**DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN PARA PARA CONTRATACIÓN DE SEGUROS**

**CON ENMIENDAS**

**MODALIDAD DE LICITACIÓN PÚBLICA**

|  |
| --- |
| Código Único de Contratación Estatal |
| **16-0951-00-684003-1-1** |

**Código BCB: LPN N° 005/2016–1C**

PRIMERA CONVOCATORIA

|  |
| --- |
| **CONTRATACIÓN DE SEGUROS PARA EL BANCO CENTRAL DE BOLIVIA** |

**La Paz, septiembre 2016**

CONTENIDO

**PARTE I**

**INFORMACIÓN GENERAL A LOS PROPONENTES**

**SECCIÓN I**

**GENERALIDADES**

[1 NORMATIVA APLICABLE AL PROCESO DE CONTRATACIÓN 1](#_Toc355974598)

[2 PROPONENTES ELEGIBLES 1](#_Toc355974599)

[3 ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS PREVIAS A LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS 1](#_Toc355974600)

[3.1 Inspección Previa. 1](#_Toc355974601)

[3.2 Consultas escritas sobre el DBC. 1](#_Toc355974602)

[3.3 Reunión de Aclaración. 2](#_Toc355974603)

[4 ENMIENDAS Y APROBACIÓN DEL DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN (DBC) 2](#_Toc355974604)

[5 AMPLIACIÓN DE PLAZO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS 2](#_Toc355974608)

[6 GARANTÍAS 2](#_Toc355974612)

[7 RECHAZO Y DESCALIFICACIÓN DE PROPUESTAS 3](#_Toc355974617)

[8 CRITERIOS DE SUBSANABILIDAD Y ERRORES NO SUBSANABLES 4](#_Toc355974620)

[9 DECLARATORIA DESIERTA 5](#_Toc355974623)

[10 CANCELACIÓN, SUSPENSIÓN Y ANULACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN 5](#_Toc355974624)

[11 RESOLUCIONES RECURRIBLES 5](#_Toc355974625)

**SECCIÓN II**

**PREPARACIÓN DE LAS PROPUESTAS**

[12 PREPARACIÓN DE PROPUESTAS 6](#_Toc355974626)

[13 MONEDA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN 6](#_Toc355974627)

[14 COSTOS DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN 6](#_Toc355974628)

[15 IDIOMA 6](#_Toc355974629)

[16 VALIDEZ DE LA PROPUESTA 6](#_Toc355974630)

[17 DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA 6](#_Toc355974633)

[18 PROPUESTA ECONÓMICA 7](#_Toc355974638)

[19 PROPUESTA TÉCNICA 7](#_Toc355974639)

[20 PROPUESTA PARA ADJUDICACIONES POR RAMOS 8](#_Toc355974640)

**SECCIÓN III**

**PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS**

[21 PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS 9](#_Toc355974641)

[21.1 Forma de presentación 9](#_Toc355974642)

[21.2 Plazo y lugar de presentación 9](#_Toc355974647)

[21.3 Modificaciones y retiro de propuestas 10](#_Toc355974650)

[22 APERTURA DE PROPUESTAS 10](#_Toc355974654)

**SECCIÓN IV**

**EVALUACIÓN Y ADJUDICACIÓN**

[23 EVALUACIÓN DE PROPUESTAS 12](#_Toc355974659)

[24 EVALUACIÓN PRELIMINAR 12](#_Toc355974660)

[25 MÉTODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN PRECIO EVALUADO MÁS BAJO 12](#_Toc355974661)

[25.1 Evaluación de la Propuesta Económica 12](#_Toc355974662)

[25.1.1 Determinación de la Propuesta con el Precio Evaluado Más Bajo. 12](#_Toc355974663)

[25.2 Evaluación de la Propuesta Técnica. 12](#_Toc355974664)

[26 CONTENIDO DEL INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN 12](#_Toc355974665)

[27 RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN O DECLARATORIA DESIERTA 13](#_Toc355974666)

[28 CONCERTACIÓN DE MEJORES CONDICIONES TÉCNICAS 13](#_Toc355974671)

**SECCIÓN V**

**SUSCRIPCIÓN Y MODIFICACIONES AL CONTRATO**

[29 SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO 14](#_Toc355974672)

[30 MODIFICACIONES AL CONTRATO 14](#_Toc355974676)

**SECCIÓN VI**

**PRESTACIÓN DEL SEGURO**

[31 PRESTACIÓN DEL SEGURO POR LA ENTIDAD ASEGURADORA ADJUDICADA 16](#_Toc355974677)

[32 INFORME DE CONFORMIDAD DELACOBERTURA DEL SEGURO Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 16](#_Toc355974678)

[33 PAGO Y CIERRE DE CONTRATO 16](#_Toc355974679)

**SECCIÓN VII**

**GLOSARIO DE TÉRMINOS**

**PARTE II**

**INFORMACIÓN TÉCNICA DE LA CONTRATACIÓN**

[34 DATOS GENERALES DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN 18](#_Toc355974680)

[35 CRONOGRAMA DE PLAZOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN 20](#_Toc355974681)

[36 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS 21](#_Toc355974682)

**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 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.

Las Entidades Aseguradoras deberán efectuar la inspección previa del objeto de contratación del seguro en la fecha, hora y lugar establecidos en el presente.

La inspección de riesgo al edificio principal del BCB deberá efectuarse en la fecha, hora y lugar establecidos en el presente DBC.

Corresponderá a los proponentes, requerir inspección a otras ubicaciones del BCB, debiendo formular solicitud por escrito al encargado de Consultas técnicas establecidos en el presente DBC.

* 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, el 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 servidores públicos y todos los asistentes que así lo deseen, no siendo obligatoria la firma de los asistentes.

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 no deberán modificar la estructura y el contenido del Modelo de DBC elaborado por el Órgano Rector.

* 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 requeridas

La entidad convocante de acuerdo con lo establecido en el artículo 20 de las NB-SABS, podrá requerir los siguientes tipos de garantía:

1. Boleta de Garantía.
2. Garantía a Primer Requerimiento. *(En este proceso se precisa este tipo de garantía, según se especifica en el numeral 34 del presente DBC; ésta garantía debe expresar su carácter de Renovable, Irrevocable y de Ejecución Inmediata)*
3. 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 varios 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 en los siguientes casos:

1. Después de la notificación con la Resolución de Declaratoria Desierta.
2. Si existiese Recurso Administrativo de Impugnación luego de su agotamiento.
3. Cuando la entidad convocante solicite la extensión del periodo de validez de propuestas y el proponente rehúse aceptar la solicitud.
4. Después de notificada la Resolución de Cancelación del Proceso de Contratación.
5. Después de notificada la Resolución de Anulación del Proceso de Contratación, cuando la anulación sea hasta antes de la publicación de la convocatoria.
6. Después de suscrito el 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 esta 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 u omisión en la presentación de cualquier documento y/o Formulario de Declaración Jurada requerido en el presente DBC.
9. Incumplimiento a la declaración jurada del Formulario de Presentación de Propuesta (Formulario A-1).
10. Cuando la propuesta técnica y/o económica no cumpla con las condiciones establecidas en el presente DBC.
11. Cuando la propuesta económica exceda el Precio Referencial.
12. Cuando el período de validez de la propuesta no se ajuste al plazo mínimo requerido en el presente DBC.
13. Cuando el proponente no presente la Garantía de Seriedad de Propuesta.
14. Cuando la Garantía de Seriedad de Propuesta no cumpla con las condiciones establecidas en el presente DBC.
15. Cuando el proponente presente dos o más alternativas en una misma propuesta.
16. Cuando el proponente presente dos o más propuestas.
17. Cuando la propuesta contenga textos entre líneas, borrones y tachaduras.
18. Cuando la propuesta presente errores no subsanables.
19. 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.
20. Si 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).
21. Si para la suscripción del contrato la documentación solicitada, no fuera presentada dentro del plazo establecido para su verificación; salvo que el proponente adjudicado hubiese justificado oportunamente el retraso por causas de fuerza mayor, caso fortuito o cuando la causa sea ajena a su voluntad.
22. 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 incidan 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 consideran errores no subsanables, siendo objeto de descalificación los siguientes:

1. La falta de firma del Proponente en el Formulario de Presentación de Propuesta (Formulario-A-1).
2. La falta de la propuesta técnica o parte de ella.
3. La falta de la propuesta económica o parte de ella.
4. La falta de presentación de la Garantía de Seriedad de Propuesta.
5. Cuando la Garantía de Seriedad de Propuesta fuese emitida en forma errónea.
6. La presentación de una Garantía diferente a la solicitada por la entidad convocante, salvo que el tipo de garantía presentada sea de mayor solvencia.
7. 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%).
8. 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.
9. Cuando se presente en fotocopia simple, el Formulario de Presentación de Propuesta (FormularioA-1) y/o la Garantía de Seriedad de Propuesta.
10. 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 venta de la moneda extranjera establecido por el Banco Central de Bolivia en la fecha de pago.

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

Todos los Formulario 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%) de la propuesta económica del proponente que exceda en treinta (30) días calendario el plazo de validez de la propuesta establecida en el presente DBC; 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%) de la propuesta económica del proponente que exceda en treinta (30) días calendario el plazo de validez de la propuesta, establecida en el presente DBC. 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 de Coaseguros de Entidades Aseguradoras (Formulario A-2b).
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, cláusulas adicionales y Anexos registrados o en trámite de registro por la instancia correspondiente.
2. Formulario de Cuadro de Producción por Ramos (Formulario C-1a).
3. Formulario de Hoja de Vida de los Ejecutivos (Formulario C-1b).
4. Distribución de Riesgo, Montos de sumas asegurada y porcentaje de retención propia y de cesión a contratos automáticos y facultativos, (Formulario C-1c) cuando corresponda.
5. Datos del Reasegurador Líder o del Corredor de Reaseguros, solo en caso de existir colocación facultativa, (Formulario C-1d o Formulario C-1e), cuando corresponda.
6. Procedimientos escritos para la atención de reclamos vigentes, que incluya plazos e importes para su atención.

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

1. Modelos de Condicionados Generales, cláusulas adicionales y Anexos registrados o en trámite de registro por la instancia correspondiente.
2. Formulario de Cuadro de Producción por Ramos (Formulario C-1a).
3. Formulario de Hoja de Vida de los Ejecutivos (Formulario C-1b).
4. Distribución de Riesgo, Montos de sumas asegurada y porcentaje de retención propia y de cesión a contratos automáticos y facultativos, cuando corresponda (Formulario C-1c).
5. Datos del Reasegurador Líder o del Corredor de Reaseguros, solo en caso de existir colocación facultativa, (Formulario C-1d y Formulario C-1e), cuando corresponda.
6. Procedimientos escritos para la atención de reclamos vigentes, que incluya plazos e importes para su atención.
7. 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.*(Se aclara que la adjudicación es por el Total de los ramos requeridos)*.

**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, en cuyo caso el sobre podrá ser rotulado de la siguiente manera:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Código Único de Contratación Estatal** | | **16-0951-00-**684003**-1-1** |   **BANCO CENTRAL DE BOLIVIA**  **GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN**  **SUBGERENCIA DE SERVICIOS GENERALES**  **DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**  **LUGAR DE ENTREGA DE LA PROPUESTA:** Ventanilla Única de Correspondencia, ubicada en Planta Baja del Edificio Principal del BCB, calle Ayacucho esquina Mercado, La Paz – Bolivia.  **RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PROPONENTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (indicar si es una empresa aseguradora o asociación accidental) LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL **CÓDIGO BCB: LPN Nº 005/2016–1C**  **“CONTRATACIÓN DE SEGUROS PARA EL BANCO CENTRAL DE BOLIVIA”**  **PRIMERA CONVOCATORIA**  No abrir antes de horas **11:00 del día martes 11 de octubre del 2016** |

* + 1. La propuesta deberá ser presentada en un ejemplar original y una copia, identificando claramente el original.
    2. 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.
    3. La propuesta deberá incluir un índice que permita la rápida ubicación de los Formularios y documentos presentados.
  1. 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. La apertura de las propuestas será efectuada en acto público por la Comisión de Calificación inmediatamente después del cierre del plazo de presentación de propuestas, 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 que hayan decidido asistir, 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.
2. 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 debe ser suscrita por todos los integrantes de la Comisión de Calificación y por los representantes de los proponentes asistentes, 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 aplicara el Métodos 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 los formularios C-1a, C-1b y del Certificado Único emitido por la APS. En caso de coaseguros además deberán verificar la información en los formularios C-1c, C-1d y C-1e.

