estrictamente la normativa de la Ley N° 1178, de Administración y Control Gubernamentales, lo establecido en las NB-SABS y el presente DBC.
2. Declaro no tener conflicto de intereses para el presente proceso de contratación.
3. Declaro que como proponente, no me encuentro en las causales de impedimento, establecidas en el Artículo 43 de las NB-SABS, para participar en el proceso de contratación.
4. Declaro y garantizo haber examinado el DBC y sus enmiendas, si existieran, así como los Formularios para la presentación de la propuesta, aceptando sin reservas todas las estipulaciones en dichos documentos y la adhesión al texto del contrato.
5. Declaro respetar el desempeño de los servidores públicos asignados por la entidad convocante, al proceso de contratación y no incurrir en relacionamiento que no sea a través de medio escrito, salvo en los actos de carácter público y exceptuando las consultas efectuadas al encargado de atender consultas, de manera previa a la presentación de propuestas.
6. Declaro la veracidad de toda la información proporcionada y autorizo mediante la presente, para que en caso de ser adjudicado, cualquier persona natural o jurídica, suministre a los representantes autorizados de la entidad convocante, toda la información que requieran para verificar la documentación que presento. En caso de comprobarse falsedad en la misma, la entidad convocante tiene el derecho a descalificar la presente propuesta y ejecutar la Garantía de Seriedad de Propuesta, sin perjuicio de lo dispuesto en la normativa específica.
7. Declaro la autenticidad de las garantías presentadas en el proceso de contratación, autorizando su verificación en las instancias correspondientes.
8. Me comprometo a denunciar, posibles actos de corrupción en el presente proceso de contratación, en el marco de lo dispuesto por la Ley N° 974 de Unidades de Transparencia.
9. Acepto a sola firma de este documento, que todos los Formularios presentadas se tienen por suscritos, salvo los Formularios C-1a, que deben ser suscritos por los profesionales consignados en la propuesta.

**II.- De la Presentación de Documentos**

En caso de ser adjudicado, para la suscripción de contrato, me comprometo a presentar la siguiente documentación, en original o fotocopia legalizada, salvo aquella documentación cuya información se encuentre consignada en el Certificado RUPE, aceptando que el incumplimiento es causal de descalificación de la propuesta. En caso de Asociaciones Accidentales de Coaseguros la documentación conjunta a presentar es la señalada en los incisos a), c), h) e i).

1. Certificado RUPE que respalde la información declarada en la propuesta.
2. Matrícula de Comercio actualizada.
3. Poder General Amplio y Suficiente del Representante Legal del proponente con facultades para presentar propuestas y suscribir contratos, inscrito en el Registro de Comercio.
4. Certificado de inscripción en el Padrón Nacional de Contribuyentes (NIT) valido y activo.
5. Declaración Jurada del Pago de Impuestos a las Utilidades de las Empresas. Excepto las Entidades Aseguradoras de reciente creación.
6. Certificado de Solvencia Fiscal, emitido por la Contraloría General del Estado (CGE).
7. Certificado de No Adeudo por Contribuciones al Seguro Social Obligatorio de Largo Plazo y al Sistema Integral de Pensiones.
8. Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al siete por ciento (7%) del monto del contrato. En caso de Entidades Aseguradoras que conforman la Asociación Accidental, esta garantía podrá ser presentada por una o más empresas que conforman la Asociación, siempre y cuando cumpla con las características de renovable, irrevocable y de ejecución inmediata, emitida a nombre de la entidad. En ningún caso se aceptará una garantía emitida por la misma Entidad Aseguradora adjudicada o Entidades Aseguradoras que conforman la Asociación Accidental de Coaseguros Adjudicada.
9. Testimonio de Contrato de Asociación Accidental.
10. Certificado Único emitido por APS vigente.
11. ***(La entidad contratante deberá especificar la documentación requerida en las especificaciones técnicas y/o condiciones técnicas, caso contrario suprimir el inciso).***

***(Firma del Representante Legal del Proponente)***

***(Nombre Completo)***

**FORMULARIO A-2a**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para Entidades Aseguradoras)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Nombre del proponente o Razón Social** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | *País* | | |  | *Ciudad* | | | | | |  | *Dirección* | | | | | | |  |  |
| **Domicilio Principal** | **:** |  | | |  |  | | | | | |  |  | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Teléfonos** | **:** |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *NIT* | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Número de Identificación Tributaria** | **:** |  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  |  | | | | |  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  |  | *Número de Matricula* | | | |  |  | *Fecha de Registro* | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| **Matricula de Comercio:** | **:** |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | | |  | *Año)* | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |
| **Nombre del Representante Legal** | **:** |  | | | |  |  | | | | |  |  | | | | | | | |  |
|  |  | *Número* | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cédula de Identidad del Representante Legal** | **:** |  | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | | |  | *Fecha de Inscripción* | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |
| **Poder del Representante Legal** | **:** |  | | |  |  | | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contrato, inscrito en el Registro de Comercio.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.     INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía:** | **Fax:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Correo Electrónico:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |

