



La fuerza que transforma Bolivia

CD 008

ACTA APERTURA DE OFERTAS

OBJETO: CONTRATACION DE SEGUROS PERSONALES YPFB 2019 - 2020
CÓDIGO: DCO-EPNE-GAFC-354-19

En la ciudad de La Paz, a horas 10:30 del día 7 de agosto de 2019, en Instalaciones de Yacimientos Petrolíferos Fiscales Bolivianos ubicado en la Calle Bueno N° 185 Edificio YPFB Piso 1° Gerencia de Contrataciones Corporativa, en el marco del Reglamento Específico del Sistema de Administración de Bienes y Servicio Empresa Pública Nacional Estratégica RE-SABS-EPNE de YPFB aprobado mediante Resolución de Directorio No. 058/2013 de fecha 22 de julio de 2013, así como el Documento de Contratación Directa (DCD), el Comité de Contratación procede en acto público a la apertura de las ofertas recibidas para la contratación referida a la "CONTRATACION DE SEGUROS PERSONALES YPFB 2019 - 2020", código DCO-EPNE-GAFC-354-19

1. INVITACIONES REALIZADAS

Se invitó mediante carta CITE: YPFB-GCC-DCO-C-2225/2019 de fecha 25 de julio de 2019, vía correo electrónico a empresas, de los cuales 8 corresponden a empresas sugeridas en el informe de justificación emitido por la unidad solicitante y 43 de empresas incluidas en el listado de proveedores registrados de la Base de Datos de proveedores, conforme antecedentes de la contratación.

2. PRECIO REFERENCIAL

El precio referencial establecido para la presente contratación es:

POR EL TOTAL

EXPRESADO EN BOLIVIANOS				
N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO Bs.	PRECIO TOTAL Bs.
1	Contratación Seguros Personales YPFB 2019-2020	1	567.664,14	567.664,14

3. RECEPCION DE OFERTAS

De acuerdo al cronograma de plazos del DCD la fecha límite de recepción de ofertas fue el día 7 de agosto de 2019 hasta horas 10:00 y conforme lo descrito en el formulario de Control de Recepción de Ofertas, se recibió 3 ofertas en sobre cerrado, de acuerdo a la siguiente descripción:

DETALLE DE RECEPCION DE OFERTAS				
N°	NOMBRE DEL OFERENTE	FECHA DE RECEPCION	HORA DE RECEPCION	OBSERVACIONES
1	ALIANZA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	07/08/2019	09:39	Ninguna
2	NACIONAL SEGUROS VIDA Y SALUD S.A.	07/08/2019	09:42	Ninguna
3	LA BOLIVIANA CIACRUZ SEGUROS PERSONALES S.A.	07/08/2019	09:48	Ninguna





CD 008

4. ACLARACIONES A LOS ASISTENTES DEL ACTO DE APERTURA

Durante el acto de apertura de ofertas, no se descalificará ni rechazará a ningún oferente, siendo esta una atribución del Comité designado en el proceso de evaluación, asimismo los integrantes del Comité y los asistentes deberán abstenerse de emitir criterios o juicios de valor sobre el contenido de las ofertas, sin embargo, si ven por conveniente, podrán hacer constar en Acta, observaciones al desarrollo del presente acto público.

5. APERTURA

En el Acto de Apertura se procedió a la verificación de la presentación de los documentos solicitados en el DCD y se dio lectura a la oferta económica presentadas por los oferentes antes citados, conforme se describe en el anexo N° 1 adjunto a la presente acta.

6. OBSERVACIONES AL ACTO DE APERTURA

El Acto de Apertura de ofertas concluyó a horas 10:49, del día 7 de agosto de 2019.

POR EL COMITÉ DESIGNADO:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Rene Muñoz Riveros	PROFESIONAL ANALISTA DE RIESGOS - GAFC	<i>Rene Muñoz Riveros</i> UNIDAD DE SEGUROS DAC/GAFC Y.P.F.B.
Lic. Amparo Sofia Heredia Ururi	ANALISTA DE CONTRATACIONES - GCC	<i>Lic. Amparo Sofia Heredia Ururi</i> ANALISTA DE CONTRATACIONES DCO - GCC Y.P.F.B.



