

CONTRATO DE COMPRA VENTA

FECHA:	26 NOVIEMBRE DE 2024	CONTRATO N°:	31381
TIPO ENTREGA:	ENTREGA A PLAZOS	VIGENCIA HASTA:	31/1/2026
NOMBRE OFERTA:	MB-03/2025-RNPN "Servicio de seguro médico hospitalario para el personal del RNPN, sin límite de edad, que labora para la institución, destacados actualmente en diferentes partes del mundo, para el año 2025",		
PRODUCTO: SEGURO MEDICO HOSPITALARIO			
UNIDAD:	SEGUN ANEXO	ORIGEN:	
CANTIDAD:	1	PRECIO UNITARIO US\$:	254998.8
PLAZO ENTREGA:	SEGUN ANEXO	PLAZO DE PAGO:	SEGUN ANEXO
GARANTIA FIEL CUMPLIMIENTO:	10.0 %		
PUESTO DE BOLSA O LICENCIATARIO COMPRADOR:	BOLPROS S.A. DE C.V.		
AGENTE DE BOLSA COMPRADOR:			
N°. CREDENCIAL:			
PUESTO DE BOLSA O LICENCIATARIO VENDEDOR:	NEGOCIOS AGROBURSATILES S.A.		
AGENTE DE BOLSA VENDEDOR:			
N°. CREDENCIAL:			
DATOS DE LIQUIDACION MONETARIA			
VALOR NEGOCIADO:	US\$	\$ 254,998.80	
IVA S/VALOR NEGOCIADO:	US\$	\$ 0.00	
TOTAL:	US\$	\$ 254,998.80	
OBSERVACIONES:	AL VALOR NEGOCIADO SE DEBE DE INCLUIR LOS IMPUESTOS SEGÚN EL REGIMEN TRIBUTARIO QUE APLIQUE, EL CUAL DEPENDERA DEL SUJETO Y NATURALEZA DEL BIEN NEGOCIADO – OFERTA DE COMPRA – 173/2024, VER FORMULARIO DE PRECIOS, ASI MISMO LAS CONDICIONES BURSATILES ESTABLECIDAS SEGÚN LOS CONTRATOS DE COMISIÓN DE LOS PUESTO DE BOLSA O EL CONVENIO POR SERVICIOS DE NEGOCIACIÓN POR CUENTA DEL ESTADO DE LA BOLSA DE PRODUCTOS DE EL SALVADOR		

FIRMA DEL AGENTE COMPRADOR

FIRMA DEL AGENTE VENDEDOR

FIRMA DEL DIRECTOR DEL CORRO

Anexo de Contrato No. 31381 Oferta de Compra No. 173, 26/11/2024

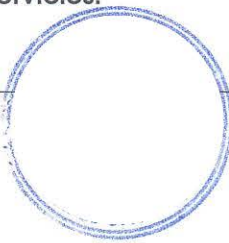
Nombre de la oferta	MB-03/2025-RNPN "Servicio de seguro médico hospitalario para el personal del RNPN, sin límite de edad, que labora para la institución, destacados actualmente en diferentes partes del mundo, para el año 2025"
Servicio	SEGURO MÉDICO HOSPITALARIO
Institución	REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS NATURALES.
Precio	SEGUN ANEXO La suma presupuestada NO incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, por ser exento con base en lo establecido en el Literal j), Art. 46, Ley del IVA.
Cantidad	De acuerdo con lo indicado en Anexo 1.
Fondos	RECURSOS PROPIOS.
Término	<ul style="list-style-type: none"> • Bolsa de Productos de El Salvador, Sociedad Anónima de Capital Variable (BOLPROS S.A. DE C.V.) que en lo sucesivo se denominará La Bolsa. • Gerencia de Servicios Institucionales de BOLPROS, que en lo sucesivo se denominará GSI. • Registro Nacional De Las Personas Naturales que en lo sucesivo se denominará RNPN.
Condiciones de la negociación	<ol style="list-style-type: none"> 1. La Negociación se realizará por OFERTA TOTAL 2. Podrán participar en la presente negociación las personas naturales o jurídicas, que se encuentren inscritas en el Registro Único de Proveedores del Estado (RUPES) y que no se encuentren incapacitadas para ofertar y contratar, impedidos para ofertar y/o inhabilitados para participar y contratar con la Administración Pública. 3. La siniestralidad se hará llegar al Puesto de Bolsa que la solicite y que tenga una aseguradora interesada en participar en el proceso. Se compartirá por medio de un link. 4. Cláusula de no colusión: Un día hábil antes de la negociación, se deberá entregar a la Bolsa de Productos de El Salvador, Sociedad Anónima de Capital Variable, una Declaración Jurada ante Notario en la que manifieste que no ha constituido acuerdos colusorios con uno, varios o todos los demás ofertantes que participan en el presente proceso, y que constituyan violación a la letra c) del artículo veinticinco de la Ley de Competencia según el modelo de Declaración Jurada establecido en el mecanismo bursátil, de acuerdo al Anexo N°3.
Especificaciones técnicas	Según Anexo 1: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS El oferente debe cumplir con la TOTALIDAD de las Especificaciones Técnicas, según se muestra en los Anexos de esta Oferta. De lo contrario, no podrá pasar a la Rueda de Negociación.
Origen del servicio	INDIFERENTE
Fecha, volumen, horario, entrega o prestación del servicio	a) Plazo de Ejecución del Servicio: Vigencia del contrato: De las 00:00 horas del 01 de enero de 2025 hasta las 23:59 horas del 31 de diciembre de 2025.