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, 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. Causales de descalificación, cuando corresponda.
4. Lista de propuestas rechazadas, cuando corresponda.
5. 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.
6. 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 Y PAGO
   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 del RUPE.

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

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.

* 1. En caso que el proponente adjudicado justifique oportunamente el retraso en la presentación de uno o varios 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.

Cuando el proponente adjudicado desista de forma expresa o tácita de suscribir el contrato, su propuesta será descalificada, procediéndose a la revisión de la siguiente propuesta mejor evaluada. En caso de que la justificación del desistimiento no sea por causas de fuerza mayor, caso fortuito u otras causas 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.

Si el desistimiento se debe a que la notificación de adjudicación se realizó una vez vencida la validez de la propuesta presentada, corresponderá la descalificación de la propuesta por lo que no corresponde el registro en el SICOES como impedido.

Si producto de la revisión efectuada para la formalización de la contratación 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 señalados precedentemente, 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.
  2. El pago total por la cobertura del seguro se realizará contra entrega de la (s) póliza (s) de seguro, entrega de la factura correspondiente, suscripción de contrato y la emisión del Informe de Verificación de pólizas, cláusulas y anexos por la Comisión de Recepción.

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. CIERRE DE CONTRATO

A la conclusión de la atención de siniestros por la aseguradora, los Fiscales de seguros emitirán el informe de Seguimiento y Control de Seguros para que la Comisión de Recepción elabore el Informe de Conformidad del Servicio, la Unidad Administrativa efectúe 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 o institución de derecho público que una vez realizada la convocatoria pública y adjudicada 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.

**Omisión:** Significa no sólo la falta de presentación de documentos, sino que cualquier documento no cumpla con las condiciones de validez requeridas por el Convocante.

**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 DE LA CONTRATACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **CUCE** | **:** | 1 | | 6 | | - | 0 | 9 | 5 | 1 | - | 0 | 0 | - |  | |  | |  |  |  |  | - | 1 | - | 1 |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Objeto de la contratación** | **:** | **CONTRATACIÓN DE SEGUROS PARA EL BANCO CENTRAL DE BOLIVIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Código de la entidad para identificar al proceso** |  | **LPN N° 005/2016–1C** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Gestión** | **:** | 2016 | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Modalidad** | **:** | Licitación Pública Nacional | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Precio Referencial** | **:** | ***Bs8.327.388,00*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Periodo del Seguro (tiempo requerido)** | **:** | De las 12:01 horas del 30 de noviembre de 2016 a las 12:00 horas del 30 de noviembre de 2019. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Método de Selección y Adjudicación** | **:** | Precio Evaluado Más Bajo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Tipo de convocatoria** | **:** | Convocatoria Pública Nacional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Forma de Adjudicación** | **:** | **X** | | a) Por el total | | | | |  |  | b) Por Ramos | | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Tipo de garantía requerida para la Garantía de Seriedad de Propuestas** | **:** |  | | a) Boleta de Garantía | | | | | | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | **X** | | b) Garantía a Primer Requerimiento | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  | | c) Póliza de Seguro de Caución a Primer Requerimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Tipo de garantía requerida para la Garantía de Cumplimiento de Contrato** | **:** |  | | a) Boleta de Garantía | | | | | | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | **X** | | b) Garantía a Primer Requerimiento | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  | | c) Póliza de Seguro de Caución a Primer Requerimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Señalar para cuando es el requerimiento del Seguro** | **:** | **X** | | a) Seguros para la gestión en curso. | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  | | b) Seguros recurrentes para la próxima gestión (el proceso llegará hasta la adjudicación y la suscripción del contrato está sujeta a la aprobación del presupuesto de la siguiente gestión) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Organismos Financiadores** | **:** | **#** | | **Nombre del Organismo Financiador** | | | | | | | | | | |  | | **% de Financiamiento** | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | | *(de acuerdo al clasificador vigente)* | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  | | **1** | | Otros Recursos Específicos (BCB) | | | | | | | | | | |  | | 100 | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD CONVOCANTE** | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |
| **Nombre de la Entidad** | **:** | Banco Central de Bolivia | | | | | | | |  |
|  |  | *Ciudad* |  | *Zona* | |  | *Dirección* | | |  |
| **Domicilio** *(fijado para el proceso de contratación)* | **:** | La Paz |  | Central | |  | Calle Ayacucho esq. Mercado | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |
| **Teléfono** | **:** | 2409090 - Int. 4709–4713 (Consultas Administrativas)  Int. 4574 (Consultas Técnicas) | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |
| **Fax** | **:** | 2664790 |  | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |
| **Correo electrónico** | **:** | oflores[@bcb.gob.bo](mailto:@bcb.gob.bo); mcuba[@bcb.gob.bo](mailto:endizabal@bcb.gov.bo) (Consultas Administrativas)  [mcruz@bcb.gob.bo](mailto:mcruz@bcb.gob.bo) (Consultas Técnicas) | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3 PERSONAL DE LA ENTIDAD** | | | | | | | | | | |
| **Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE)** | **:** | *Ap. Paterno* |  | *Ap. Materno* |  | *Nombre(s)* |  | *Cargo* | |  |
|  | Zabalaga |  | Estrada |  | Marcelo |  | Presidente del BCB a.i. | |  |
| **Responsable del Proceso de Contratación (RPC)** | **:** | *Ap. Paterno* |  | *Ap. Materno* |  | *Nombre(s)* |  | *Cargo* | |  |
|  | Colodro |  | López |  | Carlos A. |  | Gerente General a.i. | |  |
| **Encargado de atender consultas** | **:** | *Ap. Paterno* |  | *Ap. Materno* |  | *Nombre(s)* |  | *Cargo* | |  |
|  | Flores |  | Villca |  | Olga |  | Profesional en Compras y Contrataciones  (Consultas Administrativas) | |  |
|  |  | Cruz |  | López |  | María E. |  | Analista Senior en Seguros  (Consultas Técnicas) | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. SERVIDORES PÚBLICOS QUE OCUPAN CARGOS EJECUTIVOS HASTA EL TERCER NIVEL JERÁRQUICO DE LA ESTRUCTURA ORGÁNICA SON:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Ap. Paterno* |  | *Ap. Materno* | | | | | | | | | |  | | *Nombre(s)* | |  | *Cargo* | | |  |
|  | Zabalaga |  | Estrada | | | | | | | | | |  | | Raúl Marcelo | |  | Presidente del BCB a.i. | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | Pérez |  | Alandia | | | | | | | | | |  | | Abraham | |  | Director a.i. | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | Baudoín |  | Olea | | | | | | | | | |  | | Luis Fernando | |  | Director a.i. | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | Velarde |  | Vera | | | | | | | | | |  | | Sergio | |  | Director a.i. | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | Polo |  | Rivero | | | | | | | | | |  | | Ronald Eddy | |  | Director a.i. | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | Rodríguez |  | Rojas | | | | | | | | | |  | | Hugo Álvaro | |  | Director a.i. | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | Colodro |  | López | | | | | | | | | |  | | Carlos Alberto | |  | Gerente General a.i. | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | Mendoza |  | Patiño | | | | | | | | | |  | | Raúl Sixto | |  | Asesor de Política Económica | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | Nina |  | Acarapi | | | | | | | | | |  | | Juan Maxi | |  | Gerente de Auditoría Interna | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | Corrales |  | Dávalos | | | | | | | | | |  | | Claudia A. | |  | Gerente de Administración | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | Medrano |  | Rocha | | | | | | | | | |  | | A. Alejandra | |  | Gerente de Asuntos Legales | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | Pinto |  | Ribera | | | | | | | | | |  | | Ronald O. | |  | Gerente de Entidades Financieras a.i. | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | Espinoza |  | Torrico | | | | | | | | | |  | | David Ivan | |  | Gerente de Operaciones Internacionales | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | Escalante |  | Eduardo | | | | | | | | | |  | | Pamela N. | |  | Gerente de Recursos Humanos | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | Delgado |  | Machicado | | | | | | | | | |  | | José Sebastián | |  | Gerente de Sistemas | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | Sanjinés |  | Alvarez | | | | | | | | | |  | | Abel Fernando | |  | Gerente de Operaciones Monetarias | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | Cerezo |  | Aguirre | | | | | | | | | |  | | Sergio | |  | Gerente de Tesorería | | |  |
|  |  | | |  |  |  | | |  | | | | |  | |  | | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. SEGUROS QUE SE LICITAN:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Nº* | |  | *Tipo de Seguro* | | |  | *Observaciones* | |  | *Inicio de Vigencia (dd/mm/aa)* | |  |
|  | 1 | |  | MULTIRIESGO O TODO RIESGO DAÑOS A LA PROPIEDAD | | |  |  | |  | 30.11.16 Horas 12:01 | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
|  | 2 | |  | BANQUERA (DHP 84) Y DELITOS ELECTRÓNICOS LSW983 | | |  |  | |  | 30.11.16 Horas 12:01 | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
|  | 3 | |  | INCENDIO Y ALIADOS | | |  |  | |  | 30.11.16 Horas 12:01 | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
|  | 4 | |  | RESPONSABILIDAD CIVIL | | |  |  | |  | 30.11.16 Horas 12:01 | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
|  | 5 | |  | ACCIDENTES PERSONALES | | |  |  | |  | 30.11.16 Horas 12:01 | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  | | |  |  |  |
|  | 6 | |  | AUTOMOTORES | | |  |  | |  | 30.11.16 Horas 12:01 | |  |
|  | |  | | |  |  |  | |  | |  |  |  |

1. CRONOGRAMA DE PLAZOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ACTIVIDAD** |  | **FECHA** | | | | | | **HORA** | | |  | **LUGAR** |  |
| **1** | Publicación del DBC en el SICOES | **:** | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  | 09 |  | 2016 |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Inspección previa | **:** | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  | *Hora* |  | *Min.* |  |  |  |
| 21 |  | 09 |  | 2016 |  | 10 | : | 00 |  | Piso 5, Edif. Principal del BCB – Calle Ayacucho esq. Mercado, coordinar con María E. Cruz López Int. 4574. |  |
| **3** | Consultas Escritas (fecha límite) | **:** | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  | *Hora* |  | *Min.* |  |  |  |
| 22 |  | 09 |  | 2016 |  | 18 | : | 30 |  | Planta Baja, Ventanilla Única de Correspondencia del Edif. Principal del BCB. (Nota dirigida al Gerente General a.i. del BCB - RPC). |  |
| **4** | Reunión de aclaración | **:** | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  | *Hora* |  | *Min.* |  |  |  |
| 26 |  | 09 |  | 2016 |  | 11 | : | 00 |  | Piso 7, Edif. Principal del BCB – Calle Ayacucho esq. Mercado, La Paz - Bolivia. |  |
| **5** | Aprobación del DBC con las enmiendas si hubieran (fecha límite) | **:** | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  | 10 |  | 2016 |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Notificación de aprobación del DBC (fecha límite) | **:** | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  | 10 |  | 2016 |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Presentación y Apertura de Propuestas (Fecha límite) | **:** | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  | *Hora* |  | *Min.* |  |  |  |
| 11 |  | 10 |  | 2016 |  | 11 | : | 00 |  | **Presentación de Propuestas:**  Planta Baja, Edif. Principal del BCB, Ventanilla Única de Correspondencia – Calle Ayacucho esq. Mercado.  **Apertura de Propuestas:**  Piso 7, Edif. Principal del BCB – Calle Ayacucho esq. Mercado. |  |
| **8** | Adjudicación o Declaratoria Desierta (fecha límite) | **:** | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  | 10 |  | 2016 |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Notificación de la adjudicación o declaratoria desierta (fecha límite) | **:** | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  | 10 |  | 2016 |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Presentación de documentos para suscripción de contrato (fecha límite) | **:** | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  | 11 |  | 2016 |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** | Suscripción de contrato (fecha límite) | **:** | *Día* |  | *Mes* |  | *Año* |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  | 11 |  | 2016 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Todos los plazos son de cumplimiento obligatorio, de acuerdo con lo establecido en el artículo 47 del Decreto Supremo Nº 0181.*

1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
   1. DETALLE DE UBICACIONES DE RIESGO



* + 1. **OBJETO Y CAUSA DE LA CONTRATACIÓN DE SEGUROS**

Contratar el seguro de multiriesgo o todo riesgo daños a la propiedad, banquera y delitos electrónicos, incendio y aliados, responsabilidad civil, accidentes personales y automotores para la cobertura de los riesgos a los que se ve expuesto el BCB, conforme se expone a continuación:

**Multiriesgo o Todo Riesgo Daños a la Propiedad**

Brinda una amplia protección combinando los seguros que amparan daños, pérdidas súbitas imprevistas y accidentes que pueden afectar el desempeño del BCB.