**FORMULARIO A-2b**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Sólo para Asociaciones Accidentales de Coaseguros)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| **Denominación de la Asociación Accidental** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| **Asociados** | **:** | # |  | Nombre del Asociado | | | | | | | | |  | | | | % de Participación | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | 1 |  |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | 2 |  |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | 3 |  |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | *Número de Testimonio* | | | | |  | | *Lugar* | | | | | | | | |  | |  | | *Fecha de Inscripción* | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | | *(Día* | | |  | | *mes* | | |  | | *Año)* | |  | |
| **Testimonio de contrato** | **:** |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| **Nombre de la Empresa Líder** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 1. **DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA LÍDER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| **País** | **:** |  | | | | | | | | | | |  | | | | **Ciudad :** | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| **Dirección Principal** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| **Teléfonos** | **:** |  | | | | | | | | | | |  | | | | **Fax :** | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| **Correo electrónico** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 1. **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | *Paterno* | | | | |  | | *Materno* | | | | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Nombre del representante legal** | **:** |  | | | | |  | |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | *Número* | | | | | | | | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| **Cédula de Identidad** | **:** |  | | | | | | | | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | *Número de Testimonio* | | | | |  | | *Lugar* | | | | | | | |  |  | |  | | *Fecha de Inscripción* | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | | *(Día* | | |  | | *mes* | | |  | | *Año)* | |  | |
| **Poder del representante legal** | **:** |  | | | | |  | |  | | | | | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| **Dirección del Representante Legal** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| **Teléfonos** | **:** |  | | | | |  | |  | | | |  | | | | **Fax :** | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| **Correo electrónico** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| *Declaro en calidad de Representante Legal de la Asociación Accidental contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contrato* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | | | |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 1. **INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  |  |  |  | |  | |  | | |  |  |  | |  |
| **Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía:** | | | | | **Fax:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | | | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| **Correo Electrónico:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |  |  |  |  | |  | |  | | |  |  |  | |  |

**FORMULARIO A-2c**

**IDENTIFICACIÓN DE INTEGRANTES DE ASOCIACIÓN ACCIDENTAL DE COASEGUROS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Nombre del proponente o Razón Social** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | *NIT* | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Número de Identificación Tributaria** | **:** |  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | |  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  |  | *Número de Matricula* | | | |  |  | *Fecha de Registro* | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| **Matricula de Comercio:** | **:** |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | | |  | *Año)* | |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |
| **Nombre del Representante Legal** | **:** |  | | | |  |  | | | | |  |  | | | | | | | |  |
|  |  | *Número* | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cédula de Identidad del Representante Legal** | **:** |  | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | | |  | *Fecha de Inscripción* | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |
| **Poder del Representante Legal** | **:** |  | | |  |  | | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**FORMULARIO Nº B-1**

**TASAS Y PRIMAS DE CADA UNA DE LAS COBERTURAS SOLICITADAS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Póliza de** | **:** | *[Tipo de Ramo, ej. Transporte, Incendio, Responsabilidad Civil, otros]* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Moneda** | **:** |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Valor Asegurado** | **:** |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tasa numeral total (% o %0)** | **:** |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tasa literal total** | **:** |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Prima neta anual** | **:** |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Detalle de Impuestos y recargos de ley** | **:** |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Prima Total anual** | **:** |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Nota: En caso de que la contratación se efectúe por ramos se deberá repetir el cuadro para cada ramo.

**FORMULARIO B-2**

**RESUMEN DE PRIMAS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **PÓLIZAS\*** | **VALOR**  **ASEGURADO** | **PRIMA**  **NETA** | **IMPUESTOS Y RECARGOS** | **PRIMA**  **TOTAL** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  |  |

(\*) Describir las pólizas requeridas por ejemplo: incendio, responsabilidad civil, automotores, accidentes personales, entre otros.

**FORMULARIO C-1a**

**HOJA DE VIDA DE LOS EJECUTIVOS**

1. **GERENTE GENERAL O GERENTE REGIONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *Paterno* | |  | *Materno* | |  | *Nombre(s)* | |  |
| **Nombre Completo** | **:** |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  | *Número* |  |  | *Lugar de Expedición* | |  |  |  |  |
| **Cédula de Identidad** | **:** |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cargo** | **:** |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Edad** | **:** |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nacionalidad** | **:** |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Profesión** | **:** |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Registro Profesional (si corresponde)** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EXPERIENCIA EN EL ÁREA DE SEGUROS** | | | | | | | | | | |
| **Entidad** | **Ramo** | | | | **Cargo** | | | **Fecha (mes / año)** | | |
| **Desde** | **Hasta** | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |

***(Firma del Profesional)***

***(Nombre completo del Profesional)***

1. **SUBGERENTE GENERAL O GERENTE TÉCNICO O GERENTE COMERCIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *Paterno* | |  | *Materno* | |  | *Nombre(s)* | |  |
| **Nombre Completo** | **:** |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  | *Número* |  |  | *Lugar de Expedición* | |  |  |  |  |
| **Cédula de Identidad** | **:** |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cargo** | **:** |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Edad** | **:** |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nacionalidad** | **:** |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Profesión** | **:** |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Registro Profesional**  **(si corresponde)** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EXPERIENCIA EN EL ÁREA DE SEGUROS** | | | | | | | | | | |
| **Entidad** | **Ramo** | | | | **Cargo** | | | **Fecha (mes / año)** | | |
| **Desde** | **Hasta** | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |

***(Firma del Profesional)***

***(Nombre completo del Profesional)***

1. **GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *Paterno* | |  | *Materno* | |  | *Nombre(s)* | |  |
| **Nombre Completo** | **:** |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  | *Número* |  |  | *Lugar de Expedición* | |  |  |  |  |
| **Cédula de Identidad** | **:** |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cargo** | **:** |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Edad** | **:** |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nacionalidad** | **:** |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Profesión** | **:** |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Registro Profesional**  **(si corresponde)** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EXPERIENCIA EN EL ÁREA DE SEGUROS** | | | | | | | | | | |
| **Entidad** | **Ramo** | | | | **Cargo** | | | **Fecha (mes / año)** | | |
| **Desde** | **Hasta** | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |

***(Firma del Profesional)***

***(Nombre completo del Profesional)***

1. **SUBGERENTE COMERCIAL O EJECUTIVO DE CUENTAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *Paterno* | |  | *Materno* | |  | *Nombre(s)* | |  |
| **Nombre Completo** | **:** |  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  | *Número* |  |  | *Lugar de Expedición* | |  |  |  |  |
| **Cédula de Identidad** | **:** |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cargo** | **:** |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Edad** | **:** |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nacionalidad** | **:** |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Profesión** | **:** |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Registro Profesional (si corresponde)** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EXPERIENCIA EN EL ÁREA DE SEGUROS** | | | | | | | | | | |
| **Entidad** | **Ramo** | | | | **Cargo** | | | **Fecha (mes / año)** | | |
| **Desde** | **Hasta** | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |

***(Firma del Profesional)***

***(Nombre completo del Profesional)***

**FORMULARIO C-1b**

**DISTRIBUCIÓN DEL RIESGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DISTRIBUCIÓN DEL RIESGO** | | | |
| **PÓLIZA** | | **Dólares americanos** | **Porcentaje** |
| **VALOR TOTAL ASEGURADO** | |  |  |
|  | |  |  |
| **1.** RETENCIÓN PROPIA | |  |  |
| **2.** CESIÓN AL REASEGURADO | |  |  |
|  | |  |  |
| a) Contratos Automáticos (Proporcionales y no proporcionales) | |  |  |
| b) Contratos Facultativos | |  |  |
| **TOTAL DISTRIBUCIÓN** | |  | **100%** |
|  |  |  |  |
| **SUSCRIPCIÓN FACULTATIVA** | | | |
| **NOMBRE REASEGURADOR** | | **Dólares americanos** | **Porcentaje** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| N |  |  |  |
| **TOTAL SUSCRIPCIÓN** | |  |  |

*Este formulario deberá ser llenado para cada póliza.*

*Asimismo, para cada póliza con colocación facultativa se deberá detallar en hoja adjunta nombre y dirección de los reaseguradores.*

**FORMULARIO C-1c**

**DATOS DEL REASEGURADOR LÍDER**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Póliza de** | **:** |  | *[La principal, según se indica en el DBC]* | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| **Reasegurador Líder** | **:** |  |  | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | |
| **Dirección** | **:** |  |  | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | |
| **Teléfonos/Fax** | **:** |  |  | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | |
| **Persona de Contacto** | **:** |  |  | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | |
| **Correo Electrónico** | **:** |  |  | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | |
| **Página en Internet** | **:** |  |  | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | |
| **Calificación** | **:** |  | *[de S&P según última publicación de la APS]* | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | |
| **Fecha** | **:** |  | *[Fecha de Publicación]* | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | |

**FORMULARIO C-1d**

**DATOS DEL CORREDOR DE REASEGUROS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Póliza de** | **:** | *[La principal, según se indica en el DBC]* | | | | |  |
|  | | | | | | | |
| **Corredor** | **:** |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | | |
| **Dirección** | **:** |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | | |
| **Teléfonos/Fax** | **:** |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | | |
| **Persona de Contacto** | **:** |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | | |
| **Correo Electrónico** | **:** |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | | |
| **Página en Internet** | **:** |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | | |

**ANEXO 4**

**FORMULARIOS DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS**

Formulario V-1 Evaluación Preliminar

Formulario V-2 Evaluación de la Propuesta Económica

Formulario V-3 Evaluación de la Propuesta Técnicas

**FORMULARIO V-1**

**EVALUACIÓN PRELIMINAR**

**(Para Entidades Aseguradoras o Asociaciones Accidentales)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DEL PROCESO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUCE:** |  |  | - | |  |  |  | |  | - |  | | |  | - |  |  |  | |  |  |  | - |  | - |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Objeto de la contratación:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del Proponente:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Propuesta Económica:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de Páginas de la Propuesta:** |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REQUISITOS EVALUADOS** | | | | **Verificación**  **(Acto de Apertura)** | | | | | | | | | | | | | | | **Evaluación Preliminar**  **(Sesión Reservada)** | | | | | | | | | | |
| **PRESENTÓ** | | | | | | | | **Página N°** | | | | | | |
| **SI** | | | | **NO** | | | | **CONTINUA** | | | | | **DESCALIFICA** | | | | | |
| **DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **FORMULARIO A-1** Presentación de Propuesta. | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 1. **FORMULARIO A-2a** Identificación del proponente | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **En el casos de Asociaciones Accidentales:**  **FORMULARIO A-2b** Identificación del Proponente para Asociaciones Accidentales | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **FORMULARIO A-2c** Identificación de Integrantes de la Asociación Accidental. | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 1. Certificado Único emitido por la APS | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 1. Garantía de Seriedad de Propuesta | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **PROPUESTA TÉCNICA** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Formulario C-1a** Hoja de Vida de los Ejecutivos | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 1. **Formulario C-1b** Distribución de riesgo (si corresponde) | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 1. **Formularios C-1c o C-1d** Datos del Reasegurador o Corredor de Reaseguros (si corresponde) | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 1. Modelos de Condicionados Generales y cuando corresponda cláusulas adicionales y Anexos, emitidos por la Entidad Aseguradora. | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 1. Calidad de los reaseguradores | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 1. Otras Especificaciones, de acuerdo a las especificaciones técnicas. | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **PROPUESTA ECONÓMICA** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Formulario B-1** Cuadro Resumen de Primas | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 1. **Formulario B-2** Formulario Único de Cotización | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |

**FORMULARIO V-2**

**EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**

**EVALUACIÓN POR EL TOTAL Y POR RAMOS**

**Por el Total.** La evaluación económica comprende únicamente el valor total de la sumatoria de las primas en la celda “**PRECIO TOTAL COTIZADO”** de cada proponente**.**

**Por Ramos.** La evaluación se efectuará ramo por ramo, pudiendo efectuarse adjudicaciones parciales a una o varias Entidades Aseguradoras.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PROCESO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **CUCE** | | **:** |  |  | - | |  |  |  |  | - |  |  | | - |  |  |  |  |  |  | | - |  | - |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Objeto de la Contratación** | | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **N°** | **RAMOS COTIZADOS** | | | | | **PROPONENTES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Proponente**  **A** | | | | | | | | **Proponente**  **B** | | | | | | | | **Proponente**  **N** | | | | | | |
| 1 |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 2 |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 3 |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 4 |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 5 |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 6 |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 7 |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| … |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| N |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| **PRECIO TOTAL COTIZADO** | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |

**FORMULARIO V-3**

**EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS REQUERIDOS** | **PROPONENTES** | | | | | |
| **Proponente A** | | **Proponente B** | | **Proponente n** | |
| **CALIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS** | **Cumple** | **No cumple** | **Cumple** | **No cumple** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1. **Formulario C-1a** Hoja de Vida de los Ejecutivos |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Formulario C-1b** Distribución de riesgo (si corresponde) |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Formularios C-1c** Datos del Reasegurador Líder (si corresponde) |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Formularios C-1d** Corredor de Reaseguros (si corresponde) |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Calidad de los reaseguradores** 2. **Contratos automáticos de reaseguro sin requerimiento de respaldo**   La calidad CUMPLE si los Contratos Automáticos de Reaseguro son suficientes para cubrir el 100% de los riesgos requeridos.   1. **Contratos automáticos con requerimiento de respaldo**   De no cumplirse el inciso a), se verificará el resguardo del reasegurador facultativo, según la tabla auxiliar. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Modelos de Condicionados Generales y cuando corresponda cláusulas adicionales y Anexos, emitidos por la Entidad Aseguradora. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Otras Especificaciones, de acuerdo a las especificaciones técnicas. |  |  |  |  |  |  |
| **INDICADORES FINANCIEROS** |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Margen de Solvencia (Certificado Único emitido por la APS)**   Si el Patrimonio Técnico del Proponente >= Margen de Solvencia Requerido entonces **CUMPLE** este indicador. |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Adecuación de las inversiones (Certificado Único emitido por la APS)**   Si la Entidad Aseguradora cumple tanto con el monto que debe tener en el Rubro de Inversiones como con la diversificación que establece la normativa de la instancia competente, o se encuentra dentro el plazo otorgado por la misma para subsanar el incumplimiento en los límites de inversión, este indicador **CUMPLE.** |  |  |  |  |  |  |
| **METODOLOGÍA CUMPLE/NO CUMPLE** | **(*Señalar si cumple o no cumple*** | | **(*Señalar si cumple o no cumple*** | | **(*Señalar si cumple o no cumple*** | |