La fuerza que transforma Bolivia

CD 008

Anexo 1 Formulario de Verificación

DATOS GENERALES DEL PROCESO			
Objeto de la Contratación :	CONTRATACION DE SEGUROS PERSONALES YPFB 2019 - 2020		
Nombre del Oferente :	ALIANZA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.		
Número de Páginas :	425		
FORMULARIOS Y DOCUMENTOS SOLICITADOS EN EL DCD	Presentación (Acto de Apertura)		
	PRESENTÓ		Página N°
	SI	NO	
FORMULARIOS Y DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS PARA EMPRESAS			
Formulario A-1 Presentación de la Propuesta e Identificación del Proponente.	X		6-8
Certificado electrónico o fotocopia simple del Número de Identificación Tributaria (NIT)	X		253
FORMULARIOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA			
Formulario B-1 Tasas y Primas de cada una de las coberturas solicitadas de la Propuesta Económica.	X		256-257
Formulario B-2 Resumen de Primas de la Propuesta Económica.	X		259
FORMULARIOS/DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA			
Pólizas propuestas que contemplen los modelos de Condicionados Generales y cuando corresponda Clausulas Adicionales y Anexos emitidos por la instancia correspondiente (Ordenado de acuerdo a lo requerido).	X		262-296
Fotocopia de la última calificación de riesgo emitida por una empresa calificadoras, Presentación de copia simple del certificado de calificación de riesgo de la Compañía Aseguradora oferente, emitida por una empresa calificadoras de riesgos de prestigio internacional, siendo la calificación de riesgo mínima requerida de "A1", según nomenclatura APS, o su equivalente (AESA RATINGS; Moodys; PCR - Estable).	X		298-317
Formulario C-1a Cuadro de Producción por Ramos	X		319
Formulario C-1b Hoja de Vida de los Ejecutivos - GERENTE GENERAL O GERENTE REGIONAL	X		321
Formulario C-1b Hoja de Vida de los Ejecutivos - GERENTE TÉCNICO	X		322
Formulario C-1b Hoja de Vida de los Ejecutivos - GERENTE FINANCIERO	X		323
Formulario C-1b Hoja de Vida de los Ejecutivos - EJECUTIVO DE CUENTAS ENCARGADO DE LA CUENTA ESPECIAL	X		324
Formulario C-1c Distribución de riesgo	X		326-327





La fuerza que transforma Bolivia

CD 008

Formulario C-1d Datos del Reasegurador Líder (si corresponde)		X	No Corresponde
Formulario C-1e Datos del Corredor de Reaseguros, solo en caso de existir colocación facultativa (cuando corresponda), adjuntando las cartas de respaldo, con el porcentaje de participación.		X	No Corresponde
Fotocopia simple certificado único emitido por la APS vigente.	X		333-340
Formulario C-2 Declaración Jurada de cumplimiento a las condiciones requeridas en las Especificaciones Técnicas.	X		425

OFERTA ECONÓMICA

Nº	DETALLE DEL SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO TOTAL (Bs.)
1	CONTRATACION DE SEGUROS PERSONALES YPFB 2019 - 2020	1	SERV.	627.941,99





La fuerza que transforma Bolivia

CD 008

DATOS GENERALES DEL PROCESO	
Objeto de la Contratación :	CONTRATACION DE SEGUROS PERSONALES YPFB 2019 - 2020
Nombre del Oferente :	NACIONAL SEGUROS VIDA Y SALUD S.A.
Número de Páginas :	170

FORMULARIOS Y DOCUMENTOS SOLICITADOS EN EL DCD	Presentación (Acto de Apertura)		Página N°
	PRESENTÓ		
	SI	NO	
FORMULARIOS Y DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS PARA EMPRESAS			
Formulario A-1 Presentación de la Propuesta e Identificación del Proponente.	X		5-8
Certificado electrónico o fotocopia simple del Número de Identificación Tributaria (NIT)	X		10
FORMULARIOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA			
Formulario B-1 Tasas y Primas de cada una de las coberturas solicitadas de la Propuesta Económica.	X		38-39
Formulario B-2 Resumen de Primas de la Propuesta Económica.	X		40
FORMULARIOS/DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA			
Pólizas propuestas que contemplen los modelos de Condicionados Generales y cuando corresponda Clausulas Adicionales y Anexos emitidos por la instancia correspondiente (Ordenado de acuerdo a lo requerido).	X		43-122
Fotocopia de la última calificación de riesgo emitida por una empresa calificadora, Presentación de copia simple del certificado de calificación de riesgo de la Compañía Aseguradora oferente, emitida por una empresa calificadora de riesgos de prestigio internacional, siendo la calificación de riesgo mínima requerida de "A1", según nomenclatura APS, o su equivalente (AESA RATINGS; Moodys; PCR - Estable).	X		125-134
Formulario C-1a Cuadro de Producción por Ramos	X		136
Formulario C-1b Hoja de Vida de los Ejecutivos - GERENTE GENERAL O GERENTE REGIONAL	X		138-139
Formulario C-1b Hoja de Vida de los Ejecutivos - GERENTE TÉCNICO	X		140-141
Formulario C-1b Hoja de Vida de los Ejecutivos - GERENTE FINANCIERO	X		142-146
Formulario C-1b Hoja de Vida de los Ejecutivos - EJECUTIVO DE CUENTAS ENCARGADO DE LA CUENTA ESPECIAL	X		147-150
Formulario C-1c Distribución de riesgo	X		152-155
Formulario C-1d Datos del Reasegurador Líder (si corresponde)	X		157-158
Formulario C-1e Datos del Corredor de Reaseguros, solo en caso de existir colocación facultativa (cuando corresponda), adjuntando las		X	No corresponde



