



SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO
 Subcomité de Adquisiciones
 Formato de Cotización
ANEXO 02



DEPENDENCIA:
 NÚMERO OFICIAL:
 1ª. LICITACIÓN:
 (1) LOTES.

SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO
 UNIDAD DE APOYO ADMINISTRATIVO

**LICITACIÓN POR INVITACIÓN ABIERTA IA/SEGOB/001/18, CON TIEMPOS
 RECORTADOS.**

LOTE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
------	----------	------------------	--------------------------	-------	-----------------	-------

001	962	Seguro de vida	Seguro colectivo de vida de los servidores públicos en activo de la Secretaría General de Gobierno de 962 trabajadores a partir del día y la hora en que se realice la entrega y firma del contrato de la presente licitación hasta las 24:00 horas del día 31 de Diciembre de 2018.			
-----	-----	----------------	---	--	--	--

1) Periodo comprendido: A partir del día y la hora en que se realice la entrega y firma del contrato de la presente licitación hasta el 31 de Diciembre de 2018.

2) Cobertura y suma asegurada para cada miembro de la colectividad.

1. Cobertura por muerte natural por la cantidad de \$135,000.00 (ciento treinta y cinco mil pesos, 00/100 M.N.).

2. Cobertura por muerte accidental por la cantidad de \$270,000.00 (doscientos setenta mil pesos, 00/100 M.N.). **(DOBLE INDEMNIZACIÓN).**

3. Cobertura por muerte accidental colectiva por la cantidad de \$405,000.00 (cuatrocientos cinco mil pesos, 00/100 M.N.). **(TRIPLE INDEMNIZACIÓN).**

Accidente (pérdidas orgánicas) con los siguientes
 Porcentajes de la escala "B".

Por la pérdida de: Porcentaje correspondiente a la suma asegurada por muerte natural.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO
 Subcomité de Adquisiciones
 Formato de Cotización
ANEXO 02



DEPENDENCIA:
 NÚMERO OFICIAL:
 1ª. LICITACIÓN:
 (1) LOTES.

SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO
 UNIDAD DE APOYO ADMINISTRATIVO

**LICITACIÓN POR INVITACIÓN ABIERTA IA/SEGOB/001/18, CON TIEMPOS
 RECORTADOS.**

LOTE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
------	----------	------------------	--------------------------	-------	-----------------	-------

Ambas manos, ambos pies o la vista de ambos ojos 100%.

Una mano y un pie 100%.

Una mano o un pie y la vista de un ojo 100%.

Una mano o un pie 50%.

La vista de un ojo 30%.

El pulgar de cualquier mano 15%.

El índice de cualquier mano 10%.

3) Número de empleados a asegurar: 561.

Tipo de relación laboral del personal a asegurar: Confianza y Base.

El seguro deberá cubrir a aquellos a quienes se les otorgue licencias con o sin goce de sueldo.

No se incluye al personal jubilado o pensionado.

4) La contratante entregará al inicio y al final de la vigencia, un listado del personal vigente asegurado a fin de realizar el ajuste anual, emitiéndose en su caso, recibo de cobro o nota de crédito (la forma de administración será auto administrada).

5) Indicar el importe de la prima por los meses solicitados.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO
 Subcomité de Adquisiciones
 Formato de Cotización
ANEXO 02



DEPENDENCIA:
 NÚMERO OFICIAL:
 1ª. LICITACIÓN:
 (1) LOTES.

SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO
 UNIDAD DE APOYO ADMINISTRATIVO

**LICITACIÓN POR INVITACIÓN ABIERTA IA/SEGOB/001/18, CON TIEMPOS
 RECORTADOS.**

LOTE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
------	----------	------------------	--------------------------	-------	-----------------	-------

6) Edad mínima y máxima de los asegurados: de 17 a 92 años.

La prima es igual a la prima pagada menos la comisión de la aseguradora.

7) El pago de los siniestros se remitirán al contratante para pagarse en la caja de la Unidad de Apoyo Administrativo de la Secretaría General de Gobierno; es decir, en los siniestros que se presenten durante los meses póliza, la aseguradora tiene la obligación de emitir el cheque correspondiente a favor de los beneficiarios del asegurado y remitirlo a la Secretaría General de Gobierno del Estado para su pago.

El pago de las reclamaciones será en días hábiles, diez días contados a partir de la entrega de los documentos requeridos a la Aseguradora por parte de los beneficiarios en las oficinas que esta designe en la capital del Estado de Chiapas. La integración de dicha documentación será responsabilidad de los beneficiarios.

La Aseguradora deberá aceptar la designación de beneficiarios que actualmente tiene la colectividad asegurada.

El esquema de administración de los formatos de consentimiento y designación de beneficiarios será autoadministrable: El contratante a través de la Unidad de Apoyo Administrativo, resguardará las designaciones de beneficiarios requisitadas por los

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO
 Subcomité de Adquisiciones
 Formato de Cotización
ANEXO 02



DEPENDENCIA:
 NÚMERO OFICIAL:
 1ª. LICITACIÓN:
 (1) LOTES.

SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO
 UNIDAD DE APOYO ADMINISTRATIVO

LICITACIÓN POR INVITACIÓN ABIERTA IA/SEGOB/001/18, CON TIEMPOS RECORTADOS.

LOTE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
------	----------	------------------	--------------------------	-------	-----------------	-------

asegurados y en caso de presentarse algún siniestro, enviará a la Aseguradora el original de la designación haciendo constar que es la última que elaboró el asegurado.

El talón de pago será el documento que compruebe la pertenencia a la colectividad asegurada.

El aviso de baja del servicio activo, será el movimiento nominal de baja.

8) Se considera el 10% sobre la suma asegurada por muerte natural por anticipo de gastos funerarios, el pago de este anticipo se cubrirá a favor de los beneficiarios en el porcentaje según corresponda en la designación de beneficiarios.

Este pago se realizará en un plazo no mayor de 48 horas.

NOTA:

LAS COTIZACIONES SE PASARAN A LOS PROVEEDORES PARA SU FIRMA O RUBRICA, NO PARA SU ANALISIS, EN CASO DE NO ACATAR ESTA DISPOSICIÓN, SE LES AMONESTARA UNA VEZ Y LA SEGUNDA SERA MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN.

SUBTOTAL: \$ _____

16% DE IVA: \$ _____

TOTAL: \$ _____

 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO
Subcomité de Adquisiciones
Formato de Cotización
ANEXO 02



DEPENDENCIA:
NÚMERO OFICIAL:
1ª. LICITACIÓN:
(1) LOTES.

SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO
UNIDAD DE APOYO ADMINISTRATIVO

**LICITACIÓN POR INVITACIÓN ABIERTA IA/SEGOB/001/18, CON TIEMPOS
RECORTADOS.**

- a) Nº. TOTAL DE LOTES COTIZADOS: _____
b) Nº. TOTAL DE LOTES NO COTIZADOS: _____
c) Nº. TOTAL DE LOTES: _____

ESTOS INCISOS NO SERAN MOTIVO DE DESCALIFICACION; SIN EMBARGO, SE REQUIEREN PARA HACER MÁS AGIL EL DESARROLLO DEL EVENTO.

VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: _____

CARGOS ADICIONALES: _____

FECHA DE COTIZACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL