

**LICITACIÓN PRIVADA NACIONAL**  
**No. HBCBH 001-2016**

**"ADQUISICION DE UN SEGURO  
COLECTIVO DE VIDA "**

**PATROCINADA POR EL:  
HEROICO Y BENEMERITO CUERPO DE  
BOMBEROS DE HONDURAS**

**OFERENTE:  
SEGUROS ATLANTIDA, S.A.**

Tegucigalpa, M.D.C. 14 de marzo de 2016.



Tegucigalpa, M. D. C.  
14 de marzo de 2016.

**SEÑORES  
HEROICO Y BENEMERITO CUERPO DE  
BOMBEROS DE HONDURAS  
CIUDAD**

Ref.: **Licitación Privada Nacional No. HCBH-001-2016**

Estimados Señores:

Tenemos el agrado de presentar a ustedes nuestra "**Propuesta**" para la adquisición de "**SEGURO COLECTIVO DE VIDA**", para el personal técnico, administrativo, contrato y voluntario que labora en el Cuerpo de Bomberos de Tegucigalpa, todo de conformidad con las Bases de la Licitación en referencia, patrocinada por dicha institución.

Sin más sobre el particular.

Atentamente,

  
**JUAN MIGUEL ORELLANA  
GERENTE GENERAL**

Mmv\*

**LICITACIÓN PRIVADA NACIONAL**  
**No. HCBH 001-2016**  
**"SEGURO DE VIDA"**

**CONTENIDO DE LA OFERTA**

**I OFERTA TECNICA - ECONOMICA**

- a) Formulario de Presentación de la Oferta
- b) Oferta Económica
- c) Garantía de Mantenimiento de Oferta
- d) Forma de pago
- e) Especificaciones Técnicas
- f) Muestra de la Póliza

**II DOCUMENTACION LEGAL**

1. Declaración Jurada de no estar comprendidos en ninguno de los casos a que se refieren los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.
2. Fotocopia del Testimonio de Escritura Pública de Constitución de la empresa y reformas, debidamente inscrito en el Instituto de la Propiedad.
3. Fotocopia del Poder de Administración a favor del Representante Legal debidamente inscrito en el Instituto de la Propiedad.
4. Fotocopia de Tarjeta de Identidad del Representante de la empresa.
5. RTN del representante legal de empresa
6. Solvencia Municipal del representante legal
7. Permiso de Operación vigente extendido por la Alcaldía Municipal del Distrito Central.
8. Constancia de Inscripción y solvencia de la Cámara de Comercio e Industrias de su localidad.



9. Declaración Jurada de los Licitantes
10. Constancias de no tener juicios ni cuentas pendientes, extendidas por la Procuraduría General de la República a favor de la empresa y su representante.
11. Constancia de Solvencia extendida por el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS).
12. Constancia de Solvencia extendida por la Dirección Ejecutiva de Ingresos (DEI).
13. Constancia de Inscripción en el Registro de la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE) y solicitud de tramite por nueva vigencia.
14. Constancias de Clientes
15. Formulario de Información sobre el Oferente
16. Estados Financieros Auditados
- 17. Auténtica de todos los documentos en fotocopia.**

TEGUCIGALPA, M.D.C., 14 DE MARZO, 2016.



**JUAN MIGUEL ORELLANA**  
**GERENTE GENERAL**

Mmv\*

**OFERTA TECNICA - ECONOMICA**



## Formulario de Presentación de la Oferta

Fecha: 14 de marzo de 2016.

LPN: No. LICITACION PRIVADA NACIONAL NUMERO HCBCH 001/2016

**A: HEROICO Y BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS DE HONDURAS**

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas **(No hay enmiendas)**.
- b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios Conexos de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de entregas establecido en la Lista de Requerimientos:  
**"Adquisición de un Seguro Colectivo de Vida para el personal técnico, administrativo, contrato y voluntario que labora en el Cuerpo de Bomberos de Tegucigalpa"**.
- c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el rubro (d) a continuación es: **Cuatrocientos Sesenta y Ocho Mil Lempiras Exactos (L. 468,000.00)**
- d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:  
**No aplica descuento.**
- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período de 60 días a partir de la fecha de la apertura de las ofertas. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- (f) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato equivalente al quince por ciento (15%) del monto total del contrato.
- (g) La nacionalidad del oferente es: **Hondureña**
- (h) No tenemos conflicto de intereses de conformidad con la Cláusula 4 de las IAO.



- (i) Nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, incluyendo todos los subcontratistas o proveedores para ejecutar cualquier parte del contrato son elegibles, de conformidad con la Cláusula 4 de las IAO;
- (k) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (l) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.