Handwritten signature





La fuerza que transforma Bolivia

CD 008

cartas de respaldo, con el porcentaje de participación.				
Fotocopia simple certificado único emitido por la APS vigente.	X		162-168	
Formulario C-2 Declaración Jurada de cumplimiento a las condiciones requeridas en las Especificaciones Técnicas.	X		170	
OFERTA ECONÓMICA				
Nº	DETALLE DEL SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO TOTAL (Bs.)
1	CONTRATACION DE SEGUROS PERSONALES YPFB 2019 - 2020	1	SERV.	547.491,00





La fuerza que transforma Bolivia

CD 008

DATOS GENERALES DEL PROCESO	
Objeto de la Contratación :	CONTRATACION DE SEGUROS PERSONALES YPFB 2019 - 2020
Nombre del Oferente :	LA BOLIVIANA CIACRUZ SEGUROS PERSONALES S.A.
Número de Páginas :	210

FORMULARIOS Y DOCUMENTOS SOLICITADOS EN EL DCD	Presentación (Acto de Apertura)		Página N°
	PRESENTÓ		
	SI	NO	
FORMULARIOS Y DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS PARA EMPRESAS			
Formulario A-1 Presentación de la Propuesta e Identificación del Proponente.	X		4-8
Certificado electrónico o fotocopia simple del Número de Identificación Tributaria (NIT)	X		10-11
FORMULARIOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA			
Formulario B-1 Tasas y Primas de cada una de las coberturas solicitadas de la Propuesta Económica.	X		39-40
Formulario B-2 Resumen de Primas de la Propuesta Económica.	X		42
FORMULARIOS/DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA			
Pólizas propuestas que contemplen los modelos de Condicionados Generales y cuando corresponda Clausulas Adicionales y Anexos emitidos por la instancia correspondiente (Ordenado de acuerdo a lo requerido).	X		45-156
Fotocopia de la última calificación de riesgo emitida por una empresa calificadoras, Presentación de copia simple del certificado de calificación de riesgo de la Compañía Aseguradora oferente, emitida por una empresa calificadoras de riesgos de prestigio internacional, siendo la calificación de riesgo mínima requerida de "A1", según nomenclatura APS, o su equivalente (AESA RATINGS; Moodys; PCR - Estable).	X		158-177
Formulario C-1a Cuadro de Producción por Ramos	X		178
Formulario C-1b Hoja de Vida de los Ejecutivos - GERENTE GENERAL O GERENTE REGIONAL	X		180-181
Formulario C-1b Hoja de Vida de los Ejecutivos - GERENTE TÉCNICO	X		182-183
Formulario C-1b Hoja de Vida de los Ejecutivos - GERENTE FINANCIERO	X		184-185
Formulario C-1b Hoja de Vida de los Ejecutivos - EJECUTIVO DE CUENTAS ENCARGADO DE LA CUENTA ESPECIAL	X		186-187
Formulario C-1c Distribución de riesgo	X		189-190
Formulario C-1d Datos del Reasegurador Líder (si corresponde)		X	No corresponde
Formulario C-1e Datos del Corredor de Reaseguros, solo en caso de		X	No corresponde





La fuerza que transforma Bolivia

CD 008

existir colocación facultativa (cuando corresponda), adjuntando las cartas de respaldo, con el porcentaje de participación.				
Fotocopia simple certificado único emitido por la APS vigente.		X		196-204
Formulario C-2 Declaración Jurada de cumplimiento a las condiciones requeridas en las Especificaciones Técnicas.		X		210
OFERTA ECONÓMICA				
Nº	DETALLE DEL SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO TOTAL (Bs.)
1	CONTRATACION DE SEGUROS PERSONALES YPFB 2019 - 2020	1	SERV.	528.612,00

POR EL COMITÉ DE CONTRATACIÓN:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Rene Muñoz Riveros	PROFESIONAL ANALISTA DE RIESGOS - GAFC	
Lic. Amparo Sofia Heredia Ururi	ANALISTA DE CONTRATACIONES - GCC	

Rene Muñoz Riveros
 TÉCNICO UNIDAD DE SEGUROS
 DAC - GAFC
 Y.P.F.B.

Lic. Amparo Sofia Heredia Ururi
 ANALISTA DE CONTRATACIONES
 DCO - GCC
 Y.P.F.B.



La fuerza que transforma Bolivia

LISTA DE ASISTENTES
ACTO DE APERTURA DE PROPUESTAS

OBJETO: CONTRATACION DE SEGUROS PERSONALES YPFB 2019 - 2020
CÓDIGO: DCO-EPNE-GAFC-354-19

ALABZA VIDA SEGUROS SA.	Haraco Group	nataliamr@dianza.seguros.com	2793232	
Asociación Seguros Vida y Salud	Rodrigo Chirvechen R.	+chirvechen@asociacionseguros.com.bo	240216	
La Boliviana Ciacruz Seguros Personales S.A.	Katia Barreal	Katia.barreal@bc.bo	2177865	
_____ Empresa	Nombre Rep. Legal	Correo electrónico	Teléfono	Firma
_____ Empresa	Nombre Rep. Legal	Correo electrónico	Teléfono	Firma
_____ Empresa	Nombre Rep. Legal	Correo electrónico	Teléfono	Firma

La Paz, 7 de agosto de 2019