Las coberturas incluyen todo riesgo operativo de daños a la propiedad, riesgos de la naturaleza, todo riesgo de avería de maquinaria, todo riesgo de equipo electrónico y transporte interno todo riesgo.

**Banquera (DHP 84) y Delitos electrónicos**

Protege contra la pérdida directa que se pueda sufrir a causa de actos criminales, delictivas o por medio de transacciones electrónicas, ya sea por parte de terceras personas o los empleados, y que sean descubiertas durante el tiempo de vigencia de la póliza o período de descubrimiento establecido.

**Incendio y aliados**

Cubre los bienes muebles contra daños y pérdidas materiales directas ocasionadas por incendio, rayo o explosión, así como los daños que ocasione el salvamento a los bienes asegurados o por las medidas adoptadas para extinguir o eliminar el alcance del siniestro para bienes y garantías hipotecarias de créditos en ejecución judicial entre el BCB y los prestatarios por los cuales es legalmente responsable el BCB.

**Responsabilidad Civil**

El riesgo de Instalaciones (Predios). Cubre el riesgo que surge al BCB como propietario de edificios e instalaciones al servicio del público.

El riesgo de Empresa (Operaciones). Cubre el riesgo de los procesos y marcha de trabajos en el área del BCB o en otros lugares de trabajos externos.

El riesgo como Patrono. Cubre el riesgo resultante de lesiones sufridas por el empleado a causa de negligencia del BCB.

**Accidentes personales**

Cubre los gastos médicos, invalidez permanente y muerte que se originen en un accidente.

**Automotores**

Cubre los daños al vehículo a consecuencia de un accidente, incendio y/o robo.

* 1. RESUMEN DE SINIESTROS POR PÓLIZA







* 1. DETALLE DE BIENES E INTERESES ASEGURADOS

Se adjunta inventario valorado en PDF y medio magnético Anexo A en CD a ser entregado a los proponentes que realicen inspección previa.

* 1. OTRAS ESPECIFICACIONES

Conforme los riesgos específicos propios de las operaciones que realiza el BCB, las aseguradoras participantes deberán contar con una calificación mínima de al menos “A” al 30/06/16, conforme la categoría y nomenclatura de Calificaciones Nacionales establecidas en la normativa emitida por la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero para estas compañías. Dicho requisito será verificado en la página web de la mencionada Institución.

En las páginas siguientes se detallan las pólizas que la entidad desea contratar conteniendo cada una de las coberturas y cláusulas que se exigen. El contenido del Condicionado general, cláusulas y Anexos debe corresponder al de uso común en el mercado y estar debidamente registradas o en proceso de registro en la Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros, reservándose la entidad convocante el derecho de descalificar la propuesta que contenga cláusulas abusivas o inadecuadas en su contenido.

|  |  |
| --- | --- |
| **A. ASEGURADO:** | BANCO CENTRAL DE BOLIVIA |
| **B. DIRECCIÓN:**  **C. ACTIVIDAD:** | Oficina Principal Calle Ayacucho esquina Mercado  Banca Central (Política Monetaria y Cambiaria, Agente Financiero del Gobierno, Administración de las Reservas Internacionales, Administra el Sistema de Pagos, Actividades con el Sistema Financiero) |
| **D. RIESGOS:** | 1. MULTIRIESGO O TODO RIESGO DAÑOS A LA PROPIEDAD 2. BANQUERA (DHP 84) Y DELITOS ELECTRÓNICOS LSW983 3. INCENDIO Y ALIADOS 4. RESPONSABILIDAD CIVIL 5. ACCIDENTES PERSONALES 6. AUTOMOTORES |
| **E. VIGENCIA** | TRES AÑOS A PARTIR DE LAS 12:01 HORAS DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2016 A LAS 12:00 HORAS DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2019. |

1. **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**

El proponente deberá presentar Boleta de Garantía de Cumplimiento de Contrato por el 7% del monto total del contrato.

1. **FISCALIZACIÓN**

El BCB designará a los “Administradores de seguros” como Fiscales de Seguros que realizarán el seguimiento y control del servicio.

Las responsabilidades y funciones específicas son las siguientes:

* Ser responsables por el cumplimiento y seguimiento a la cobertura del seguro.
* Ser integrante de la Comisión de Recepción.
* Ser el medio autorizado de comunicación entre la ASEGURADORA Y LA ENTIDAD
* Ser responsables por el seguimiento a las inclusiones de bienes.
* Ser responsables por el pago de primas y su vencimiento.
* Establecer multas para los retrasos en la indemnización de siniestros establecidos en las condiciones especiales de las especificaciones técnicas.
* Otras relativas al seguimiento y control del contrato y sus documentos integrantes.

1. **ATENCIÓN DE CUENTA**

Para evitar que LA ENTIDAD deba comunicarse con diferentes personas, LA ASEGURADORA designará a dos funcionarios como Responsables de la Cuenta para la atención de siniestros, trámites, pagos, cobros, conciliación de cuentas, inclusiones, exclusiones y otros que solicite LA ENTIDAD.

El BCB, con la finalidad de actualizar los valores asegurados, podrá, en cualquier momento, modificar la estructura de los bienes y los valores de los mismos, sujeto al cálculo de la prima correspondiente, a prorrata.

El BCB, al concluir el período de los Seguros, podrá solicitar, bajo los mismos Términos, Condiciones, Tasas y Primas, una extensión automática de la vigencia de los mismos por 90 días, en cuyo caso la Compañía deberá otorgar cobertura cobrando la prima correspondiente a prorrata.

1. **FORMA DE PAGO DEL SEGURO:**

El pago del seguro se efectuará en un plazo no mayor a 45 días de la entrega de la(s) póliza(s) de seguro.

El pago total por la cobertura del seguro se realizará contra entrega de la (s) póliza (s) de seguro, entrega de la factura correspondiente, suscripción de contrato y la emisión del Informe de Verificación de pólizas, cláusulas y anexos por la Comisión de Recepción.

1. **CERTIFICACIÓN DE LA CUENTA:**

Se certifica que el BCB cumple con lo especificado en el parágrafo V, artículo 79 del Decreto Supremo 0181, por lo tanto, la cuenta no tiene compromiso con ningún Asesor o Corredor de Seguros, Compañía de seguros, Corredor de reaseguros y/o Reaseguradores para la entrega de propuestas; por lo que todos las compañías aseguradoras deberán contemplar este aspecto, encontrándose facultadas para participar de la presente licitación.

1. **CONFIDENCIALIDAD**

Conforme normas de seguridad, queda expresamente establecido que todos los documentos e información proporcionada a la(s) Compañía(s) o de la que tomen conocimiento éstas, con ocasión de la presente Licitación y/o durante la provisión de servicios de seguros, por la naturaleza de la misma, tienen el carácter de confidencial y reservada y, por lo tanto, no pueden ser divulgados a terceros en ninguna forma, obligándose por la compañía a mantener bajo reserva y usar dicha información sólo para los fines del servicio de seguros, y a no imprimir, transferir, transmitir o grabar mediante cualquier medio, difundir o dar publicidad la información confidencial o reservada del Banco Central de Bolivia.

1. **PROVEEDORES DE SERVICIOS A LA ASEGURADORA**

La compañía aseguradora y los diferentes proveedores de servicios contratados por la aseguradora deben dar cumplimiento al Decreto Supremo N° 0108 del 01.05.09, artículos 1° y 2°, relacionados con la Higiene, Seguridad Ocupacional y Bienestar, que debe cumplir toda empresa que tenga relación con entidades públicas.

1. **INDEMNIZACIÓN DE SINIESTROS**

En la atención de reclamos, una vez efectuado el ajuste respectivo, la reposición y/o reparación de bienes deberá realizarse conforme se expone a continuación.

En 3 días hábiles para montos hasta USD1.000.-

En 5 días hábiles para montos entre USD1.001 a USD10.000.-

Para montos mayores a USD10.001 de acuerdo a Ley

Para cualquier monto las órdenes de trabajo y provisión de repuestos se deben emitir en 48 horas.

1. **MULTAS**

En caso de incumplimiento a los plazos estipulados en el inciso M. se aplicará una multa del 2% del monto indemnizable por día hábil de atraso transcurrido.

1. **ENTREGA DE PÓLIZAS**

La aseguradora adjudicada para la firma de contrato deberá emitir y entregar al BCB las pólizas debidamente registradas en la Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros.

* 1. CONDICIONADOS GENERALES Y PARTICULARES

**MULTIRIESGO O TODO RIESGO DAÑOS A LA PROPIEDAD**

**ASEGURADO**   **:** BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

**MATERIA DEL SEGURO :** Toda propiedad real de cualquier clase, tal como existen ahora o se adquieran más adelante, en cualquier forma que el asegurado posea, mantenga en custodia 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, ubicadas indistintamente en las diferentes direcciones del asegurado y/o terceros dentro del Estado Plurinacional de Bolivia.

**UBICACIONES ASEGURADAS:** Según apertura de Valores e inventario valorado ANEXO Aen CD a ser entregado a los proponentes que realicen inspección previa.

**VALOR TOTAL EN RIESGO : USD111.399.645,05**

**VIGENCIA** **:** Tres años

**COTIZACIÓN** **:** Al Contado

**RIESGOS CUBIERTOS Sección I Todo riesgo de Daños a la propiedad** daño directo e indirecto incluyendo pero no limitando a cubrir:

Riesgos de la naturaleza en general, terremoto, temblor, erupción volcánica, vientos, vientos huracanados, inundación, movimientos sísmicos, daños por agua de grifería, riadas, anegación, Iodos, deslizamientos, hundimiento, desplome, granizo, asentamientos, sifonamientos, corrimiento de suelos, corrientes subterráneas, agrietamientos, colapso de techos y/o paredes y/o de las estructuras y/o muros perimetrales cualquiera sea su causa.

Terrorismo, vandalismo, motines, huelgas, conmoción civil, sabotaje, asonada, saqueo y cualquier otro tipo de disturbio social y/o político, así como los daños emergentes de estos actos.

Daños al bien mueble e inmueble por tentativa de robo

Explosión e implosión de recipientes a presión, a consecuencia incendio o sin que exista éste.

Rotura de vidrios y/o cristales y/o vitrales y/o acrílicos y/o mamparas y/o espejos de las estructuras interiores y/o exteriores incluyendo muebles (vidrios normales y/o blindex), lámparas, sanitarios, cerámicas y/o adornos de iluminación.

Robo y/o asalto y/o atraco al contenido

Robo, asalto y/o atraco de dinero

Hurto y/o ratería

Hurto y/o ratería de dinero

Daños a chapas, candados, puertas, marcos y/o ventanas.

**SUBLÍMITES**

Terrorismo y riesgos políticos hasta USD10.000.000.-

Robo al contenido hasta USD200.000.-

Robo, asalto y/o atraco de dinero hasta USD1.000.-

Hurto y/o Ratería de activos hasta USD20.000.-

Hurto y/o ratería de dinero hasta USD1.000.-

Rotura de vidrios y/o cristales y/o vitrales y/o acrílicos y/o mamparas y/o espejos de las estructuras interiores y/o exteriores incluyendo muebles (vidrios normales y/o blindex), lámparas, sanitarios, cerámicas y/o adornos de iluminación hasta USD30.000.-

Daños a chapas y/o candados hasta USD10.000.-

**Sección II.** **Todo Riesgo de Equipo Electrónico**

Daños físicos, hasta USD5.241.011,30

Soporte de Datos y pérdida de datos, hasta USD500.000.-

Gastos Adicionales, hasta USD300.000.-

**Sección III Todo Riesgo de Avería de Maquinaria**, incluyendo cláusula de Equipo Electrónico, hasta USD2.549.753.22

**Sección IV**  **Transporte Interno – Todo Riesgo** incluyendo riesgos políticos, robo, falta de entrega y hurto hasta USD50.000.-

**FRANQUICIAS DEDUCIBLES:** (Por Evento y/o Reclamo):

Sección I - Todo Riesgo de Daños a la Propiedad

Riesgos Políticos y Terrorismo: 2*%* sobre el valor del siniestro, mínimo USD2.000.- (para eventos en general), mínimo USD200 para rotura de vidrios por estos actos.