|  |
| --- |
| **TABLA AUXILIAR DE CALIFICACIÓN DE CALIDAD DE LOS REASEGURADORES** |
| En caso que los Contratos Automáticos de Reaseguro sean insuficientes y se opte por el respaldo de Reasegurador facultativo, la calidad del Reasegurador Líder, será la que determine el cumplimiento de acuerdo con la tabla de Calificación de Reasegurador.  En virtud que podrían existir diferentes Reaseguradores para las distintas pólizas que se licitan, la evaluación se realizará solamente en función a la calidad del Reasegurador Líder propuesto para la póliza de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(indicar la más importante del paquete)***.  El Proponente, dará a conocer los datos del Reasegurador Líder de acuerdo a Formulario C-1c.  **Criterio de calificación:** La calificación se hará de acuerdo con lo dispuesto en la regulación emitida para el efecto, en lo relacionado con el mínimo aceptable. Es decir que solo será aceptable un Reasegurador Líder, cuya calificación de riesgo sea igual o superior a "BBB" dentro de la calificación de la Standard and Poor's.  Para este efecto, se utilizará la última publicación oficial emitida por la APS. |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **CALIFICACIÓN DEL REASEGURADOR** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** | | AAA | CUMPLE |  | | AA+ | CUMPLE |  | | AA | CUMPLE |  | | AA- | CUMPLE |  | | A+ | CUMPLE |  | | A | CUMPLE |  | | A- | CUMPLE |  | | BBB+ | CUMPLE |  | | BBB | CUMPLE |  | | BBB- |  | NO CUMPLE | | BB+ |  | NO CUMPLE |   Una calificación de “BB+” y "BBB-" es menor a "BBB" la cual no es aceptable de acuerdo con la regulación emitida para el efecto. Por lo tanto este indicador **no cumple**. |

**ANEXO 5**

**MODELO DE CONTRATO**

**ÍNDICE DEL CONTRATO DE SEGUROS**

PRIMERA: Partes Contratantes

SEGUNDA: Antecedentes Legales del Contrato

TERCERA: Objeto y Causa del Contrato

CUARTA: Documentos Integrantes del Contrato

QUINTA: Domicilio a efectos de notificación

SEXTA: Vigencia del Seguro

SÉPTIMA: Monto del contrato

OCTAVA: Pagos y Facturación

NOVENA: Garantía de Cumplimiento de Contrato

DÉCIMA: Legislación aplicable al contrato

DÉCIMA PRIMERA: Estipulaciones sobre Impuestos

DÉCIMA SEGUNDA: Subrogación

DÉCIMA TERCERA: Adiciones y Supresiones

DÉCIMA CUARTA: Obligaciones de la Aseguradora

DÉCIMA QUINTA: Pago de los Siniestros

DÉCIMA SEXTA: Contrato Modificatorio

DÉCIMA SÉPTIMA: Suspensión del Contrato

DÉCIMA OCTAVA: Resolución del Contrato

DÉCIMA NOVENA: Solución de Controversias

VIGÉSIMA: Aceptación y Conformidad

**CONTRATO ADMINISTRATIVO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO**

**SEÑOR NOTARIO DE GOBIERNO DEL DISTRITO ADMINISTRATIVO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(registrar el lugar donde será protocolizado el Contrato).***

En el registro de Escrituras Públicas que corren a su cargo, sírvase usted insertar el presente contrato de Seguro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(*registrar la modalidad de seguro con excepción de los seguros de fianza y el o los lugar (es) de prestación*)**, sujeto a los siguientes términos y condiciones:

**PRIMERA.- (PARTES CONTRATANTES)** Dirá usted que las partes **CONTRATANTES** son: \_\_\_\_\_\_\_\_\_***(registrar de forma clara y detallada el nombre de la ENTIDAD),*** con NIT Nº \_\_\_\_\_\_\_\_ ***(señalar el Número de Identificación Tributaria)***, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(señalar de forma clara el domicilio de la entidad)***, en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(señalar el distrito, provincia y departamento)*** representada legalmente por \_\_\_\_\_\_***(registrar el nombre de la MAE o del servidor público a quien se delega la competencia para la suscripción del Contrato, y la Resolución correspondiente de delegación),*** en calidad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(señalar el cargo del Servidor Público que suscribe el contrato)*** que en adelante se denominará **ENTIDAD** y la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(registrar la Razón Social de la entidad aseguradora que proveerá el seguro)***, legalmente constituida conforme a la legislación de Bolivia, inscrita en el Registro de Comercio Nº \_\_\_\_\_\_***(registrar el número)*** representada legalmente por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(registrar el nombre completo y número de la cedula de identidad del representante legal habilitado para la suscripción del contrato en representación de la aseguradora)*** en virtud del testimonio de poder Nº\_\_\_\_\_\_\_\_***(registrar el número)*** otorgado ante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(registrar el Nº de Notaria de Fe Publica en la que fue otorgado el poder),*** el \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**registrar la *fecha, mes y año)***en la *\_\_\_\_\_\_\_***(registrar el lugar donde fue otorgado el poder),** que en adelante se denominará la **ASEGURADORA**, quienes celebraran y suscriben el presente Contrato de Seguro.

**SEGUNDA.- (ANTECEDENTES LEGALES DEL CONTRATO)** Dirá usted, que la **ENTIDAD**, mediante Licitación Pública Nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(registrar el número de la Licitación),*** convocó a Entidades Aseguradoras interesadas en la prestación de servicios de seguros para \_\_\_\_\_\_\_ ***(registrar los seguros requeridos por la ENTIDAD),*** a que presenten sus propuestas de acuerdo con las especificaciones técnicas y condiciones establecidas en el Documento Base de Contratación aprobado mediante resolución Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_***(registrar el número y fecha de la resolución de aprobación del Documento Base de Contratación),*** proceso realizado en el marco del Decreto Supremo No. 0181 de 28 de junio de 2009, de las Normas Básicas del Sistema de Administración de Bienes y Servicios y sus modificaciones.

