|  |
| --- |
|  |

INDICE

ANEXO 1:

[PARTE I 3](#_Toc33021927)

[INFORMACIÓN GENERAL A LOS PROPONENTES 3](#_Toc33021928)

[1. INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD SUPERVISADA 3](#_Toc33021929)

[1.1. Nombre de la Entidad Supervisada:……………………………………………………………………………………………………… 3](#_Toc33021930)

[1.2. Ubicación donde se puede requerir mayor información 3](#_Toc33021931)

[1.3. Nombre del responsable de atender consultas y datos de contacto 3](#_Toc33021932)

[1.4. Código de identificación del proceso de contratación 3](#_Toc33021933)

[1.5. Horario de atención de consultass. 3](#_Toc33021934)

[2. INFORMACION DE LA CONVOCATORIA Y DEL PROCESO DE EVALUACION 3](#_Toc33021935)

[2.1. Información de la Entidad Supervisada 3](#_Toc33021936)

[2.2. Objeto de la contratación 3](#_Toc33021937)

[2.3. Normativa del Proceso de Contratación 3](#_Toc33021938)

[2.4. Proponentes Elegibles 3](#_Toc33021939)

[2.5. Relacionamiento entre la Institución y los Proponentes 3](#_Toc33021940)

[2.6. Vigencia de la Póliza de seguro 4](#_Toc33021941)

[2.7. Garantías 4](#_Toc33021942)

[2.8. Garantía de Seriedad de Propuesta. 4](#_Toc33021943)

[2.9. Garantía de Cumplimiento de Contrato. 5](#_Toc33021944)

[2.10. Cronograma del proceso de licitación pública 5](#_Toc33021945)

[2.11. Consultas escritas sobre el PC 6](#_Toc33021946)

[2.12. Correcciones al PC 6](#_Toc33021947)

[2.13. Documentación Mínima requerida de presentación de los proponentes 6](#_Toc33021951)

[2.14. Descalificación y Rechazo de Propuestas 7](#_Toc33021959)

[2.15. Criterios subsanables y errores no subsanables 8](#_Toc33021960)

[2.16. Costos de participación en el proceso de contratación 9](#_Toc33021961)

[2.17. Costos de Adquisición y Servicio de Cobranza 9](#_Toc33021962)

[2.18. Validez de la propuesta 9](#_Toc33021963)

[2.19. Idioma 9](#_Toc33021964)

[2.20. Recepción de propuestas 9](#_Toc33021965)

[2.21. Modificaciones y retiro de propuestas 10](#_Toc33021973)

[2.22. Apertura de propuestas 10](#_Toc33021979)

[2.23. Evaluación y calificación de propuestas 11](#_Toc33021980)

[2.24. Publicación de resultados 12](#_Toc33021981)

[2.25. Declaratoria desierta y notificación 12](#_Toc33021982)

[2.26. Formalización de la contratación 13](#_Toc33021983)

[2.27. Confidencialidad 13](#_Toc33021986)

[2.28. Detalle de coberturas adicionales 14](#_Toc33021987)

[3. DOCUMENTACION MINIMA REQUERIDA A LAS ENTIDADES ASEGURADORAS 14](#_Toc33021988)

[4. CRONOGRAMA DEL PROCESO DE LICITACION PÚBLICA 15](#_Toc33022013)

[Detallado en el punto 2.10 del presente Pliego de Condiciones .](#_Toc33022014)

[5. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES REQUERIDAS……………………………………………….. 16](#_Toc33022015) [PARTE II 25](#_Toc33022016)

[FORMULARIOS DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA 25](#_Toc33022017)

[PARTE III 31](#_Toc33022018)

[CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SEGUROS COLECTIVOS 31](#_Toc33022019)

ANEXO 3. FORMATO DE PUBLICACION DE RESULTADOS ………………………………………………….…………………………….37

# ANEXO 1 - PARTE I

# INFORMACIÓN GENERAL A LOS PROPONENTES

# INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD SUPERVISADA

## Nombre de la Entidad Supervisada: IDEPRO IFD

## Ubicación donde se puede requerir mayor información: Calle Campos # 132, zona San Jorge

## Nombre del responsable de atender consultas y datos de contacto: ANALISTA DE NEGOCIOS, FERNANDO ORDOÑEZ, fordonez@idepro.org telf.: 2430615 Interno: 311

## Código de identificación del proceso de contratación: IDEPRO/LP/01/2020

## Horario de atención de consultas: De 08:00 A 12:00 Hrs.

# INFORMACION DE LA CONVOCATORIA Y DEL PROCESO DE EVALUACION

## Información de la Entidad Supervisada

Razón Social: IDEPRO DESARROLLO EMPRESARIAL INSTITUCIÓN FINANCIERA DE DESARROLLO

Ocupación: Servicios Financieros

Ubicación: Calle Campos # 132, zona San Jorge

## Objeto de la contratación

Licitación pública para la contratación del Seguro Colectivo de Desgravamen para Créditos Hipotecarios de Vivienda, de Vivienda de Interés Social y Automotores.

## Normativa del Proceso de Contratación

El proceso de contratación de seguros colectivos se rige por la Política de Contratación de Bienes, Obras y Servicios, el Reglamento para Entidades de Intermediación Financiera que opera como Tomador de Seguros Colectivos” y otras normativas relacionadas, propias de IDEPRO IFD (en adelante Institución).

## Proponentes Elegibles

En la convocatoria podrán participar Compañías de Seguros constituidas legalmente en Bolivia y debidamente autorizadas por la APS para operar en el ramo de la póliza de Desgravamen. No se considerarán habilitadas las Compañías de Seguros que sean parte de algún Grupo Financiero del que forme parte una Entidad Bancaria, considerando los siguientes aspectos:

* Las Compañías aseguradoras que deseen participar del presente proceso de Licitación, deben contar con calificación mínima de AA (nomenclatura ASFI).
* Las Compañías aseguradoras que no presentaron pérdidas contables en los Balances Generales y Estados de Resultados de ninguna de las gestiones, con cierre al 31 de Diciembre 2017 y al 31 de Diciembre 2018.

## Relacionamiento entre la Institución y los Proponentes

La relación entre la Institución y cualquier proponente, deberá guardar los más altos estándares de ética y solamente debe ser realizado en forma escrita cuando sea referido a esta convocatoria, mediante cartas remitidas al domicilio de la Institución, detallado en el numeral 1 del presente Pliego de Condiciones (PC) y paralelamente al correo electrónico: fordonez@idepro.org

La Institución podrá solicitar aclaraciones a las propuestas, las cuales deberán gestionarse mediante nota escrita por intermedio del área de Negocios, o de la persona designada por la Institución mencionada anteriormente, esperando de igual manera las respuestas de los proponentes.

## Vigencia de la Póliza de seguro: del 01 de Agosto del 2020 al 31 de Julio del 2023

## Garantías

La Institución, de acuerdo con lo establecido en su Política de Contratación de Bienes, Obras y Servicios, establece que el proponente deberá presentar cualquiera de los siguientes tipos de garantía:

* Boleta de Garantía de Seriedad de propuesta.
* Boleta de Garantía a Primer Requerimiento
* Póliza de Garantía de Caución

Las garantías mencionadas deben ser emitidas por Instituciones financieras autorizadas por la APS o Instituciones autorizadas por la ASFI, según corresponda, mismas que deben cumplir con las características de renovable, irrevocable y de ejecución inmediata o a primer requerimiento.

**No corresponde la presentación de Pólizas Garantía de Caución cuya ejecución inmediata sea condicional o estén emitidas con la denominación de Entidad pública.**

## Garantía de Seriedad de Propuesta: Por el importe de USD. 50.000 (Cincuenta Mil 00/100 Dólares Estadounidenses), con validez de noventa (90) días calendario a partir de la fecha fijada para la presentación de propuestas.

La Garantía de Seriedad de Propuesta será devuelta a los proponentes bajo cualquiera de las siguientes circunstancias:

1. Después de notificada la Declaratoria Desierta.
2. Después de notificada la Cancelación y/o Anulación del Proceso de Contratación (si para la anulación el vicio más antiguo es previo a la convocatoria)
3. Después de haberse suscrito el contrato con el proponente adjudicado.

La Garantía de Seriedad de Propuesta, será ejecutada cuando se presenten alguna de las siguientes situaciones:

1. Se determine falsedad en la Información declarada en el **Formulario N° 1**, Formulario de Presentación de Propuesta y Declaración Jurada.
2. Para la formalización de la contratación, la documentación presentada por el proponente adjudicado, no respalde lo declarado en el **Formulario N° 1**, Formulario de Presentación de Propuesta y Declaración Jurada.
3. El proponente decida retirar su propuesta con posterioridad al plazo límite establecido de presentación de propuestas.
4. El proponente adjudicado no presente, para la suscripción del contrato, la documentación original o fotocopia legalizada de los documentos señalados en el presente Pliego de Condiciones, en los plazos establecidos, salvo que el retraso fuese por caso fortuito, causas fuerza mayor u otras circunstancias debidamente justificadas de manera oportuna y aceptadas por la Institución.
5. El proponente adjudicado desista, de manera expresa o tácita, de suscribir el Contrato fuera del plazo establecido por la Institución, salvo caso fortuito, causas de fuerza mayor, u otras causas debidamente justificadas y aceptadas por la Institución.

## Garantía de Cumplimiento de Contrato: Por el importe de USD. 100.000 (Cien Mil 00/100 Dólares Estadounidenses), con validez de noventa (90) días calendario adicionales al plazo de vigencia del contrato.

El tratamiento de ejecución y devolución de las Garantías de Cumplimiento de Contrato se establecerá en el mismo Contrato.