Anexo de Contrato No. 31381 Oferta de Compra No. 173, 26/11/2024

	<p>b) Plazo de entrega de la póliza: 15 días hábiles después de recibida la orden de inicio, la cual será emitida un día hábil posterior al cierre del contrato.</p> <p>c) Lugar de prestación del servicio: El servicio deberá brindarse al personal destacado en los Centros de Servicio de DUI en el Exterior</p>
Documentación requerida para la Recepción de la Póliza	<p>Las entregas deberán acompañarse de la siguiente documentación en original y una fotocopia, la cual deberá ser firmada en la recepción del suministro siempre y cuando se reciban a satisfacción:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia del Contrato (con anexos) emitido por BOLPROS, S.A. DE C.V. • Orden de Entrega emitida por BOLPROS, S.A. de C.V., la cual deberá ser firmada y sellada por el Administrador de Contrato al finalizar la última entrega del servicio • Pólizas de seguro en original.
Garantías	<p>Los proveedores deberán de presentar las siguientes Garantías:</p> <p>1. Mantenimiento de Oferta puede ser desde un 2% Exenta de IVA</p> <p>Para la Garantía de Mantenimiento se acepta Pagaré, según el Art.16 párrafo 2 del Instructivo de Garantías de BOLPROS.</p> <p>Posterior al cierre de contrato, el proveedor que resulte ganador deberá presentar lo siguiente:</p> <p>2. Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato 10% Exenta de IVA Esta garantía deberá tener vigencia de hasta 30 días posteriores a la vigencia del contrato.</p> <p>3. Las Garantías de Mantenimiento de Oferta y Fiel Cumplimiento de Contrato, se deberán emitir a favor de la Bolsa de Productos de El Salvador, Sociedad Anónima de Capital Variable, que puede abreviarse BOLPROS, S.A. DE C.V. Bolsa de Productos y Servicios, y serán devueltas una vez se cumpla con términos del contrato y conforme a la normativa de La Bolsa.</p> <p>Las garantías podrán constituirse a través de fianzas emitidas por afianzadoras, aseguradoras o bancos autorizadas por la Superintendencia del Sistema Financiero, o cheques certificados o cheque de caja, librado contra un Banco regulado por la Ley de Bancos o de Bancos Cooperativos y Sociedades de Ahorro y Crédito, los cuales deberán ser depositados a la cuenta a nombre de Bolsa de Productos de El Salvador, Sociedad Anónima de Capital Variable No. 1301-13795 del Banco Cuscatlán.</p>
Penalización económica y ejecución Coactiva	<p>PENALIZACIÓN POR ENTREGA EXTEMPORÁNEA En el caso que el proveedor entregue el servicio o suministro requerido fuera del plazo establecido en el Contrato y sus Anexos, el Cliente Comprador aplicará una penalización del CERO PUNTO QUINCE POR CIENTO (0.15%) sobre el monto de lo no entregado en el plazo establecido, por cada día de extemporaneidad.</p>

Anexo de Contrato No. 31381 Oferta de Compra No. 173, 26/11/2024

	<p>El plazo para poder entregar con extemporaneidad aplicando la penalización antes indicada, no podrá exceder a quince (15) días calendario posterior a la fecha original de entrega según contrato.</p> <p>En todo caso, la penalización mínima a imponer relacionada con la entrega del servicio será el equivalente a medio salario mínimo del sector comercio; y la penalización mínima a imponer relacionada con la prestación de servicios será el equivalente a un salario mínimo del sector comercio.</p> <p>La penalización deberá ser calculada por el Administrador de Contrato al final de la entrega programada, para lo cual, deberá llevar un registro de los días que comprende la extemporaneidad; dicha penalización deberá ser calculada por la Institución y notificada directamente al proveedor, con copia al delegado GSI/BOLPROS. Esta deberá ser cancelada por el proveedor a la Dirección General Tesorería, en caso de presentar cheque, deberá ser certificado o cheque de caja, a favor de Ministerio de Hacienda, según sea el caso; dentro de los CINCO DÍAS HÁBILES siguientes de la notificación, por medio de la cual se le comunicó la imposición de la penalización.</p> <p>Para iniciar la gestión del cobro con la compradora, el proveedor deberá adjuntar el recibo de pago de la penalización si la hubiere. La compradora podrá descontar del pago del bien o servicio el monto de la penalización; y además deberá considerarse la fecha de corte de recepción de documentos a cobro por parte la compradora para el trámite de pago correspondiente.</p> <p>EJECUCIÓN COACTIVA POR PRODUCTOS Y SERVICIOS NO ENTREGADOS.</p> <p>En caso que el servicio o suministro no sean entregados en el plazo original o vencidos los quince días calendarios indicados en el segundo párrafo de la penalización por entrega extemporánea, el Administrador de Contrato, deberá notificarlo a la GSI durante los cinco (5) días hábiles posteriores a la fecha límite de entrega, para que esta solicite a la Bolsa que efectúe la ejecución coactiva del contrato por lo no entregado, de conformidad a los Arts. 79, 80 y 81, del Instructivo de Operaciones y Liquidaciones de la Bolsa de Productos de El Salvador, S.A. de C.V.; dicha solicitud deberá ser dirigida al Gerente General de BOLPROS, S.A. DE C.V., y deberá contener la información relativa al número de contrato, cantidades incumplidas, monto equivalente al incumplimiento, y toda aquella información que permita establecer, identificar y cuantificar el incumplimiento.</p> <p>Los cinco (5) días hábiles para solicitar la ejecución coactiva por lo no cumplido, se contarán a partir de la fecha límite de entrega original acordada contractualmente o a partir del último día del plazo concedido con penalización; conforme a lo dispuesto en los Arts. 79 y siguientes del Instructivo de Operaciones y Liquidaciones de la Bolsa de Productos de El Salvador, S.A. de C.V.</p>
<p>Documentación para tramitar cobro y fecha de pago de servicios.</p> 	<p>FACTURACIÓN DIRECTA.</p> <ul style="list-style-type: none">a) El pago se realizará en forma Trimestral.b) Para poder hacer efectivo el pago trimestral se deberá elaborar, firmar y sellar, un acta por el servicio recibido por parte del Administrador de Contrato y el proveedor, o quien lo represente, en las fechas siguientes:c) Primer Trimestre: los primeros tres días hábiles del mes de febrero de 2025.d) Segundo Trimestre: los primeros tres días hábiles de mayo de 2025.e) Tercer Trimestre: los primeros tres días hábiles después del período vacacional del mes de agosto de 2025.

Anexo de Contrato No. 31381 Oferta de Compra No. 173, 26/11/2024

- f) Cuarto Trimestre: los primeros tres días hábiles de noviembre de 2025.
- g) Más una factura adicional donde se pagarán las inclusiones del personal nuevo durante el año de vigencia del contrato, cálculo que se realizará mediante el cruce entre inclusiones y exclusiones del personal destacado en el exterior si los hubiere, acta que se firmará en los primeros días del mes de diciembre de 2025.
- h) Dichas facturas, junto con el acta de recepción correspondiente, deberán contar con la firma de aceptación de dicho Administrador.
- i) La factura correspondiente debe elaborarse como Consumidor Final, a nombre del del Registro Nacional de las Personas Naturales, detallando el monto total entregando tres copias por factura, las cuales deberán estar con todos los campos debidamente llenos, sin enmendaduras y legibles; además, se deberá detallar el número Oferta de BOLPROS, el Número del Contrato, el número de la Póliza.
- j) Fotocopia NIT y Número de Registro Contribuyente (NRC).
- k) El RNPN no reconocerá pago adicional de ninguna naturaleza que no haya sido contemplado en el contrato o en sus modificaciones a éste. La cancelación se efectuará en dólares de los Estados Unidos de América.

La orden de entrega de BOLPROS deberá ser presentada en el último cobro.

El pago será efectuado por la Tesorería por medio de cheque, transferencia o depósito, según convenga al RNPN y éste será efectuado en un plazo de **sesenta (60) días calendario**, para lo cual será necesario que el oferente contratado contratista presente la documentación de respaldo necesaria. En caso de ser una MYPES, el plazo de pago será de **treinta (30) días calendario**, para lo cual deberá presentar el respectivo comprobante que lo acredita en esa clasificación.