Terremoto y/o movimientos sísmicos 1% sobre el valor del predio afectado

Rotura de vidrios y/o cristales y/o vitrales y/o acrílicos y/o mamparas y/o espejos de las estructuras interiores y/o exteriores incluyendo muebles (vidrios normales y/o blindex), lámparas, sanitarios, cerámicas y/o adornos de iluminación USD25.-

Daños a chapas y/o candados: USD30.-

Demás Coberturas: USD100.-

Sección II - Equipo Electrónico

Daños Físicos y Soporte y pérdida de datos: USD100.-

Gastos adicionales 3 días de espera Para Equipos móviles y/o portátiles: USD100.-

Sección III – Avería de Maquinaria 1% sobre el valor del equipo dañado con un mínimo de USD200.-

Sección IV – Transporte Todo Riesgo 1% sobre el valor del valor del embarque con un mínimo USD200.-

**CLAUSULAS**

**ADICIONALES** - DE VALOR DE REPOSICION A NUEVO PARA TODA LA MATERIA DEL SEGURO

- DE VALOR ADMITIDO SOLO PARA OBRAS DE ARTE

- DE REHABILITACIÓN AUTOMÁTICA DE LA SUMA ASEGURADA SUJETA A EXTRAPRIMA

- DE ERRORES U OMISIONES

- DE ELEGIBILIDAD DE AJUSTADORES

- DE TRASLADOS TEMPORALES, PARA USO, EXPOSICIÓN, MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN

- DE PROPIEDADES Y/O BIENES FUERA DEL CONTROL DEL ASEGURADO Y/O EN PREDIOS AJENOS

- DE 15 DÍAS PARA AVISO DE SINIESTRO

- DE FLETES AÉREOS Y/O EXPRESO Y/O COURIER (OVERNIGHT), SIN DEDUCIBLE HASTA USD200.000.-

- DE INCLUSIONES Y EXCLUSIONES A PRORRATA

- DE COBERTURA AUTOMÁTICA PARA NUEVAS ADQUISICIONES HASTA USD1.500.000.- CON PRIMA A PRORRATA, HASTA 90 DÍAS

- DE EQUIPOS MÓVILES Y PORTÁTILES FUERA DE LOS PREDIOS DEL ASEGURADO, DENTRO Y FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL INCLUYENDO EL TRASLADO COMO EQUIPAJE ACOMPAÑADO Y ACCIDENTES SÚBITOS O ROBO CON VIOLENCIA

- DE GASTOS EXTRAORDINARIOS INCLUYENDO REMOCIÓN DE ESCOMBROS, HONORARIOS DE ARQUITECTOS, INGENIEROS Y TOPÓGRAFOS Y ALQUILER DE EQUIPOS Y/U OFICINAS HASTA USD400.000.-

- DE GASTOS DE SALVATAJE POR CUALQUIER SINIESTRO AMPARADO POR LA PÓLIZA HASTA USD300.000.-

- DE GASTOS DE EXTINCIÓN DE INCENDIO HASTA USD100.000.-

- DE HORAS EXTRAORDINARIAS, NOCTURNAS INCLUYENDO FERIADOS, FINES DE SEMANA, HUELGAS EN GENERAL, A CONSECUENCIA DE UN SINIESTRO (GASTOS DE ACELERACIÓN), HASTA USD300.000.-

- DE PERMISOS

- DE PERIODO DE GRACIA DE 45 DÍAS PARA EL PAGO DE PRIMA CON GOCE DE COBERTURA A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO.

- DE DAÑOS FÍSICOS EN EQUIPO ELECTRONICO Y MAQUINARIA POR ALTAS Y/O BAJAS Y/O CORTE DE ENERGÍA ELÉCTRICA EN EL APROVISIONAMIENTO DE LA RED PÚBLICA.

- DE DAÑOS EN APARATOS ELÉCTRICOS Y/O ELECTRÓNICOS POR CORTO CIRCUITO EXISTA O NO INCENDIO

- DE RESCISIÓN DEL CONTRATO A PRORRATA

- DE BIENES A LA INTEMPERIE, SIEMPRE Y CUANDO SEAN FABRICADOS CON ESTE FIN

- DE DEFINICIÓN DE EVENTO

- SWING +/- 10%

- CUT THROUGH

**CONDICIONES ESPECIALES**

* La distribución de bienes asegurados es enunciativa, más no limitativa, ya que los mismos podrán ser trasladados de una ubicación de riesgo a otra sin previo aviso a la aseguradora, en base a las necesidades del asegurado.
* Únicamente se aceptará indemnización en efectivo para pérdida total de un bien inexistente en el mercado previo ajuste.
* En caso de siniestros en equipo electrónico y avería de maquinaria se debe aplicar lo siguiente:

**Equipo electrónico.**

* Depreciación aplicable para equipos con antigüedad superior a cinco años
* Depreciación máxima del 40%, por lo que la base de indemnización en los casos que corresponda será sobre un 60%

**Avería de maquinaria**

* Depreciación aplicable para equipos con antigüedad superior a diez años
* Depreciación máxima del 40%, por lo que la base de indemnización en los casos que corresponda será sobre un 60%

**BANQUERA (DHP 84) Y DELITOS ELECTRONICOS**

**COBERTURAS** **:** Según Condiciones Generales de la Póliza de Seguro Bancario DHP 84 y Delitos Electrónicos LSW983.

**VALOR ASEGURADO** **:** **USD20.000.000.-** POR EVENTO Y EN EL AGREGADO ANUAL

**SECCIÓN A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONVENIO I** | **USD20.000.000.-** | |
|  | Infidelidad de empleado, incluyendo a todos y cada uno de los Directores y Gerentes (según nomina) y/o personal en planilla y/o eventual a contrato y/o pasantes y/o personal de empresas que provean servicios (de vigilancia y mantenimiento), debidamente autorizados por el asegurado (innominada) |
| **CONVENIO II** | **USD20.000.000.-** | | |
|  | Pérdidas dentro del local y/o locales del asegurado |
| **CONVENIO III** | **USD2.000.000.-** |
|  | Pérdidas fuera del local y/o locales del asegurado |
| **CONVENIO IV** | **USD1.500.000.-** |
|  | Falsificación de documentos bancarios |
| **CONVENIO V** | **USD1.500.000.-** |
|  | Títulos - Valores Falsos |
| **CONVENIO VI** | **USD1.500.000.-** |
|  | Falsificación de papel moneda |
| **SECCIÓN B** | PARA TODOS LOS CONVENIOS USD. 20.000.000.- POR EVENTO |

**DEDUCIBLE** **:** TODOS LOS CONVENIOS USD1.000.-

**VIGENCIA** **:** Tres años

**COTIZACIÓN** **:** Al Contado

**CLÁUSULAS ADICIONALES** - DE REHABILITACIÓN AUTOMÁTICA DEL AGREGADO ANUAL, SUJETA A EXTRA PRIMA

- DE ELEGIBILIDAD DE AJUSTADORES

- DE RETROACTIVIDAD A 12 MESES

- DE 15 DÍAS PARA AVISO DE SINIESTRO

- DE ANTICIPO DEL 50% EN CASO DE SINIESTRO UNA VEZ REALIZADO EL AJUSTE

- DE PERIODO DE GRACIA DE 45 DÍAS PARA EL PAGO DE PRIMA CON GOCE DE COBERTURA A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO

- DE RESCISIÓN DEL CONTRATO A PRORRATA

- CUT THROUGH

- INCLUYE COBERTURA DE EXTORSIÓN A LA PROPIEDAD HASTA USD. 500.000.-

- INCLUYE COBERTURA DE EXTORSIÓN A LAS PERSONAS HASTA USD. 500.000.-

- ANEXO N°10 DE AMPLIACION DE COBERTURA PARA BANCA POR INTERNET.

**DEFINICIONES**

La definición de empleado debe considerar a los Directores y ejecutivos del BCB, así como la solicitud de seguro banquero, presentado en medio magnético (CD) Anexo B y C a los proponentes que realicen inspección previa.

**HONORARIOS DE ABOGADOS**

De acuerdo a lo establecido en la Ley 1178, en defensa de cualquier litigio o proceso legal instaurado contra el BCB, este conducirá la defensa hasta la conclusión del proceso en todas sus instancias, debiendo la aseguradora constituirse en parte civil conforme a procedimiento legal.

**TRANSPORTE**

Se deja establecido que el Convenio III de la presente póliza se extiende a cubrir: el transporte esporádico de piezas numismáticas, monedas de colección y dinero para exposición y/o presentación, en vehículos no blindados y por personal del BCB, con resguardo de seguridad policial.

**CONDICIONES ADICIONALES**

* Incluir a la cotización el bono de no siniestralidad anual del 10% de la prima neta de impuestos y recargos liquidable al aniversario de cada año.
* La aplicación de la cláusula de elegibilidad de ajustadores en caso de siniestro debe ser la siguiente: La aseguradora presentará para cada evento y/o reclamo una terna de ajustadores y el asegurado elegirá de la misma, el ajustador que considere conveniente.

**INCENDIO Y ALIADOS**

**ASEGURADO :** BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

**MATERIA DEL SEGURO :** Bienes inmuebles adjudicados así como vehículos automotores fuera de circulación vehicular y garantías hipotecarias de créditos en ejecución judicial entre el Banco Central de Bolivia y los prestatarios por los cuales es legalmente responsable el asegurado, incluyendo pero no limitando a obras civiles en general como ser, edificaciones, depósitos, galpones, muros perimetrales, instalaciones en general.

**UBICACIONES DE RIESGO Y**

**VALORES ASEGURADOS :** Según apertura de valores y direcciones descritas a continuación.



**VALOR TOTAL EN RIESGO : USD777.662,65**

**VALOR A PRIMERA PERDIDA : USD288.421,85**

**VIGENCIA** **:**  Tres años

**RIESGOS CUBIERTOS : Incendio, rayo y/o explosión** incluyendo pero no limitando a cubrir:

Riesgos de la naturaleza en general, terremoto, temblor, erupción volcánica, movimientos sísmicos, daños por agua de grifería, riadas, anegación, lodos, deslizamientos, asentamientos, sifonamientos, corrimiento de suelos, corrientes subterráneas, agrietamientos, colapso de techos y/o paredes y/o de las estructuras y/o muros perimetrales cualquiera sea su causa

Terrorismo, vandalismo, motines, huelgas, conmoción civil, sabotaje, asonada, saqueo y cualquier otro tipo de disturbio social y/o político, así como los daños emergentes de estos actos.

**SUBLÍMITES**

Terrorismo y riesgos políticos hasta el valor declarado a Primera Perdida

**FRANQUICIAS DEDUCIBLES:** (Por Evento y/o Reclamo) para Riesgos Políticos y Terrorismo: 1*%* sobre el valor del siniestro, mínimo USD100.-

Terremoto y/o movimientos sísmicos 1% sobre el valor del predio afectado

**CLAUSULAS**

**ADICIONALES** - DE REHABILITACIÓN AUTOMÁTICA DE LA SUMA ASEGURADA SUJETA A EXTRAPRIMA

- DE ERRORES U OMISIONES

- DE LIBRE ELEGIBILIDAD DE AJUSTADORES

- DE 15 DÍAS PARA AVISO DE SINIESTRO

- DE GASTOS EXTRAORDINARIOS INCLUYENDO REMOCIÓN DE ESCOMBROS, HONORARIOS DE ARQUITECTOS, INGENIEROS Y TOPÓGRAFOS Y ALQUILER DE EQUIPOS Y/U OFICINAS HASTA USD30.000.-

- DE GASTOS DE SALVATAJE POR CUALQUIER SINIESTRO AMPARADO POR LA PÓLIZA HASTA USD20.000.-

- DE GASTOS DE EXTINCIÓN DE INCENDIO HASTA USD10.000.-

- DE HORAS EXTRAORDINARIAS, NOCTURNAS INCLUYENDO FERIADOS, FINES DE SEMANA, HUELGAS EN GENERAL, A CONSECUENCIA DE UN SINIESTRO (GASTOS DE ACELERACIÓN), HASTA USD30.000.-

- DE 45 DÍAS PARA EL PAGO DE PRIMA CON GOCE DE COBERTURA A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO

- DE DEFINICIÓN DE EVENTO

**RESPONSABILIDAD CIVIL**

**UBICACIÓN DEL RIESGO :** En todo el territorio nacional

**LÍMITES ASEGURADOS** **:** USD500.000.-Límite simple combinado

USD100.000.-Para gastos de defensa

**VALOR ASEGURADO : USD600.000.-**

**OBJETO DEL SEGURO** Daños corporales a terceras personas y/o pérdidas y/o daño a bienes y/o propiedades de terceros por los cuales el asegurado resultare directamente responsable y se encuentre legalmente obligado a efectuar pagos resultantes de las pérdidas o daños ocasionados a consecuencia de hechos accidentales, que pudiera ocurrir durante el normal desarrollo de las actividades del asegurado, de sus empleados (permanentes y/o eventuales y pasantes) o bajo contrato y/o efectivos de la policía boliviana, dentro y/o fuera de sus predios y/o propiedades adyacentes, cubriendo a visitantes en general, incluyendo personas que participan en eventos no patrocinados por el asegurado (alquiler de auditorio) o cualquier otra persona sin exclusión de nexos familiares de los directivos, administradores, personal administrativo, proveedores y contratistas.

**COBERTURAS**

* Responsabilidad Civil General
* Responsabilidad Civil Contractual (los contratos que suscriba el asegurado, únicamente serán presentados en caso de siniestro)
* Responsabilidad Civil Extracontractual
* Responsabilidad Civil Cruzada
* Responsabilidad Civil Patronal en exceso de la seguridad social incluyendo al personal a contrato sin relación laboral
* Responsabilidad Civil a consecuencia de cualquier siniestro emergente de la póliza Multiriesgo, excluyendo Riesgos de la Naturaleza y Riesgos Políticos
* Responsabilidad Civil de Automotores en exceso de la póliza primaria
* Responsabilidad Civil Operacional
* Responsabilidad Civil para playas de estacionamiento
* Responsabilidad civil para contratistas y subcontratistas
* Responsabilidad Civil para uso y operación de ascensores, montacargas y similares
* Responsabilidad civil para ocupantes de vehículos propios del asegurado dentro y fuera del país, hasta USD50.000.-en el agregado anual

**DEDUCIBLE :** USD300.- solo para daños materiales

**VIGENCIA** **:** Tres años

**COTIZACIÓN :** Al contado

**CLAUSULAS ADICIONALES** - DE REHABILITACIÓN AUTOMÁTICA DEL AGREGADO ANUAL SUJETA A

EXTRAPRIMA

- DE LIBRE ELEGIBILIDAD DE AJUSTADORES

- DE TRANSACCIÓN SIN JUICIO HASTA USD10.000.-

- DE AVISO DE INCIDENTE ENMENDADO

- DE ANTICIPO DEL 50% EN CASO DE SINIESTRO

- DE ERRORES INVOLUNTARIOS U OMISIONES

- DE LESIÓN CORPORAL

- DE DAÑOS MATERIALES AMPLIADOS PARA INCLUIR PERDIDA DE

USO

- RC POR ASALTO Y AGRESIÓN

- DE AGASAJOS OCASIONALES

- DE RENUNCIA O RELEVACIÓN DE SUBROGACIÓN. “A TRAVÉS DE ESTA CLAUSULA LA ASEGURADORA NO PODRÁ REPETIR LOS MONTOS INDEMNIZABLES A LOS EJECUTIVOS Y/O PERSONAL DEPENDIENTE DEL BANCO CENTRAL DE BOLIVIA”

- DE RESCISIÓN DEL CONTRATO A PRORRATA

- DE 15 DÍAS PARA AVISO DE SINIESTRO

- DE HORAS EXTRAORDINARIAS NOCTURNAS Y/O DIURNAS INCLUYENDO FINES DE SEMANA Y FERIADOS (PARA REPARACIÓN DE BIENES DE TERCEROS) HASTA USD80.000.-, POR EVENTO

- DE PERIODO DE GRACIA DE 45 DÍAS PARA EL PAGO DE PRIMA CON

GOCE DE COBERTURA A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO

**ACCIDENTES PERSONALES**

**ACTIVIDAD :** Ejecución de tareas inherentes a la actividad propia del BCB

**ÁMBITO DE LA COBERTURA** **:** Nacional e internacional, las 24 horas del día y 365 días al año, dentro y fuera de los predios del asegurado

**TIPO DE PÓLIZA** **:** Nominada sujeta a altas y bajas e innominada solo para guardias de seguridad.

**INTERES ASEGURABLE**



**VALOR TOTAL EN RIESGO** **USD22.480.000.-**

**COBERTURAS** - Muerte por accidente, hasta el valor asegurado por persona

- Incapacidad total y/o parcial permanente por accidente incluyendo desmembramientos, hasta el valor asegurado por persona

- Gastos médicos por accidente, hasta el 20% del capital asegurado por persona

- Gastos de sepelio hasta USD1.000.- por persona

**BENEFICIARIOS :** Los declarados por los asegurados a través de Nota individual, según Anexo D presentado en medio magnético (CD) a los proponentes que realicen inspección previa.

**VIGENCIA :** Tres años

**COTIZACIÓN :** Al contado

**CLAUSULAS**

**ADICIONALES** - DE LIBRE ELEGIBILIDAD DE CENTROS MÉDICOS Y/O MÉDICOS

- DE REHABILITACIÓN AUTOMÁTICA DE LA SUMA ASEGURADA PARA GASTOS MÉDICOS

- DE 15 DÍAS PARA AVISO DE SINIESTRO A PARTIR DE CONOCIDO EL HECHO, SALVO CASOS DE FUERZA MAYOR O IMPEDIMENTO JUSTIFICADO

- DE INCLUSIONES Y EXCLUSIONES A PRORRATA

- DE RESCISIÓN DEL CONTRATO A PRORRATA

- DE COBERTURA PARA VIAJES EN LÍNEAS AÉREAS NO REGULARES Y REGULARES PUBLICAS, PRIVADAS Y/O COMERCIALES INCLUYENDO NAVES DE LAS TRES ARMAS DE LAS FUERZAS ARMADAS

* DE COBERTURA PARA VIAJES POR MEDIO FLUVIAL Y/O LACUSTRE Y/O MARÍTIMO, PÚBLICOS, PRIVADOS Y/O COMERCIALES Y/O DE LA ARMADA BOLIVIANA
* DE NO APLICACIÓN DEL ARANCEL MÉDICO
* DE DAÑOS A CAUSA DE LA NATURALEZA EN GENERAL Y/O CATÁSTROFES NATURALES
* DE PICADURA DE INSECTOS Y/U OFIDIOS Y/O MORDEDURA DE ANIMALES
* DE COBERTURA AUTOMÁTICA PARA NUEVAS INCORPORACIONES, HASTA 60 DÍAS CON PRIMA A PRORRATA
* DE RIESGOS POLÍTICOS EN GENERAL INCLUYENDO TERRORISMO, REVOLUCIÓN, SUBLEVACIÓN, REBELIÓN, CUANDO EL ASEGURADO NO TOME PARTE DE DICHOS ACTOS.
* DE DAÑOS EN LA PRÁCTICA NORMAL DE CUALQUIER DEPORTE (AMATEUR) QUE NO SEA CONSIDERADO DE ALTO RIESGO.
* DE DAÑOS CAUSADOS EN MOTOCICLETAS, MOTONETAS, CUADRATRACKS, BICICLETAS Y CUALQUIER OTRO VEHÍCULO PARA EL PERSONAL, YA SEA COMO CONDUCTOR Y/O PASAJERO.
* DE DAÑOS CAUSADOS POR ARMAS DE FUEGO Y/O CORTOPUNZANTES CUANDO LOS ASEGURADOS SON VICTIMAS
* DE GASTOS DE EVACUACIÓN HASTA US$ 3.000.- POR PERSONA Y EVENTO.
* DE NO EXCLUSIONES EN CUANTO A CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS, DENTARIAS, ALQUILER Y/O ADQUISICIÓN DE MULETAS, SILLA DE RUEDAS, VENDAJES, MEDICAMENTOS Y CUALQUIER OTRO RECOMENDADO POR EL MÉDICO TRATANTE CON RELACIÓN AL EVENTO.
* DE NO APLICACIÓN DE CÚMULO
* DE ERRORES U OMISIONES INVOLUNTARIOS EN LA DESCRIPCIÓN DE DATOS PERSONALES Y/O ADMINISTRATIVOS DE LOS ASEGURADOS
* DE LIBRE ELEGIBILIDAD DE PERITOS
* DE DAÑOS Y/O MUERTE A CONSECUENCIA DE INHALACIÓN DE GASES Y/O INGESTIÓN O CONSUMO DE CUALQUIER ALIMENTO O POR ENVENENAMIENTO DE CUALQUIER NATURALEZA
* DE DESAPARICIÓN Y/O SECUESTRO DEL ASEGURADO INCLUYENDO LA PRESUNCIÓN DE MUERTE CUANDO SE HAYA DECLARADO OFICIALMENTE EN EMERGENCIA O DESAPARECIDO EL MEDIO TRANSPORTADOR (AÉREO, TERRESTRE, MARÍTIMO, FLUVIAL Y/O LACUSTRE) Y NO HUBIESE SIDO ENCONTRADO DESPUÉS DE HABER TRANSCURRIDO DOS AÑOS. VENCIDO ESTE PLAZO LA ASEGURADORA INDEMNIZARÁ EL VALOR ASEGURADO.
* DE 15 DÍAS PARA LA INDEMNIZACIÓN DEL VALOR ASEGURADO A LOS BENEFICIARIOS EN CASO DE MUERTE DEL ASEGURADO COMPUTABLES A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE HAYAN PRESENTADO TODOS LOS DOCUMENTOS PERTINENTES.
* AMPLIACIÓN DE COBERTURA CUANDO LOS ASEGURADOS SE TRASLADEN SOBRECARROCERIA DE CAMIONETA O CAMIÓN.
* DE PERIODO DE GRACIA DE 45 DÍAS PARA EL PAGO DE PRIMA CON GOCE DE COBERTURA A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO.
* CUT THROUGH (SI CORRESPONDE).

**CONDICIONES ESPECIALES**

1. De NO limitación de edad para los asegurados, tanto para el ingreso como para la permanencia en el seguro
2. De acuerdo a lo establecido en la Ley Nº 045 contra el Racismo y toda forma de Discriminación de fecha 08.10.2010, el Banco Central tiene dentro su personal un porcentaje reducido de personas minusválidas y amparado en el decreto antes mencionado, todos estos empleados deben gozar de la cobertura de la presente póliza.
3. Para la suscripción de la póliza e inclusiones, el contratante solo presentará el detalle de asegurados (CD Anexo E) presentado a los proponentes que realicen inspección previa, que contenga la siguiente información: Número de cédula de identidad, fecha de nacimiento y cargo. Asimismo, para la asignación de los beneficiarios y de los Certificados de cobertura individual, cada asegurado presentará una carta tipo con la determinación de los mismos.
4. **Atención de siniestros**

Las atenciones en centros médicos y/o médicos deberán ser bajo el sistema abierto y/o cerrado, para lo cual el proponente deberá contar por lo menos con dos centros pilotos hospitalarios de prestigio en todas las ciudades donde el BCB tiene oficina, debiendo la aseguradora presentar junto a esta nota técnica el listado de centros médicos y una copia simple de al menos un contrato.

La aseguradora adjudicada, para la firma de contrato con el BCB debe remitir una copia legalizada con reconocimiento de firmas de los contratos suscritos entre la Compañía y los centros médicos.

**AUTOMOTORES**

**ASEGURADO :** BANCO CENTRAL DE BOLIVIA

**PLAZA DE CIRCULACIÓN :** En todo el territorio nacional

**MATERIA DEL SEGURO :** Conforme detalle expuesto a continuación:



**VALOR TOTAL**

**ASEGURADO :** **USD220.854,67**

**COBERTURAS** - Responsabilidad civil USD20.000.- por vehículo

- Responsabilidad civil consecuencial, USD3.000.- por vehículo

- Pérdida total por robo al 100%,

- Pérdida total por accidente al 100%

- Terrorismo y riesgos políticos: daños propios, conmoción civil, huelgas, daño malicioso con franquicia de USD50.-

- Robo parcial al 80%, excepto para el ítem 7 y 11

-Accesorios que formen parte del vehículo al momento de la inspección

-Accidentes personales para ocupantes

- Muerte e invalidez, hasta USD5.000.- por persona

- Gastos médicos por accidente, hasta USD1.000.- por persona

- Gastos de evacuación aérea USD1.000.- por persona

- Gastos de sepelio USD1.000.- por persona

- Extraterritorialidad, previo aviso a la aseguradora

**VIGENCIA** **:** Tres años

**COTIZACIÓN** **:** Al contado

**CLAUSULAS**

**ADICIONALES** - DE LIBRE ELEGIBILIDAD DE TALLERES

- DE LIBRE ELEGIBILIDAD DE AJUSTADORES

- DE ELIMINACIÓN DE LA DENUNCIA POLICIAL, LA CUAL SERÁ PRESENTADA SOLO EN CASO DE RESPONSABILIDAD CIVIL O PERDIDA TOTAL

- DE DAÑOS A CONSECUENCIA DE LA NATURALEZA, INCLUYENDO CAIDA DE ARBOLES, POSTES DE ELECTRICIDAD Y TELÉFONOS

- DE REPUESTOS Y PARTES GENUINAS NO SUJETAS A DEPRECIACION

- DE RESCISIÓN DEL CONTRATO A PRORRATA

- DE INCLUSIONES Y EXCLUSIONES A PRORRATA

- DE NO APLICACIÓN DE LA LIMITACIÓN DE LA COBERTURA DE ROBO PARCIAL (ROBO DE LLANTAS Y RADIOS)

- DE TRÁNSITO EN VÍAS NO AUTORIZADAS

- DE 15 DÍAS PARA AVISO DE SINIESTRO

- DE REHABILITACIÓN AUTOMÁTICA DE LA SUMA ASEGURADA, SUJETO A EXTRAPRIMA

- DE FLETES AÉREOS Y/O EXPRESO Y/O COURIER OVERNIGHT, SIN DEDUCIBLE

* DE PERIODO DE GRACIA DE 45 DÍAS PARA EL PAGO DE PRIMA CON GOCE DE COBERTURA.
* DE ERRORES U OMISIONES EN LA DESCRIPCIÓN DE LOS VEHÍCULOS
* DE AMPARO AUTOMÁTICO PARA NUEVAS ADQUISICIONES A PRORRATA HASTA 30 DÍAS, PARA VEHICULOS CERO KILOMETROS
* DE GASTOS DE DEFENSA Y DE TRANSACCIÓN SIN JUICIO PARA RESPONSABILIDAD CIVIL HASTA USD5.000.- POR EVENTO.
* ASISTENCIA AL VEHÍCULO POR AVERIA MECANICA, INCLUYENDO A MANERA ENUNCIATIVA MAS NO LIMITATIVA:
* AUXILIO MECÁNICO
* REMOLQUE O TRANSPORTE DEL MISMO HASTA EL TALLER DE REPARACIÓN MÁS PRÓXIMO, CIUDAD MÁS PRÓXIMA
* ASISTENCIA JURÍDICA, INCLUYENDO A MANERA ENUNCIATIVA MAS NO LIMITATIVA:
* ASISTENCIA A AUDIENCIAS DE TRÁNSITO O ANTE OTRAS AUTORIDADES QUE TENGAN JURISDICCIÓN EN EL ACCIDENTE
* PREPARACIÓN Y PRESENTACIÓN DE MEMORIALES
* ASISTENCIA A AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN
* PRESENTACIÓN DE FIANZAS JUDICIALES HASTA EL LIMITE DEL VALOR ASEGURADO EN RESPONSABILIDAD CIVIL

**CONDICIONES ESPECIALES**

1. La compañía no obligará al asegurado a instalar sistemas de alarma ni otros sistemas de seguridad
2. **Atención de siniestros para la cobertura de accidentes personales a ocupantes**

Las atenciones en centros médicos y/o médicos deberán ser bajo el sistema abierto y/o cerrado, para lo cual el proponente deberá contar por lo menos con dos centros pilotos hospitalarios de prestigio en todas las ciudades donde el BCB tiene oficina, para esto deberá presentar junto a esta nota técnica el listado de centros médicos y una copia simple de al menos un contrato.

La aseguradora adjudicada, para la firma de contrato con el BCB debe remitir una copia legalizada con reconocimiento de firmas de los contratos suscritos entre la Compañía y los centros médicos.

1. **Auxilio mecánico y servicio de grúa**

La proponente deberá respaldar junto a esta nota técnica el listado de servicios de auxilio mecánico y servicio de grúa y una copia simple de al menos un contrato.

La aseguradora adjudicada, para la firma de contrato con el BCB debe remitir una copia legalizada con reconocimiento de firmas de los contratos suscritos entre la Compañía y los centros de servicios.

**PARTE III**

**ANEXO 1**

**MODELO DE CONVOCATORIA PARA LA PUBLICACIÓN EN MEDIOS DE PRENSA**

***(En cumplimiento a Instructivo del Modelo de DBC para la Contratación de Seguros, este Anexo fue eliminado)***

**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.

**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 Cuadro de Producción por Ramos

Formulario C-1b Hoja de Vida de los Ejecutivos

Formulario C-1c Distribución del Riesgo

Formulario C-1d Datos del Reasegurador Líder

Formulario C-1e Datos del Corredor de Reaseguros

**FORMULARIO A-1**

**PRESENTACIÓN DE PROPUESTA**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUCE** | **:** | 1 | 6 | - | 0 | 9 | 5 | 1 | - | 0 | 0 | - | 6 | 8 | 4 | 0 | 0 | 3 | - | 1 | - | 1 |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lugar y Fecha** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Objeto del Proceso** | **:** | **CONTRATACIÓN DE SEGUROS PARA EL BANCO CENTRAL DE BOLIVIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Monto Numeral de la Propuesta**  ***(Señalar el Monto Total en USD por Tres Años del FORMULARIO B-2 “Resumen de Primas de la Propuesta Económica”)*** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Monto Literal de la Propuesta** |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Plazo de Validez de la Propuesta**  ***(Mínimo 60 días calendario)*** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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. Declaro haber realizado la Inspección Previa.
9. Comprometo mi inscripción en el Registro Único de Proveedores del estado (RUPE), una vez presentada mi propuesta a la entidad convocante (excepto aquellos proponentes que ya se encuentren inscritos en el RUPE).
10. Me comprometo a denunciar por escrito, ante la MAE de la entidad convocante, cualquier tipo de presión o intento de extorsión de parte de los servidores públicos de la entidad convocante o de otras personas, para que se asuman las acciones legales y administrativas correspondientes.
11. Acepto a sola firma de este documento, que todos los Formularios presentadas se tienen por suscritos, salvo el Formularios C-1b, 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, se presentará la siguiente documentación, en original o fotocopia legalizada, salvo aquella documentación cuya información se encuentre consignada en el Certificado del 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) y i).

1. Certificado del RUPE que respalde la información declarada en su 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, con el sello del Banco. Excepto las Entidades Aseguradoras de reciente creación.
6. Certificado de Solvencia Fiscal, emitido por la Contraloría General del Estado (CGE).
7. Certificado de No Adeudo por Contribuciones al Seguro Social Obligatorio de Largo Plazo y al Sistema Integral de Pensiones.
8. Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al siete por ciento (7%) del monto del contrato. En caso de Entidades Aseguradoras que conforman la Asociación Accidental, esta garantía podrá ser presentada por una o más empresas que conforman la Asociación, siempre y cuando cumpla con las características de renovable, irrevocable y de ejecución inmediata, emitida a nombre de la entidad. En ningún caso se aceptará una garantía emitida por la misma Entidad Aseguradora adjudicada o Entidades Aseguradoras que conforman la Asociación Accidental de Coaseguros Adjudicada.
9. Testimonio de Contrato de Asociación Accidental.
10. Certificado Único emitido por APS vigente.
11. Documentación requerida en la especificaciones técnicas y/o condiciones técnicas:

* Pólizas debidamente registradas en la Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros.

***(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** | **:** |  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
| *(Valido y Activo)* |  | | | | |  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  |  | *Número de Matricula* | | | |  |  | *Fecha de Inscripción* | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| **Matricula de Comercio:** | **:** |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | | |  | *Año)* | |  |  |  |  |  |
| *(Actualizada)* |  | | | |  |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.     DATOS COMPLEMENTARIOS DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 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 Expedición* | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | *(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 Expedición* | | | | |  |
|  |  |  |  |  | *(Día* |  | *mes* |  | *Año)* |  |
| **Testimonio de contrato** | **:** |  | | |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de la Empresa Líder** | **:** |  | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA LIDER** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **País** | **:** |  | | | | |  | **Ciudad :** | | |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dirección Principal** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Teléfonos** | **:** |  | | | | |  | **Fax :** | |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Correo electrónico** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. 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 Expedición* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | *(Día* |  | *mes* |  | *Año)* |  |
| **Poder del representante legal** | **:** |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dirección del Representante Legal** | **:** |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Teléfonos** | **:** |  | | |  |  |  | **Fax :** | | |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Correo electrónico** | **:** |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contrato* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía:** | **Fax:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
| **Correo Electrónico:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |
| **5. EMPRESAS INTEGRANTES DE LA ASOCIACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cada Entidad Aseguradora de la Asociación Accidental deberá llenar el Formato para identificación de integrantes de Asociaciones Accidentales que se encuentra a continuación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**FORMULARIO A-2b**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.     DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Nombre del proponente o Razón Social** | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | *NIT* | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Número de Identificación Tributaria** | **:** |  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
| *(Valido y Activo)* |  | | | | |  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  |  | *Número de Matricula* | | | |  |  | *Fecha de inscripción* | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| **Matricula de Comercio:** | **:** |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | | |  | *Año)* | |  |  |  |  |  |
| *(Actualizada)* |  | | | |  |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.     DATOS COMPLEMENTARIOS DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 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 Expedición* | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | *(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** | **:** | 1. MULTIRIESGO O TODO RIESGO DAÑOS A LA PROPIEDAD 2. BANQUERA (DHP 84) Y DELITOS ELECTRÓNICOS LSW983 3. INCENDIO Y ALIADOS 4. RESPONSABILIDAD CIVIL 5. ACCIDENTES PERSONALES 6. AUTOMOTORES | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Moneda** | **:** | DÓLARES AMERICANOS | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Valor Asegurado** | **:** | 1. USD111.399.645,05 (MULTIRIESGO O TODO RIESGO DAÑOS A LA PROPIEDAD) 2. USD20.000.000,00 (BANQUERA (DHP 84) Y DELITOS ELECTRÓNICOS LSW983) 3. USD777.662,65 (INCENDIO Y ALIADOS) A PRIMERA PÉRDIDA USD288.421,85 4. USD600.000,00 (RESPONSABILIDAD CIVIL) 5. USD22.480.000,00 (ACCIDENTES PERSONALES) 6. USD220.854,67 (AUTOMOTORES) | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tasa numeral total (% ó %0)** | **:** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **N°** | **TIPO DE RIESGO** | **TASA NUMERAL TOTAL OFERTADA (\*)** | | 1 | MULTIRIESGO O TODO RIESGO DAÑOS A LA PROPIEDAD (% ó %0) (ANUAL) |  | | 2 | BANQUERA (DHP 84) Y DELITOS ELECTRÓNICOS LSW983 (% ó %0) (ANUAL) |  | | 3 | INCENDIO Y ALIADOS (% ó %0) (ANUAL) |  | | 4 | RESPONSABILIDAD CIVIL (% ó %0) (ANUAL) |  | | 5 | ACCIDENTES PERSONALES (% ó %0) (ANUAL) |  | | 6 | AUTOMOTORES (% ó %0) (ANUAL) |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tasa literal total** | **:** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **N°** | **TIPO DE RIESGO** | **TASA LITERAL TOTAL OFERTADA (\*)** | | 1 | MULTIRIESGO O TODO RIESGO DAÑOS A LA PROPIEDAD |  | | 2 | BANQUERA (DHP 84) Y DELITOS ELECTRÓNICOS LSW983 |  | | 3 | INCENDIO Y ALIADOS |  | | 4 | RESPONSABILIDAD CIVIL |  | | 5 | ACCIDENTES PERSONALES |  | | 6 | AUTOMOTORES |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Prima neta anual** | **:** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **N°** | **TIPO DE RIESGO** | **PRIMA NETA ANUAL OFERTADA (\*)** | | 1 | MULTIRIESGO O TODO RIESGO DAÑOS A LA PROPIEDAD |  | | 2 | BANQUERA (DHP 84) Y DELITOS ELECTRÓNICOS LSW983 |  | | 3 | INCENDIO Y ALIADOS |  | | 4 | RESPONSABILIDAD CIVIL |  | | 5 | ACCIDENTES PERSONALES |  | | 6 | AUTOMOTORES |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Detalle de Impuestos y recargos de ley** | **:** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **N°** | **TIPO DE RIESGO** | **DETALLE DE IMPUESTOS Y RECARGOS DE LEY OFERTADA (\*)** | | 1 | MULTIRIESGO O TODO RIESGO DAÑOS A LA PROPIEDAD (% ANUAL) |  | | 2 | BANQUERA (DHP 84) Y DELITOS ELECTRÓNICOS LSW983 (% ANUAL) |  | | 3 | INCENDIO Y ALIADOS (% ANUAL) |  | | 4 | RESPONSABILIDAD CIVIL (% ANUAL) |  | | 5 | ACCIDENTES PERSONALES (% ANUAL) |  | | 6 | AUTOMOTORES (% ANUAL) |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Prima Total anual** | **:** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **N°** | **TIPO DE RIESGO**  **(Por 3 Años)** | **PRIMA TOTAL ANUAL OFERTADA (\*)** | | 1 | MULTIRIESGO O TODO RIESGO DAÑOS A LA PROPIEDAD |  | | 2 | BANQUERA (DHP 84) Y DELITOS ELECTRÓNICOS LSW983 |  | | 3 | INCENDIO Y ALIADOS |  | | 4 | RESPONSABILIDAD CIVIL |  | | 5 | ACCIDENTES PERSONALES |  | | 6 | AUTOMOTORES |  | | **SUMATORIA TOTAL** | |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**(\*)** A ser llenado por el Proponente.