Que la Comisión de Calificación de la **ENTIDAD**, luego de efectuada la apertura de propuestas presentadas realizó su análisis y evaluación habiendo emitido el Informe de Evaluación y Recomendación Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***Establecer el número del informe***) al Responsable del Proceso de Contratación de la **ENTIDAD** quien resolvió adjudicar la contratación de los seguros mediante Resolución de Adjudicación Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(registrar el número de la Resolución de Adjudicación***) a favor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(registrar la razón social del proponente adjudicado),*** al cumplir su propuesta con todos los requisitos y ser la más conveniente a los interés de la **ENTIDAD.**

***(Si el RPC, en caso excepcional decide adjudicar la contratación a un proponente que no sea el recomendado por la Comisión de Calificación, debe adecuarse la redacción de la presente cláusula).***

**TERCERA.- (OBJETO Y CAUSA DEL CONTRATO).** El objeto del presente contrato es \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(Establecer la cobertura de seguro para los riesgos con interés asegurable),*** que en adelante se denominará el **SEGURO*,*** de acuerdo al Documento Base de Contratación y propuesta adjudicada**,** para***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (establecer la causa de la contratación),*** a fin de proveer los servicios ofertados en sujeción a las especificaciones técnicas y la propuesta adjudicada.

**CUARTA.- (DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO)** Para el cumplimiento del presente Contrato, forman parte del mismo los siguientes documentos:

1. El Documento Base de Contratación, sus aclaraciones y/o enmienda(s) si existiesen, así como sus especificaciones técnicas en su integridad.
2. Propuesta adjudicada.
3. La Garantía de Cumplimiento de Contrato.
4. La Resolución de Adjudicación No. \_\_\_\_\_\_\_\_ ***(Agregar el número de resolución y fecha)***
5. Acta de Concertación de Mejores Condiciones Técnicas, cuando corresponda.
6. Las Pólizas de Seguro a ser emitidas por la **ASEGURADORA,** en estricta sujeción al Documento Base de Contratación.
7. Certificado del RUPE.
8. Certificado de Información sobre Solvencia Fiscal, emitido por la Contraloría General del Estado.
9. Certificado Único emitido por la APS como constancia de que la Entidad Aseguradora está autorizada para la prestación del servicio de seguros.
10. Poder General del Representante Legal y Fotocopia de Carnet de Identidad.
11. ***(Señalar otros documentos necesarios de acuerdo al objeto de la contratación).***

**QUINTA.- (DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN).** Cualquier aviso o notificación entre las partes contratantes será enviada por escrito:

A la **ASEGURADORA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(Registrar el domicilio que señale la ASEGURADORA, especificando calle y número del inmueble y ciudad donde funcionan sus oficinas).***

A la **ENTIDAD**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(Registrar el domicilio de la ENTIDAD, especificando calle y número del inmueble y ciudad o municipio donde funcionan sus oficinas).***

**SEXTA.- (VIGENCIA DEL SEGURO).** El presente Contrato, entrará en vigencia desde la fecha de su suscripción, por ambas partes, hasta la terminación del mismo.

La vigencia del seguro establecido en la póliza inicia el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(señalar la fecha)*** con validez de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(*señalar plazo o las fechas según tiempo de cobertura de la póliza*),**de acuerdo con las especificaciones técnicas, propuesta adjudicada y Resolución de Adjudicación N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(Registrar el número de resolución y fecha)***.

Una vez perfeccionado el contrato con la suscripción del mismo por ambas partes, la **ENTIDAD** deberá enviar a la Contraloría General del Estado una copia del mismo y de la documentación correspondiente dentro de un plazo de los cinco días de la suscripción del contrato, conforme lo establece el inciso d) del artículo 27 de la Ley Nº 1178, de 20 de junio de 1990.

**SÉPTIMA.- (MONTO DEL CONTRATO).** El monto total del presente contrato es de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(Registrar en forma numérica y literal el monto total del contrato, en dólares americanos, que ha sido establecido en la Resolución de Adjudicación).*** Dichomonto corresponde al monto total de las primas de los seguros adjudicados, propuestos y aceptados por ambas partes, para la cobertura del seguro objeto del presente contrato.

Las pólizas de seguro, podrán ser emitidas por la **ASEGURADORA** en moneda extranjera y en caso de siniestro, las respectivas indemnizaciones, serán reembolsadas a la **ENTIDAD** en la misma moneda. Sin embargo los pagos se efectuarán en moneda nacional al tipo de cambio oficial de venta del Banco Central de Bolivia, vigente en la fecha de pago.

Las primas se establecerán en dólares americanos y serán pagadas por la **ENTIDAD** en moneda nacional, al tipo de cambio oficial compra, del Banco Central de Bolivia, vigente en la fecha fijada para el pago.