1. PROCEDIMIENTO DE PAGO:

La forma de pago será en **Crédito de 30 a 60 días calendario según aplique**. (artículo 32 de la Ley de Fomento, Protección y Desarrollo para la Micro y Pequeña Empresa, **de acuerdo a especificaciones técnicas**).

En el caso de las MYPES, estas deberán presentar una nota de acreditación para hacer constar de que es MYPES y así aplicar el plazo de pago respectivo

2. INSTRUCCIONES PARA EL OFERENTE CONTRATADO:

El procedimiento de pago se realizará de la siguiente manera:

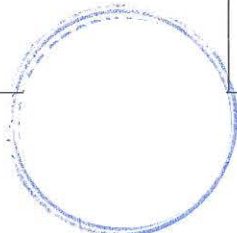
FACTURACIÓN ORDINARIA:

En el caso que el proveedor emita factura ordinaria, deberá presentarla en la Unidad de Tesorería del RNPN, ubicada en la tercera planta del Edificio Carbonell 1, Alameda Manuel Enrique Araujo, kilómetro 4 ½ carretera a Santa Tecla, colonia Roma, pasaje Carbonell, San Salvador.

Es importante mencionar, que para la recepción de la factura deberá contarse con el acta de recepción correspondiente, la cual deberá estar debidamente firmada y sellada por el proveedor y firmada por el Administrador del Contrato.

Anexo de Contrato No. 31381 Oferta de Compra No. 173, 26/11/2024

	<p>Cabe mencionar, que el proveedor deberá remitir en físico copia a la UCP y al Administrador del Contrato el trámite de pago anteriormente citado.</p> <p><u>FACTURACIÓN ELECTRÓNICA:</u></p> <p>En el caso que el proveedor emita factura electrónica, deberá enviar ésta a la Unidad de Tesorería al siguiente correo electrónico facturaelectronica@rnpn.gob.sv con copia al correo del Administrador del Contrato y a la UCP al correo y la cual deberá enviarse conjuntamente con el acta de recepción, donde se haga constar que el servicio o suministro ha sido recibido a entera satisfacción, debidamente firmada y sellada por el proveedor y firmada por el Administrador del Contrato, ambos documentos en formato PDF.</p> <p>Cuando el proveedor envíe los correos electrónicos, deberá identificar en el asunto con el número y nombre del proceso y el nombre del archivo deberá identificarlo con el número del contrato u orden de compra y el nombre del proveedor.</p> <p>De los pagos al Proveedor se efectuarán las retenciones establecidas en estos documentos contractuales y de acuerdo a la legislación vigente del país. La forma de pago será crédito y no contra entrega del referido servicio o suministro.</p> <p>3. PAGO ELECTRÓNICO</p> <p>Es necesario que el proveedor presente a la institución contratante cualquiera de las siguientes alternativas:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cuenta bancaria con el que la institución contratante, realice la mayoría de sus operaciones financieras.• Cuenta bancaria de cualquier banco que la institución establezca como opción. <p>4. PAGO CON CHEQUE</p> <ul style="list-style-type: none">• Cualquier instrucción de pago a cuenta de otros bancos que no sean el banco indicado por la institución contratante.• Cualquier proveedor que opte por esta vía de forma voluntaria. <p>ANEXO 8 DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN DE DEPOSITOS DE PAGO PARA PROVEEDORES).</p>
<p>Otras Condiciones:</p>	<ol style="list-style-type: none">1) El Administrador de Contrato será el responsable de verificar la buena marcha y el cumplimiento de las obligaciones contractuales, que se cumplan con todas las especificaciones técnicas y cláusulas del contrato, debiendo informar por escrito cualquier incumplimiento del proveedor a la Unidad de Compras Públicas del RNP, para que se notifique a la GSI, y éste a BOLPROS, S.A. DE C.V sobre los incumplimientos respectivos.2) El contrato se dará por cumplido siempre y cuando el vendedor haya entregado el 100% de lo contratado.3) La Institución Compradora no incluirá y/o firmará clausula o convenio arbitral como mecanismo de resolución de controversias. En el caso de existir controversias, estas serán resueltas a través de los tribunales mercantiles correspondientes, según Art.6 de la Ley de Bolsas de Productos y Servicios.



Anexo de Contrato No. 31381 Oferta de Compra No. 173, 26/11/2024

	<p>4) Al siguiente día hábil del cierre de la negociación, el Puesto de bolsa vendedor deberá presentar a BOLPROS, S.A. DE C.V., en la GSI los precios de cierre conforme al Anexo 7, tomando en consideración que el monto unitario será de 2 decimales, de igual forma se requiere que el monto total se consigne con dos (2) decimales Caso contrario la Institución se reserva el derecho de considerar únicamente los dos primeros decimales, o cuando proceda, aproximará el segundo decimal al número inmediato superior siempre que el tercer decimal sea igual o mayor que cinco.</p> <p>5) Esta oferta una vez publicada por BOLPROS, no será retirada por la institución, salvo que esta no haya sido negociada, por no llegar acuerdo en el precio por los participantes, lo cual se dispondrá conforme a lo establecido en el artículo treinta y dos del Instructivo de Operaciones y Liquidaciones.</p>
Vigencia del Contrato	A partir del cierre de la negociación hasta el 31/01/2026 .
Prórrogas y adendas al contrato	<p>Adendas y Prórrogas</p> <p>Se podrán solicitar adendas y prórrogas de conformidad a lo establecido en los Artículos 82, 83 y 86 respectivamente, del instructivo de Operaciones y Liquidaciones de BOLPROS.</p> <p>Según Art. 86 del Instructivo de Operaciones y Liquidaciones de BOLPROS, S.A. de C.V. toda solicitud de modificación al plazo de entrega debe ir respaldada con la debida justificación</p>

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
1	SEGURO MÉDICO HOSPITALARIO	Servicio	1

ANEXO 1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

SEGURO MÉDICO HOSPITALARIO PARA EL PERSONAL DEL RNPN, SIN LÍMITE DE EDAD, QUE LABORA PARA LA INSTITUCIÓN, DESTACADOS ACTUALMENTE EN DIFERENTES PARTES DEL MUNDO, PARA EL AÑO 2025"

PROCESO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas serán evaluadas por la unidad solicitante, quien podrá realizar las verificaciones de toda la información proporcionada. Durante la evaluación de ofertas, la unidad solicitante podrá hacer consultas al ofertante con el objeto de aclarar dudas sobre las condiciones y especificaciones del servicio y prevenir la presentación de documentación que no haya sido incluida, de conformidad con lo solicitado en las Especificaciones Técnicas. Las consultas realizadas no modificarán la oferta técnica del servicio.

Anexo de Contrato No. 31381 Oferta de Compra No. 173, 26/11/2024

El ítem por evaluar es:

ITEM 1	Seguro de Personas:
	Seguro Médico Hospitalario

1) EVALUACIÓN DE OFERTAS

Para poder pasar a la rueda de negociación deberá obtener el 100% en la evaluación.

El proceso por seguir para la evaluación de las ofertas se hará según detalle siguiente:

Lit.	CRITERIOS	PUNTAJE
a)	CLASIFICACIÓN DE RIESGO	15 puntos
b)	EXPERIENCIA DEL OFERTANTE PRESENTANDO 2 CARTAS DE BUENAS EXPERIENCIAS DE EMPRESAS O INSTITUCIONES A QUIENES LES BRINDEN SERVICIO EN EL EXTERIOR (Según Anexo No. 4)	10 puntos
c)	CAPACIDAD TÉCNICA	75 puntos

a) LA CLASIFICACIÓN DE RIESGO TENDRÁ UNA PONDERACIÓN DE 15%:

CATEGORIA	INDICADOR	PONDERACIÓN
EAAA	Entidades con la más alta capacidad de pago de sus obligaciones. No se vería afectada ante posibles cambios en la entidad, industria o en la economía. Los factores de riesgo son insignificantes.	15%
EAA	Entidades con una muy alta capacidad de pago de sus obligaciones. No se vería afectada ante cambios en la entidad, industria o en la economía. Los factores de protección son fuertes, el riesgo es modesto.	15%
EA	Entidades con muy buena capacidad de pago de sus obligaciones. Es susceptible a deteriorarse ante posibles cambios en la entidad, industria o en la economía. Los factores de protección son satisfactorios.	15%
EBBB	Entidades con suficiente capacidad de pago de sus obligaciones. Es susceptible a debilitarse ante cambios en la entidad, industria o en la economía. Los factores de protección son suficientes.	10%
EBB	Entidades con capacidad de pago de sus obligaciones. Es variable y susceptible a deteriorarse ante cambios en la entidad, industria o en la economía, puede incurrir en retraso en el pago de sus obligaciones. Los factores de protección varían ampliamente con las condiciones económicas y/o de adquisición de nuevas obligaciones.	7%
EB	Entidades con el mínimo de capacidad de pago de sus obligaciones en los términos y plazos pactados. Es muy variable y susceptible de deteriorarse ante cambios en la entidad, industria o en la economía, puede incurrir en pérdida de sus obligaciones. Los factores de protección varían muy ampliamente con las condiciones económicas.	5%