**JUAN MIGUEL ORELLANA MALDONADO**  
**GERENTE GENERAL**  
**SEGUROS ATLANTIDA, S.A.**  
**EDIFICIO SONISA, COSTADO ESTE PLAZA BANCATLAN**  
**TEGUCIGALPA, M.D.C.**

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de Seguros Atlántida, S.A.

Tegucigalpa, M.D.C. 14 de marzo de 2016.

## OFERTA ECONOMICA

GRUPO ASEGURABLE	275 (Personal Técnico, administrativo contrato y voluntario que labora en el Cuerpo de Bomberos de Tegucigalpa)	
SUMA ASEGURADA INDIVIDUAL	L.	200,000.00
MONTO TOTAL ASEGURABLE	L.	55,000,000.00
PRIMA NETA ANUAL	L.	467,500.00
GASTOS DE EMISION	L.	500.00
PRIMA TOTAL ANUAL	L.	468,000.00

VALOR TOTAL DE LA OFERTA:

**CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL LEMPIRAS EXACTOS (L. 468,000.00).**

TEGUCIGALPA, M.D.C., 14 DE MARZO DE 2016.



**JUAN MIGUEL ORELLANA  
GERENTE GENERAL**

mmv\*

TEGUCIGALPA, TELS.: 2232-4014, FAX: 2232-3688, 2239-9960 - SAN PEDRO SULA: PBX: 2553-1676,  
FAX: 2552-1957, 2552-1958 - LA CEIBA: TELS.: 2441-5591, 2441-5592, FAX: 2441-5594  
CHOLUTECA: TEL.: 2782-0839 - FAX: 2782-0840 - SANTA ROSA DE COPAN: TEL.: 2662-0981 - FAX: 2662-1108

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**



**LICITACIÓN PRIVADA NACIONAL**  
**No. HBCBH 001-2016**  
**"SEGURO DE VIDA"**

**Especificaciones Técnicas**

No.	Nombre del bien	Especificaciones Técnicas y Normas
1)	Coberturas	<p>La cobertura que se otorga es por las 24 horas del día a nivel mundial, y dentro y fuera de las instalaciones del Cuerpo de Bomberos.</p> <p>La edad de ingreso para gozar de las coberturas es la siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Muerte de 15 a 65 años renovables hasta los 75 años de edad.</li> <li>b) Doble y triple indemnización, desmembramiento y pérdida de la vista por causa accidental de 15 a 65 años.</li> <li>c) Pago anticipado del capital por incapacidad total y permanente de 15 a 60 años de edad.</li> <li>d) Exoneración de pago de primas en caso de incapacidad total y permanente, de 15 a 60 años.</li> </ul> <p>El seguro de vida se reducirá en un 50% al cumplimiento de los 65 años.</p> <p>El seguro de vida cesara automáticamente e inmediatamente si la relación de trabajo con el contratante finaliza, ya sea por muerte, despido, renuncia y jubilación.</p> <p><b>La póliza</b></p> <p>La póliza contendrá por escrito, especificado los derechos y obligaciones de las partes, ya que en caso de controversia, será el único medio probatorio. Asimismo deberá contener:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1- Nombre y domicilio de las partes contratantes (asegurado y empresa aseguradora).</li> <li>2- Descripción detallada, en el caso de los seguros de vida, si existen enfermedades, su tipo, años de Padecimiento, etc.</li> <li>3- Monto de la prima</li> <li>5- Vigencia del seguro.</li> <li>6- Suma asegurada.</li> <li>7- Beneficios</li> </ul>



TEGUCIGALPA, TELS.: 2232-4014, FAX: 2232-3688, 2239-9960 - SAN PEDRO SULA: PBX: 2553-1676, FAX: 2552-1957, 2552-1958 - LA CEIBA: TELS.: 2441-5591, 2441-5592, FAX: 2441-5594  
CHOLUTECA: TEL.: 2782-0839 - FAX: 2782-0840 - SANTA ROSA DE COPAN: TEL.: 2662-0981 - FAX: 2662-1108

		<ul style="list-style-type: none"> <li>b) Una mano y un pie, la suma asegurada</li> <li>c) Una mano o un pie y la vista de un ojo, la suma asegurada</li> </ul>
--	--	---



TEGUCIGALPA, TELS.: 2232-4014, FAX: 2232-3688, 2239-9960 - SAN PEDRO SULA: PBX: 2553-1676, FAX: 2552-1957, 2552-1958 - LA CEIBA: TELS.: 2441-5591, 2441-5592, FAX: 2441-5594  
CHOLUTECA: TEL.: 2782-0839 - FAX: 2782-0840 - SANTA ROSA DE COPAN: TEL.: 2662-0981 - FAX: 2662-1108