**FORMULARIO B-2**

**RESUMEN DE PRIMAS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **PÓLIZAS\*** | **VALOR** | **PRIMA** | **IMPUESTOS Y RECARGOS** | **PRIMA**  **TOTAL**  **POR TRES AÑOS (1)** |
| **ASEGURADO** | **NETA** |
| 1 | MULTIRIESGO O TODO RIESGO DAÑOS A LA PROPIEDAD | USD111.399.645,05 |  |  |  |
| 2 | BANQUERA (DHP 84) Y DELITOS ELECTRÓNICOS LSW983 | USD20.000.000,00 |  |  |  |
| 3 | INCENDIO Y ALIADOS | USD777.662,65  A primera pérdida:  USD288.421,85 |  |  |  |
| 4 | RESPONSABILIDAD CIVIL | USD600.000,00 |  |  |  |
| 5 | ACCIDENTES PERSONALES | USD22.480.000,00 |  |  |  |
| 6 | AUTOMOTORES | USD220.854,67 |  |  |  |
| **TOTAL USD.** | | | | |  |

**(1)** *Se debe colocar la prima total anual del Formulario B-1 por tres años (Multiplicada por tres)*

**FORMULARIO C-1a**

**CUADRO DE PRODUCCIÓN POR RAMOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | | | | | |
| **Entidad Aseguradora** | **:** |  | | | | | |  |
|  |  | *Del Año* | |  | *Al Año* | |  |  |
| **Producción Directa suscrita por Ramos** | **:** |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAMOS** | **AÑOS** | | | | | | **TOTAL** | |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Incendio y Aliados |  | |  |  |  |  |  | |
| Robo |  | |  |  |  |  |  | |
| Transporte |  | |  |  |  |  |  | |
| Naves o Embarcaciones |  | |  |  |  |  |  | |
| Automotores |  | |  |  |  |  |  | |
| Aeronavegación |  | |  |  |  |  |  | |
| Ramos Técnicos |  | |  |  |  |  |  | |
| Responsabilidad Civil |  | |  |  |  |  |  | |
| Riesgos Varios Misceláneos |  | |  |  |  |  |  | |
| **SEGUROS GENERALES** |  | |  |  |  |  |  | |
| Cauciones |  | |  |  |  |  |  | |
| Fidelidad de Empleados |  | |  |  |  |  |  | |
| **SEGUROS DE FIANZAS** |  | |  |  |  |  |  | |
| **TOTAL GENERALES Y FIANZAS** |  | |  |  |  |  |  | |
| Vida Individual |  | |  |  |  |  |  | |
| Vida en Grupo |  | |  |  |  |  |  | |
| Desgravamen Hipotecario |  | |  |  |  |  |  | |
| Accidentes Personales |  | |  |  |  |  |  | |
| Salud y Enfermedad |  | |  |  |  |  |  | |
| Defunción |  | |  |  |  |  |  | |
| Rentas |  | |  |  |  |  |  | |
| **SEGUROS DE PERSONAS** |  | |  |  |  |  |  | |
| **SOAT** |  | |  |  |  |  |  | |
| **TOTAL GENERAL** |  | |  |  |  |  |  | |

**FORMULARIO C-1b**

**HOJA DE VIDA DE LOS EJECUTIVOS**

1. **VICEPRESIDENTE EJECUTIVO O 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** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EXPERIENCIA EN EL ÁREA DE SEGUROS** | | | | | | | | | | |
| **Entidad** | **Ramo** | | | | **Cargo** | | | **Fecha (mes / año)** | | |
| **Desde** | **Hasta** | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | |  |  | |

***(Firma del Profesional)***

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

**FORMULARIO C-1c**

**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-1d**

**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-1e**

**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 3**

**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** | **:** |  | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS EVALUADOS** | **Verificación (Acto de Apertura)** | | | **Evaluación Preliminar (Sesión Reservada)** | |
| **PRESENTÓ** | | **Pagina N°** | **CONTINÚAN** | **DESCALIFICAN** |
| **SI** | **NO** |
| **DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS** |  |  |  |  |  |
| 1. **Formulario A-1** Presentación de Propuesta. |  |  |  |  |  |
| 1. **Formulario A-2a o Formulario A-2b.** Identificación del Proponente, según corresponda |  |  |  |  |  |
| 1. Certificado Único emitido por la APS |  |  |  |  |  |
| 1. Garantía de Seriedad de Propuesta |  |  |  |  |  |
| 1. **Formulario B-1** Cuadro Resumen de Primas |  |  |  |  |  |
| 1. **Formulario B-2** Formulario Único de Cotización |  |  |  |  |  |
| 1. Modelos de Condicionados Generales, cláusulas adicionales y Anexos registrados o en trámite de registro por la instancia correspondiente. |  |  |  |  |  |
| 1. **Formulario C-1a** Cuadro de Producción por Ramos |  |  |  |  |  |
| 1. **Formulario C-1b** Hoja de Vida de los Ejecutivos |  |  |  |  |  |
| 1. **Formulario C-1c** Distribución de riesgo (si corresponde) |  |  |  |  |  |
| 1. **Formularios C-1d o C-1e** Datos del Reasegurador o Corredor de Reaseguros (si corresponde) |  |  |  |  |  |
| 1. Procedimientos escritos para la atención de reclamos vigentes, que incluya plazos e importes para su atención. |  |  |  |  |  |

**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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | **PROPONENTES** | | | | | | |
| **Proponente A** | | | **Proponente B** | | **Proponente n** | |
|  | **Cumple** | **No cumple** | | **Cumple** | **No cumple** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1. Formulario C-1a Cuadro de Producción por Ramos |  |  | |  |  |  |  |
| 1. Formulario C-1b Hoja de Vida de los Ejecutivos |  |  | |  |  |  |  |
| 1. Formulario C-1c Distribución de riesgo (si corresponde) |  |  | |  |  |  |  |
| 1. Formularios C-1d Datos del Reasegurador Líder (si corresponde) |  |  | |  |  |  |  |
| 1. Formularios C-1e Corredor de Reaseguros (si corresponde) |  |  | |  |  |  |  |
| **INDICADORES FINANCIEROS** |  |  | |  |  |  |  |
| **Margen de Solvencia (Certificado Único emitido por la APS)** |  |  | |  |  |  |  |
| Si el Patrimonio Técnico del Proponente >= Margen de Solvencia Requerido entonces **CUMPLE** este indicador. |  |  | |  |  |  |  |
| **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.** |  |  | |  |  |  |  |
| **CALIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS** |  |  | |  |  |  |  |
| **Antigüedad de la entidad aseguradora (Certificado Único emitido por la APS)** |  |  | |  |  |  |  |
| Certificado Único emitido por la APS sobre la antigüedad de la autorización de funcionamiento mediante Resolución Administrativa numerada y fechada, de la que se tomará en cuenta la fecha de la resolución como base para el cálculo de antigüedad de la Entidad Aseguradora.  ***Si la antigüedad de la Entidad es igual o mayor a cinco (5) años, cumple con lo requerido.*** |  |  | |  |  |  |  |
| **Experiencia del personal ejecutivo (Años de experiencia en seguros) (Formulario C-1b)** |  |  | |  |  |  |  |
| Para la evaluación se tomarán como base las hojas de vida de los ejecutivos principales de la Entidad Aseguradora: Gerente General o Gerente Regional, Gerente Técnico, Gerente Financiero y el Ejecutivo de Cuentas encargado de la cuenta especial (o en su defecto, de los ejecutivos que respectivamente desempeñen funciones similares) |  |  | |  |  |  |  |
| ***Si la experiencia del personal es igual o mayor a cinco (5) años, cumple con lo requerido.*** |  |  | |  |  |  |  |
| **Calidad de los reaseguradores** |  |  | |  |  |  |  |
| **a) 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. |  |  | |  |  |  |  |
| **b) Contratos automáticos con requerimiento de respaldo** |  |  | |  |  |  |  |
| De no cumplirse el inciso a), se verificará el resguardo del reasegurador facultativo, según la tabla auxiliar. |  |  | |  |  |  |  |
| Otras Especificaciones, de acuerdo a las especificaciones técnicas (si corresponde). |  |  | |  |  |  |  |
| **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-1d. | | | | | | |
| **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. | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **CALIFICACION 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 4**

**MODELO DE CONTRATO**

**MODELO DE CONTRATO Nº 40/2016**

**SANO – DLABS N° 000/2016**

**CUCE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SEÑOR NOTARIO DE GOBIERNO DEL DISTRITO ADMINISTRATIVO**

**DE LA CIUDAD DE LA PAZ**

En el registro de Escrituras Públicas a su cargo se servirá usted insertar el presente **“Contrato de Seguro Integral para el Banco Central de Bolivia”**, sujeto a los siguientes términos y condiciones:

1. **CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO**

### PRIMERA.- (PARTES). Dirá usted que las partes contratantes son:

* 1. El **BANCO CENTRAL DE BOLIVIA**, con Número de Identificación Tributaria (NIT) 1016739022, domicilio en la calle Ayacucho esquina Mercado s/n de la zona central, en la Ciudad de La Paz – Bolivia, representado por su Gerente General a.i., el **Lic. Carlos Colodro López**, con Cédula de Identidad Nº 1057465 emitida en Chuquisaca, de acuerdo a su designación efectuada mediante Comunicación Interna BCB-PRES-CI-2014-228 de 22 de octubre de 2014 y a lo determinado en el artículo 14 del Reglamento Específico del Sistema de Administración de Bienes y Servicios del Banco Central de Bolivia (RE-SABS), aprobado mediante Resolución Directorio N° 147/2015 de 18 de agosto de 2015 y a la Resolución PRES – GAL N° 12/2015 de 27 de agosto de 2015, que en adelante se denominará la **ENTIDAD**.
  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, legalmente constituida y existente conforme a la legislación boliviana, con registro en FUNDEMPRESA bajo la Matrícula N° \_\_\_\_, inscrita en el Padrón Nacional de Contribuyentes con N.I.T. N° \_\_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_\_ de la zona de \_\_\_\_\_ de la Ciudad de \_\_\_ – Bolivia, representada por \_\_\_\_\_\_\_, con Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_, expedida en la Ciudad de \_\_\_\_, en virtud al Testimonio de Poder Nº \_\_\_\_ de \_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_, otorgado ante \_\_\_\_, Notario de Fe Pública de Primera Clase Nº \_\_ del Distrito Judicial de \_\_\_, en adelante denominada la **ASEGURADORA**.

La **ENTIDAD** y la **ASEGURADORA** en su conjunto serán denominadas las **PARTES,** quienes celebran y suscriben el presente Contrato de Seguro.

**SEGUNDA.- (ANTECEDENTES LEGALES DEL CONTRATO)** Dirá usted que la **ENTIDAD**, mediante Licitación Pública Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, convocó a las Entidades Aseguradoras interesadas en la prestación de servicios de seguros para la Contratación de Seguro Integral para 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 \_ de \_\_\_\_de 2016,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 y remitido el Informe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_ de \_\_\_\_\_\_ de 2016 al Responsable del Proceso de Contratación (RPC), el mismo que fue aprobado; por su parte la Gerencia de Asuntos Legales emitió el Informe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_ de \_\_\_\_ de 2016, con base en ambos Informes, el Responsable del Proceso de Contratación de la **ENTIDAD** resolvió adjudicar la contratación de los seguros mediante Resolución de Adjudicación Nº \_\_\_\_\_\_ de \_ de \_\_\_\_\_\_ de 2016 a favor de la **ASEGURADORA,** al cumplir su propuesta con todos los requisitos y ser la más conveniente a los interés de la **ENTIDAD.**

**TERCERA.- (OBJETO Y CAUSA DEL CONTRATO).** El objeto del presente contrato es la prestación del servicio de seguro multiriesgo, banquera y delitos electrónicos, incendio y aliados, responsabilidad civil, accidentes personales y automotores para la **ENTIDAD*,*** que en adelante se denominara el **SEGURO*,*** de acuerdo al Documento Base de Contratación y propuesta presentada por **LA ASEGURADORA,** parala cobertura de los riesgos a los que se ve expuesta la **ENTIDAD*,*** a fin de proveer los servicios ofertados en sujeción a las especificaciones técnicas y de acuerdo a las siguientes características.