Anexo de Contrato No. 31381 Oferta de Compra No. 173, 26/11/2024

CATEGORIA	INDICADOR	PONDERACIÓN
EC	Entidades que no cuentan con capacidad de pago suficiente para el pago de sus obligaciones. Existe alto riesgo de pérdida de éstos. Existe un riesgo sustancial de que las obligaciones contractuales no sean pagadas a tiempo.	0%
ED	Entidades sin la capacidad de pago de sus obligaciones. Presentan incumplimiento efectivo de estos o requerimiento de disolución, liquidación o quiebra en curso.	0%
EE	Entidades que no poseen información suficiente o ésta no es representativa, lo que no permite emitir una opinión sobre su riesgo.	0%

b) EXPERIENCIA DEL OFERTANTE TENDRÁ UNA PONDERACIÓN DE 10%:

Las empresas aseguradoras ofertantes deberán contar con un mínimo de 5 años de experiencia comprobable en la prestación de servicios de seguro médico hospitalario y presentar al menos 2 cartas o constancias firmadas y selladas en originales o fotocopias certificadas por notario de referencia de empresas o instituciones radicadas en el país o en el extranjero, pudiendo ser del sector público o privado, no mayor a 6 meses antes de la fecha de presentación de la oferta dirigida al RNPN o a quien interese (**Anexo N° 4**); refiriéndose al servicio igual o similar al solicitado, debiendo establecer el grado de satisfacción debiendo ser excelente o muy bueno.

c) CAPACIDAD TÉCNICA TENDRÁ UNA PONDERACIÓN DE 75%

En cada suministro se especifica la forma de evaluación y se detallan las coberturas mínimas que son de estricto cumplimiento.

LIMITES DE RESPONSABILIDAD:

Descripción	
Suma asegurada anual por persona:	\$150,000.00

DESCRIPCIÓN	DEDUCIBLE	PONDERACIÓN
1) Anual a nivel Centroamericano, incluyendo Belice y Panamá	Sin deducible haciendo uso de la red y \$60.00 fuera de la red.	1.45%
2) Cobertura Internacional: \$250.00 anual acumulativo	\$250.00	1.45%

a) Coaseguro (%) por persona

Descripción	
Nivel Nacional y Centroamericano, incluyendo Belice y Panamá	90%

Anexo de Contrato No. 31381 Oferta de Compra No. 173, 26/11/2024

Limite coaseguro	\$1,000.00
Después de ese limite	100%

Descripción	
Cobertura Internacional	80%
Limite coaseguro	\$2,000.00
Después de ese limite	100%

b) Cuarto y alimento diario por persona

Descripción	
Nivel Nacional y Centroamericano, incluyendo Belice y Panamá	\$80.00
Cobertura Internacional	\$500.00

COBERTURAS MÍNIMAS REQUERIDAS: 75%

COBERTURAS	PONDERACIÓN
3) Honorarios de médicos y cirujanos autorizados para el ejercicio de la profesión por suministros prestados al asegurado, mientras este se encuentre recibiendo asistencia en un hospital, clínica o en consultorio particular o a domicilio.	1.45%
4) Aplicación de anestesia suministrada por un médico anestesista autorizado para el ejercicio de la profesión, el 35% de los honorarios del cirujano principal.	1.45%
5) Análisis de laboratorio, estudios de rayos "X", electrocardiogramas, encefalogramas y tomografía axial computarizada "SCAN", ultrasonidos, resonancia Magnética, y todos los estudios necesarios para el diagnóstico de una enfermedad.	1.16%
6) Transfusiones de sangre, plasmas, sueros y otras sustancias semejantes.	1.16%
7) Aparatos de yeso, prótesis u ortopedia, suministro de bragueros, entablillados, abrazaderas u otros aparatos ortopédicos.	1.25%
8) Alquiler de muletas, sillas de rueda, camas especiales para enfermo, pulmón artificial que se hagan necesarios a causa de una enfermedad.	1.25%
9) Aparatos de prótesis dental o de cualquier otra clase, ojos o miembros artificiales que se hagan necesarios a causa de accidente.	1.15%
10) Consulta general externa y por especialidades, hasta \$60.00 por consulta, para el área centroamericana; resto del mundo de acuerdo con lo razonable y acostumbrado en el país de residencia	1.45%
11) Visita médica en el hospital,	1.45%
12) Gastos de cirugía plástica a consecuencia de accidente.	1.15%
13) Suministros de gastos en hospital, representados por el costo de la habitación y alimentos consumidos por los asegurados hospitalizados.	1.45%
14) Suministro de salas de operaciones, cuidados intensivos, salas de curación, emergencias, cirugías y recuperación.	1.45%
15) Medicamentos que sean necesarios para el tratamiento, prescrito por el médico tratante.	1.45%
16) Suministro de ambulancia terrestre o aérea, de acuerdo con lo razonable y acostumbrado para cada país.	1.45%
17) Consumo de oxígeno.	1.16%