**OCTAVA.- (PAGOS Y FACTURACIÓN).** La **ENTIDAD** se obliga a pagar las primas de seguros adjudicados en forma puntual en los plazos, formas y fechas estipuladas en la Resolución de Adjudicación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(Registrar el número de resolución y fecha).***

La **ASEGURADORA** extenderá la factura fiscal de acuerdo a la legislación tributaria vigente, excepto en los casos primas de seguros de vida que no se constituyen en un hecho generador, por lo que no se facturan de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 54 de la ley 1883 de Seguros.

**NOVENA.- (GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO).** La **ASEGURADORA,** garantiza el correcto y fiel cumplimiento del presente **CONTRATO** en todas sus partes con la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(Registrar el tipo de garantía presentada, que en ningún caso podrá ser un garantía emitida por la propia entidad aseguradora)***, No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***Registrar el nombre del ente emisor de la garantía***), con vigencia hasta el \_\_\_\_\_\_\_ ***(Registrar el día, mes y año de la vigencia de la garantía)*** a la orden de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(registrar el nombre o razón social de la ENTIDAD a la que fue girada la garantía),*** por un monto de \_\_\_\_\_\_\_\_ ***(registrar el monto de la garantía en forma numeral y literal)*** equivalente al siete por ciento (7%) del monto total del Contrato***.***

El importe de dicha garantía en caso de cualquier incumplimiento contractual incurrido por la **ASEGURADORA,** será pagado en favor de la **ENTIDAD,** sin necesidad de ningún trámite o acción judicial, a su sólo requerimiento.

La Garantía será devuelta después del cierre y liquidación del contrato conjuntamente con el Certificado de Cumplimiento de Contrato. La **ASEGURADORA** tiene la obligación de mantener actualizada la Garantía de Cumplimiento de Contrato, cuantas veces lo requiera la **ENTIDAD** por razones justificadas, quien llevará el control directo de vigencia de la misma bajo su responsabilidad.

La Garantía de Cumplimiento de Contrato, se ejecutará a favor de la **ENTIDAD** en los siguientes casos:

1. Por incumplimiento de la **ASEGURADORA,** en las cláusulas pertinentes que deriven de su obligación.
2. Cuando la **ASEGURADORA** hubiera incumplido la indemnización de los siniestros convenidos como prestación, mismos que deben estar calificados en mora, una vez transcurrido el plazo establecido en el Artículo 1034 del Código de Comercio y producto de ello se resolviera el contrato.

El monto por incumplimiento en la indemnización de los siniestros calificados en mora, no será deducido por el monto de la ejecución de la garantía de cumplimiento de contrato, por cuanto el cobro de dichos montos es independiente uno del otro en favor de la **ENTIDAD.**

**LA ENTIDAD,** pondrá en conocimiento de la Contraloría General del Estado y la APS, para los efectos legales pertinentes, todo acto de incumplimiento ejercida por la **ASEGURADORA.**

**DÉCIMA.- (LEGISLACIÓN APLICABLE AL CONTRATO).** El presente Contrato, al ser de naturaleza administrativa, se celebra exclusivamente al amparo de las siguientes disposiciones:

* Constitución Política del Estado
* Ley Nº 1178, de 20 de julio de 1990, de Administración y Control Gubernamentales.
* Decreto Supremo Nº 0181, de 28 de junio de 2009, de las Normas Básicas del Sistema de Administración de Bienes y Servicios – NB-SABS y sus modificaciones.
* Ley del Presupuesto General del Estado aprobado para la gestión.
* Ley Nº 1883, de 25 de junio de 1998, de Seguros.
* Código de Comercio.
* Otras disposiciones relacionadas directamente con las normas anteriormente mencionadas.

**DÉCIMA PRIMERA.- (ESTIPULACIONES SOBRE IMPUESTOS)** Correrá por cuenta de la **ASEGURADORA** el pago de todos los impuestos vigentes en el país, a la fecha de presentación de la propuesta.

En caso de que posteriormente, el Estado Plurinacional de Bolivia implantara impuestos adicionales, disminuyera o incrementara los vigentes, mediante disposición legal expresa, la **ASEGURADORA** deberá acogerse a su cumplimiento desde la fecha de vigencia de dicha normativa.

**DÉCIMA SEGUNDA.- (SUBROGACIÓN)** La **ASEGURADORA,** unilateralmente no podrá transferir total o parcialmente sus obligaciones contraídas en el presente documento, hacia terceros, debiendo en caso extremo y debidamente justificado, contar con el consentimiento y aprobación escrita de la **ENTIDAD.**

Procederá la cesión o la subrogación de contratos por causa de fuerza mayor, caso fortuito o necesidad pública, previa aprobación de la MAE de la entidad contratante.

La **ASEGURADORA** cuandopague una indemnización como prestación del siniestro se subroga por este hecho las acciones y derechos de la **ENTIDAD** asegurada contra terceros responsables del siniestro, hasta la suma de la indemnización, de acuerdo con lo establecido en el artículo 1060 del Código de Comercio.

**DÉCIMA TERCERA.- (ADICIONES Y SUPRESIONES)** La **ENTIDAD,** durante la vigencia del seguro, podrá incorporar, dar de baja, y/o sustituir los bienes asegurados o intereses asegurables por otros de similar naturaleza, de acuerdo a sus requerimientos y conveniencia operacional, en cuyo caso se calculará la prima a prorrata día por inclusiones o exclusiones, altas o bajas.

Asimismo, podrán realizar modificaciones en la estructura de sus bienes o intereses asegurables, que signifiquen aumento o disminución del valor asegurado. En la inclusión, exclusión y modificación de los bienes o intereses asegurables se deberá aplicar el cálculo de la prima correspondiente a prorrata día.

**DÉCIMA CUARTA.- (OBLIGACIONES DE LA ASEGURADORA)** La **ASEGURADORA** se compromete y obliga a efectuar la cobertura del **SEGURO**, objeto del presente contrato de acuerdo a la(s) póliza(s) de seguros, especificaciones técnicas, características, plazo y lugar señalado en las bases del Documento Base de Contratación, la propuesta adjudicada, así como a los términos y condiciones del presente contrato.

**DÉCIMA QUINTA.- (PAGO DE LOS SINIESTROS).** La **ASEGURADORA,** cancelará el pago del siniestro cumpliendo los procedimientos y requisitos exigidos por ley, en provecho de la **ENTIDAD** y dentro del término establecido por el Artículo 1034 del Código de Comercio; vencido dicho plazo, la **ASEGURADORA** se constituirá en mora, comprometiéndose a reconocer y a pagar a favor de la **ENTIDAD** los intereses que correspondan al tiempo de la demora, calculados al promedio de la tasa activa bancaria vigente a la fecha de la mora, sin perjuicio de las acciones que pudiera seguir la **ENTIDAD** en aplicación de sus derechos.

**DÉCIMA SEXTA.- (CONTRATO MODIFICATORIO)** El Contrato podrá ser modificado por uno o varios Contratos Modificatorios, mismos que pueden afectar el alcance, monto y/o plazo. El monto de cada Contrato Modificatorio, no deberá exceder el 10% del monto del presente contrato. Asimismo la suma de los montos de los Contratos Modificatorios no deberá exceder el 10% del monto del presente contrato, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 89 del Decreto Supremo Nº 0181.

Cuando la **ENTIDAD** quiera modificar el plazo del seguro del Contrato, el mismo podrá ser modificado por una sola vez, no debiendo exceder el plazo establecido en el presente Contrato, de acuerdo con lo establecido en el inciso c) del parágrafo II del artículo 89 del Decreto Supremo Nº 0181.

**DÉCIMA SÉPTIMA.- (SUSPENSIÓN DEL CONTRATO)** La **ASEGURADORA** suspenderá la vigencia del contrato, cuando la **ENTIDAD** incumpla con el pago de la prima, más los intereses originados del crédito de financiamiento, dentro de los plazos fijados, en virtud al precepto normativo del inciso d), del Artículo 58, de la Ley Nº 1883.

**DÉCIMA OCTAVA.- (RESOLUCIÓN DE CONTRATO)** La **ENTIDAD** se reserva el derecho de resolver el contrato de seguro, mediante notificación por escrito a la **ASEGURADORA** por las causales que se mencionan a continuación:

1. Quiebra de la **ASEGURADORA**.
2. Falta documentada de atención de reclamos durante treinta (30) días calendario.
3. Incumplimiento a los términos estipulados en el contrato, en las pólizas y sus anexos.

En caso de resolución del contrato por cualquiera de las causales señaladas, la **ASEGURADORA**, devolverá la parte de la prima del seguro por el tiempo no corrido, a prorrata día.

Si la resolución fuese por voluntad del asegurado y por causas ajenas al Asegurador, se procederá de acuerdo con lo estipulado en el inciso e) del Artículo 58 de la Ley Nº 1883.

**DÉCIMA NOVENA.- (SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS).** En caso de surgir controversias de hecho y de derecho en relación al contrato de seguro (póliza de seguro),las partes deberán sujetarse a lo dispuesto en normativa vigente.

**VIGÉSIMA.- (ACEPTACIÓN Y CONFORMIDAD).** En señal de aceptación y conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento firman el presente Contrato en cuatro ejemplares de un mismo tenor y validez el \_\_\_\_\_\_\_ ***(registrar el nombre y cargo del funcionario competente habilitado para suscribir el Contrato),*** en representación legal de **LA ENTIDAD,** y el \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(registrar el nombre del representante legal de* LA ASEGURADORA, *habilitada para la suscripción del Contrato)*** en representación legal de **LA ASEGURADORA.**

Este documento, conforme a disposiciones legales de control fiscal vigentes, será registrado ante la Contraloría General del Estado.

Usted Señor Notario se servirá insertar todas las demás cláusulas que fuesen de estilo y seguridad.

***\_\_\_\_\_\_\_\_ (registrar la ciudad o localidad y fecha en que se suscribirá el Contrato).***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***(Registrar el nombre y cargo del Funcionario habilitado para la firma del contrato)*** |  | ***(Registrar la razón social de la Entidad Aseguradora)*** |