****

**DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN**

**PARA CONTRATACIÓN DE SEGUROS**

**LICITACIÓN PÚBLICA**

**ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA**

**Póliza multirriesgo; Póliza responsabilidad civil; Póliza automotores; Pólizas de seguros para accidentes personales; Póliza destrucción, desaparición y deshonestidad**

**1ra. CONVOCATORIA**

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 5](#_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 8](#_Toc517857084)

[21 PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS 9](#_Toc517857085)

[22 APERTURA DE PROPUESTAS 9](#_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 11](#_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 13](#_Toc517857095)

[32 INFORME DE CONFORMIDAD DE LA COBERTURA DEL SEGURO Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 13](#_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 18](#_Toc517857099)

[36 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES TÉCNICAS REQUERIDAS DEL SEGURO 19](#_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 | | | | | | | | 2 | 0 | - | | 0 | 3 | 1 | 4 | - | 0 | 0 | - | 10 | 2 | 1 | 4 | 8 | 2 | - | 1 | - | 1 |  | Gestión | | | 2020 | | |  | |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Objeto de la contratación | | | | | | | | Póliza multirriesgo; Póliza responsabilidad civil; Póliza automotores; Pólizas de seguros para accidentes personales; Póliza destrucción, desaparición y deshonestidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Modalidad | | | | | | | | Licitación Pública | | | | | | |  | Código de la entidad para identificar al proceso | | | | | | | | | | | | | | | AETN-RPC-DAF N° 001 | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Precio Referencial | | | | | | | | *Bs145.000,00 (Ciento cuarenta y cinco mil 00/100 Bolivianos)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Periodo del Seguro (tiempo requerido) | | | | | | | | A partir del 7 de marzo de 2020 Hrs. 00:01 hasta el 31 de diciembre de 2020 Hrs. 24:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 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 | Tesoro General de la Nación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | 100 % | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 1. **DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD CONVOCANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Nombre de la Entidad | | | | | | | | Autoridad de Fiscalización de Electricidad y Tecnología Nuclear | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Domicilio  (fijado para el proceso de contratación) | | | | | | | |  | *Ciudad* | | | | | |  | *Zona* | | | | |  | *Dirección* | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  | La Paz | | | | | |  | Central | | | | |  | Avenida 16 de julio N° 1571 | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Teléfono | | | | | 2312401 | | | |  | Fax | | | 2312393 | | | |  | Correo Electrónico | | | | | | aetn@aetn.gob.bo | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 1. **PERSONAL DE LA ENTIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  | *Apellido Paterno* | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | |  | *Cargo* | | | | | |  | |
| Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE) | | | | | | | | | | | | | Añez | | | | |  | Campos | | | | |  | Luis Fernando | | | | |  | Director Ejecutivo a.i. | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Responsable del Proceso de Contratación (RPC) | | | | | | | | | | | | | *Apellido Paterno* | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | |  | *Cargo* | | | | | |  | |
| Guarachi | | | | |  | Condori | | | | |  | Hector Julián | | | | |  | Director Administrativo Financiero | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  | *Apellido Paterno* | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | |  | *Cargo* | | | | | |  | |
| Encargado de atender consultas | | | | | | | | | | | | | Ferrano | | | | |  | Condori | | | | |  | Juan Carlos | | | | |  | Analista de Activos Fijos a.i. | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 1. **SERVIDORES PÚBLICOS QUE OCUPAN CARGOS EJECUTIVOS HASTA EL TERCER NIVEL JERÁRQUICO DE LA ESTRUCTURA ORGÁNICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | *Apellido Paterno* | | | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | | | |  | *Cargo* | | | | | | | | |  | |
|  | Añez | | | | | | |  | Campos | | | | | | |  | Luis Fernando | | | | | | | | | |  | Director Ejecutivo a.i. | | | | | | | | |  | |
|  | *Apellido Paterno* | | | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | | | |  | *Cargo* | | | | | | | | |  | |
|  | Guarachi | | | | | | |  | Condori | | | | | | |  | Hector Julián | | | | | | | | | |  | Director Administrativo Financiero | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Navarro | | | | | | |  | Quiroga | | | | | | |  | Sergio Carlos | | | | | | | | | |  | Director Legal | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Choque | | | | | | |  | Moscoso | | | | | | |  | Maria Del Carmen | | | | | | | | | |  | Directora de Derechos y Obligaciones | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Rodriguez | | | | | | |  | Gandarillas | | | | | | |  | Waskar Alberto | | | | | | | | | |  | Director de Precios, Tarifas e Inversiones | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Martinez | | | | | | |  | Velásquez | | | | | | |  | Omar | | | | | | | | | |  | Director de Control de Operaciones, Calidad y Protección al Consumidor Área 1 | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Guillen | | | | | | |  | Rosales | | | | | | |  | Eduardo Walter | | | | | | | | | |  | Director de Control de Operaciones, Calidad y Protección al Consumidor Área 2 | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Barbeito | | | | | | |  | Reyes | | | | | | |  | Rubens | | | | | | | | | |  | Director de Tecnología Nuclear | | | | | | | | |  | |
|  | *Apellido Paterno* | | | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | | | |  | *Cargo* | | | | | | | | |  | |
|  | Loza | | | | | | |  | Herrera | | | | | | |  | Ramiro | | | | | | | | | |  | Jefe de Tecnologías e Información a.i. | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Reyes | | | | | | |  | Villegas | | | | | | |  | Justo Pastor | | | | | | | | | |  | Jefe de Auditoria Interna | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Lijeron | | | | | | |  | Mendoza | | | | | | |  | Shirley | | | | | | | | | |  | Jefe de Tarifas y Distribución a.i. | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Cabrera | | | | | | |  | Aguilar | | | | | | |  | Fausto | | | | | | | | | |  | Jefe de Auditorias Preventivas e Intervenciones a.i. | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Ordez | | | | | | |  | Plaza | | | | | | |  | Juan Rafael | | | | | | | | | |  | Jefe de Derechos y Obligaciones Distribución a.i. | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Mayta | | | | | | |  | Rocha | | | | | | |  | Ramiro | | | | | | | | | |  | Jefe de Derechos y Obligaciones Generación y Transmisión a.i. | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Tellez | | | | | | |  | Von Borries | | | | | | |  | Jorge | | | | | | | | | |  | Jefe de Inversiones a.i | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Peña | | | | | | |  | Butron | | | | | | |  | Johnny | | | | | | | | | |  | Jefe de Precios de Generación y Transmisión a.i. | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Choque | | | | | | |  | Lucana | | | | | | |  | Victor Leonardo | | | | | | | | | |  | Jefe de Control de Calidad a.i. | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Enriquez | | | | | | |  | Mamani | | | | | | |  | Marco Antonio | | | | | | | | | |  | Jefe de Operación y Protección Área 1 a.i. | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Montaño | | | | | | |  | Gandarillas | | | | | | |  | Roberto Javier | | | | | | | | | |  | Jefe de Calidad a.i. CBBA | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Teran | | | | | | |  | Guzman | | | | | | |  | Wilfredo | | | | | | | | | |  | Jefe de Operación y Protección Área 2 a.i. | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 1. **SEGUROS QUE SE LICITAN:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | N° | |  | | | Tipo de Seguro | | | | | | | | | |  | Observaciones | | | | | | | | | |  | Inicio de vigencia (dd/mm/aa) | | | | | | | | |  | |
|  | 1 | |  | | | Seguro de Accidentes Personales | | | | | | | | | |  | Desde las 00:01 horas | | | | | | | | | |  | 07/03/2020 | | | | | | | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | 2 | |  | | | Seguro Multirriesgo | | | | | | | | | |  | Desde las 00:01 horas | | | | | | | | | |  | 07/03/2020 | | | | | | | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | 3 | |  | | | Seguro de Responsabilidad Civil | | | | | | | | | |  | Desde las 00:01 horas | | | | | | | | | |  | 07/03/2020 | | | | | | | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | 4 | |  | | | Seguro Automotor | | | | | | | | | |  | Desde las 00:01 horas | | | | | | | | | |  | 07/03/2020 | | | | | | | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  | |
|  | 5 | |  | | | Seguro Destrucción, Desaparición y Deshonestidad | | | | | | | | | |  | Desde las 00:01 horas | | | | | | | | | |  | 07/03/2020 | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

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* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 17 |  | 01 |  | 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Inspección previa | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  | *Hora* |  | *Min.* |  |  |  |
|  | 21 |  | 01 |  | 2020 |  |  | 09 |  | 30 |  |  | La Paz, Avenida 16 de julio N° 1571 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Consultas Escritas (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 23 |  | 01 |  | 2020 |  |  | 18 |  | 00 |  |  | La Paz, Avenida 16 de julio N° 1571 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Reunión de aclaración | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  | *Hora* |  | *Min.* |  |  |  |
|  | 27 |  | 01 |  | 2020 |  |  | 09 |  | 00 |  |  | La Paz, Avenida 16 de julio N° 1571 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Aprobación del DBC con las enmiendas si hubieran (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 30 |  | 01 |  | 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Notificación de aprobación del DBC (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 03 |  | 02 |  | 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Presentación y Apertura de Propuestas (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  | *Hora* |  | *Min.* |  |  |  |  |
|  | 10 |  | 02 |  | 2020 |  |  | 09 |  | 00 |  |  | La Paz, Avenida 16 de julio N° 1571 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 11 |  | 02 |  | 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Adjudicación o Declaratoria Desierta (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 12 |  | 02 |  | 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Notificación de la adjudicación o declaratoria desierta (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 13 |  | 02 |  | 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Presentación de documentos para suscripción de contrato (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 05 |  | 03 |  | 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Suscripción de contrato (fecha límite) | |  | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 06 |  | 03 |  | 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 | EDIFICIO DE LA AETN | Avenida 16 de Julio Nº 1571, Zona Central | La Paz |
| 2 | ARCHIVO CENTRAL | Calle Valentín Abecia N° 1850 | La Paz |
| 3 | OFICINA SAN JORGE | Avenida 6 de agosto No. 2905 final San Jorge | La Paz |
| 4 | OFICINA REGIONAL EL ALTO | Avenida Juan Pablo II N°2560, Barrio Anexo 16 de julio. (Edificio El Ceibo, Piso 1. | El Alto |
| 5 | OFICINA REGIONAL COCHABAMBA | Avenida Humbolt Nº 746, casi distribuidor Cobija, Puente Cobija. | Cochabamba |
| 6 | OFICINA REGIONAL SANTA CRUZ | Calle Fortín Corrales N°255 esquina Cañada Strongest, locales1 y 2, Condominio Mishima | Santa Cruz |
| 7 | OFICINA REGIONAL POTOSÍ | Calle Padilla # 20 (pasaje Boulevard) entre Linares y Hoyos Edif. “EL SIGLO” | Potosí |
| 8 | OFICINA REGIONAL SUCRE | Calle Loa Nº 672, entre calle Ayacucho y Arenales, Zona Central | Sucre |
| 9 | OFICINA REGIONAL TARIJA | Calle Bolívar N° 327, esquina calle Méndez; Edificio sin nombre; piso 1; Oficina Nº 2, zona Central Barrio La Pampa | Tarija |
| 10 | OFICINA REGIONAL ORURO | Calle 12 de octubre # 440, esquina final Catacora, zona sud | Oruro |
| 11 | OFICINA REGIONAL COBIJA | Avenida José Manuel Pando S/N esquina Avenida 27 de Mayo. | Cobija |
| 12 | OFICINA REGIONAL TRINIDAD | Calle Gil Coímbra Nº 50, entre Calles 18 de Noviembre y Santa Cruz, frente a ENDE TRINIDAD S.A.M. | Trinidad |
| 13 | OFICINA REGIONAL CHIMORÉ | Avenida los Pinos esquina calle las palmas - acera norte de la plaza principal de Chimoré | Chimoré |
| 14 | OFICINA REGIONAL YACUIBA | Calle Cochabamba Nº 433 entre Av. Santa Cruz y Ballivian, Zona Central | Yacuiba |
| 15 | OFICINA REGIONAL RIBERALTA | Calle Máximo Henicke esquina calle Dr. Martínez s/n zona Central | Riberalta |
| 16 | PARQUEOS # 18, 23, 26, 27 y 28 | Calle Bueno, Estacionamientos Bueno, Zona Central | La Paz |