Anexo de Contrato No. 31381 Oferta de Compra No. 173, 26/11/2024

COBERTURAS	PONDERACIÓN
18) Atención suministrada por enfermera titulada, siempre que el médico tratante lo autorice.	1.25%
19) Gastos de ayudante medico cuando el cirujano lo requiera por gravedad del paciente y/o emergencia.	1.45%
20) Enfermedades originadas por epidemias y pandemias	1.45%
21) Prostatectomía e histerectomía, sin límite de edad, por malignidad o pre-malignidad.	1.45%
22) Trasplante de los siguientes órganos mayores: riñones, hígado, pulmones y corazón (para cubrir padecimientos cubiertos a partir de la vigencia de esta póliza, hasta un 100% de la suma asegurada).	1.45%
23) Hernias de cualquier tipo	1.45%
24) Se otorga el 25% del máximo vitalicio para el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA.	1.15%
25) Se cubren lesiones derivadas de fenómenos de la naturaleza de carácter catastrófico	1.15%
26) Se cubren tratamientos por epilepsia	1.45%
27) Cubrir enfermedades de tipo alérgico, incluyendo pruebas cutáneas y sanguíneas, hasta \$2,000.00 al año por asegurado.	1.45%
28) Se deberán cubrir enfermedades preexistentes para el grupo inicial (Entendiéndose por grupo inicial los que se detallan en listados adjuntos) Para nuevos asegurados a partir de 3 meses.	4.00%
29) Cobertura para control prenatal (Incluyendo vitaminas, ultrasonografías y exámenes de laboratorio)	1.45%
Cobertura de maternidad	
Se reembolsarán los gastos médicos en que se incurra por atenciones brindadas durante el embarazo; gozarán de esta cobertura todas las aseguradas que hayan sido declaradas en la solicitud de seguro correspondiente.	
Esta cobertura se otorgará y aplicará a todas las aseguradas declaradas en el grupo inicial y para nuevas inclusiones habrá un periodo de espera de 3 meses.	
Sumas máximas para el parto, según el tipo de parto sin deducible ni coaseguro, ya sea para el área centroamericana o mundial.	
Parto normal: \$5,500.00	
Parto con cesárea: \$7,500.00	
Aborto patológico: \$3,500.00	
Dentro de esta cobertura deberán de contemplarse los gastos del Neonatólogo y gastos de Nursería.	
30) Complicaciones en el embarazo y post parto como enfermedad.	
31) Intervenciones quirúrgicas realizadas por embarazos extrauterinos.	1.45%
32) Vómitos perniciosos.	1.16%
33) Toxemia de sangre.	1.16%
34) Embarazo ectópico.	1.45%
35) Eclampsia y preeclampsia.	1.45%
36) Amenazas de aborto.	1.45%
37) Se cubrirá la menopausia y andropausia.	1.45%
38) Se cubrirá legrados por sangrados uterinos anormales o cualquier otro diagnóstico indicado por el médico tratante.	1.45%
39) Deducibles y coaseguros requeridos en cuadro de beneficios	4.00%
40) La oferta deberá presentar servicio de Red Médico Hospitalario.	4.00%

Anexo de Contrato No. 31381 Oferta de Compra No. 173, 26/11/2024

COBERTURAS	PONDERACIÓN
Al reverso del carnet de cada asegurado, deberá proporcionar los teléfonos de asistencia correspondientes a cada país en el que se requiera el servicio.	
La Aseguradora deberá brindar un número telefónico de contacto en cada país, que facilite el acceso a los servicios médicos hospitalarios de forma gratuita y efectiva.	
Las Compañías ofertantes deberán otorgar crédito hospitalario cuando un asegurado tenga emergencia por enfermedad y accidente, por hospitalización o procedimiento quirúrgicos, debiendo únicamente de pagar el deducible y su coaseguro o participación.	
Las compañías oferentes deben presentar en su oferta el nombre de la red internacional que dará el servicio de asistencia a los asegurados.	
Las empresas aseguradoras deberán de presentar declaración jurada en la que ofrece una red de proveedores de los servicios médicos con los que se garantice los créditos en los tratamientos, consultas ambulatorias y servicios hospitalarios.	
DEBERÁ CONTAR CON CALL CENTER 24/7/365	
De estricto cumplimiento otorgar tele consulta para el personal asegurado, todo por medio de la red médica de la compañía aseguradora. Si hay prescripción de medicamentos que sean reembolsados mediante la presentación del reclamo respectivo.	
41) Se cubrirá enfermedades de tipo congénitas	1.45%
42) Cobertura para tratamientos psicológicos y psiquiátricos, hasta un máximo de \$5,000.00 en el año póliza.	1.45%
43) Cobertura de gastos de repatriación, hasta la suma de \$15,000.00 por asegurado.	3.50%
44) Cobertura para lentes cubre por primera vez y cambio de graduación, hasta \$350.00 por persona una vez al año, sin aplicación de deducible ni coaseguro y solo para el titular	3.30%
45) Acné inflamatorio grado IV	1.45%
46) Cobertura para la corrección de cataratas, pterigiones o situaciones similares, sin límite de edad hasta la suma de \$3,000.00	1.45%
TOTAL	75%