* 1. **Detalle de ubicaciones de riesgo:**
     1. **Multiriesgo o Todo Riesgo Daños a la Propiedad:** Brinda una amplia protección combinando los seguros que amparan daños, pérdidas súbitas imprevistas y accidentes que pueden afectar el desempeño de la **ENTIDAD**.

Las coberturas incluyen todo riesgo operativo de daños a la propiedad, riesgos de la naturaleza, todo riesgo de avería de maquinaria, todo riesgo de equipo electrónico y transporte interno todo riesgo.

* + 1. **Banquera (DHP 84) y Delitos Electrónicos:** Protege contra la pérdida directa que se pueda sufrir a causa de actos criminales, delictivas o por medio de transacciones electrónicas, ya sea por parte de terceras personas o los empleados, y que sean descubiertas durante el tiempo de vigencia de la póliza o período de descubrimiento establecido.
    2. **Incendio y Aliados:** Cubre los bienes muebles contra daños y pérdidas materiales directas ocasionadas por incendio, rayo o explosión, así como los daños que ocasione el salvamento a los bienes asegurados o por las medidas adoptadas para extinguir o eliminar el alcance del siniestro para bienes y garantías hipotecarias de créditos en ejecución judicial entre la **ENTIDAD** y los prestatarios por los cuales es legalmente responsable la **ENTIDAD**.
    3. **Responsabilidad Civil:**

El riesgo de Instalaciones (Predios): Cubre el riesgo que surge a la **ENTIDAD** como propietaria de edificios e instalaciones a servicio del público.

El riesgo de Empresa (Operaciones): Cubre el riesgo de los procesos y marcha de trabajos en el área de la **ENTIDAD** o en otros lugares de trabajos externos.

El riesgo como Patrono: Cubre el riesgo resultante de lesiones sufridas por el empleado a causa de negligencia de la **ENTIDAD**.

* + 1. **Accidentes Personales:** Cubre los gastos médicos, invalidez permanente y muerte que se originen en un accidente.
    2. **Automotores:** Cubre los daños al vehículo a consecuencia de un accidente, incendio y/o robo.
  1. **Indemnización de Siniestros:** En la atención de reclamos, una vez efectuado el ajuste respectivo, la reposición y/o reparación de bienes deberá realizarse conforme se expone a continuación:
* En tres (3) días hábiles para montos hasta USD1.000,00 (Un Mil 00/100 Dólares Norteamericanos.
* En cinco (5) días hábiles para montos entre USD1.001,00 (Un Mil Uno 00/100 Dólares Norteamericanos a USD10.000,00 (Diez Mil 00/100 Dólares Norteamericanos).
* Para montos mayores a USD10.001 00 (Diez Mil Uno 00/100 Dólares Norteamericanos) de acuerdo a Ley.
* Para cualquier monto las órdenes de trabajo y provisión de repuestos se deben emitir en cuarenta y ocho (48) horas.
  1. **Atención de cuenta:** Para evitar que la **ENTIDAD** deba comunicarse con diferentes personas, la **ASEGURADORA** designará a dos (2) funcionarios como Responsables de la Cuenta para la atención de siniestros, trámites, pagos, cobros, conciliación de cuentas, inclusiones, exclusiones y otros que solicite la **ENTIDAD**.

La **ENTIDAD,** con la finalidad de actualizar los valores asegurados, podrá, en cualquier momento, modificar la estructura de los bienes y los valores de los mismos, sujeto al cálculo de la prima correspondiente, a prorrata.

**CUARTA.- (DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO)** Para 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. \_\_\_de 2016 de \_\_\_de \_\_\_\_\_ de 2016*.*
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 No. \_\_\_de 2016 de \_\_\_de \_\_\_\_\_ de 2016*.*.
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. Resolución PRES - GAL N° 2/2016 de 14 de enero de 2016, en la cual se autoriza el compromiso de los gastos en bienes y servicios destinados a asegurar la continuidad y atención de las actividades institucionales por periodos mayores a un año y/o que su ejecución sobrepase la gestión fiscal.
12. Otros documentos necesarios de acuerdo al objeto de la contratación ***(señalar los que correspondan)***.

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

* 1. A la **ASEGURADORA**: En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_, de la zona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_- Bolivia.
  2. A la **ENTIDAD:** en su edificio principal en la calle Ayacucho esquina calle Mercado s/n de la Ciudad de La Paz, Bolivia.

**SEXTA.- (VIGENCIA DEL SEGURO).** De acuerdo a lo solicitado en el Documento Base de Contratación y la propuesta adjudicada y en concordancia con lo establecido en la Resolución de Adjudicación N° \_\_/2016 de \_\_ de \_\_\_\_ de 2016,emitida por la **ENTIDAD**, el presente contrato tendrá una vigencia de tres (3) años a partir de las 12:01 horas del 30 de noviembre de 2016 hasta las 12:00 del 30 de noviembre de 2019*.*

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 de su contrato 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 DE LA PRIMA).** El monto total de las primas de los seguros adjudicados, propuestos y aceptados por ambas partes, para la cobertura del seguro objeto del presente contrato es de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_00/100 Dólares Norteamericanos (USD\_\_\_.\_\_\_), según el siguiente detalle:

El pago del **SEGURO** se efectuará en un plazo no mayor a cuarenta y cinco (45) días computables desde la entrega de la (s) póliza (s) de seguro.

El pago total por la cobertura del **SEGURO** se realizará contra entrega de la (s) póliza (s) de seguro, entrega de la factura correspondiente, suscripción del presente Contrato y el Informe de Verificación de Pólizas, Cláusulas y Anexos por la Comisión de Recepción.

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, 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 \_\_\_/2016 de \_\_ de \_\_\_\_ de 2016\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***.* 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.- (DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO).** La **ASEGURADORA,** garantiza la correcta, y fiel ejecución del presente Contrato en todas sus partes con la Boleta de Garantía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en fecha \_ de \_\_\_\_ de 2016, con vigencia hasta el \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_, a la orden de la **ENTIDAD**, por el siete por ciento (7%) del monto total aproximado del Contrato que corresponde a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/100 Dólares Norteamericanos (USD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_).

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 solo 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.

Si el importe de siniestros en mora adeudados sobrepasa el monto de la Garantía, la **ENTIDAD,** se reserva el derecho de iniciar la acción correspondiente por el saldo descubierto.

En caso de que los siniestros en mora estén por debajo de la garantía, la diferencia será devuelta a la **ASEGURADORA,** contra entrega de una nueva garantía de cumplimiento de contrato.

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.- (PROTOCOLIZACION DE CONTRATO).** El presente contrato, será protocolizado con todas las formalidades de Ley por la **ENTIDAD,**  el importe que por concepto de protocolización debe ser pagado directamente por la **ASEGURADORA**.

Esta protocolización contendrá los siguientes documentos:

1. Minuta de Contrato (Original).
2. Documento legal de representación de la **ENTIDAD** y Poder de Representación Legal de la **ASEGURADORA** (fotocopias legalizadas).
3. Garantía de Cumplimiento de Contrato (fotocopia simple).

En caso de que por cualquier circunstancia, el presente documento no fuese protocolizado, servirá a los efectos de Ley y de su cumplimiento, como documento suficiente a las partes.

**DÉCIMA TERCERA.- (SUBROGAR).** 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 CUARTA.- (ADICIONES Y SUPRESIONES).** La **ENTIDAD,** durante la vigencia del seguro, podrá incorporar, dar de baja, y/o sustituir los bienes asegurados 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.

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

**DÉCIMA QUINTA.- (AMPLIACIÓN DEL SEGURO).** La **ENTIDAD,** en caso de que así lo requiera, podrá solicitar a **LA ASEGURADORA,** la ampliación del seguro por un periodo adicional de noventa (90) días, cuya prima será cancelada a prorrata día.

**DÉCIMA SEXTA.- (OBLIGACIONES DE LA ASEGURADORA)**

* 1. 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.
  2. La **ASEGURADORA** y los diferentes proveedores de servicios contratados debe dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto Supremo N° 0108 de 1 de mayo de 2009, referido a higiene, seguridad ocupacional y bienestar.
  3. Conforme normas de seguridad, queda expresamente establecido que todos los documentos e información proporcionada a la **ASEGURADORA** durante la provisión del servicio del **SEGURO**, por la naturaleza de la misma, tienen el carácter de confidencial y reservada y, por lo tanto, no pueden ser divulgados a terceros en ninguna forma, obligándose por la compañía a mantener bajo reserva y usar dicha información sólo para los fines del referido servicio, y a no imprimir, transferir, transmitir o grabar mediante cualquier medio, difundir o dar publicidad la información confidencial o reservada de la **ENTIDAD**.

**DÉCIMA SÉPTIMA.- (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 OCTAVA.- (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 diez por ciento (10%) del monto del presente contrato. Asimismo la suma de los montos de los Contratos Modificatorios no deberá exceder el diez por ciento (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.

**CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA.- (MULTAS)** El **PROVEEDOR** se obliga a cumplir con los plazos establecidos en el numeral 3.2 de la Cláusula Tercera del presente Contrato, caso contrario se le aplicará una multa del dos por ciento (2%) del monto indemnizable por día hábil de atraso transcurrido. Cuando se establezca que como emergencia de la aplicación de multas durante la prestación del **SERVICIO** se ha excedido el límite máximo del veinte por ciento (20%) del monto presupuestado, se cobrarán las mismas y se resolverá el Contrato, conforme a lo estipulado en la Cláusula Vigésima Primera.

Dichas multas serán cobradas excepto en los casos de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados por los **FISCALES.**

**VIGÉSIMA.- (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.

**VIGÉSIMA PRIMERA.- (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 del Asegurador.
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.
4. Cuando la sumatoria de las multas consignadas en la Cláusula Décima Novena, excedan el veinte por ciento (20%) del monto presupuestado.

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 a la **ASEGURADORA**, se procederá de acuerdo con lo estipulado en el inciso e), del Artículo 58, de la Ley Nº 1883.

**VIGÉSIMA SEGUNDA.- (FISCALIZACIÓN DEL SERVICIO).** La **ENTIDAD** designará a los “Administradores de Seguros” como **FISCALES,** que tienen las siguientes responsabilidades y funciones:

* 1. Ser responsables por el cumplimiento y seguimiento a la cobertura del **SEGURO**.
  2. Ser integrantes de la comisión de recepción.
  3. Ser el medio autorizado de comunicación entre la **ASEGURADORA** y la **ENTIDAD.**
  4. Ser responsables por el seguimiento a las inclusiones de bienes.
  5. Ser responsables por el pago de primas y su vencimiento.
  6. Establecer multas para los retrasos en la indemnización de siniestros establecidos en las condiciones especiales de las especificaciones técnicas.
  7. Otras relativas al seguimiento y control del contrato y sus documentos integrantes.

**VIGÉSIMA TERCERA.- (SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS).** En caso de surgir controversias entre la **ENTIDAD** y la **ASEGURADORA** las partes deberán sujetarse a lo dispuesto por el Artículo 39 de la Ley Nº 1883.

**VIGÉSIMA CUARTA.- (CIERRE DE CONTRATO)** A la conclusión de la atención de siniestros por la aseguradora, previa consolidación de saldos a favor o en contra los Fiscales de seguros emitirán el informe de Seguimiento y Control de Seguros para que la Comisión de Recepción elabore el Informe de Conformidad del Servicio, la Unidad Administrativa efectúe 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, o en caso de que no se cumplan a cabalidad las Especificaciones Técnicas, los términos, los plazos y condiciones establecidos en el presente Contrato, se emitirá el Certificado de Terminación de Contrato.

**VIGÉSIMA QUINTA (ACEPTACIÓN Y CONFORMIDAD).** En señal de conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento firman el presente **CONTRATO,** el **Lic. Carlos Colodro López,**en representación legal de la **ENTIDAD,** y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,en representación legal del **PROVEEDOR** el \_\_ de \_\_\_\_\_\_ del año 2016.

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.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.I. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_.  Representante Legal PROVEEDOR | Lic. Carlos Colodro López  Gerente General a.i. BANCO CENTRAL DE BOLIVIA |

VTA/mvr.

**ANEXO 5**

**DOCUMENTOS DE SOLICITUD Y APROBACIÓN DE MODIFICACIÓN AL MODELO DE DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN PARA LA ADQUUISICIÓN DE BIENES**