* 1. **Resumen de siniestros por póliza**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PÓLIZA (MULTIRRIESGO)** | | |
| **SINIESTRO (Descripción)** | **FECHA** | **MONTO** |
| VARIOS | 2013 | $us95,12 |
| VARIOS | 2014 | $us145,85 |
| VARIOS | 2015 | $us661,50 |
| VARIOS | 2016 | $us1.877,42 |
| VARIOS | 2017 | $us2.967,90 |
| VARIOS | 2018 | $us4,993,26 |
| VARIOS | 2019 | $us2.902,73 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PÓLIZA (AUTOMOTORES)** | | |
| **SINIESTRO (Descripción)** | **FECHA** | **MONTO** |
| DAÑOS PROPIOS | 11/01/2016 | $us158,53 |
| DAÑOS POR ACCIDENTE | 18/12/2018 | $us650,58 |
| ROBO PARCIAL | 21/10/2019 | $us308,91 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PÓLIZA (RESPONSABILIDAD CIVIL)** | | |
| **SINIESTRO (Descripción)** | **FECHA** | **MONTO** |
| EXTRACONTRACTUAL | 26/06/2018 | $us42,65 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PÓLIZA (ACCIDENTES PERSONALES)** | | |
| **SINIESTRO (Descripción)** | **FECHA** | **MONTO** |
| GASTOS MÉDICOS | 2014 | $us987,06 |
| GASTOS MÉDICOS | 2015 | $us984,55 |
| GASTOS MÉDICOS | 2016 | $us8,88 |
| GASTOS MÉDICOS | 2017 | $us186,11 |
| GASTOS MÉDICOS | 2018 | $us98,89 |

* 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.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETALLE DE BIENES E INTERESES ASEGURADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Póliza (Ramo)** | | | | **:** |  | Seguro Multirriesgo | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | |
| **Bienes** | | | | **:** |  | Todos Los Activos de la AETN (Excepto los Vehículos) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | |
| **Ciudad** | | | | **:** |  | Dentro el Territorio del Estado Plurinacional de Bolivia, donde el Asegurado y/o sus dependencias cuentan con oficinas, almacenes, depósitos, enmallado y viviendas, centros de operaciones u otras instalaciones o lugares donde desarrolle sus actividades, locales propios y/o de terceros y/o arrendados, incluyendo cualquier otro lugar donde posea interés asegurable sin limitación alguna, según requerimiento operativo, dependencias, afiliadas, asociadas y/o subsidiarias y/o controladas y/o cualquier otra entidad constituida y/o por constituirse por las cuales el asegurado tenga responsabilidad o interés legal por asegurar. | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | |
|  | *Código* |  | *Descripción* | | | | | | | | | | | | |  | | *Valor* | | | |  |
|  | 1 |  | Edificios (Obras Civiles) | | | | | | | | | | | | |  | | Bs10,440,262.18 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  | 2 |  | Muebles y Enseres | | | | | | | | | | | | |  | | Bs1,727,747.29 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  | 3 |  | Equipos de Comunicación | | | | | | | | | | | | |  | | Bs586,808.54 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  | 4 |  | Equipos de Computación | | | | | | | | | | | | |  | | Bs 3,591,666.50 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  | 5 |  | Herramientas | | | | | | | | | | | | |  | | Bs 671,427.11 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  | 6 |  | Equipos e Instalaciones | | | | | | | | | | | | |  | | Bs 338,892.55 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  | 7 |  | Equipo educacional y recreativo | | | | | | | | | | | | |  | | Bs 86,592.45 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  | 8 |  | Equipo médico y de laboratorio | | | | | | | | | | | | |  | | Bs 692,036.00 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  | 9 |  | Maquinaria | | | | | | | | | | | | |  | | Bs 180,751.50 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  | 10 |  | Elevador | | | | | | | | | | | | |  | | Bs 132,451.22 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  | 11 |  | Otros Activos | | | | | | | | | | | | |  | | Bs 206,574.56 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  | 12 |  | Contenido en Almacenes | | | | | | | | | | | | |  | | Bs 200,000.00 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  | 13 |  | Dinero | | | | | | | | | | | | |  | | Bs 30,000.00 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETALLE DE BIENES E INTERESES ASEGURADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Póliza (Ramo)** | | | | **:** |  | Seguro de automotores | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | |
| **Bienes** | | | | **:** |  | 6 Vehículos Según Detalle Adjunto | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | |
| **Ciudad** | | | | **:** |  | Todo el Territorio Nacional. | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | |
|  | *Código* |  | *Descripción* | | | | | | | | | | | | |  | | *Valor* | | | |  |
|  | 1 |  | 6 Vehículos Según Detalle Adjunto | | | | | | | | | | | | |  | | Bs767,551.00 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CLASE** | **MARCA** | **MODELO** | **Nº OCUP** | **AÑO** | **Nº PLACA** | **NUMERO MOTOR** | **NUMERO CHASIS** | **VALOR ASEGURADO Bs** |
| 1 | VAGONETA | NISSAN | XTRAIL | 5 | 2010 | 2432 PNF | QR25857436A | JN1TBNT30Z0145941 | Bs129,457.00 |
| 2 | CAMIONETA | TOYOTA | HI LUX | 5 | 2007 | 1860 HTX | 2TR6363209 | 8AJFX22G606002259 | Bs111,360.00 |
| 3 | VAGONETA | NISSAN | PATROL | 7 | 2010 | 2365 XDP | TD42209957 | JN1TCSY61Z0573193 | Bs208,800.00 |
| 4 | VAGONETA | NISSAN | PATROL | 7 | 2010 | 2366 XCK | TD42209886 | JN1TCSY61Z0573160 | Bs194,184.00 |
| 5 | MINIBUS | NISSAN | HOMMY | 15 | 1993 | 2997 YIN | NA20833212X | VRGE21653053 | Bs55,785.00 |
| 6 | CAMIONETA | TOYOTA | HI LUX | 5 | 1987 | 1212 HLL | 4Y0121473 | YN670011329 | Bs67,965.00 |
| **TOTAL** | | | | | | | | | **Bs767,551.00** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETALLE DE BIENES E INTERESES ASEGURADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Póliza (Ramo)** | | | | **:** |  | Seguro de Responsabilidad Civil | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | |
| **Asegurado** | | | | **:** |  | Autoridad de Fiscalización de Electricidad y Tecnología Nuclear (AETN) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | |
| **Ciudad** | | | | **:** |  | Dentro el Territorio Nacional, donde el ASEGURADO y/o sus dependencias cuentan con oficinas, almacenes, depósitos, campamentos, centros de operaciones u otras instalaciones o lugares donde desarrolle sus actividades. | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | |
|  | *Código* |  | *Descripción* | | | | | | | | | | | | |  | | *Valor* | | | |  |
|  | 1 |  | Responsabilidad civil por la cual el asegurado este legalmente obligado a efectuar pagos y que resultasen de la pérdida o daños motivados por causas accidentales a terceros y/o a sus propiedades, actos involuntarios, súbitos y/u omisiones que pudieran ocurrir durante el normal desenvolvimiento de las actividades del asegurado, y/o de sus empleados, funcionarios y/o dependientes y/o por cualquier evento ocasionado por guardias de seguridad incluyendo uso de armas de fuego y/o armas punzo cortantes, dentro de sus predios y/o propiedades adyacentes, Incluyendo Daños por Uso de Energía Eléctrica, Gas o Agua, ascensores, montacargas, Maquinaria, Equipo pesado, Equipos y/o Aparatos de Propiedad y/o Alquilada y/o Bajo la Responsabilidad del Asegurado. Las Coberturas comprendidas en esta Póliza – amparando tanto daños personales como materiales - están compuestas por, pero no limitadas a:  • Responsabilidad Civil Extra Contractual  • Responsabilidad Civil Contractual ampliada para el personal eventual y a contrato (El asegurado presentará la nómina detallada y contratos firmados solo en caso de siniestro)  • Responsabilidad Civil de Contratistas y sub contratistas. (El asegurado presentará la nómina detallada y contratos firmados solo en caso de siniestro)  • Responsabilidad Civil Cruzada Incluyendo: a contratistas y/o subcontratistas personas naturales y/o jurídicas (incluyendo independientes), y sujeto a presentación de contratos únicamente en caso de siniestro  • Responsabilidad Civil Patronal en exceso de la Seguridad Social, ampliada a personal eventual y a contrato.  • Responsabilidad Civil de Automotores en exceso de la Póliza Primaria  • Responsabilidad Civil de Playas de Estacionamiento  • Responsabilidad Civil por Incendio y/o Explosión y/o Humo y/u Hollín incluyendo daños por agua que causen daños a terceros  • Responsabilidad Civil Operacional  • Responsabilidad Civil de Predios y/o Instalaciones, maquinarias y equipos.  • Responsabilidad Civil de vehículos ajenos bajo custodia del Asegurado.  • Responsabilidad Civil de Equipos, Equipo Móvil y/o Maquinaria pesada, propia y/o alquilada.  • Responsabilidad Civil del Arrendatario, como consecuencia del uso del Inmueble  • Responsabilidad Civil por uso de armas de fuego y/o armas punzo cortantes, solo aplicable a guardias de seguridad  • Responsabilidad Civil por uso de predios, instalaciones, escaleras y/o montacargas y/o ascensores y/o equipos y/o similares, con los que opere el asegurado sean estos propios, alquilados, arrendados, comodato, transferencia, donación u otros  • Responsabilidad Civil de predios y/o locales.  • Responsabilidad Civil de Automotores en exceso de la Póliza Primaria  • Responsabilidad Civil de Playas de Estacionamiento  • Responsabilidad Civil por Incendio y/o Explosión y/o Humo y/u Hollín incluyendo daños por agua que causen daños a terceros  • Responsabilidad Civil Operacional  • Responsabilidad Civil de Predios y/o Instalaciones, maquinarias y equipos.  • Responsabilidad Civil de vehículos ajenos bajo custodia del Asegurado.  • Responsabilidad Civil de Equipos, Equipo Móvil y/o Maquinaria pesada, propia y/o alquilada.  • Responsabilidad Civil del Arrendatario, como consecuencia del uso del Inmueble  • Responsabilidad Civil por uso de armas de fuego y/o armas punzo cortantes, solo aplicable a guardias de seguridad  • Responsabilidad Civil por uso de predios, instalaciones, escaleras y/o montacargas y/o ascensores y/o equipos y/o similares, con los que opere el asegurado sean estos propios, alquilados, arrendados, comodato, transferencia, donación u otros  • Responsabilidad Civil de predios y/o locales. | | | | | | | | | | | | |  | | Bs 70.000,00 por evento y/o reclamo y en el agregado anual. | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETALLE DE BIENES E INTERESES ASEGURADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Póliza (Ramo)** | | | | **:** |  | Seguro de Accidentes Personales | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | |
| **Asegurado** | | | | **:** |  | Autoridad de Fiscalización de Electricidad y Tecnología Nuclear (AETN) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | |
| **Ciudad** | | | | **:** |  | A nivel nacional e internacional, las 24 horas del día durante la vigencia de la póliza, en el ejercicio de su profesión y/o funciones y/o en la vida privada. | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | |
|  | *Código* |  | *Descripción* | | | | | | | | | | | | |  | | *Valor* | | | |  |
|  | 1 |  | 169 personas innominadas al cargo de acuerdo a tabla de cargos adjunto. | | | | | | | | | | | | |  | | Bs8.450.000,00. | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |

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

**DETALLE DE CARGOS Y VALOR ASEGURADO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DESCRIPCIÓN DEL CARGO** | **Nº DE PERSONAS** | **CAPITAL ASEGURADO INDIVIDUAL** | **CAPITAL ASEGURADO TOTAL** |
| **Bs** | **Bs** |
| 1 | DIRECTOR EJECUTIVO | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 2 | DIRECTORES DE ÁREA | 6 | 50,000.00 | 300,000.00 |
| 3 | JEFES DE UNIDAD | 12 | 50,000.00 | 600,000.00 |
| 4 | ANALISTA I | 6 | 50,000.00 | 300,000.00 |
| 5 | ANALISTA II | 8 | 50,000.00 | 400,000.00 |
| 6 | ANALISTA III | 6 | 50,000.00 | 300,000.00 |
| 7 | ANALISTA IV | 4 | 50,000.00 | 200,000.00 |
| 8 | ANALISTA V | 4 | 50,000.00 | 200,000.00 |
| 9 | ANALISTA VI | 11 | 50,000.00 | 550,000.00 |
| 10 | RESPONSABLES | 4 | 50,000.00 | 200,000.00 |
| 11 | ANALISTA DE CONTRATACIONES | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 12 | ANALISTA DE PRESUPUESTOS | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 13 | ANALISTA LEGAL III, V y VII | 3 | 50,000.00 | 150,000.00 |
| 14 | ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 15 | ANALISTA DE COMUNICACIÓN | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 16 | ANALISTA DE TESORERÍA | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 17 | ANALISTA DE BD E IS "A" | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 18 | ANALISTA DE BD E IS "B" | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 19 | ANALISTA DE REDES, TELECOMUNICACIONES Y SEGURIDAD TI | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 20 | ANALISTA DE ACTIVOS FIJOS | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 21 | OFICIAL DE ARCHIVOS Y BIBLIOTECA | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 22 | CONTADOR GENERAL | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 23 | ABOGADO I | 2 | 50,000.00 | 100,000.00 |
| 24 | ABOGADO II | 3 | 50,000.00 | 150,000.00 |
| 25 | ASISTENTE TÉCNICO DE IS, SOPORTE TÉCNICO, I, II Y III | 8 | 50,000.00 | 400,000.00 |
| 26 | ASISTENTE LEGAL I | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 27 | ASISTENTE EJECUTIVO | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 28 | SECRETARIA | 7 | 50,000.00 | 350,000.00 |
| 29 | SECRETARIO - CHOFER | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 30 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 3 | 50,000.00 | 150,000.00 |
| 31 | CONSULTORES INDIVIDUALES DE LÍNEA | 62 | 50,000.00 | 3,100,000.00 |
| 32 | EVENTUALES | 5 | 50,000.00 | 250,000.00 |
| **TOTAL CARGOS** | | **169** |  | **8,450,000.00** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETALLE DE BIENES E INTERESES ASEGURADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Póliza (Ramo)** | | | | **:** |  | Póliza Comprensiva 3D | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | |
| **Asegurado** | | | | **:** |  | Autoridad de Fiscalización de Electricidad y Tecnología Nuclear (AETN) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | |
| **Ciudad** | | | | **:** |  | Todo el Territorio Nacional | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | |
|  | *Código* |  | *Descripción* | | | | | | | | | | | | |  | | *Valor* | | | |  |
|  | 1 |  | **Convenio 1:**  Infidelidad de empleados | | | | | | | | | | | | |  | | Bs8,000.00 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  | 2 |  | **Convenio 2:**  Pérdidas dentro de los locales y/o predios | | | | | | | | | | | | |  | | Bs8,000.00 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  | 3 |  | **Convenio 3:**  Pérdidas fuera de los locales y/o predios | | | | | | | | | | | | |  | | Bs8,000.00 | | | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |

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

* 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **CARGO** | **TIEMPO** |
| 1 | Gerente General o Gerente Regional | Igual o Mayor a 5 años |
| 2 | Sub Gerente General o Gerente Técnico o Gerente Comercial | Igual o Mayor a 5 años |
| 3 | Gerente Administrativo Financiero | Igual o Mayor a 5 años |
| 4 | Sub Gerente Comercial o Ejecutivo de Cuentas encargado de la cuenta especial | Igual o Mayor a 5 años |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **SEGURO DE MULTIRIESGO** | | |
| **ASEGURADO** | **AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN DE ELECTRICIDAD Y TECNOLOGÍA NUCLEAR** | |
| **DIRECCIÓN** | Av. 16 de Julio No. 1571 (El Prado) | |
| **UBICACIÓN DEL RIESGO** | Dentro el Territorio del Estado Plurinacional de Bolivia, donde el Asegurado y/o sus dependencias cuentan con oficinas, almacenes, depósitos, enmallado y viviendas, centros de operaciones u otras instalaciones o lugares donde desarrolle sus actividades, locales propios y/o de terceros y/o arrendados, incluyendo cualquier otro lugar donde posea interés asegurable sin limitación alguna, según requerimiento operativo, dependencias, afiliadas, asociadas y/o subsidiarias y/o controladas y/o cualquier otra entidad constituida y/o por constituirse por las cuales el asegurado tenga responsabilidad o interés legal por asegurar. | |
| **RESUMEN DE LA MATERIA DEL SEGURO Y VALORES ASEGURADOS** | **GRUPO CONTABLE** | **VALOR ASEGURADO Bs** |
| Edificios (Obras Civiles) | 10,440,262.18 |
| Muebles y Enseres | 1,727,747.29 |
| Equipos de Comunicación | 586,808.54 |
| Equipos de Computación | 3,591,666.50 |
| Herramientas | 671,427.11 |
| Equipos e Instalaciones | 338,892.55 |
| Equipo educacional y recreativo | 86,592.45 |
| Equipo médico y de laboratorio | 692,036.00 |
| Maquinaria | 180,751.50 |
| Elevador | 132,451.22 |
| Otros Activos | 206,574.56 |
| Contenido en Almacenes | 200,000.00 |
| Dinero | 30,000.00 |
| **Total General** | **18,887,229.90** |
| Toda propiedad real de cualquier clase, tal como existen ahora o se adquieran más adelante, en cualquier forma que el asegurado posea, mantenga bajo su custodia, comodato y/o adjudicación o por la cual el asegurado deba responder o responsabilizarse o respecto de la cual haya aceptado la responsabilidad antes de la ocurrencia de un evento indemnizable en conformidad con este contrato, situadas indistintamente en las diferentes ubicaciones del asegurado y/o terceros donde realiza sus actividades o mantenga un interés asegurable, incluyendo pero no limitando a Edificios, construcciones civiles, instalaciones en general fijas o permanentes, cercos perimetrales, oficinas, maquinaria, herramientas y suministros, repuestos, vidrios y/o cristales de la estructura del inmueble, de puertas, mamparas, vidrios de escritorios, ventanas, claraboyas, espejos, incluyendo lámparas, sanitarios, letreros, equipos de computación, faxes, fotocopiadoras, centrales telefónicas, televisores, equipos GPS, radios, filmadoras, proyectores, programas de computación, documentos, manuscritos, libros de negocios y otros propios de la actividad del contratante. | | |
| **VALOR EN RIESGO** | **Bs 18,887,229.90** | |
| **VALOR A PRIMERA PERDIDA** | **Bs 11,398,290.62** | |
| **COBERTURAS APLICABLES A TODOS LOS AMPAROS Y/O CONVENIOS DESCRITOS** | | |
| Todo Riesgo de Daños a la Propiedad o Perdida Física - Todo Riesgo Equipo Electrónico - Todo Riesgo de Rotura de Maquinaria; incluyendo pero no limitando a cubrir: Riesgos de la Naturaleza en general incluyendo pero no limitando a: Terremoto, Temblor o Movimientos Sísmicos, Erupciones Volcánicas cualquiera sea el grado e intensidad; Deslizamientos, Hundimientos, Asentamientos y/o Corrimientos de Suelos, Anegaciones, Lodos, Sifonamientos, Corrientes Subterráneas, Desplome, Agrietamientos, Desprendimientos de Tierra - Colapso y/o Derrumbe de Edificios, Inmuebles, Instalaciones, Construcciones, Obras Civiles en general, Almacenes, Depósitos – Terrorismo y Riesgos Políticos en general; incluyendo pero no limitando a cubrir: Vandalismo, Daño Malicioso, Motines, Huelgas, Conmoción Civil, Sabotaje, Pillaje, Saqueo, Asonada y Tumultos Populares y cualquier tipo de Disturbio Social y/o Político; incluyendo en ello Robo y/o Asalto, perdida o daño por robo de bienes ocurridos durante el Incendio, Explosión y cualquier otro tipo de siniestro ocasionado por estos actos sean directos o indirectos – Impacto de Aeronaves, Artefactos Aéreos y/u objetos que caigan de ellas – Impacto de Vehículos, Propios y/o Ajenos y/o Bajo el control del Asegurado – Hurto y/o Ratería – Rotura de Vidrios y/o Cristales, Vitrales, Acrílicos y/o Policarbonatos, sean estos internos y externos de la estructura, así como en Puertas, Mamparas, Vidrios de Escritorio, incluyendo Lámparas, Sanitarios y Cerámicas en general y Adornos de Iluminación – Daños por Agua, Lluvia e Inundación, Rotura de Griferías – Daños por Granizo, Hielo, Nieve y/o Tempestad, Tormenta – Daños por Vientos, Ventarrones y/o Vientos Huracanados – Daños por Humo y Hollín. | | |
| El asegurado podrá incorporar, revalorizar activos fijos técnica y contablemente de acuerdo a normas vigentes y/o modificar sus estructuras de acuerdo a requerimiento y conveniencia operacional, durante la vigencia de la póliza | | |
| **CONVENIO I: SEGURO DE TODO RIESGO DE DAÑOS A LA PROPIEDAD** | | |
| **COBERTURAS** | | |
| TODO RIESGO DE DAÑOS A LA PROPIEDAD | | |
| **SUB LÍMITE POR EVENTO Y/O RECLAMO** | | |
| **COBERTURA** | | **HASTA Bs** |
| Terrorismo y riesgos políticos en general (a solo título enunciativo: daño malicioso, vandalismo, motines, huelgas, conmoción civil, sabotaje, saqueo, pillaje y cualquier otro tipo de disturbio social y/o político incluyendo robo y/o asalto y/o atraco, incendio) y cualquier otro tipo de siniestro ocasionado por éstos actos de manera directa y/o indirecta | | 10.000.000,00 |
| Terremoto, temblor y/o movimientos sísmicos, erupciones volcánicas cualquiera sea el grado incluyendo incendio | | 10.000.000,00 |
| Riesgos de la naturaleza en general, cualquier sea la intensidad o frecuencia incluyendo pero no limitando a: daño directo y/o indirecto, lluvia e inundación, granizo y/o nevada, tempestad, tormenta, vientos, vientos huracanados, rayo directo y/o indirecto, descargas eléctricas, anegación, lodos, sifonamiento, riadas y/o corrientes subterráneas y/o cualquier otro de ésta naturaleza, daños por asentamiento y hundimiento de terreno y/o corrimiento de suelos, erosión, agrietamiento, desprendimiento de tierras, caída de rocas y/o desplome y/o colapso y/o derrumbe de obras civiles y/o edificaciones, deslizamientos, no gradual, caída de antenas, árboles, postes, letreros y cualquier otro de ésta naturaleza | | 10.000.000,00 |
| Robo y/o asalto y/o atraco al contenido en general | | 1.740.000,00 |
| Hurto y/o ratería del contenido en general | | 21.000,00 |
| Rotura de vidrios y/o cristales y/o espejos y/o vitrales y/o domos y/o blindex y/o mamparas y/o acrílicos y/o adornos de iluminación y/o cerámicas y/o sanitarios y/o letreros. De cualquier naturaleza de las estructuras y muebles (interiores, exteriores) incluyendo roturas y/o daños por efecto de granizo y/o viento y/o lluvia de cualquier naturaleza | | 70.000,00 |
| **CONVENIO II: EQUIPO ELECTRÓNICO** | | |
| **VALOR ASEGURADO** | **Bs 4,178,475.04** | |
| **COBERTURAS:** Todo riesgo de Equipo Electrónico incluyendo, pero no limitando a: | | |
| 1. Mal manejo, descuido, impericia, ignorancia, negligencia, dolo o malevolencia o actos malintencionados de empleados o terceros. | | |
| 1. Robo, asalto y/o atraco y/o eventos relacionados con ellos. | | |
| 1. Defectos o desperfectos de diseño o material. | | |
| 1. Incendio, rayo, explosión de cualquier tipo | | |
| 1. Quemaduras, carbonización, humo y hollín. | | |
| 1. Fuerzas de la naturaleza como tempestad, inundación, granizo, corrimiento de tierra, riadas, vientos, corrientes subterráneas y otras fuerzas de la naturaleza. | | |
| 1. Cualquier influencia de agua y humedad, así como la corrosión resultante. | | |
| 1. Pérdidas o daños causados por interrupción, falla y/o mal funcionamiento del sistema de suministro de corriente eléctrica. | | |
| 1. Equipos móviles y/o portátiles. | | |
| 1. De daños directos y/o indirectos en aparatos y/o instalaciones eléctricas a consecuencia de Cortó Circuito, Arco Voltaico, sobre tensión, Exceso de Voltaje e Inducción, Corriente, altas y bajas de tensión, daños por variación de energía eléctrica y/o energía atmosférica y/o perturbaciones por campos magnéticos, aislamientos insuficientes, sobre tensiones causadas por rayo directo y/o indirecto, tostación de aislamientos y otras causas similares de cualquier tipo (en aparatos eléctricos y/o electrónicos o no). | | |
| 1. Daños ocasionados por las fallas y/u operación inadecuada de sistemas de acondicionamiento de aire incluyendo, pero no limitando a aquellas producidas como consecuencia de fallas en la provisión de energía a las máquinas o sistemas productores de frío, cualquiera sea la causa que las produzca. | | |
| **Sección I.**  Daños Físicos, incluyendo daños por la acción directa o indirecta de la energía eléctrica u atmosférica incluyendo instalaciones periféricas, Hasta el total del Valor Asegurado | | |
| **Sección II.**  Soporte y reinserción de datos, hasta el 10% del valor asegurado Para los portadores externos de datos, incluidas las informaciones ahí acumuladas que pueden ser directamente procesadas en sistemas electrónicos de procesamiento de datos; sufrieran un daño material indemnizable bajo la Sección I de esta póliza, la Compañía indemnizará al Asegurado tales pérdidas o daños, según los términos y condiciones estipulados, hasta la suma de cada uno de los portadores externos de datos. | | |
| **Sección III**  Gastos Adicionales hasta el 1% del valor asegurado (costo de alquiler de equipos y otros servicios con el fin de evitar la paralización del sistema y evitar el perjuicio del asegurado)  Si un daño material indemnizable según los términos y condiciones de la Sección I de esta póliza diera lugar a una interrupción parcial o total de la operación del sistema electrónico de procesamiento de datos, la Compañía indemnizará al Asegurado por concepto de cualquier gasto adicional en el que pueda incurrir el Asegurado, por el uso de un sistema electrónico de procesamiento ajeno, en reemplazo al suyo, así como el costo de alquileres en dichos sistemas o equipos o servidores similares, con el fin de mantener la continuidad de sus operaciones, hasta el 1% del valor asegurado  Asimismo se cubrirá los gastos de adecuación para la implementación de aquellos programas con licencia para el reinicio del procesamiento de datos, no así cualquier desarrollo de software | | |
| **CONVENIO III: ROTURA DE MAQUINARIA** | | |
| **VALOR ASEGURADO** | **Bs 132,451.22** | |
| **COBERTURA** | | |
| **COBERTURAS:** Todo riesgo de Avería de Maquinaria incluyendo, pero no limitando a: | | |
| 1. Incidentes durante el trabajo, como malos ajustes, aflojamiento de alguna parte, defectos de engrase, esfuerzos anormales, fatiga molecular | | |
| 1. Cuerpos extraños que se introduzcan en los bienes asegurados o los golpeen | | |
| 1. Rotura debido a fuerza centrífuga a las maquinas aseguradas | | |
| 1. Fallas y desperfectos en medidas de prevención y seguridad y/o en los dispositivos de regulación | | |
| 1. Explosión e Implosión | | |
| 1. Cortocircuito, arcos voltaicos, exceso de voltaje, corriente y/o energía eléctrica y otros efectos similares, así como la acción indirecta de electricidad atmosférica | | |
| 1. Defectos, desperfectos o errores en diseño, defectos de construcción o de mano de obra, fundición, uso de materiales defectuosos y montaje incorrecto | | |
| 1. Impericia, descuido, mal manejo, ignorancia, negligencia, malevolencia o actos malintencionados de empleados o de terceros | | |
| 1. Tempestad, Vientos, Vientos Fuertes y/o Huracanados | | |
| **CONVENIO IV: TRANSPORTE** | | |
| TIPO DE PÓLIZA | Flat | |
| MATERIA DEL SEGURO | Equipos en General Muebles y Enseres | |
| COBERTURAS | Todo Riesgo Clausula "A" del Lloyd de Londres, incluyendo motines, huelgas, daño malicioso conmoción civil, sabotaje, Vandalismo, robo, ratería y falta de entrega. | |
| LIMITE MÁXIMO POR EMBARQUE | **Bs 140.000,00** | |
| TRAVESÍA | Desde las Oficinas o dependencias del Asegurado | |
| Hasta, cualquier oficina u/o dependencias en general donde el asegurado deba realizar sus actividades de trabajo y/o viceversa. | |
| MEDIO DE TRANSPORTE | Terrestre, Aéreo, Fluvial, en vehículos propios y/o ajenos, Contratados y/o alquilados | |
| **CLAUSULAS ADICIONALES** | | |
| 1. Actos de negligencia imprevista, mal manejo, manipuleo defectuoso, descuido, impericia de equipos por parte de los funcionarios del Asegurado. | | |
| 1. Adelanto del 50% en caso de Siniestro | | |
| 1. Adhesiones y supresiones a prorrata | | |
| 1. Alcance de todas las coberturas para Equipos Móviles y/o Portátiles se extiende a cubrir equipos y herramientas dentro y fuera de los locales y/o predios con fines de uso, reparación, inspección, instalación, mantenimiento, exposición y/o otros de la actividad del asegurado, incluyendo robo y hurto o ratería. Se extiende a cubrir equipos que el asegurado traslade en sus vehículos así como el transporte vía aérea o terrestre de una ciudad a otra dentro del país, siempre que el equipo se encuentre en custodia del asegurado o este en porta equipajes, incluyendo caídas y golpes. | | |
| 1. Ampliación de 15 días hábiles para aviso de siniestro, salvo fuerza mayor o impedimento justificado | | |
| 1. Ampliación del Contrato a prorrata sin modificaciones de términos, condiciones, tasas, primas, hasta 90 días a prorrata | | |
| 1. Anulación del Contrato a Prorrata | | |
| 1. Bienes a la intemperie, siempre y cuando su naturaleza sea para exteriores | | |
| 1. Cobertura automática para acumulación de dinero en caso de huelga bancaria, huelgas en general, fin de semana y días feriados al 100% del Valor Asegurado | | |
| 1. Cobertura automática para bienes en etapa de construcción y/o remodelación, hasta el 10% del valor asegurado solo para obras menores | | |
| 1. Cobertura automática para nuevas adquisiciones incluyendo propiedades y/o nuevos predios, hasta Bs 350,000,00 del valor total asegurado con aviso de 90 días | | |
| 1. Daños causados por el corte y/o Altas y/o Bajas y/o falta de aprovisionamiento de energía eléctrica en la red pública y/o falta de suministro de agua y gas | | |
| 1. Daños ocasionados a los medios utilizados para combatir incendio | | |
| 1. Daños ocasionados por los medios utilizados para combatir incendio | | |
| 1. Daños y/o rotura de chapas, candados y/o sistemas de alarma y/o seguridad, hasta Bs. 50.000,00 | | |
| 1. De daños directos y/o indirectos en aparatos y/o instalaciones eléctricas a consecuencia de corto circuito, arco voltaico, altas y bajas de tensión, daños por variación de energía eléctrica y/o energía atmosférica y/o rayo y otras causas eléctricas en instalaciones o aparatos eléctricos haya o no incendio. | | |
| 1. De participación en Ferias, Exposiciones y Eventos Similares sin que la falta de aviso se constituya en causal de rechazo. | | |
| 1. Errores u Omisiones, en la descripción y transcripción de la materia asegurada | | |
| 1. Fletes aéreos y/o expreso y/o courrier (overnight), sin ningún tipo de deducible y/o coaseguro, hasta Bs 350.000,00 | | |
| 1. Fugas de Gas, Explosión e Implosión de tanques, contenedores a presión y/o garrafas hasta Bs 350.000,00 | | |
| 1. Gastos de Aceleración de Reparaciones, hasta Bs. 500.000,00 | | |
| 1. Gastos de Investigación y salvamento, hasta Bs. 700.000,00 | | |
| 1. Gastos de Limpieza, hasta Bs. 700.000,00 | | |
| 1. Gastos extraordinarios incluyendo pero no limitando a trabajos por horas extras, trabajo nocturno, trabajos en días feriados y alquileres, hasta Bs. 700.000,00 | | |
| 1. Gastos por extinción de incendios, hasta Bs. 700.000,00 | | |
| 1. Gastos por honorarios de Arquitectos, Ingenieros, Topógrafos y alquiler de equipos, hasta Bs. 700.000,00 | | |
| 1. Libre elegibilidad de ajustadores | | |
| 1. Periodo de gracia de 45 días hábiles para el pago de primas, sin pérdida de cobertura | | |
| 1. Permisos, incluyendo la autorización para realizar remodelaciones, refacciones y/o nuevas construcciones en los predios asegurados, sin que la falta de aviso se constituya en causal de rechazo hasta Bs. 500.000,00 | | |
| 1. Presentación de inventarios y/o demostración de existencia únicamente en caso de siniestro | | |
| 1. Propiedad y/o Bienes de Terceros que se encuentren bajo la custodia y/o control, comodato, alquiler, transferencia, donación y/o adjudicación del asegurado incluyendo inmuebles y/o bienes, hasta Bs. 500.000,00 | | |
| 1. Propiedades y/o bienes Fuera del Control del Asegurado y/o en predios Ajenos (No sujetos a la presentación de inventarios los cuales se presentarán solo en caso de siniestro) | | |
| 1. Rehabilitación Automática de la suma asegurada, sujeta al pago de la extra prima respectiva | | |
| 1. Remoción de Escombros, hasta Bs. 700.000,00 | | |
| 1. Traslados Temporales de la materia asegurada, incluyendo uso, reparación, exposición, reacondicionamiento, reubicación, mantenimiento y daños y/o pérdidas durante el transporte como consecuencia de accidente del medio transportador | | |
| 1. Valor Admitido y declarado para libros, documentos y otros de valor para la entidad, así también para obras de arte como cuadros, pinturas y/o colecciones | | |
| 1. Valor de remplazo a nuevo para Convenio I ( Todo Riesgo de Daños a la propiedad) aclarándose que para inmuebles la indemnización deberá efectuarse por el valor de reconstrucción de un bien de similares características y para los demás bienes la indemnización deberá efectuarse por el valor de reemplazo por un bien de similares características. | | |
| **FRANQUICIAS** | | |
| SIN NINGUNA FRANQUICIA/DEDUCIBLE | | |
| **CONDICIÓN ESPECIAL** | | |
| 1. Las condiciones de la póliza en relación a tasas, coberturas y cláusulas adicionales no serán alteradas durante la vigencia de póliza, cuando el Asegurado de acuerdo a su requerimiento solicite cambios, inclusiones, exclusiones, modificaciones de ubicaciones, o estructura para bienes asegurados de similares características a los señalados en la materia de seguro, así mismo los Bienes declarados como materia del seguro, pueden ser cambiados de una ubicación a otra sin necesidad de aviso a la Compañía Aseguradora. | | |
| 1. Daños directos y/o indirectos en aparatos y/o instalaciones eléctricas a consecuencia de corto circuito, arco voltaico, altas y bajas de tensión, daños por variación de energía eléctrica y/o energía atmosférica y/o rayo y otras causas eléctricas en instalaciones o aparatos electrónicos, haya o no incendio, sin la aplicación de ninguna condición de cumplimiento obligatorio para el asegurado. | | |
| 1. Renuncia del derecho de subrogación para todo dependiente del asegurado de planilla o bajo contrato de acuerdo al art. 1061 del Código de Comercio | | |
| 1. En las cláusulas que hacen referencia a “libre elegibilidad”, la compañía deja claramente establecido que el asegurado tiene la total libertad de elección y no así de nóminas presentadas por la compañía | | |
| 1. De discrepancias en la póliza hasta 60 días a partir de la recepción de la póliza. | | |
| 1. La indemnización se la hará tomando en cuenta lo siguiente:  * Para los edificios e Inmuebles, su valor al tiempo del siniestro (reconstrucción o refacción) * Para equipos de computación y/o eléctricos y/o electrónicos, el valor declarado sin aplicación de depreciación * Para los activos fijos muebles, objetos de uso corriente, herramientas y maquinaria, su valor declarado, sin aplicación de depreciación por antigüedad * Para contenido en almacenes, de acuerdo al costo de adquisición | | |
| 1. Se estipula en la póliza que la forma de pago de la indemnización de un siniestro deberá ser la reposición, reparación o reconstrucción de la cosa asegurada, siempre que el uso o destino de la misma lo admita, asimismo la compañía en caso de reposición deberá entregar copia del finiquito y nota fiscal para que el Asegurado pueda dar el alta en sus inventarios. | | |
| 1. De cobertura para pérdidas o daños por robo de bienes ocurridos durante un incendio y/u otro siniestro amparado por la presente póliza. | | |
| 1. Equipos móviles y portátiles de todo tipo, incluye accesorios periféricos, instalaciones y otros similares, además de equipos de comunicación como ser celulares (si hubiera en comodato), handys y otros, equipos médicos fuera de los predios del asegurado, asimismo incluye herramientas móviles que se utilizan para mantenimiento, reparación, uso, inspección, instalación, dentro y fuera de predios del asegurado, incluyendo Robo, Hurto y/o Ratería, dentro o fuera del territorio nacional, incluye el transporte de una ciudad a otra y/o rural en el medio de transporte que fuera propio y/o ajeno, perdida o daño que ocurra mientras los bienes asegurados se encuentren descuidados dentro de un edificio o vehículos propios y/o ajenos, incluyendo cualquier modalidad como equipaje acompañado (incluyendo domicilio de ejecutivos y personal autorizado) y/o se dañen por causa del medio transportador y/o cualquier otro tipo de accidente súbito, imprevisto, incluyendo daños o perdidas por cualquier causa (caída o golpe accidental), mientras los bienes se hallen instalados en/o transportados por una aeronave, artefactos aéreos y/o embarcaciones navales, etc. | | |
| 1. Traslados temporales de la materia asegurada por cualquier causa, incluyendo uso, exposición, mantenimiento, reparación, reacondicionamiento y/o reubicación y cualquier daño o pérdida que ocurra durante el transporte (incluye caída o golpe accidental), en cualquier medio y/o vía de transporte propio y/o ajeno (incluyendo la estadía en otra ubicación), sea por el asegurado y/o terceras personas (Contratistas, Subcontratistas, etc…) | | |
| 1. Valor acordado y/o admitido para toda la materia asegurada dejando claramente establecido que los valores asegurados no están sujetos a infraseguro, proporcionalidad o depreciaciones por tiempo de uso. De no encontrarse en el mercado bienes similares para la reposición o reemplazo por aspectos tecnológicos, la reposición del bien debe estar en función a la tecnología inmediata superior y aceptable para el convocante | | |
| 1. Cobertura para pérdidas o daños o robo de bienes durante un incendio y/u otros siniestros amparados por la presente póliza. | | |
| 1. Eliminación de la copia legalizada de la denuncia, Informe Técnico en Conclusiones emitida por la FELCC y/o fiscalía u otro Autoridad competente para siniestros menores a Bs. 70.000,00 | | |
| 1. Aceptación del riesgo al que están expuestos los Bienes, en función de las actividades que desarrolla el Contratante. | | |
| 1. En caso de anulación de la póliza por parte de la compañía aseguradora deberá realizarla en forma escrita con 60 días de anticipación y estará sujeta a la cláusula de anulación a prorrata y es aplicable a todas las coberturas. | | |
| PRIMA TOTAL | EXPRESADO EN BOLIVIANOS | |
| FORMA DE PAGO: | AL CONTADO | |
| VIGENCIA: | Desde las 00:01 del 7 de marzo hasta las 24:00 del 31 de diciembre de 2020 (300 días) | |
| **INSTRUCCIONES A LOS PROPONENTES** | | |
| Los proponentes deben presentar en su propuesta, modelos de condicionados generales, clausulas adicionales y anexos que se otorgaran en caso de adjudicación. El contenido (wording) de dichos modelos, debe corresponder al de uso común en el mercado y estar debidamente registradas en la APS según R.A. N' 070 de fecha 23 de abril de 1999 emitida por la ex Superintendencia de Pensiones Valores y Seguros, reservándose la entidad convocante el derecho de descalificar la propuesta que contenga cláusulas inadecuadas en su contenido.  El proponente deberá presentar fotocopia del Acta de Inspección en su Propuesta | | |