## Cronograma del proceso de licitación pública



## 

## Consultas escritas sobre el PC

Cualquier potencial proponente podrá realizar consultas mediante carta escrita dirigida a la Institución, al domicilio descrito en el numeral 1 del presente PC, hasta la fecha límite señalada en el presente PC y paralelamente remitir al correo electrónico: fordonez@idepro.org

Posteriormente se consolidarán todas las consultas realizadas por los potenciales proponentes y se elaborará un documento de aclaraciones y/o enmiendas, el cual se publicará en un medio escrito de circulación nacional y paralelamente a través de la página institucional: www.idepro.org, conforme a lo establecido en el Artículo 6º, Sección 3 del Reglamento para Entidades de Intermediación Financiera que actúan como Tomadores de Seguros Colectivos.

## Correcciones al PC

## La Institución podrá ajustar el PC con enmiendas, como efecto de las actividades previas y/o por iniciativa propia, mismas que serán comunicadas previamente a la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero ASFI.

## Previo conocimiento de la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero ASFI, las enmiendas serán incluidas en el documento de aclaraciones y/o enmiendas y serán publicadas en un medio escrito de circulación nacional y en la página institucional: www.idepro.org

## El Convocante podrá ampliar el plazo de presentación de propuestas como máximo por quince (15) días calendario, hecho que será debidamente notificado a los potenciales proponentes por escrito, mediante publicación en medios escritos de circulación nacional.

## Documentación Mínima requerida de presentación de los proponentes

## Copia simple del Certificado Único Mensual de Licitación emitido por la APS, que se encuentre actualizado y vigente. En caso de adjudicación se deberá presentar Copia Legalizada.

## Calificación de riesgo actualizada, tomando en cuenta la periodicidad establecida en la Sección 6 del Reglamento para Entidades Calificadoras de Riesgo, contenido en el Capítulo I, Título I, Libro 7° de la Recopilación de Normas para el Mercado de Valores;

1. Prima a ser cobrada a cada asegurado.

## Copia simple de la Resolución de Registro de la póliza de texto único aprobada por la APS. En caso de adjudicación se deberá presentar Copia Legalizada.

1. **Formulario N°. 1**, Formulario de Presentación de Propuesta y Declaración Jurada;
2. **Formulario N°. 2**, Formulario de Identificación del Proponente;
3. **Formulario N°. 3**, Propuesta Económica (Tasa Neta). Detalle de tasa netas individuales tanto mensual como anual expresada en numeral y literal.
4. **Formulario N°. 4**, Propuesta Técnica;
5. **Formulario N°. 5**, Formulario de Currículum Vitae para Empresas;
6. Garantía de Seriedad de Propuesta en original emitida a nombre de IDEPRO IFD;
7. Certificado de solvencia fiscal emitido dentro de los 15 días calendario previos a la fecha de presentación de propuestas;
8. Certificado de Inscripción como empleador ante la AFP (Fotocopia simple);
9. Curriculum Vitae de los principales ejecutivos;
10. Hoja de Vida documentada del Gerente General (fotocopia simple);
11. Carta de compromiso del proponente de colocar el reaseguro con Corredores de Reaseguro y/o Reaseguradores, debidamente habilitados y registrados ante la APS;
12. Carta de respaldo del Corredor de Reaseguro, o el Reasegurador para la colocación del Seguro de Desgravamen.
13. Carta de respaldo del Corredor de Reaseguro, o el Reasegurador para la colocación del Seguro de Desgravamen;
14. Balance General y Estado de Resultados de las 3 últimas gestiones con cierre al 31/12/2016, 31/12/2017 y 31/12/2018, con Dictamen de Auditor Externo (fotocopia simple);

## s) La Entidad Aseguradora deberá señalar en su propuesta la forma y procedimiento más rápido y adecuado que utilizaran en los procesos que se detallan a continuación, ajustándose a lo establecido en el código de comercio y las reglamentaciones del seguro de desgravamen en actual vigencia:

## Manual de Siniestros

## Manual de Suscripción

## Manual de Liquidaciones mensuales

1. Detalle de siniestros pagados y rechazados mayores a USD. 100.000.- de la última gestión, y una breve descripción de los casos rechazados;
2. Declaración Jurada de número de juicios que mantiene la Entidad Aseguradora.

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

## Descalificación y Rechazo de Propuestas

Las causales de descalificación son:

1. Incumplimiento a la declaración jurada del **Formulario N° 1**, Formulario de Presentación de Propuesta y Declaración Jurada.
2. Omisión en la presentación de cualquier Formulario solicitado en el presente PC.
3. Cuando la propuesta técnica no cumpla con las condiciones establecidas en el presente PC.
4. Cuando la Garantía de Seriedad de Propuesta no cumpla con las condiciones establecidas en el presente PC, salvo que se trate de un error subsanable.
5. Si se verificase que estuviese en trámite o declarada la disolución o quiebra de la empresa proponente.
6. Cuando la propuesta presente datos y/o palabras tachadas o agregadas.
7. Cuando el período de validez de la propuesta no se ajuste al plazo mínimo requerido en el presente PC.
8. Cuando el proponente no presente la Garantía de Seriedad de Propuesta.
9. Cuando los documentos presentados (Formularios solicitados en el presente PC o adicionales a éstos), no cumplan con las condiciones de validez requeridas, excepto aquella condición de validez considerada subsanable por la Comisión de Calificación
10. Cuando la Institución solicite la extensión del periodo de validez de propuestas y el proponente rehúse aceptar la solicitud.
11. Cuando el Proponente presente más de una propuesta por una empresa o consorcio, bajo un mismo o diferente nombre.
12. Si para la formalización de la contratación, la documentación presentada por el proponente adjudicado, no respalda lo señalado en el **Formulario N° 1**, Formulario de Presentación de Propuesta y Declaración Jurada.
13. Cuando el proponente hubiese omitido la presentación de cualquier documento requerido en el PC (adicionales a los Formularios solicitados en el presente PC), menos aquellos considerados subsanables por la Comisión de Calificación.
14. Cuando la propuesta presente errores no subsanables.
15. Cuando el proponente adjudicado desista de forma expresa o tácita de formalizar la contratación.
16. Si para la formalización de la contratación 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.
17. Cuando el proponente no cumpla con todas de las condiciones establecidas en el PC.

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

Procederá el rechazo de la propuesta cuando ésta fuese presentada en un lugar diferente al establecido en el presente PC y/o fuese presentada fuera del plazo establecido (fecha y hora).

## Criterios subsanables y errores no subsanables

Criterio Subsanable es aquel que incide sobre aspectos no sustanciales, sean accidentales, accesorios o de forma, sin afectar la solvencia ni la legalidad de las propuestas. Es susceptible de ser rectificado dentro de un plazo razonable a partir de su constatación, siempre y cuando no conceda ventajas indebidas en detrimento de los otros competidores, y no afecte los términos y condiciones de la oferta.

Se deberán considerar como criterios subsanables, los siguientes:

1. La falta del índice de contenido de la propuesta.
2. Garantías de Seriedad de Propuesta, giradas por monto o plazo de vigencia mayor al requerido.
3. Cuando los requisitos, condiciones, documentos y formularios de la propuesta cumplan sustancialmente con lo solicitado en el presente PC.
4. 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 Institución.
5. Cuando los errores sean accidentales, accesorios o de forma y que no incidan en la validez y legalidad de la propuesta presentada.
6. La falta de las escrituras de modificación a la constitución de la empresa proponente, que hayan sido emitidas y registradas por FUNDEMPRESA antes del plazo límite de presentación de propuestas.
7. Los errores en las sumas intermedias, siempre y cuando estos se encuentren respaldados en los documentos presentados por la propuesta.
8. Cuando los documentos presentados no sean legibles.
9. Garantías de Seriedad de Propuesta emitidas con los siguientes errores:

* Cuando sea girada por un monto menor al solicitado en el presente PC, admitiéndose un margen de error que no supere el cero punto cinco por ciento (0.5%); para errores superiores al señalado, se deberá solicitar la rectificación correspondiente.
* Cuando la Garantía de Seriedad de Propuesta sea girada por un plazo menor al solicitado en el presente PC, admitiéndose un margen de error que no supere los dos (2) días calendario; para errores superiores al señalado, se deberá solicitar la rectificación correspondiente.
* Cuando la ejecución inmediata sea condicional, caso en el cual, se deberá solicitar la rectificación correspondiente.
* Cuando esté emitida con la denominación de entidad pública, caso en el cual, se deberá solicitar la rectificación correspondiente.

Cuando la propuesta contenga errores subsanables, éstos serán señalados según corresponda, en las Actas de Apertura y/o Calificación, siendo la Unidad de Administración responsable de requerir a los proponentes la rectificación en caso de corresponder solicitarla; si efectuada la solicitud, el proponente no rectifica el error, se procederá a la descalificación de su propuesta.

Estos criterios podrán aplicarse también en la etapa de verificación de documentos para la formalización de la contratación.

Se consideran errores no subsanables, siendo objeto de descalificación, los siguientes:

1. La falta de firma del proponente en alguno de los **Formularios N°. 1, 2, 3, 4 y 5.**
2. Cuando alguno de los **Formularios N°. 1, 2, 3, 4 y 5**, y la Garantía de Seriedad de Propuesta, se presente en fotocopia simple.
3. La falta de la propuesta técnica o parte de ella.
4. La falta de la propuesta económica o parte de ella.

## Costos de participación en el proceso de contratación

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

## Costos de Adquisición y Servicio de Cobranza

En el presente PC se deberá contemplar para el cálculo de la Tasa Neta el costo de servicio de cobranza a favor la Institución por la recaudación de la prima del seguro de Desgravamen Hipotecario (10%) para las coberturas establecidas, y el costo de adquisición inherente a la comercialización de la póliza de Seguro de Desgravamen Hipotecario (15%).

## Validez de la propuesta

La propuesta deberá tener una validez no menor a noventa (90) días calendario, desde la fecha fijada para la apertura de propuestas.

En circunstancias excepcionales, causas de fuerza mayor y/o caso fortuito, la Institución podrá solicitar por escrito la extensión del período de validez de las propuestas, para lo que se considerará lo siguiente:

1. Los proponentes que accedan a la prórroga, no podrán modificar su propuesta.
2. El proponente que rehúse aceptar la solicitud, será descalificado del proceso, sin ser sujeto de ejecución de la Garantía de Seriedad de Propuesta.
3. Para mantener la validez de la propuesta, el proponente necesariamente deberá renovar su garantía para que cubra el nuevo plazo de validez de su propuesta.

## Idioma

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

## Recepción de propuestas

## La recepción de propuestas se efectuará en el lugar señalado en el presente PC y en el horario y fecha fijado en el mismo, en presencia de Notario de Fe Pública para que levante Acta de todo lo Obrado, dejando constancia de las ofertas presentadas por las Entidades Aseguradoras, permitiendo que los representantes de dichas entidades y el público en general, estén presentes en dicho acto.

## La propuesta deberá ser presentada en original y una copia, en sobre cerrado dirigido a la Institución, citando el Número de la Licitación Pública y el objeto de la Convocatoria.

## El rótulo del sobre deberá ser el siguiente:

|  |
| --- |
| SEÑORES:  **IDEPRO DESARROLLO EMPRESARIAL**    ASUNTO: CONTRATACIÓN DE SEGUROS COLECTIVOS – DESGRAVAMEN HIPOTECARIO DE VIVIENDA, VIVIENDA SOCIAL Y AUTOMOTORES  COMPAÑÍA: XXXXXXXXXXXXXXXXX  LA PAZ – BOLIVIA |

## En lo posible la propuesta deberá incluir un índice, que permita la rápida ubicación de los Formularios y documentos presentados, misma que debe respetar el orden que indica el numeral referente a “Documentos que debe presentar el proponente”.

## La propuesta deberá tener sus páginas numeradas correlativamente, selladas y rubricadas por el proponente, con excepción de la Garantía de Seriedad de Propuesta.

## Las propuestas deberán ser entregadas en persona. En todos los casos, el proponente es el responsable de que su propuesta sea presentada dentro del plazo y lugar determinado.

## Por ningún motivo se aceptarán propuestas en lugar diferente al establecido en el presente PC y/o fuera del plazo (fecha y hora).

## Modificaciones y retiro de propuestas

## 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 Institución.

## Una vez efectuadas las modificaciones, podrá proceder a su presentación.

## Las propuestas podrán ser retiradas mediante solicitud escrita firmada por el proponente, hasta antes de la conclusión del plazo de presentación de propuestas.

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

## Vencido el plazo de presentación de propuestas, las propuestas no podrán ser retiradas o modificadas.

## Apertura de propuestas

La apertura de propuestas, se realizará en acto público, en presencia de Notario de Fe Pública para que levante Acta de todo lo Obrado, representantes de las Entidades Aseguradoras participantes y público en general, dejando constancia de la documentación remitida por cada uno de los proponentes.

El acto se efectuará así se hubiese recibido una sola propuesta. En caso de no existir propuestas, la Comisión de Calificación declarará desierto el proceso de contratación, aspecto que el Notario de Fe Pública hará constar en su Acta.

## Evaluación y calificación de propuestas

La evaluación de las propuestas estará a cargo de la Comisión de Calificación quien evaluará integralmente las propuestas en un marco de igualdad de condiciones y transparencia, considerando principalmente para la adjudicación del seguro colectivo, la prima más baja ofertada de entre todas las propuestas presentadas por las Entidades Aseguradoras, y que cumplan con todas las condiciones requeridas en el presente PC.

El proponente, al presentar su propuesta acepta esta condición, renunciando a todo derecho que le permita realizar cualquier reclamo o a solicitar algún reembolso por cualquier gasto en el que haya incurrido en la preparación de la misma.

La Metodología de Evaluación se efectuará bajo los siguientes criterios:

**Primera Etapa:** Evaluación Preliminar

Una vez concluida la Apertura de Propuestas, la Comisión de Calificación realizará la evaluación preliminar de todas las propuestas, verificando que los proponentes hayan presentado toda la documentación solicitada en el Pliego de Condiciones.

En caso de que algún proponente no cumpla con la presentación de uno o más documentos solicitados en el Pliego de Condiciones, quedará descalificado.

Una vez determinados los proponentes habilitados en esta etapa, la Comisión de Calificación definirá el cronograma de entrega de Informes Legal (si corresponde), Económico Administrativo y Técnico.

**Segunda Etapa:** Evaluación Económica - Administrativa

De los proponentes que, habilitados en la primera etapa de evaluación, mediante el Informe Económico – Administrativo, se determinará al proponente que cuente con la Tasa Neta más baja, generando un ranking de posiciones.

**Tercera Etapa:** Evaluación Técnica

Mediante el Informe Técnico, se evaluará al proponente que tenga la Tasa Neta más baja según el “Cuadro de Criterios de Evaluación” descrito líneas abajo.

**Cuarta Etapa:** Indicador de Desempate (Aplicable en caso de empate)

Se adjudicará el proponente que cuenta con la Tasa Neta más baja (o la siguiente Tasa Neta más baja según sea el caso), y cumpla con todos los criterios de evaluación. En caso de que dos o más proponentes cuenten con la misma Tasa Neta, se evaluara a través de esta etapa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Índice** | **Parámetro Requerido** | **Puntuación Cumple** | **Puntuación NO Cumple** |
| *Índice de Siniestralidad Total (Gestión 2018)* | Menor al 30% | 25 | 0 |
| *ROE de las 3 últimas gestiones (2016, 2017, 2018)* | Mayor a 15% | 25 | 0 |
| *Primas Retenidas Devengadas / Patrimonio Contable (Gestión 2018)* | Mayor a 2 | 25 | 0 |
| *Monto de Margen de Solvencia (Gestión 2018)* | Mayor a 10 millones de Dólares Estadounidenses | 25 | 0 |

Formulas:

De persistir el empate, se analizará la experiencia del proponente en manejo administrativo de cuentas de Desgravamen Hipotecario.

## Publicación de resultados

Una vez concluido el proceso de evaluación, se elaborará el documento de resultados de la licitación pública, para su publicación en un medio escrito de circulación nacional y en la página web [www.idepro.org](http://www.idepro.org), conforme al formato del Anexo 3 del Reglamento para Entidades de Intermediación Financiera que actúan como Tomadores de Seguros Colectivos.

En caso de que las Entidades Aseguradoras proponentes presenten objeciones debidamente sustentadas, éstas podrán ser remitidas a IDEPRO IFD, para que realicemos las aclaraciones y justificaciones correspondientes, remitiendo copia a la ASFI de las respuestas, con constancia de recepción por parte de las Entidades Aseguradores.

Atendidas las objeciones presentadas, la Institución adjudicará y contratará el o los seguros colectivos de la Entidad Aseguradora que cumpla con los requisitos establecidos en la licitación pública y haya sido seleccionado de acuerdo al proceso de evaluación establecido.

## Declaratoria desierta y notificación

Corresponderá la declaratoria desierta cuando:

1. Si vencido el plazo para la presentación de propuestas, no se hubiera recibido ni una oferta.
2. Como resultado del proceso de evaluación, ninguna propuesta presentada por las Entidades Aseguradoras cumpla con los requisitos la Institución.
3. El proponente desista de formalizar la contratación y no existan otras propuestas calificadas para su adjudicación.
4. En cualquier otro caso que la Institución considere prudente con el fin de proteger sus propios intereses.

La declaratoria desierta del proceso, no generará ningún tipo de obligación o responsabilidad para la Institución frente a terceros, independientemente de la causal mencionada para tal efecto.

Se efectuará la notificación de la declaratoria desierta del proceso de contratación a todos los proponentes participantes.

En caso de declararse desierta la presentación de propuestas, IDEPRO IFD solicitara al Notario de Fe Publica se haga constar este aspecto en acta, retrotrayendo el proceso de licitación pública hasta la solicitud de no objeción de ASFI, de acuerdo con lo determinado en el Artículo 7°, Sección 3, Capitulo 3, Titulo VII, Libro 2°, de la RNSF.

## Formalización de la contratación

### El proponente adjudicado deberá presentar, para la formalización de la contratación, los originales o fotocopias legalizadas de los documentos señalados en el Formulario N° 1, Formulario de Presentación de Propuesta y Declaración Jurada.

### La Institución deberá otorgar al proponente adjudicado un plazo no inferior a cinco (5) días hábiles para la entrega de los documentos requeridos en el presente PC; si el proponente adjudicado presentase los documentos antes del plazo otorgado, el proceso deberá continuar.

En caso que el proponente adjudicado justifique, oportunamente, el retraso en la presentación de uno o varios documentos requeridos para la formalización de la contratación, por causas de fuerza mayor, caso fortuito u otras causas debidamente justificadas y aceptadas por la Institución, se deberá ampliar el plazo de presentación de documentos.

Cuando el proponente adjudicado desista de forma expresa o tácita de formalizar la contratación, 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 Institución, además, se procederá a ejecutar su Garantía de Seriedad de Propuesta.

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.

Si, producto de la revisión efectuada para la formalización de la contratación los documentos presentados por el adjudicado no cumplan con las condiciones requeridas, corresponderá la descalificación de la propuesta y la ejecución de la Garantía de Seriedad de Propuesta.

## Confidencialidad

El presente PC contiene información propia y confidencial de la Institución y su acceso está limitado solamente a los potenciales proponentes del presente requerimiento. Cualquier otro uso no autorizado de ésta y/o de cualquier otra información propia y confidencial de la Institución será considerado un perjuicio Directo a la Institución, quien podrá reclamar daños y perjuicios por la vía correspondiente.

La información relativa al análisis y evaluación de las propuestas y sus respectivos informes, es considerada información confidencial la Institución y no podrá ser revelada a personas ajenas a la Comisión de Calificación.

Toda la información proporcionada por la Institución tiene carácter de alta confidencialidad, por lo tanto las empresas proponentes están obligadas a guardar la información y no divulgarla bajo ninguna instancia, si se presentara infidencia por parte de la empresa, esta será sancionada al punto de rescindir el contrato, quedando la Institución habilitado para iniciar las acciones legales que correspondan.

## Detalle de coberturas adicionales

**Cobertura de Sepelio:** Bajo esta cobertura, la compañía cancelara por concepto de gastos de sepelio el importe de Bs. 2.100.-; esta cobertura es automática y aplicable al primer fallecimiento.

Este beneficio a favor de los familiares, tiene por finalidad coadyuvar a éstos en los gastos erogados a consecuencia del fallecimiento del prestatario.

# DOCUMENTACION MINIMA REQUERIDA A LAS ENTIDADES ASEGURADORAS

## Certificado Único Mensual de Licitación emitido por la APS, que se encuentre actualizado;

## Calificación de riesgo actualizada, tomando en cuenta la periodicidad establecida en la Sección 6 del Reglamento para Entidades Calificadoras de Riesgo, contenido en el Capítulo I, Título I, Libro 7° de la Recopilación de Normas para el Mercado de Valores;

## Prima a ser cobrada a cada asegurado

## Resolución de Riesgo de la póliza de texto único aprobada por la APS;

## Formulario N°. 1, Formulario de Presentación de Propuesta y Declaración Jurada;

## Formulario N°. 2, Formulario de Identificación del Proponente;

## Formulario N°. 3, Propuesta Económica (Tasa Neta). Detalle de tasa netas individuales tanto mensual como anual expresada en numeral y literal.

## Formulario N°. 4, Propuesta Técnica;

## Formulario N°. 5, Formulario de Currículum Vitae para Empresas;

## Garantía de Seriedad de Propuesta en original emitida a nombre de IDEPRO IFD;

## Certificado de solvencia fiscal emitido dentro de los 15 días calendario previos a la fecha de presentación de propuestas;

## Certificado de Inscripción como empleador ante la AFP (Fotocopia simple).

## Curriculum Vitae de los principales ejecutivos;

## Hoja de Vida documentada del Gerente General (fotocopia simple);

## Carta de compromiso del proponente de colocar el reaseguro con Corredores de Reaseguro y/o Reaseguradores, debidamente habilitados y registrados ante la APS;

## Carta de respaldo del Corredor de Reaseguro, o el Reasegurador para la colocación del Seguro de Desgravamen.

## Carta de respaldo del Corredor de Reaseguro, o el Reasegurador para la colocación del Seguro de Desgravamen;

## Balance General y Estado de Resultados de las 3 últimas gestiones con cierre al 31/12/2016, 31/12/2017 y 31/12/2018, con Dictamen de Auditor Externo (fotocopia simple);

## La Entidad aseguradora deberá señalar en su propuesta la forma y procedimiento más rápido y adecuado que utilizaran en los procesos que se detallan a continuación, ajustándose a lo establecido en el código de comercio y las reglamentaciones del seguro de desgravamen en actual vigencia:

## Manual de Siniestros

## Manual de Suscripción

## Manual de Liquidaciones mensuales

## Detalle de siniestros pagados y rechazados mayores a USD. 100.000.- de la última gestión, y una breve descripción de los casos rechazados;

## Declaración Jurada de número de juicios que mantiene la Entidad Aseguradora.

# CRONOGRAMA DEL PROCESO DE LICITACION PÚBLICA

## Detallado en el punto 2.10 del presente Pliego de Condiciones.

# ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES REQUERIDAS

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

***(Se debe incluir el formato en formulario para la presentación de las empresas***

***Se debe indicar la vigencia de la póliza, en conformidad a la normativa de la APS***

***Se debe incluir el detalle de coberturas adicionales, en caso de incluirse estas, así como la justificación que demuestre el beneficio en favor del asegurado)***

**CONDICIONES PARTICULARES**

**SEGURO DE DESGRAVAMEN HIPOTECARIO**

**POLIZA N°** : XXXXXXX

**TOMADOR :** IDEPRO IFD

**ASEGURADOS :** Serán asegurados bajo esta póliza todos los prestatarios del Tomador (personas naturales incluyendo empresas unipersonales, representantes legales de asociaciones y/o representantes de personas jurídicas), sin distinción de sexo, ocupación o domicilio que cumplan con los requisitos de asegurabilidad establecidos en la presente Póliza, que sean declarados en la planilla mensual de primas, y por los que se pague la prima correspondiente.

En caso de créditos de codeudores y/o mancomunos, cada uno de los deudores es responsable solidariamente por el 100% de la deuda. Serán asegurados bajo esta Póliza todos los prestatarios codeudores y/o mancomunos del Tomador (naturales), sin distinción de sexo, ocupación o domicilio. En caso de fallecimiento de uno de los codeudores y/o mancomunos responsables solidariamente por el Crédito, la Compañía indemnizara el 100% del capital asegurado al Beneficiario a la primera muerte, siempre que ambos codeudores y/o mancomunos cumplan con los requisitos de asegurabilidad establecidos en la presente Póliza, que sean declarados en la planilla mensual de primas, y por los que se pague la prima correspondiente.

**INICIO DE VIGENCIA :** 01 de Agosto del 2020

**FIN DE VIGENCIA** : 31 de Julio del 2023

**DIRECCIÓN TOMADOR :** Calle Campos # 132, zona San Jorge

**CIUDAD :** A nivel Nacional

**TELÉFONOS :** 2430615 – 2430725

**LUGAR DE PAGO :** LA PAZ

**INFORMACION DE LA ENTIDAD ASEGURADORA**

**RAZON SOCIAL :**

**DIRECCION :**

**TELEFONO :**

**FAX :**

**E-MAIL :**

**MATERIA DEL SEGURO :** Saldos de capital de operaciones de créditos hipotecarios de vivienda, vivienda social y automotores más intereses corrientes desde la última amortización hasta la fecha de fallecimiento declarados por el tomador a la Entidad aseguradora mediante reportes mensuales, siempre y cuando cumplan con los requisitos de asegurabilidad y paguen las primas respectivas por el periodo correspondiente.

**VIGENCIA DE LA COBERTURA INDIVIDUAL DEL ASEGURADO**

**INICIO DE LA VIGENCIA**

* Cartera Nueva: La vigencia individual de la cobertura para cada asegurado será mensual renovable automáticamente, iniciándose el momento de desembolso del préstamo por parte del Tomador a favor del asegurado (prestatario) y finalizando en el momento de la extinción de la operación de préstamo. Esta vigencia se interrumpirá en caso de incumplimiento de pago de la prima correspondiente a los 60 días después de la fecha de vencimiento de pago de la misma.
* Cartera Antigua: Todos los clientes de IDEPRO IFD (deudores y codeudores) de las operaciones de crédito desembolsadas por el Tomador antes del inicio de la vigencia de esta póliza están automáticamente asegurados sin ningún tipo de limitación ni exclusiones bajo la presente póliza, por lo tanto, la vigencia individual de la cobertura para cada asegurado será mensual renovable automáticamente y se iniciará al momento de la suscripción de la presente póliza. Consecuentemente, la suscripción de los asegurados y el pago de siniestros son automáticos siempre y cuando se cumpla con la documentación que exige la presente póliza.

La vigencia finaliza el momento de la extinción de la operación de préstamo. Esta vigencia se interrumpirá en caso de incumplimiento de pago de la prima correspondiente 60 días después de la fecha de vencimiento de pago de la misma.

**CAPITAL ASEGURADO**

Saldo insoluto del total de las deudas que el prestatario, codeudores y/o mancomunos mantenga pendiente de pago con el tomador al momento del siniestro, incluyendo intereses corrientes desde la fecha del último pago hasta la fecha de fallecimiento o invalidez del prestatario y/o codeudor.

Para las coberturas adicionales el capital asegurado corresponderá al valor establecido en el presente certificado.

**PRIMA**

El monto de la prima de tarifa del Seguro de Desgravamen Hipotecario se determinará aplicando la tasa neta al Capital Asegurado, de acuerdo a lo dispuesto en la Nota Técnica, Anexo 4 del Reglamento de Seguro de Desgravamen Hipotecario de la APS, suscrita por la compañía aseguradora y enviada a la APS.

Las primas se efectuarán en la moneda pactada entre el Tomador y el prestatario, establecidas en dólares estadounidenses y/o en bolivianos, según lo establecido en el contrato de crédito de la operación amparada bajo la presente póliza, no obstante, las coberturas contratadas se encuentran expresadas en Dólares Estadounidenses y se considerará el Tipo de Cambio oficial.

**TASA NETA:**

**COBERTURAS**

**COBERTURAS BASICAS**

1. **Riesgo principal de muerte por cualquier causa**, el asegurador garantiza la indemnización hasta el límite de su responsabilidad máxima por tipo de operación, si se produce la muerte del asegurado por cualquier causa que no se encuentre excluida ni exceptuada en las condiciones generales y particulares de esta póliza. **Esta cobertura es automática y aplicable a todos los prestatarios titulares incluyendo cónyuges y/o codeudores conforme a los parámetros de asegurabilidad establecidos en la presente póliza, siempre y cuando los mismos sean reportados y se pague la prima correspondiente.**
2. **Pago Anticipado del Capital Asegurado en caso de Invalidez Total y Permanente**, el asegurador garantiza la indemnización hasta el límite de su responsabilidad máxima por tipo de operación, si por accidente o enfermedad sufriere invalidez total y permanente debidamente certificada por médicos autorizados por la autoridad de pensiones y seguros (APS) para calificar grados de invalidez en base a los parámetros del manual único de calificación aprobado por el ente regulador para dicho propósito, siempre que la causa de la invalidez total y permanente no se encuentre excluida ni exceptuada en las condiciones particulares de esta póliza. Siempre y cuando la invalidez total y permanente supere el 60% de incapacidad. **Esta cobertura es automática y aplicable a todos los prestatarios titulares incluyendo cónyuges y/o codeudores incluidos conforme a los parámetros de asegurabilidad establecidos en la presente póliza, siempre y cuando los mismos sean reportados y se pague la prima correspondiente.**

La responsabilidad de indemnización de la eventualidad prevista y cubierta por esta póliza por las coberturas de riesgo principal de muerte e invalidez total y permanente en operaciones de crédito en donde los cónyuges y/o codeudores hayan sido incorporados y pagado la prima correspondiente junto con el titular del crédito por el tomador como asegurados de esta póliza, será efectiva a la primera muerte o invalidez de cualquiera de los asegurados mencionados.