**CUADRO RESUMEN DE LA MATERIA DEL SEGURO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO CONTABLE** | **AETN** | **ARCH. CENTRAL** | **SAN JORGE** | **EL ALTO** | **CBBA** | **SCZ** | **POTOSI** | **SUCRE** | **TARIJA** | **ORURO** | **COBIJA** | **TRINIDAD** | **CHIMORE** | **YACUIBA** | **RIBERALTA** | **Total** |
| **Ubicación 1** | **Ubicación 2** | **Ubicación 3** | **Ubicación 4** | **Ubicación 5** | **Ubicación 6** | **Ubicación 7** | **Ubicación 8** | **Ubicación 9** | **Ubicación 10** | **Ubicación 11** | **Ubicación 12** | **Ubicación 13** | **Ubicación 14** | **Ubicación 15** |
| Edificios (Obras Civiles) | 6,264,157.30 | - | 1,566,039.33 | - | 2,610,065.55 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | **10,440,262.18** |
| Muebles y Enseres | 839,966.23 | 181,833.17 | 94,600.33 | 41,866.00 | 297,292.73 | 47,968.61 | 30,562.95 | 19,488.99 | 34,396.00 | 19,967.16 | 34,697.67 | 42,409.12 | 18,414.00 | 7,025.00 | 17,259.33 | **1,727,747.29** |
| Equipos de Comunicación | 268,842.80 | 1,178.88 | 6,215.89 | 2,940.34 | 284,130.99 | 14,206.84 | 2,387.52 | 544.85 | 544.85 | 839.17 | 459.36 | 774.53 | 342.52 | - | 3,400.00 | **586,808.54** |
| Equipos de Computación | 2,621,024.07 | 29,232.46 | 127,543.50 | 21,132.20 | 453,410.96 | 76,742.09 | 38,692.21 | 35,721.54 | 32,005.20 | 36,764.24 | 21,925.28 | 25,924.49 | 27,425.00 | 14,729.00 | 29,394.26 | **3,591,666.50** |
| Herramientas | 472,570.77 | 14,909.00 | 6,116.08 | 1,348.27 | 140,052.25 | 6,630.24 | 3,455.25 | 3,455.25 | 2,953.75 | 2,961.75 | 3,455.25 | 4,536.75 | 3,770.75 | 3,771.75 | 1,440.00 | **671,427.11** |
| Equipos e Instalaciones | 236,911.58 | - | - | - | 51,348.94 | 12,414.03 | - | - | 6,300.00 | - | 4,900.00 | 6,766.00 | 8,790.00 | 4,008.00 | 7,454.00 | **338,892.55** |
| Equipo educacional y recreativo | 32,018.32 | 128.50 | 2,780.00 | - | 11,616.19 | - | 6,030.00 | 6,030.00 | - | 6,030.00 | 3,869.44 | 6,030.00 | 6,030.00 | - | 6,030.00 | **86,592.45** |
| Equipo médico y de laboratorio | - | - | 692,036.00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | **692,036.00** |
| Maquinaria | 113,773.77 | 321.50 | - | 1,380.00 | 43,001.23 | 3,000.00 | 3,380.00 | 2,000.00 | 4,405.00 | 2,290.00 | 2,000.00 | 1,600.00 | 1,600.00 | 2,000.00 |  | **180,751.50** |
| Elevador | 132,451.22 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | **132,451.22** |
| Otros Activos | 206,574.56 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | **206,574.56** |
| Contenido en Almacenes | 200,000.00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | **200,000.00** |
| **Total Activos Fijos** | **11,388,290.62** | **227,603.51** | **2,495,331.13** | **68,666.81** | **3,890,918.84** | **160,961.81** | **84,507.93** | **67,240.63** | **80,604.80** | **68,852.32** | **71,307.00** | **88,040.89** | **66,372.27** | **31,533.75** | **64,977.59** | **18,855,209.90** |
| Dinero | 10,000.00 | - | - | 1,500.00 | 3,000.00 | 3,000.00 | 1,500.00 | 1,500.00 | 1,500.00 | 1,500.00 | 1,500.00 | 1,500.00 | 1,000.00 | 1,000.00 | 1,500.00 | **30,000.00** |
| **Total General** | **11,398,290.62** | **227,603.51** | **2,495,331.13** | **70,166.81** | **3,893,918.84** | **163,961.81** | **86,007.93** | **68,740.63** | **82,104.80** | **70,352.32** | **72,807.00** | **89,540.89** | **67,372.27** | **32,533.75** | **66,477.59** | **18,885,209.90** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **SEGURO DE AUTOMOTORES** | | |
| **ASEGURADO** | | **AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN DE ELECTRICIDAD Y TECNOLOGÍA NUCLEAR** |
| **DIRECCIÓN** | | Av. 16 de Julio No. 1571 (El Prado) |
| **MATERIA DEL SEGURO** | | **De acuerdo a Detalle adjunto** |
| **VALOR ASEGURADO** | | **Bs 767,551.00** |
| **UBICACIÓN DE RIESGO** | | Todo el Territorio Nacional. |
| **COBERTURAS** | | |
| * Responsabilidad Civil: Bs 140.000,00 | | |
| * Responsabilidad Civil Consecuencial Bs 20.000,00 | | |
| * Pérdida total para Vehículos: Por Accidente y por Robo al 100%. | | |
| * Daños Propios y Riesgos Políticos y solo a Titulo Enunciativo: Motines, Huelgas, tumultos Populares, Vandalismo, Conmoción Civil, Disturbios Sociales, Sabotaje, Terrorismo, o hechos tipificados Legalmente como delitos contra la seguridad del estado siempre que el asegurado no sea el causante o haya participado en forma activa o directa de cualquiera de los actos antes citados, cada uno SIN FRANQUICIA | | |
| * Robo Parcial al 100% (Solo Vehículos) | | |
| * **ACCESORIOS** | | |
| * Cobertura de Accidentes Personales para cada uno de los ocupantes de acuerdo a detalle Adjunto | | |
| * Muerte Accidental Bs 70.000,00 | | |
| * Incapacidad Parcial o Total Permanente Bs 70.000,00 | | |
| * Gastos Médicos por Accidente Bs 14.000,00 | | |
| * Gastos de Sepelio c/u Bs 3.500,00 | | |
| **CLÁUSULAS ADICIONALES** | | |
| 1. Adelanto del 50% en caso de siniestro | | |
| 1. Alcoholemia permitida de acuerdo a lo establecido por las normas y prácticas de tránsito. | | |
| 1. Ampliación de 15 días hábiles para aviso de siniestro, salvo fuerza mayor o impedimento justificado | | |
| 1. Ampliación de Vigencia a prorrata en las mismas condiciones técnicas y económicas por 90 días en uno o varios actos, a la mejor conveniencia del asegurado. | | |
| 1. Anulación del Contrato a Prorrata | | |
| 1. Ausencia de Control, incluyendo caducidad y extravío de la licencia de conducir hasta 30 días. Asimismo, la cobertura de la cláusula no debe estar limitada al horario normal de trabajo del asegurado y/o razón del desempeño de las funciones encomendadas a los funcionarios autorizados. | | |
| 1. Auto remplazo con un período de carencia de 10 días | | |
| 1. Cobertura Automática para nuevas adquisiciones e incorporaciones hasta 60 días para dar aviso a la Compañía desde su adquisición, transferencia, comodato y/o donación u otro concepto hasta Bs 500.000,00 | | |
| 1. Cobertura para Air Bags por daños causados en accidentes, robo y/o intento de Robo. | | |
| 1. Daños a causa de la Naturaleza. | | |
| 1. Eliminación de la Denuncia Policial y/o Copia Legalizada de Tránsito y/o Diprove la misma que será presentada solo en caso de Pérdida Total por Accidente, Pérdida Total por Robo y Responsabilidad Civil | | |
| 1. De NO aplicación de ninguna limitación a la Cobertura de Robo Parcial y Accesorios, cubriendo entre otros equipos de comunicación, sonido, parlantes, mascarillas o paneles. (mientras no se hallen descuidados dentro de los vehículos) | | |
| 1. Errores u omisiones en la descripción y/o en la trascripción de datos del vehículo. | | |
| 1. Fletes Aéreos y/o expreso y/o courrier overnight sin ningún tipo de franquicia o deducible | | |
| 1. Gastos de Investigación y Salvamento hasta 20% del Valor Asegurado de cada vehículo. | | |
| 1. Gastos de Aceleración de siniestros. (Sin cargo ni deducible para el asegurado) hasta US$ 20.000,00 | | |
| 1. Gastos extraordinarios como consecuencia de un siniestro amparado en los que deba incurrir el Asegurado para traslado, transporte, salvaguarda, depósito, garajes o custodia de los vehículos asegurados incluyendo garajes de tránsito hasta Bs 35.000,00 por vehículo | | |
| 1. Inclusiones y/o exclusiones a prorrata. | | |
| 1. Libre Elegibilidad de ajustadores | | |
| 1. Libre Elegibilidad de Talleres de reparación | | |
| 1. Rehabilitación Automática de la Suma Asegurada incluyendo la cobertura de Robo Parcial | | |
| 1. Repuestos, partes y Accesorios Originales | | |
| 1. Periodo de gracia de 45 días hábiles para el pago de primas, sin pérdida de cobertura | | |
| 1. Tránsito en vías no autorizadas como ser, terrenos, sendas y lechos de ríos. | | |
| **SERVICIOS COMPLEMENTARIOS** | | |
| Auxilio Mecánico Gratuito las 24 Hrs. del día en caso de Accidente, Desperfectos mecánicos, eléctricos y otros en las ciudades y en las principales carreteras, incluyendo pero no limitando a: | | |
| * Asistencia para el conductor y los acompañantes que hubieran sufrido daños por accidente. (Servicio de Ambulancia). A reembolso | | |
| * Servicio de Grúa. | | |
| * Reembolso por uso de Grúa hasta Bs 1.050,00 en exceso del porcentaje estipulado en el Condicionado General y/o particular por Accidente y hasta Bs 1.050,00 por falla mecánica por vehículo. | | |
| * Transporte o repatriación de los ocupantes en caso de fallecimiento. | | |
| * Transporte, depósito y custodia del vehículo asegurado en caso de que el accidente o avería ocurra fuera del área de circulación habitual. | | |
| * Transmisión de mensajes urgentes. | | |
| * Transporte de personas a su lugar de destino, centros médicos en caso de Accidente o desperfectos del vehículo durante el viaje. A reembolso. | | |
| * Servicio de conductor en caso de accidente o fallecimiento del conductor y/o imposibilidad de conducir. | | |
| * Servicio de cerrajería por pérdida, olvido o rotura de llaves. | | |
| * Servicio de inflado y/o cambio de llantas. | | |
| * Servicio de auxilio por falta de gasolina. | | |
| * Servicio de carga de batería. | | |
| Asistencia Jurídica. | | |
| * Asistencia a audiencias de tránsito, de conciliación, de reconstrucción del accidente y ante otras autoridades que tengan jurisdicción en el accidente. | | |
| * Gastos y costas Judiciales. | | |
| * Preparación y elaboración de memoriales. | | |
| * Presentación de Fianzas Judiciales hasta el límite del valor asegurado de Responsabilidad Civil. | | |
| **COBERTURA ADICIONAL** | | |
| De Ampliación de Cobertura por Robo Parcial para Tapacubos, Tapas o Tasas de Llantas en General y Limpiaparabrisas. | | |
| **CONDICIONES ESPECIALES** | | |
| 1. El proponente adjudicado no debe obligar al contratante y/o asegurado a instalar sistema de alarma, medidas de seguridad y otros sistemas electrónicos o satelital en los vehículos, con el objeto de minimizar el riesgo y que afecten directamente al presupuesto del contratante en la instalación de dichas medidas. | | |
| 1. En caso de un eventual reclamo, la reposición de partes y piezas no deberá estar sujeta a ninguna depreciación así como a ningún tipo de limitación, excepto lo expresamente establecido en el Condicionado General de la Póliza. | | |
| 1. El valor asegurado declarado para cada vehículo, incluye el valor de accesorios | | |
| 1. Extraterritorialidad gratuita por 30 días acumulables por vehículo, incluyendo todas las coberturas de la póliza principal. | | |
| 1. De extensión de cobertura de robo parcial para cubrir el robo de más de una llanta en un solo evento. | | |
| 1. Permitir la conducción en carretera asfaltadas hasta 100 Km. por hora y en carretera de tierra 80 Km por hora. | | |
| 1. Cobertura las 24 horas del día, durante la vigencia de la póliza, sin limitaciones de horarios y/o razón de desempeño y en la actividad propia del asegurado. | | |
| 1. Cobertura para daños al Vehículo y/o a terceros cuando este sea conducido por personas sin autorización del asegurado. La compañía podrá repetir contra la persona que sea civil y penalmente responsable. | | |
| 1. La Cobertura de Robo Total contratada, se extenderá a cubrir los daños y/o perdidas parciales ocurridas como consecuencia del Robo Total perpetrado en la eventualidad de haberse logrado el recupero del vehículo dentro de los 45 días. | | |
| 1. La Cobertura de daños propios se amplía a cubrir daños a los vidrios del vehículo asegurado a consecuencia de Cambios Climatológicos. | | |
| 1. En virtud a las tareas que cumple el ASEGURADO, en caso de un eventual siniestro y de no contar el vehículo asegurado con placas, estas no serán un factor determinante para la atención de reclamos, en tal sentido la compañía deberá tomar en cuenta el número de Motor y/o Chasis. | | |
| 1. Se deja claramente establecido que los valores asegurados son a primer riesgo por vehículo asegurado, por lo que el asegurado no soportara ninguna proporción o parte del daño salvo los daños que excedan la suma asegurada | | |
| 1. En caso de Pérdida Total, se deja claramente establecido que EL ASEGURADO podrá a su elección optar por: 2. Indemnización en dinero, hasta el monto del valor asegurado declarado. 3. Reemplazar el vehículo por otro de características, uso, modelo y antigüedad similares. | | |
| **PRIMA TOTAL:** | Expresado en Bolivianos | |
| **FORMA DE PAGO:** | CONTADO | |
| **VIGENCIA:** | Desde las 00:01 del 7 de marzo hasta las 24:00 del 31 de diciembre de 2020 (300 días) | |
| **INSTRUCCIONES A LOS PROPONENTES** | | |
| Los proponentes deben presentar en su propuesta, modelos de condicionados generales, clausulas adicionales y anexos que se otorgaran en caso de adjudicación. El contenido (wording) de dichos modelos, debe corresponder al de uso común en el mercado y estar debidamente registradas en la APS según R.A. N' 070 de fecha 23 de abril de 1999 emitida por la ex Superintendencia de Pensiones Valores y Seguros, reservándose la entidad convocante el derecho de descalificar la propuesta que contenga cláusulas inadecuadas en su contenido.  El proponente deberá presentar fotocopia del Acta de Inspección en su Propuesta | | |