**COBERTURAS ADICIONALES**

**Cobertura de sepelio,** bajo esta cobertura, la compañía cancelara por concepto de gastos de sepelio el importe de Bs. 2.100.- esta cobertura es automática y aplicable al primer fallecimiento. El pago de este beneficio no representa una aceptación del pago de la cobertura principal, la misma que seguirá con el procedimiento establecido en las condiciones particulares y generales de la póliza. El beneficio de sepelio no considera exclusiones para los prestatarios.

**BENEFICIO A TITULO ONEROSO** IDEPRO IFD

**ALCANCE TERRITORIAL** Negocios suscritos en el Estado Plurinacional de Bolivia con cobertura Mundial.

**REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD**

**CARTERA ANTIGUA**

La cartera antigua se acepta sin requisitos.

Se debe aceptar y asegurar la cartera antigua sin ningún tipo de requisitos de asegurabilidad tanto para titulares como para mancomunos y/o codeudores que no hayan sido afiliados al seguro anterior a la vigencia de esta póliza y los mismos deberán ingresar al seguro sin que para ello se deban practicar exámenes médicos de ningún tipo, sin la presentación de declaración de salud alguna y no se podrá limitar su ingreso por límites de capital asegurado, ni por el pago de extra primas ni por ninguna otra condición que vaya en contra o desmedro de la Entidad financiera. De la misma forma la Compañía en caso de siniestro no deberá solicitar copia de las declaraciones de salud que hayan realizado los asegurados ante las Entidades Aseguradoras que tuvieron la cuenta al momento de que cada asegurado contrato su préstamo, por lo que se deberá proceder a la indemnización a la sola presentación de la documentación solicitada en las condiciones particulares establecidas.

Se entiende por Cartera Antigua, toda la cartera asegurada con anterioridad al 01 de agosto de 2020.

**CARTERA NUEVA**

**FREE COVER**

1. **SUSCRIPCION DE OPERACIONES HASTA Bs. 126,000.00 o USD. 18,000.00**

Para capitales iguales o menores a Bs. 126,000.00 (Ciento Veintiséis Mil 00/100 Bolivianos) o USD. 18,000.00 (Dieciocho Mil 00/100 Dólares Estadounidenses) no requieren de suscripción del riesgo para aceptación de parte de la Entidad Aseguradora; por lo tanto, los clientes ingresaran automáticamente y el llenado de la Declaración Jurada de Salud solo aplicara como constancia de aceptación del cliente y designación de sus beneficiarios, siempre y cuando estén declarados en el reporte mensual de asegurados por el Tomador y estén dentro de los límites de edad establecidos.

**ACLARACIONES DE FREE COVER**

Se entiendo por “Free Cover”, aquellos créditos o cúmulos que no superen los rangos señalados y que ingresarán al seguro sin requisitos de asegurabilidad; es decir, sin evaluación del estado de salud y sin exclusiones. Por lo tanto, la aceptación y pago de siniestro es automática.

El Free Cover se basa en el monto desembolsado y no en el saldo insoluto a la fecha del siniestro.

Los cúmulos se refieren al capital global asegurado resultante de la sumatoria de todos los valores asegurados por el cliente mediante el capital total contratado por el asegurado.

**SIN FREE COVER**

1. **SUSCRIPCION DE OPERACIONES MAYORES A Bs. 126,001.00 o USD. 18,001.00 HASTA Bs. 350,000.00 o USD. 50,000.00**

Sujeta al llenado y firma del formulario “Declaración Jurada de Salud” de cada uno de los solicitante(s), y corresponderá a IDEPRO DESARROLLO EMPRESARIAL realizar la revisión y autorización de los formularios de Declaración Jurada de Salud; en caso de que cumplan simultáneamente las siguientes condiciones:

1. Para capitales a partir de Bs. 126,001.00 (Ciento Veintiséis Mil Un 00/100 Bolivianos) o USD. 18,001.00 (Dieciocho Mil Un 00/100 Dólares Estadounidenses) a Bs. 350,000.00 (Trescientos Cincuenta Mil 00/100 Bolivianos) o USD. 50,000.00 (Cincuenta Mil 00/100 Dólares Estadounidenses) que no presenten respuestas positivas en el formulario de Declaración Jurada de Salud.
2. La edad del o los solicitantes se encuentren dentro de los parámetros establecidos en la póliza.

Los formularios de Declaración Jurada de Salud, por operaciones o cúmulos mayores o iguales a Bs. 126,001.00 (Ciento Veintiséis Mil Un 00/100 Bolivianos) o USD. 18,001.00 (Dieciocho Mil Un 00/100 Dólares Estadounidenses) hasta Bs. 350,000.00 (Trescientos Cincuenta Mil 00/100 Bolivianos) o USD. 50,000.00 (Cincuenta Mil 00/100 Dólares Estadounidenses) que no cumplan con las anteriores condiciones y de todas las operaciones o cúmulos superiores a este monto y de acuerdo a tabla de requisitos de asegurabilidad, deberán ser reportadas diariamente a la Compañía para su evaluación y aprobación o solicitud de información y/o exámenes complementarios, si así corresponde.

1. **SUSCRIPCION DE OPERACIONES MAYORES A Bs. 350,001.00 o USD. 50,001.00**

Para Capitales mayores a Bs. 350,001.00 (Trescientos Cincuenta Mil Un 00/100 Bolivianos) o USD. 50,001.00 (Cincuenta Mil Un 00/100 Dólares Estadounidenses) la cobertura quedará sujeta al llenado y firma del formulario “Declaración Jurada de Salud” de cada uno de los solicitante(s), estos formularios deberán ser remitidos a la Compañía para su aprobación en base a la tabla de requisitos de asegurabilidad.

La cobertura comenzará a partir de la aceptación de cada solicitante por la Compañía; es decir una vez que el Formulario Declaración Jurada de Salud ha sido revisado y aprobado; y no así desde el momento en que el crédito ha sido desembolsado.

**TABLA REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Edad** | **Suma en USD.** | **Requisitos**  **Básicos** | **Examen**  **Medico** | **Laboratorio** | **Electrocardiograma** |
| De 18 a  49 años | De 1.00 a 18,000.00  De 18,001.00 a 50,000.00  De 50,001.00 a 100,000.00  De 100,001.00 a 150,000.00 | DJS (FREE COVER)  DJS  DJS  DJS | -  -  EM + AO  EM + AO | -  -  -  HIV | -  -  -  ECG\* |
| De 50 a  59 años | De 1.00 a 18,000.00  De 18,001.00 a 50,000.00  De 50,001.00 a 100,000.00  De 100,001.00 a 150,000.00 | DJS (FREE COVER)  DJS  DJS  DJS | -  -  EM + AO  EM + AO | -  -  HIV  L + HIV | -  -  ECG\*  ECG\* |
| De 60 a  70 años | De 1.00 a 18,000.00  De 18,001.00 a 50,000.00  De 50,001.00 a 100,000.00  De 100,001.00 a 150,000.00 | DJS (FREE COVER)  DJS  DJS  DJS | -  EM + AO  EM + AO  EM + AO | -  -  HIV  L + HIV | -  -  ECG\*  ECG\* |

Abreviaturas

DJS      Declaración Jurada de Salud

EM       Examen Medico

AO       Análisis General de Orina

HIV Test HIV

L         Examen de laboratorio (Hemograma, Glucosa sanguínea en ayunas, Colesterol total, HDL – LDL, Triglicéridos, Bilirrubina, creatinina, GPT GOT Gamma GT, Antígeno prostático Específico (para hombres mayores a 50 años)

ECG\*    Electrocardiograma en Esfuerzo

(\*) Los costos por exámenes médicos correrán por cuenta de la Compañía

Después de analizar la información solicitada se dará a conocer la aceptación como parte integrante de la póliza:

**NOTA: El tipo de cambio aplicable a cualquier condición de la póliza es de Bs. 7.00.- por cada Dólar Americano.**

**LIMITES DE EDADES**

**De Ingreso**

**Cobertura Principal de Muerte por Cualquier Causa Mínima:** 18 años **Máxima:** 70 Años y 364 días

**Cobertura Complementaria Invalidez Total y Permanente Mínima:** 18 años **Máxima:** 65 Años y 364 días

**De Permanencia**

**Cobertura Principal de Muerte por Cualquier Causa Máxima:** 75 Años y 364 días

**Cobertura Complementaria Invalidez Total y Permanente Máxima:** 70 Años y 364 días

**REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD:** No podrán asegurarse personas que sean menores a 18 años y las personas mayores a los límites de permanencia establecidos en el presente condicionado particular.

Cuando se trate de casos de mayor riesgo, la admisibilidad podrá requerir el cumplimiento de requisitos establecidos por la Entidad aseguradora.

**PROCEDIMIENTO DE CONTROL DE FORMULARIOS**

Conforme a lo establecido en los Requisitos de Asegurabilidad, adicionalmente:

La DJS puede ser enviada para su aprobación dentro de los 365 días de haber sido llenada y firmada por el cliente. La Entidad Aseguradora dará curso a la evaluación de dicho documento.

Cuando exista una aprobación de la DJS por parte de la Entidad Aseguradora, el banco tiene hasta 365 días para realizar el desembolso, pasado ese tiempo si el crédito no fue desembolsado se deberá hacer aprobar otra DJS.

Para los casos que no requieren aprobación de la Entidad Aseguradora por tratarse de una afiliación automática. El banco puede desembolsar la operación dentro de los 365 días de haber sido llenada y firmada por el cliente. Pasado ese tiempo si el crédito no fue desembolsado se deberá hacer llenar con el cliente otra DJS.

Los exámenes médicos y análisis de laboratorio tienen una validez de 365 días. Dentro de esos 365 días solo se deberán realizar aquellos análisis que no se hubieran realizado para la edad y el monto nuevo de capital (considerando el cúmulo).

**PROCEDIMIENTOS DE CONTROL DE ASEGURADOS**

La Entidad Aseguradora se responsabiliza por el control de los incrementos en el capital asegurado de cada prestatario y por el cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad y admisibilidad a través del cruce de información de su base de datos.

**CONDICIONES DE TRANSFERENCIA DE CARTERA**

Conforme al Reglamento de Seguros de Desgravamen Hipotecario de la APS.

##### **LINEAS DE CREDITO**

Al otorgar la Línea de Crédito se realizará la suscripción considerando el monto total aprobado. Movimientos de la Línea de Crédito por debajo del monto aprobado, no requieren de nuevos requisitos de suscripción. En caso de incrementos en la Línea de Crédito deberán aplicarse nuevamente los requisitos de selección.

Para la evaluación del siniestro, se considerará la Declaración Jurada de Salud llenada y aprobada inicialmente.

##### **PAGO DE SINIESTROS**

En caso de siniestro, las respectivas indemnizaciones, serán reembolsadas al asegurado en la misma moneda señalada en cada operación de Crédito, es decir, en dólares estadounidenses y/o Bolivianos.

**CONDICIONES ADICIONALES**

**Errores y Omisiones:** Se deja constancia por medio del presente texto que, en virtud a que el Contratante se compromete a realizar los esfuerzos para aplicar en su totalidad su cartera de prestatarios y los pagos correspondientes y las nuevas operaciones de préstamos a escala nacional, la compañía admite a considerar aquellos casos en que se produzca algún error u omisión involuntario al formular la Declaración Mensual de Prestatarios.

Las afiliaciones realizadas por la Entidad Aseguradora con la condicionante del cobro de una extra prima, deberán ser incluidas en los reportes mensuales presentados por el tomador. En los casos de ocurrencia de un siniestro y que por error u omisión no se hayan reportado a la Entidad Aseguradora y/o cobrado estas extra primas, el tomador podrá aplicar la condición de Errores y Omisiones y la Entidad Aseguradora deberá descontar de la liquidación del siniestro las extra primas no cobradas, no siendo causal del rechazo del siniestro esta condición.

Si la declaración del contratante contenida en las listas de asegurados, adolece de errores y/u omisiones, respecto a los nombres, como ser falta de nombre o apellido o haber omitido o invertido alguna letra en el nombre o apellido para el titular y/o codeudor, y o ausencia de información y/o firma en formulario de declaración jurada de salud y o certificado de cobertura, y/o cualquier otro error en la información, no se afectarán los derechos del tomador en caso de indemnización por un siniestro cubierto.

**Créditos en Mora:** No obstante que el tomador podrá reportar en sus declaraciones mensuales los saldos de capital sobre los cuales es calculada la prima, en caso de fallecimiento o de incapacidad total permanente debidamente comprobada de algún prestatario cuya operación a la fecha de la eventualidad cubierta por esta póliza se encuentre en mora amparable por este seguro; el asegurador se compromete a indemnizar el monto correspondiente más los intereses corrientes adeudados por el prestatario desde el último pago que efectúo hasta la fecha de fallecimiento, excluyendo los intereses por mora, siempre y cuando se encuentren reportados en los listados mensuales y se haya pagado la prima correspondiente por ellos.

Cualquier observación sobre la información de la base de datos y de los listados por parte de la Entidad Aseguradora deberá ser informada por esta y por escrito al Contratante dentro de los cinco días corridos de haber recibido los listados, caso contrario se deslinda de cualquier responsabilidad a IDEPRO IFD y la Entidad Aseguradora estará obligada a dar cobertura a todos los asegurados descritos en el listado.

Es responsabilidad de la Entidad Aseguradora el verificar en los listados enviados por el Contratante los incrementos de capital asegurado por cada prestatario, deslindando de cualquier responsabilidad a IDEPRO IFD.

**Exclusiones o Restricciones:** Enfermedades preexistentes entendiéndose como tal, aquella que sea la causa u origen es anterior al desembolso y que ante una eventualidad prevista por esta póliza dentro de los dos primeros años de vigencia de su cobertura el siniestro no tendría cobertura. En consecuencia, este riesgo quedara cubierto a partir del primer día del tercer año de vigencia de la cobertura para cada asegurado.

La presente condición, tendrá aplicabilidad de manera retroactiva para todos los siniestros suscitados durante la vigencia de la presente póliza.

**Antigüedad del siniestro:** Al momento de la ocurrencia de un siniestro en los casos en los cuales el asegurado tuviera diferentes créditos, para la evaluación de todos los desembolsos, se considerará el crédito con mayor antigüedad, tanto para carencia como indisputabilidad, siempre y cuando no se interrumpa la continuidad de los créditos.

**Declaraciones Juradas de Salud:** Independientemente de que es una obligación del tomador proporcionar las "declaraciones juradas de salud" de los prestatarios (titular y cónyuge o codeudor) de acuerdo a lo que estipule la tabla de requisitos de asegurabilidad para todas y cada una de las nuevas operaciones, queda convenido que la ausencia del cuestionario de la declaración jurada de salud no constituye por si sólo causal de rechazo en caso de siniestro, siendo válida la presentación de cualquier otra documentación que respalde el siniestro

**LIQUIDACION MENSUAL**

Se enviará el listado de asegurados mensualmente a la compañía en formato electrónico con la modalidad de mes vencido. Esta liquidación considerará la base final de clientes y las primas correspondientes a cada asegurado en función a su suma asegurada. Una vez entregada la información deberá generar la liquidación en los siguientes 5 días.

**CONDICIONES ESPECIALES**

Estarán cubiertas todas las operaciones efectuadas por el Tomador desde la última declaración mensual hasta la inmediata siguiente, pudiendo ser comprobada a través del registro contable; lo que significa que las operaciones efectuadas entre las fechas de presentación de los listados y su recepción estarán cubiertas por el presente seguro.

El tiempo máximo para que la Aseguradora presente su respuesta en los casos de prestatarios que se aseguran de manera facultativa es de cinco (5) días como máximo, siempre y cuando los requisitos de asegurabilidad presentados estén completos y no sea necesario pedir información adicional para completar la evaluación de los casos.

Ante el siniestro de un asegurado con vigencia de cobertura ininterrumpida de dos años o más, la Compañía levanta la condición de presentar el Historial Clínico como requisito adicional para la evaluación del siniestro.

**PERIODO DE GRACIA**

Para el pago de primas se concede un periodo de gracia de treinta (30) días adicionales al previsto, computados a partir de la fecha de entrega del listado mensual por parte de la Institución. Durante este plazo la póliza permanecerá vigente.

**OBSERVACIONES**

Las primas de este seguro no constituyen hecho generador de Tributo según el Art. N° 54 de la Ley de Seguros 1883 del 25 de junio de 1998.

**FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA**

* Condicionado Particular
* Condicionado General
* Certificados de Cobertura Individual
* Clausulas
* Formularios de Solicitud de Seguro y Declaración de Salud del Asegurado.

# PARTE II

# FORMULARIOS DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

**FORMULARIO N° 1**

**PRESENTACIÓN DE PROPUESTA Y DECLARACIÓN JURADA**

**(Para Personas Naturales, Empresas o Asociaciones Accidentales)**

**(Fecha) .......................................**

Señores

**IDEPRO DESARROLLO EMPRESARIAL**

Presente

**Ref. “(Señalar e objeto de la contratación)”**

Señores:

A nombre de **(Nombre del proponente)**a la cual represento **(ajustar texto en caso de persona natural)**, luego de haber examinado el Pliego de Condiciones, remito la presente propuesta, declarando expresamente mi conformidad y compromiso de cumplimiento, conforme con los siguientes puntos:

1. **De la propuesta económica y validez**
2. La propuesta es por una Tasa Neta de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(indicar la Tasa Neta en numeral y literal que debe coincidir con la suma de las cantidades presentadas en el Formulario N° 3, en numeral y literal)**.
3. La propuesta tiene un plazo de validez de \_\_\_\_\_\_\_ **(indicar en número de días, que debe ser igual o superior a noventa (90) días calendario)** días calendario a partir de la fecha fijada para la presentación de propuestas. La propuesta podrá ser aceptada en cualquier momento antes de que expire el período indicado.
4. **De las Condiciones del Proceso**
5. Declaro y garantizo haber examinado el PC, 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.
6. Declaro respetar el desempeño de los funcionarios asignados por la Institución al proceso de contratación y no incurrir en relacionamiento que no sea a través de medio escrito.
7. 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 Institución, toda la información que requieran para verificar la documentación que presento. En caso de comprobarse falsedad en la misma, la Institución tiene el derecho a descalificar la presente propuesta y ejecutar la Garantía de Seriedad de Propuesta, sin perjuicio de lo dispuesto en normativa específica.
8. Declaro la autenticidad de las garantías presentadas en el proceso de contratación, autorizando su verificación en las instancias correspondientes.
9. Acepto a sola firma de este documento que todos los Formularios presentados se tienen por suscritos.
10. Declaro y acepto que el medio de comunicación será vía correo electrónico entre el correo declarado en el **Formulario N° 2**, Formulario de Identificación del Proponente por parte del proponente y el correo, por parte de la Institución, y/o mediante entrega física de cartas u otros documentos
11. (se considerará que el proponente o la Institución tiene conocimiento de la información, según lo que se remita primero de cualquiera de las opciones citadas).
12. **De la Presentación de Documentos**

En caso de ser adjudicado, para la formalización de la contratación, se presentará la siguiente documentación en original o fotocopia legalizada, aceptando que el incumplimiento es causal de descalificación de la propuesta.

1. Certificado de Matricula de Registro de Comercio (FUNDEMPRESA) actualizada.
2. Poder del Representante Legal de la empresa proponente, vigente y registrada en FUNDEMPRESA.
3. Testimonio de Constitución de la empresa proponente.
4. Escrituras de modificación a la constitución de la empresa, cuando corresponda.
5. Fotocopias simples de cedulas de identidad del o los representante(s) legal(es).
6. Número de Identificación Tributaria (NIT).
7. Fotocopia simple del ROE - Registro Obligatorio del Empleador.
8. Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente por el importe de USD. 100.000 (Cien Mil 00/100 Dólares Estadounidenses), con validez de noventa (90) días calendario adicionales al plazo de vigencia del contrato.
9. Documentación requerida en las especificaciones técnicas y/o condiciones técnicas ***(si corresponde especificar la documentación o caso contrario suprimir el inciso)***

**(Firma del Representante Legal)**

**(Nombre completo del Representante Legal)**

**FORMULARIO N° 2**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**1.     DATOS GENERALES DEL PROPONENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del proponente o Razón Social | **:** |  | | | | | |
| Tipo de Proponente  (Seleccionar uno) | **:** | * **Empresa** * **Asociación Accidental** * **Otro (Señalar):** | | | | | |
| Domicilio Principal | **:** | **País** | **Ciudad** | | **Dirección** | | |
|  |  | |  | | |
| Teléfonos | **:** |  | | | | | |
| Número de Identificación Tributaria: (Valido y Activo) | **:** |  | | | | | |
| Matricula de Comercio (Actualizada) | **:** | **Número de Matrícula:** | | | | | |
| **Fecha de Expedición:** | | **Día** | | **Mes** | **Año** |
|  | |  |  |

**2.     INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (CUANDO CORRESPONDA)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Representante Legal | **:** | **Ap. Paterno** | | **Ap. Materno** | | | **Nombres** | |
|  | |  | | |  | |
| Cédula de Identidad del  Representante Legal | **:** |  | | | | | | |
| Poder del Representante Legal | **:** | **N° de testimonio** | **Lugar de emisión** | | **Fecha de emisión** | | | |
| **Día** | **Mes** | | **Año** |
|  |  | |  |  | |  |

**3.     INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES /COMUNICACIONES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Solicito que las notificaciones sean remitidas al Correo Electrónico | **:** |  |

**(Firma del Representante Legal)**

**(Nombre completo del Representante Legal)**

**(Firma del Representante Legal)**

**(Nombre completo del Representante Legal)**

**FORMULARIO N° 3**

**PROPUESTA ECONÓMICA (TASA NETA)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DETALLE DEL O LOS SERVICIOS GENERALES** | **TASA NETA MENSUAL** | **TASA NETA ANUAL** |
| 1 | Seguro de desgravamen hipotecario (Numeral)  Seguro de desgravamen hipotecario (Literal) |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| n |  |  |  |

***NOTAS:***

*La Tasa Neta propuesta debe incluir el costo de adquisición y el costo de servicio de cobranza, con el límite establecido en la normativa vigente.*

*El cálculo de la Tasa Neta para codeudores (en caso de ser aplicable) se realizará en función de lo establecido en la Resolución Administrativa APS/DS/N°.687/2016 del 31 de mayo de 2016.*

**FORMULARIO N° 4**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

Yo, , en calidad de Representante Legal de la Compañía de Seguros , acepto en su totalidad y me adecuo plenamente a las características detallas y establecidas en el numeral 5, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES REQUERIDAS, del presente PC.

**FORMULARIO N° 5**

**FORMULARIO DE CURRÍCULUM VITAE PARA EMPRESAS**

**LISTADO DE SERVICIOS OFERTADOS, CARTERA DE CLIENTES Y REFERENCIAS DE CLIENTES**

1. **EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECÍFICA DEL PROPONENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Entidad Contratante** | **Objeto de la Contratación** | **Lugar de Realización (Cobertura en la provisión de los bienes)** | **Periodo de Ejecución** | | **Documento que respalde la Información**  **(Adjuntar Fotocopia Simple)** |
| **Inicio**  **(dd/mm/aa)** | **Fin**  **(dd/mm/aa)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |

1. **REFERENCIAS DE LA EMPRESA PROPONENTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Entidad Contratante** | **Objeto de la Contratación** | **Nombre de la Persona de referencia** | **Teléfonos actualizados** |
|
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |

**NOTA.-** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. En caso de adjudicación, si la Institución lo requiere el proponente se compromete a presentar el/los certificados de conformidad o sus equivalentes emitidos por el contratante, en original o fotocopia legalizada.

, e

**(Firma del Representante Legal)**

**(Nombre completo del Representante Legal)**

# PARTE III

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SEGUROS COLECTIVOS

Conste por el presente documento, un Contrato de Prestación de Servicios de Seguro Colectivo, que podrá ser elevado a instrumento público mediante el reconocimiento de firmas y rúbricas, que las partes suscriben al tenor de las siguientes cláusulas y estipulaciones:

**Primera.- (Partes).** Son partes del presente documento:

* 1. **IDEPRO Desarrollo Empresarial Institución Financiera de Desarrollo,** con personalidad jurídica reconocida por el Ministerio de Economía y Finanzas Públicas mediante Resolución Ministerial Nº 727 de 18 de agosto de 2016, Matrícula No. RPJ-EFIE-002-TP05, y Licencia de Funcionamiento No. ASFI/018/2016 de 09 de septiembre de 2016 emitida por la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero (ASFI), con domicilio en la calle Campos, No. 132 de la zona de San Jorge de la ciudad de La Paz, legalmente representada por su Gerente General, XXXX, mayor de edad y hábil por derecho, con Cédula de Identidad Nº XXXX expedida en la ciudad de Las Paz, en virtud al Testimonio de Poder General de Administración, Amplio y Suficiente Nº 24/2017 de fecha 16 de enero de 2017, otorgado ante la Notaria de Fe Pública Nº 037 del Distrito Judicial de La Paz, a cargo del Dr. Dennys E. Tapia Crespo,en lo sucesivo denominado IDEPRO IFD.
  2. … S.A., Sociedad Anónima legalmente constituida en el territorio nacional, inscrita en FUNDEMPRESA con la Matrícula de Comercio con NIT Nº … y en el Servicio de Impuestos Nacionales con el NIT No. … , domiciliada en la calle/Av. … , No. … de la zona de … de la ciudad de La Paz, legalmente representada por su … , … , mayor de edad y hábil por derecho, con Cédula de Identidad No. … expedida en la ciudad de … , en virtud al Testimonio de Poder … Nº …/… de fecha … de … de ……, otorgado ante la Notaria de Fe Pública Nº … del Distrito Judicial de … , a cargo del/de la Dr.(a) … ,en lo sucesivo denominada ASEGURADORA.

A los efectos del presente documento, las personas descritas previamente podrán ser denominadas conjuntamente como partes e individualmente como parte.

**Segunda.- (Antecedentes y documentos integrantes).** Constituyen antecedentes del presente documento los que a continuación se detallan:

* 1. La “Política para contratación de seguros colectivos mediante Licitaciones Públicas” aprobada por el Directorio de IDEPRO IFD en Reunión de fecha … de … de 2020.
  2. La aprobación del Directorio de IDEPRO IFD al Pliego de Condiciones formulado en atención a lo dispuesto por la política referida en el punto precedente así como por el “Reglamento para Entidades de Intermediación Financiera que actúan como tomadores de Seguros Colectivos” contenido en la Recopilación de Normas para Servicios Financieros de la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero (ASFI).
  3. La Convocatoria publicada en fecha … de … de 2020 en el periódico “…” de circulación nacional, por la que IDEPRO IFD invitó a todas las entidades aseguradoras legalmente constituidas en el territorio nacional a participar en el proceso “Contratación del Seguro Colectivo de Desgravamen para créditos Hipotecarios de Vivienda, de Vivienda de Interés Social y Automotores” a través de Licitación Pública.
  4. Las aclaraciones realizadas al Pliego de Condiciones como producto de las consultas formuladas por los participantes. *Si corresponde.*
  5. La propuesta presentada por la empresa … S.A. en el plazo y forma establecidos por el Documento Base de Contratación.
  6. La evaluación realizada por la Comisión de Calificación, designada mediante Memorando GG/…/2020 de fecha … de … de 2020, que estableció en su parte resolutiva determinó adjudicar a la empresa … S.A. para la prestación del servicio objeto del proceso de contratación.

De acuerdo a estos antecedentes, forman parte del presente contrato, los siguientes documentos:

a) Especificaciones técnicas o términos de referencia

b) Propuesta Adjudicada.

c) Documento de Adjudicación.

d) Las Pólizas de Seguro a ser emitidas por la ASEGURADORA

**Tercera.- (Objeto).** El objeto del presente contrato es la provisión del servicio de “Seguro de Desgravamen Hipotecario de Vivienda, Vivienda Social y Automotores” que en adelante se denominará el SEGURO, a ser provisto por la ASEGURADORA, de conformidad con al Documento Base de Contratación y la Propuesta Adjudicada, con estricta y absoluta sujeción al presente Contrato.

**Cuarta.- (Obligaciones de las partes).** Las partes contratantes se comprometen y obligan a dar cumplimiento a todas y cada una de las cláusulas del presente contrato.

Por su parte, laASEGURADORA se compromete a cumplir con las siguientes obligaciones:

a) Realizar la cobertura del SEGURO**,** objeto del presente contrato, de acuerdo con lo establecido en el Pliego de Condiciones, así como las condiciones de su propuesta.

b) Cancelar el pago del siniestro, cumpliendo los procedimientos y requisitos exigidos por ley.

c) Mantener vigente la Garantía de Cumplimiento de Contrato presentada.

d) Actualizar la Garantía de Cumplimiento de Contrato (vigencia y/o el monto) a requerimiento de la IDEPRO IFD

e) Cumplir cada una de las cláusulas del presente contrato.

f) Conocer la Política de Seguridad de la Información de IDEPRO IFD.

g) Exhibir la inscripción del asegurado en el registro electrónico de asegurados del SEGURO a través de su sitio web.

h) (Otras obligaciones que IDEPRO IFDconsidere pertinentes de acuerdo al objeto de contratación.)