**DETALLE DE VEHÍCULOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **CLASE** | **MARCA** | **MODELO** | **Nº OCUP** | **AÑO** | **Nº PLACA** | **NUMERO MOTOR** | **NUMERO CHASIS** | **VALOR ASEGURADO Bs** |
| 1 | VAGONETA | NISSAN | XTRAIL | 5 | 2010 | 2432 PNF | QR25857436A | JN1TBNT30Z0145941 | 129,457.00 |
| 2 | CAMIONETA | TOYOTA | HI LUX | 5 | 2007 | 1860 HTX | 2TR6363209 | 8AJFX22G606002259 | 111,360.00 |
| 3 | VAGONETA | NISSAN | PATROL | 7 | 2010 | 2365 XDP | TD42209957 | JN1TCSY61Z0573193 | 208,800.00 |
| 4 | VAGONETA | NISSAN | PATROL | 7 | 2010 | 2366 XCK | TD42209886 | JN1TCSY61Z0573160 | 194,184.00 |
| 5 | MINIBUS | NISSAN | HOMMY | 15 | 1993 | 2997 YIN | NA20833212X | VRGE21653053 | 55,785.00 |
| 6 | CAMIONETA | TOYOTA | HI LUX | 5 | 1987 | 1212 HLL | 4Y0121473 | YN670011329 | 67,965.00 |
| **TOTAL** | | | | | | | | | **767,551.00** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL** | | |
| **ASEGURADO:** | | **AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN DE ELECTRICIDAD Y TECNOLOGÍA NUCLEAR** |
| **DIRECCIÓN LEGAL:** | | Av. 16 de Julio No. 1571 (El Prado) |
| **UBICACIÓN DEL RIESGO** | | Dentro el Territorio Nacional, donde el ASEGURADO y/o sus dependencias cuentan con oficinas, almacenes, depósitos, campamentos, centros de operaciones u otras instalaciones o lugares donde desarrolle sus actividades. |
| **VALOR ASEGURADO:** | | Bs. 70.000,00 por evento y/o reclamo y en el agregado anual. |
| **COBERTURAS** | | |
| Responsabilidad civil por la cual el asegurado este legalmente obligado a efectuar pagos y que resultasen de la pérdida o daños motivados por causas accidentales a terceros y/o a sus propiedades, actos involuntarios, súbitos y/u omisiones que pudieran ocurrir durante el normal desenvolvimiento de las actividades del asegurado, y/o de sus empleados, funcionarios y/o dependientes y/o por cualquier evento ocasionado por guardias de seguridad incluyendo uso de armas de fuego y/o armas punzo cortantes, dentro de sus predios y/o propiedades adyacentes, Incluyendo Daños por Uso de Energía Eléctrica, Gas o Agua, ascensores, montacargas, Maquinaria, Equipo pesado, Equipos y/o Aparatos de Propiedad y/o Alquilada y/o Bajo la Responsabilidad del Asegurado. Las Coberturas comprendidas en esta Póliza – amparando tanto daños personales como materiales - están compuestas por, pero no limitadas a: | | |
| Responsabilidad Civil Extra Contractual | | |
| Responsabilidad Civil Contractual ampliada para el personal eventual y a contrato (El asegurado presentará la nómina detallada y contratos firmados solo en caso de siniestro) | | |
| Responsabilidad Civil de Contratistas y sub contratistas. (El asegurado presentará la nómina detallada y contratos firmados solo en caso de siniestro) | | |
| Responsabilidad Civil Cruzada Incluyendo: a contratistas y/o subcontratistas personas naturales y/o jurídicas (incluyendo independientes), y sujeto a presentación de contratos únicamente en caso de siniestro | | |
| Responsabilidad Civil Patronal en exceso de la Seguridad Social, ampliada a personal eventual y a contrato. | | |
| Responsabilidad Civil de Automotores en exceso de la Póliza Primaria | | |
| Responsabilidad Civil de Playas de Estacionamiento | | |
| Responsabilidad Civil por Incendio y/o Explosión y/o Humo y/u Hollín incluyendo daños por agua que causen daños a terceros | | |
| Responsabilidad Civil Operacional | | |
| Responsabilidad Civil de Predios y/o Instalaciones, maquinarias y equipos. | | |
| Responsabilidad Civil de vehículos ajenos bajo custodia del Asegurado. | | |
| Responsabilidad Civil de Equipos, Equipo Móvil y/o Maquinaria pesada, propia y/o alquilada. | | |
| Responsabilidad Civil del Arrendatario, como consecuencia del uso del Inmueble | | |
| Responsabilidad Civil por uso de armas de fuego y/o armas punzo cortantes, solo aplicable a guardias de seguridad | | |
| Responsabilidad Civil por uso de predios, instalaciones, escaleras y/o montacargas y/o ascensores y/o equipos y/o similares, con los que opere el asegurado sean estos propios, alquilados, arrendados, comodato, transferencia, donación u otros | | |
| Responsabilidad Civil de predios y/o locales. | | |
| **CLAUSULAS ADICIONALES** | | |
| 1. Adelanto del 50% en caso de siniestro | | |
| 1. Agasajos Ocasionales | | |
| 1. Ampliación de 15 días hábiles para aviso de siniestro, salvo fuerza mayor o impedimento justificado | | |
| 1. Asalto y Agresión, incluyendo pero no limitando a: el uso de armas blancas y/o de fuego, gases autorizados, y otros, derivados de las actividades de protección y seguridad de los vigilantes, sean propios, servicios particulares y/o de la Policía Nacional. | | |
| 1. Aviso de Incidente Enmendado | | |
| 1. Ampliación de Vigencia a prorrata en las mismas condiciones técnicas y económicas por 90 días en uno o varios actos, a la mejor conveniencia del asegurado. | | |
| 1. Cláusula de Ocurrencia ajustada al Código Civil Boliviano (el reclamo – de un hecho ocurrido en la vigencia de la Póliza - puede ser presentado fuera de la vigencia de la Póliza, en el plazo estipulado en el Código Civil Boliviano, una vez conocida la demanda por el Asegurado) | | |
| 1. Errores Involuntarios u omisiones | | |
| 1. Libre Elegibilidad de Ajustadores | | |
| 1. Gastos de Defensa y gastos de transacción sin juicio, hasta Bs 35.000,00 | | |
| 1. Lesión Corporal hasta Bs 35.000,00 | | |
| 1. Periodo de gracia de 45 días hábiles para el pago de primas, sin pérdida de cobertura | | |
| 1. Rehabilitación automática de la suma asegurada | | |
| 1. Rescisión de Contrato a Prorrata | | |
| 1. Renuncia de subrogación de derechos amplia, cuando exista un acuerdo y/o contrato escrito entre el Asegurado y sus Clientes, Contratistas y/o Sub Contratistas, hasta el alcance de dicho acuerdo y/o contrato. | | |
| 1. Transacción sin juicio | | |
| **FRANQUICIAS:** Sin ningún tipo de Franquicias ni Deducibles | | |
| **CONDICIONES ESPECIALES** | | |
| El Asegurado no está obligado a dar aviso de los contratos celebrados en el rubro de su actividad, mismos que serán presentados solo en caso de siniestro y a requerimiento de la Aseguradora | | |
| El Asegurado no está obligado a presentar listas de sus Contratistas y/o Subcontratistas | | |
| PRIMA TOTAL | EXPRESADO EN BOLIVIANOS | |
| FORMA DE PAGO: | AL CONTADO | |
| VIGENCIA: | Desde las 00:01 del 7 de marzo hasta las 24:00 del 31 de diciembre de 2020 (300 días) | |
| **INSTRUCCIONES A LOS PROPONENTES** | | |
| Los proponentes deben presentar en su propuesta, modelos de condicionados generales, clausulas adicionales y anexos que se otorgaran en caso de adjudicación. El contenido (wording) de dichos modelos, debe corresponder al de uso común en el mercado y estar debidamente registradas en la APS según R.A. N' 070 de fecha 23 de abril de 1999 emitida por la ex Superintendencia de Pensiones Valores y Seguros, reservándose la entidad convocante el derecho de descalificar la propuesta que contenga cláusulas inadecuadas en su contenido. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES** | | |
| **ASEGURADO:** | | **AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN DE ELECTRICIDAD Y TECNOLOGÍA NUCLEAR** |
| **DIRECCIÓN:** | | Av. 16 de Julio No. 1571 (El Prado) |
| **PERSONAS ASEGURADAS** | | 169 PERSONAS INNOMINADAS AL CARGO |
| DE ACUERDO A TABLA DE CARGOS ADJUNTO |
| **ALCANCE DE COBERTURA** | | A nivel nacional e internacional, las 24 horas del día durante la vigencia de la póliza, en el ejercicio de su profesión y/o funciones y/o en la vida privada. |
| **CUMULO:** | | Sin cúmulo |
| **VALOR ASEGURADO:** | | Bs **8,450,000.00** |
| **CAPITAL ASEGURADO Y COBERTURAS POR PERSONA** | | |
| MUERTE ACCIDENTAL | | 100% DEL VALOR ASEGURADO POR PERSONA |
| INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL PERMANENTE HASTA | | HASTA EL 100% DEL VALOR ASEGURADO POR PERSONA |
| GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE HASTA | | HASTA EL 20% DEL VALOR ASEGURADO POR PERSONA |
| GASTOS DE SEPELIO | | Bs 7.000,00 POR PERSONA |
| **CLAUSULAS ADICIONALES** | | |
| 1. Accidentes de tránsito en caso de que el causante NO cuente con el SOAT. | | |
| 1. Accidentes en estado de ebriedad siempre y cuando el asegurado no sea causante directo del accidente | | |
| 1. Ampliación de 15 días hábiles para aviso de siniestro, salvo fuerza mayor o impedimento justificado | | |
| 1. Ampliación de Vigencia a prorrata en las mismas condiciones técnicas y económicas por 90 días. | | |
| 1. Anulación del contrato a prorrata | | |
| 1. Asalto y/o agresión | | |
| 1. Cobertura Automática para nuevas incorporaciones con aviso de 30 días | | |
| 1. De NO Aplicación de Arancel Médico para la liquidación (Rembolso) de reclamos en gastos médicos. | | |
| 1. De no exclusiones en cuanto a cirugías reconstructivas, dentarias, alquiler de muletas, silla de ruedas, vendajes, medicamentos y cualquier otro recomendado por el médico tratante con relación al evento y hasta el límite del capital contratado en gastos médicos. | | |
| 1. Desaparición y Secuestro | | |
| 1. Extensión de cobertura para picaduras de insectos y mordedura de animales domésticos y/o salvajes, incluyendo antídotos y antirrábicos. De acuerdo a condicionado general. | | |
| 1. Inclusiones y exclusiones a prorrata | | |
| 1. Extensión de cobertura para uso de Motocicletas y/o Vehículos similares en calidad de conductor o pasajero. | | |
| 1. Intoxicación e inhalación de gases en forma accidental | | |
| 1. Lesiones ocasionadas por explosivos, armas de fuego y/o punzo cortantes. Solo aplicables a guardias de Seguridad | | |
| 1. Libre elegibilidad de Peritos Calificados | | |
| 1. Periodo de gracia de 45 días hábiles para el pago de primas, sin pérdida de cobertura. | | |
| 1. Práctica de deportes en forma amateur | | |
| 1. Rehabilitación Automática de la Suma Asegurada para Gastos Médicos | | |
| 1. Riesgos a consecuencia de la naturaleza. (Enunciativa y no limitativa a: Terremoto, Temblor, Erupción Volcánica, Vientos Huracanados, Ciclones, Tornados, Inundaciones, Riadas, Desplazamiento de Tierras, Granizo, Nieve) | | |
| 1. Riesgos Políticos en general. (Enunciativa y no limitativa a: Terrorismo, Motines, Conmoción Civil, Daño Malicioso, Vandalismo, Atraco, Robo, Asalto, Agresión y Saqueos, cubriendo estos daños mientras los asegurados no sean participantes de los mismos.) | | |
| 1. Riesgos propios de la actividad del asegurado | | |
| 1. Servicio de evacuación del 10% deducible de la cobertura de gastos médicos | | |
| 1. Sistema de atención para gastos médicos abierto y cerrado | | |
| 1. Transporte en Líneas Aéreas no regulares, Avionetas y/o Aviones privados y/o helicópteros (ocasional) de cualquier institución. | | |
| 1. Transporte por medio fluvial. | | |
| **PRIMA TOTAL:** | **EXPRESADO EN BOLIVIANOS** | |
| **VIGENCIA:** | Desde las 00:01 del 7 de marzo hasta las 24:00 del 31 de diciembre de 2020 (300 días) | |
| **FORMA DE PAGO:** | **AL CONTADO** | |
| **CONDICIONES ESPECIALES** | | |
| 1. En caso de fallecimiento la compañía indemnizará a los herederos descritos en los formularios de solicitud de seguros, caso contrario la compañía indemnizará a los herederos legales previa presentación de la declaratoria de herederos. | | |
| 1. El plazo para la indemnización será de 15 días calendario de haber recibido toda la documentación requerida por la Compañía. | | |
| **INSTRUCCIONES A LOS PROPONENTES** | | |
| Los proponentes deben presentar en su propuesta, modelos de condicionados generales, clausulas adicionales y anexos que se otorgaran en caso de adjudicación. El contenido (wording) de dichos modelos, debe corresponder al de uso común en el mercado y estar debidamente registradas en la APS según R.A. N' 070 de fecha 23 de abril de 1999 emitida por la ex Superintendencia de Pensiones Valores y Seguros, reservándose la entidad convocante el derecho de descalificar la propuesta que contenga cláusulas inadecuadas en su contenido. | | |

**DETALLE DE CARGOS Y VALOR ASEGURADO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DESCRIPCIÓN DEL CARGO** | **Nº DE PERSONAS** | **CAPITAL ASEGURADO INDIVIDUAL** | **CAPITAL ASEGURADO TOTAL** |
| **Bs** | **Bs** |
| 1 | DIRECTOR EJECUTIVO | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 2 | DIRECTORES DE ÁREA | 6 | 50,000.00 | 300,000.00 |
| 3 | JEFES DE UNIDAD | 12 | 50,000.00 | 600,000.00 |
| 4 | ANALISTA I | 6 | 50,000.00 | 300,000.00 |
| 5 | ANALISTA II | 8 | 50,000.00 | 400,000.00 |
| 6 | ANALISTA III | 6 | 50,000.00 | 300,000.00 |
| 7 | ANALISTA IV | 4 | 50,000.00 | 200,000.00 |
| 8 | ANALISTA V | 4 | 50,000.00 | 200,000.00 |
| 9 | ANALISTA VI | 11 | 50,000.00 | 550,000.00 |
| 10 | RESPONSABLES | 4 | 50,000.00 | 200,000.00 |
| 11 | ANALISTA DE CONTRATACIONES | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 12 | ANALISTA DE PRESUPUESTOS | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 13 | ANALISTA LEGAL III, V y VII | 3 | 50,000.00 | 150,000.00 |
| 14 | ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 15 | ANALISTA DE COMUNICACIÓN | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 16 | ANALISTA DE TESORERÍA | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 17 | ANALISTA DE BD E IS "A" | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 18 | ANALISTA DE BD E IS "B" | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 19 | ANALISTA DE REDES, TELECOMUNICACIONES Y SEGURIDAD TI | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 20 | ANALISTA DE ACTIVOS FIJOS | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 21 | OFICIAL DE ARCHIVOS Y BIBLIOTECA | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 22 | CONTADOR GENERAL | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 23 | ABOGADO I | 2 | 50,000.00 | 100,000.00 |
| 24 | ABOGADO II | 3 | 50,000.00 | 150,000.00 |
| 25 | ASISTENTE TÉCNICO DE IS, SOPORTE TÉCNICO, I, II Y III | 8 | 50,000.00 | 400,000.00 |
| 26 | ASISTENTE LEGAL I | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 27 | ASISTENTE EJECUTIVO | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 28 | SECRETARIA | 7 | 50,000.00 | 350,000.00 |
| 29 | SECRETARIO - CHOFER | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |
| 30 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 3 | 50,000.00 | 150,000.00 |
| 31 | CONSULTORES INDIVIDUALES DE LÍNEA | 62 | 50,000.00 | 3,100,000.00 |
| 32 | EVENTUALES | 5 | 50,000.00 | 250,000.00 |
| **TOTAL CARGOS** | | **169** |  | **8,450,000.00** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PÓLIZA COMPRENSIVA 3D** | |
| **ASEGURADO:** | **AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN DE ELECTRICIDAD Y TECNOLOGÍA NUCLEAR** |
| **DIRECCIÓN LEGAL:** | Av. 16 de Julio No. 1571 (El Prado) |
| **UBICACIÓN DEL RIESGO:** | Todo el Territorio Nacional |
| **TIPO DE PÓLIZA:** | Innominada, no sujeta a presentación de nóminas de los funcionarios por parte del asegurado |
| **VALOR ASEGURADO:** | LIMITE POR EVENTO Y EN EL AGREGADO ANUAL Bs8.000,00 |
| **MATERIA DEL SEGURO:** | |
| Toda Pérdida Económica que sufra el Asegurado a Nivel Nacional (incluyendo la propiedad de terceros bajo control y/o custodia del Asegurado; así como la propiedad del Asegurado bajo control o custodia de terceros) como consecuencia de, pero no limitando a: Asalto, Falsificación, Apropiación Ilícita, Fraude, Malversación, Hurto, Robo de Dinero y/o Valores, Actos Fraudulentos o Deshonestos, y/o Cualquier hecho Delictivo que Ocasione Perjuicio Económico al Asegurado, cometido por sus Ejecutivos y/o Empleados Permanentes y/o Eventuales y/o Bajo Contrato y todo aquel que preste servicios bajo contratos civiles, incluyendo Personal de Vigilancia, de Limpieza, Guardias de Seguridad y/o Remeseros y/o Chóferes y/o Cobradores Permanente y/o eventuales o bajo contrato, cometidos por una sola persona o en complicidad con otras precisadas. Así como Pérdidas de Dinero y/o Valores en caja fuerte, ventanillas, mostradores y/o escritorios dentro y fuera de sus predios. | |
| **COBERTURAS CONTRATADAS Y VALOR ASEGURADO** | |
| **Convenio 1:** | |
| Infidelidad de empleados por evento y/o reclamo hasta Bs8.000,00 | |
| **Convenio 2:** | |
| Pérdidas dentro de los locales y/o predios por evento y/o reclamo hasta. Bs8.000,00 | |
| **Convenio 3:** | |
| Pérdidas fuera de los locales y/o predios por evento y/o reclamo hasta Bs8.000,00 | |
| **TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS PARA CADA CONVENIO ASEGURADO:** | |
| **INFIDELIDAD DE EMPLEADOS:** | |
| Queda establecido que esta cobertura será aplicable aunque no sea identificado el trabajador responsable de las pérdidas sufridas por el Asegurado, para lo cual el mismo debe demostrar mediante pruebas fehacientes, que tales pérdidas fueron cometidas con la participación necesaria de un trabajador y/o empleado a su servicio. | |
| **AMPLIACIÓN DEFINICIÓN DE TRABAJADORES Y/O EMPLEADOS:** | |
| Se deja claramente establecido que la definición de trabajadores y/o empleados abarca también a personal eventual con contrato, Practicantes Universitarios, Personal de limpieza, Guardias de Seguridad del Batallón de seguridad Física y/o de empresas privadas de vigilancia. | |
| **GASTOS EXTRAS:** | |
| Se extiende a cubrir bajo el límite de la suma asegurada, los gastos judiciales, extra judiciales, honorarios de abogados y demás gastos que el Asegurado acredite haber efectuado con el propósito de cumplir con sus obligaciones de iniciar las acciones legales correspondientes en contra de los autores de los hechos cubiertos bajo la presente póliza. | |
| **CONDICIÓN RETROACTIVA:** | |
| Las pérdidas amparadas por esta póliza son aquellas que hubieran sido descubiertas por el Asegurado dentro de la vigencia de esta póliza y hasta un plazo máximo de 12 meses de haber ocurrido. | |
| Las pérdidas y/o daños económicos garantizados por la Compañía de Seguros, deberán ser cubiertos, aun hasta después del plazo de un año de haber ocurrido el despido, la renuncia, el retiro por deceso del empleado. | |
| **CONVENIO III TRANSITO:** | |
| Traslado de dinero en efectivo, billetes y cheques y/o valores transportados por cualquier persona designada por la institución. | |
| Robo y/o asalto y/o atraco de dinero y/o valores en tránsito y/o pérdida como consecuencia de accidente al medio transportador y/o remesero incluyendo desvanecimiento del remesero. | |
| **TRAVESÍA:** | |
| Dentro del territorio Nacional - Desde las instalaciones del asegurado a diferentes lugares y viceversa de acuerdo a la actividad propia del asegurado. | |
| **MEDIO DE TRANSPORTE:** | |
| En vehículos propios y/o ajenos y/o alquilados y/o a pie. | |
| **CLÁUSULAS** | |
| 1. Ampliación de 15 días hábiles para aviso de siniestro, salvo fuerza mayor o impedimento justificado | |
| 1. Ampliación de Vigencia a prorrata en las mismas condiciones técnicas y económicas por 90 días en uno o varios actos, a la mejor conveniencia del asegurado. | |
| 1. Anticipo del 50% en caso de siniestro | |
| 1. Anulación de contrato a prorrata | |
| 1. Cobertura automática para nuevos predios y/o locales, con aviso de 90 días. | |
| 1. Cobertura automática por acumulación de dinero en ventanillas y/o en mostradores por huelgas bancarias, huelgas generales, feriados, sábados, domingos y días festivos hasta el 100% del valor asegurado. | |
| 1. Eliminación de las Condiciones precedentes a la responsabilidad incluyendo la liberación de la utilización anual de vacaciones completas | |
| 1. Gastos Legales por el 20% del capital asegurado, incluyendo gastos judiciales y/o de defensa | |
| 1. Honorarios Profesionales incluyendo Auditores, incluyendo Costos, Honorarios y Gastos Incurridos por el Asegurado para establecer o tratar de establecer la existencia de una pérdida o monto cubiertos por la presente póliza. | |
| 1. Incremento de Capitales y/o modificación de valores asegurados bajos los mismos términos, condiciones y tasas, sujeto a calculo a prorrata temporis | |
| 1. Indemnización exigible desde las Diligencias de Policía Judicial – ó Trámite Judicial solo hasta el inicio del sumario. | |
| 1. Libre elegibilidad de ajustadores | |
| 1. Periodo de gracia de 45 días hábiles para el pago de primas, sin pérdida de cobertura | |
| 1. Rehabilitación automática de la suma asegurada | |
| 1. Transacción sin juicio | |
| **FRANQUICIAS:** | Sin ningún tipo de Franquicias ni Deducibles |
| **VIGENCIA:** | Desde las 00:01 del 7 de marzo hasta las 24:00 del 31 de diciembre de 2020 (300 días) |
| **FORMA DE PAGO:** | **AL CONTADO VÍA SIGMA** |
| **PRIMA TOTAL:** | **EXPRESADO EN BOLIVIANOS** |
| **INSTRUCCIONES A LOS PROPONENTES** | |
| Los proponentes deben presentar en su propuesta, modelos de condicionados generales, clausulas adicionales y anexos que se otorgaran en caso de adjudicación. El contenido (wording) de dichos modelos, debe corresponder al de uso común en el mercado y estar debidamente registradas en la APS según R.A. N' 070 de fecha 23 de abril de 1999 emitida por la ex Superintendencia de Pensiones Valores y Seguros, reservándose la entidad convocante el derecho de descalificar la propuesta que contenga cláusulas inadecuadas en su contenido. | |

**PARTE III**

**ANEXO 1**

**MODELO DE CONVOCATORIA PARA LA PUBLICACIÓN EN MEDIOS DE PRENSA (NO CORRESPONDE)**

**Instrucciones:**

1. De acuerdo con lo establecido en el parágrafo V del Artículo Nº 49 del D.S. Nº 0181, la publicación en medios de prensa es opcional.

2. Este anexo deberá ser eliminado del DBC antes de su publicación en el SICOES.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| http://prensa.tribunalconstitucional.gov.bo/wp-content/bolivia_escudo.png | ***(NOMBRE DE LA ENTIDAD CONVOCANTE)***  ***(LICITACIÓN PÚBLICA N°\_\_\_\_)***  ***(CONVOCATORIA NACIONAL – INDICAR EL NÚMERO DE LA CONVOCATORIA)*** | | | | | | | **C:\Users\cvaldez\Desktop\logo-AETN-Oficial.png** |
| Se convoca públicamente a presentar propuestas para el proceso detallado a continuación, para lo cual los interesados podrán recabar el Documento Base de Contratación (DBC) en el sitio Web del SICOES, de acuerdo con los siguientes datos: | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |
| **Objeto de la contratación** | | **:** |  | |  | | | |
|  | |  |  | | | | | |
| **CUCE** | | **:** |  | |  | | | |
|  | |  |  | | | | | |
| **Tipo de convocatoria** | | **:** |  | | ***[Indicar si es Convocatoria Nacional]*** | | | |
|  | |  |  | | | | | |
| **Forma de adjudicación** | | **:** |  | | ***[Indicar si es por el Total, o por Ramos]*** | | | |
|  | |  |  | | | | | |
| **Método de Selección y Adjudicación** | | **:** |  | | ***[Precio Evaluado Más Bajo]*** | | | |
|  | |  |  | | | | | |
| **Precio Referencial** | | **:** |  | | ***[Indicar el precio referencial por el total o por ramos]*** | | | |
|  | |  |  | | | | | |
| **Encargado de atender consultas** | | **:** | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |
| **Teléfono** | | **:** | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |
| **Fax** | | **:** | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |
| **Correo Electrónico para consultas** | | **:** | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |
| **Presentación de Propuestas** | | **:** | |  | | **(Fecha, Hora y Dirección)** | | |
|  | |  | |  | | | | |
| **Acto de Apertura de Propuestas** | | **:** | |  | | **(Fecha, Hora y Dirección)** | | |
|  | |  | |  | | | | |

**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.

***(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)*** |