Por su parte, IDEPRO IFD se compromete a cumplir con las siguientes obligaciones:

a) Realizar el pago de la prima según las condiciones establecidas en el presente contrato y en la póliza de seguro.

b) Realizar la cancelación de la prima cuando se realice la ampliación del seguro a prorrata día.

c) Dar la conformidad definitiva del servicio de acuerdo a las condiciones establecidas en el Pliego de Condiciones, así como las condiciones generales de la propuesta adjudicada.

d) Remitir mensualmente a la ASEGURADORA la información correspondiente a los beneficiarios del SEGURO, velando porque la información que se remita sea la establecida por la norma positiva.

**Quinta.- (Vigencia y validez).** El presente contrato entrará en vigencia a partir de la fecha de su suscripción, reconociéndole las partes una validez desde ……. hasta ….

**Sexta.- (Garantía de cumplimiento de contrato).** La ASEGURADORA, garantiza el correcto y fiel cumplimiento del presente CONTRATO en todas sus partes con la Boleta de Garantía a Primer Requerimiento renovable, irrevocable y de ejecución inmediata Nº … , emitida por … a la orden de **IDEPRO Desarrollo Empresarial Institución Financiera de Desarrollo** por el importe de USD. xxxxxxxx.- (xxxxxxx 00/100 Dólares Estadounidenses), con vigencia a partir de la firma del contrato y validez de un año, renovable consecutivamente hasta por noventa (90) días calendario adicionales al plazo de vigencia del contrato, que cubre la ejecución del presente contrato. El importe de dicha garantía en caso de cualquier incumplimiento contractual incurrido por la ASEGURADORA, será pagado en favor de IDEPRO IFD**,** sin necesidad de ningún trámite o acción judicial, a su solo requerimiento. La Garantía será devuelta después de la terminación del contrato.

La ASEGURADORA tiene la obligación de mantener actualizada la Garantía de Cumplimiento de Contrato, cuantas veces lo requiera IDEPRO IFDpor razones justificadas, quien llevará el control directo de vigencia de la misma bajo su responsabilidad, solicitara la ejecución a favor de IDEPRO IFD**,** en los siguientes casos:

1. Por incumplimiento de la ASEGURADORA**,** en las cláusulas pertinentes que deriven de su obligación.

2. Cuando la ASEGURADORAhubiera incumplido la indemnización de los siniestros convenidos como prestación, mismos que deben estar calificados en mora, una vez transcurrido el plazo establecido en 1034 del Código de Comercio.

Si el importe de siniestros en mora adeudados sobrepasa el monto de la Garantía, IDEPRO IFD, 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 de igual naturaleza que la presentada.

**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 … (… …/100 Bolivianos). 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 IDEPRO IFD en la misma moneda.

Las primas serán pagadas por IDEPRO IFD en moneda nacional/extranjera, *por determinar*.

**Octava.- (Pagos y facturación).** IDEPRO IFD se obliga a pagar las primas de seguros adjudicados en forma puntual en los plazos, formas y fechas estipuladas, de acuerdo a los siguientes criterios:

* 1. Recepción de facturas.
     1. Las facturas serán presentadas en Oficina Nacional ubicada en la calle Campos No. 132 de la zona de San Jorge de la Ciudad de La Paz, en el horario de 8:00 a 12:00.
     2. Las facturas serán recibidas hasta el 15 de cada mes, en el caso de que ésta fecha cayera en fin de semana o feriado, se recibirán facturas hasta el día hábil anterior a este.
     3. Sólo se recibirán las facturas que adjunten lo siguiente:
        1. Nota dirigida a nombre de XXXX, Gerente General, explicando el detalle de pago por ciudad y/o agencia, tipo de pago (parcial o total), forma de pago (Datos para la emisión de cheque o número de cuenta de la ASEGURADORA, importe, mes de pago, N° de Orden de compra, contrato y/o convenio administrativo.
        2. Nota Fiscal: a nombre de IDEPRO DESARROLLO EMPRESARIAL INSTITUCIÓN FINANCIERA DE DESARROLLO con el NIT 1020403022, en el caso de las facturas manuales, se debe colocar la fecha en extenso de forma literal.
        3. Fotocopia de la Orden de compra/servicio o contrato o convenio vigente.
        4. Para Almacenes o Activos Fijos: El proveedor deberá adjuntar la nota de remisión y/o acta de entrega debidamente firmada y sellada por el personal de IDEPRO IFD y el proveedor que entrega los bienes y/o materiales como conformidad del servicio, en el caso de existencia de multas por retraso en entrega, se deberá aclarar el mismo en la nota de remisión y/o acta de entrega.
        5. Para Servicios: El proveedor deberá adjuntar un correo electrónico del personal de IDEPRO IFD, dando la conformidad respectiva al servicio prestado, importe y visto bueno del administrador del área.
  2. Cheques: Para el recojo de cheques el proveedor deberá apersonarse con una Nota de autorización de recojo y/o entrega de cheque.
  3. Fotocopia de Carnet de Identidad de la persona que recoge el cheque y el Sello de su Empresa. En el caso de entregas de cheques a terceras personas por empresas Unipersonales, deben presentar una copia del Poder que los autorice como representantes legales.

La ASEGURADORA extenderá la factura fiscal de acuerdo a la legislación tributaria vigente, excepto en los casos de contratación de seguros de vida, mismo que no se factura de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 54 de la Ley Nº 1883 de Seguros.

**Novena.- (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 ASEGURADORAdeberá acogerse a su cumplimiento desde la fecha de vigencia de dicha normativa.

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

La ASEGURADORA cuando pague una indemnización como prestación del siniestro se subroga por este hecho las acciones y derechos de IDEPRO IFD contra terceros responsables del siniestro, hasta la suma de la indemnización.

**Décima Primera.- (Adiciones y supresiones).** IDEPRO IFD, 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 Segunda.- (Ampliación del seguro).** IDEPRO IFD, 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 Tercera.- (Pago de los siniestros).** La ASEGURADORA, cancelará el pago del siniestro cumpliendo los procedimientos y requisitos exigidos por ley, en beneficio de IDEPRO IFD 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 IDEPRO IFD los intereses que correspondan al tiempo de la demora, calculados al promedio de la Tasa Neta activa bancaria vigente a la fecha de la mora, sin perjuicio de las acciones que pudiera seguir IDEPRO IFD en aplicación de sus derechos.

**Décima Cuarta.- (Suspensión del contrato).** La ASEGURADORA suspenderá la vigencia del contrato, cuando IDEPRO IFD incumpla con el pago de la prima, más los intereses originados del crédito de financiamiento, dentro de los plazos fijados.

**Décima Quinta.- (Extinción del contrato).** IDEPRO IFD se reserva el derecho de resolver el contrato de seguro, mediante notificación por escrito a la ASEGURADORApor las causales que se mencionan a continuación:

a) Quiebra de la Aseguradora.

b) Falta documentada de atención de reclamos durante treinta (30) días calendario.

c) Incumplimiento a los términos estipulados en el contrato, en las pólizas y sus anexos.

En caso de resolución del contrato por cualquiera de las causales señaladas, la ASEGURADORA devolverá la parte de la prima del seguro por el tiempo no corrido, a prorrata día. Si la resolución fuese por voluntad del asegurado y por causas ajenas a la ASEGURADORA, se procederá de acuerdo con lo estipulado en el inciso e), del Artículo 58, de la Ley Nº 1883.

**Décima Sexta.- (Solución de controversias).** En caso de surgir controversias entre IDEPRO IFD y la ASEGURADORA las partes deberán sujetarse a lo dispuesto por el Artículo 39 de la Ley Nº 1883.

**Décima Séptima.- (Confidencialidad).**

La ASEGURADORA se compromete indefinidamente a mantener en estricta reserva y confidencialidad cualquier información, incluyendo información objeto de derecho de autor, know-how, procesos, programas, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, empleados, clientes, garantías y garantes, relaciones de negocios y contractuales y cualquier otra información revelada por y/o sobre IDEPRO IFDy/o sus clientes, intercambiada, facilitada o creada en el transcurso de la ejecución de su servicio; por ello reconoce de motu propio que única y exclusivamente IDEPRO IFD podrá revelar información confidencial.

**Décima Octava.- (Conformidad).** En señal de conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento suscriben a los … días del mes de … de dos mil veinte años, el presente contrato en cuatro ejemplares de un mismo tenor y validez, los señores XXXX en representación legal de IDEPRO IFD, y … en representación legal de la ASEGURADORA**.**

**ANEXO 3. FORMATO DE PUBLICACION DE RESULTADOS**

**RESULTADOS DE LA LICITACION PÚBLICA**

**PARA LA CONTRATACION DEL SEGURO COLECTIVO DE DESGRAVAMEN PARA CREDITOS HIPOTECARIOS DE VIVIENDA, VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y AUTOMOTORES**

En cumplimiento de lo establecido en el Artículo 87 de la Ley No. 393 de Servicios Financieros y el Reglamento para Entidades de Intermediación Financiera que actúan como Tomadores de Seguros Colectivos, contenido en el Capítulo III, Título VII, Libro 2° de la Recopilación de Normas para Servicios Financieros de la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero, IDEPRO IFD comunica que los resultados de la licitación pública IDEPRO/LP/01/2020 para la contratación del Seguro Colectivo de Desgravamen para Créditos Hipotecarios de Vivienda, Vivienda de Interés Social y Automotores son los siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Entidad Aseguradora** | **Presentación de Documentos Requeridos** | **Prima ofertada (%l)** | **Resultados de desempate (si existiesen)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

La Paz, …. de julio de 2020