Se comparte enlace de siniestralidad y listado de grupo asegurar (se tomó en cuenta art. 24 de la Ley de Acceso a la Información Pública)

[SINIESTRALIDADES RNPN 2020.xlsx](#)

[SINIESTRALIDAD RNPN 2020.pdf](#)

BENEFICIOS ADICIONALES REQUERIDOS:

Deberá manifestar en su Oferta lo siguiente: Ofrecer los beneficios adicionales requeridos y de vital importancia para la prestación del servicio solicitado en vista de las ventajas que estos ofrecerían a los usuarios del servicio. Se deberán considerar como beneficios adicionales indispensables.

1) PÓLIZA ORIGINAL

Se emitirá póliza original y copia a nombre del Registro Nacional de las Personas Naturales, la cual debe entregarse en un periodo de 15 días hábiles después de recibida la orden de inicio.

2) TRAMITE DE RECLAMOS

En casos de que los gastos hayan sido pagados en su totalidad por el asegurado, podrá gestionarse su reembolso enviado la documentación en digital y en cualquier idioma. El reembolso se realizará vía

Anexo de Contrato No. 31381 Oferta de Compra No. 173, 26/11/2024

trasferencia bancaria, Western Union o Money Gram (el reintegro se hará en su totalidad de acuerdo con la liquidación, es decir, no se descontará gastos de envíos); o cualquier otra vía financiera que esté disponible durante la vigencia de la póliza.

En caso de que no sea posible proporcionar este servicio, se podrá, previa autorización y firma del finiquito de liquidación, pagar a una tercera persona por medio de transferencia bancaria en el exterior o depósito en cuanta local (El Salvador)

Tendrá un plazo para realizar el pago de 8 días hábiles contados a partir del reclamo

3) TRASFERENCIAS BANCARIAS

Para la liquidación de gastos médicos, hospitalarios, medicinas o cualquier otro gasto elegible, se harán mediante abono electrónico a cuenta del asegurado (una vez que sea validada) por medio de una transferencia bancaria.

a) Información del asegurado

i. Nombre del asegurado

ii. Dirección del asegurado

iii. Banco del asegurado

iv. Código ABA o SWIFT del Bco. asegurado

v. Número de cuenta del asegurado

vi. Dirección del Banco del Asegurado

vii. Si el asegurado posee banco intermediario proporcionará: Banco intermediario, código SWIFT o ABA de ese Banco.

b) En el caso de que el asegurado lo solicite, se harán por medio de transferencia bancaria, una vez que sea validada la cuenta bancaria o a través de cheque.

c) La póliza podrá ampliarse a otros países, de acuerdo con las necesidades que vayan surgiendo

d) Para determinar la prima de nuevos ingresos, se calculará desde el día indicado por el RNPN como fecha de inicio en la póliza

GRUPO ASEGURADO:

Las empresas ofertantes brindaran una cobertura para un total de 70 asegurados; los cuales podrán ser incorporados en cualquier momento del contrato, y el listado inicial de asegurados quienes se encuentran destacados en diferentes partes del mundo, sin límite de edad, tanto para la contratación como para la terminación del seguro, manteniendo el 100% de la suma asegurada, se entregará un día después que se firme el contrato.

El seguro solo cubre empleado titular

2) PLAZO DEL CONTRATO Y VIGENCIA DEL SEGURO.

La vigencia de la prestación del “**SEGURO MÉDICO HOSPITALARIO PARA EL PERSONAL DEL RNPN, SIN LÍMITE DE EDAD, QUE LABORA PARA LA INSTITUCIÓN, DESTACADOS ACTUALMENTE EN DIFERENTES PAISES DEL MUNDO, PAR EL AÑO 2025**”, A partir de las 00:00 horas del 01 de enero de 2025 hasta las 23:59 horas del 31 de diciembre de 2025.

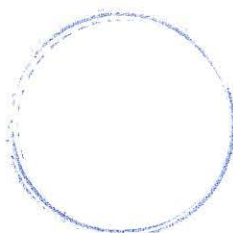
3) LUGAR DE ENTREGA DE LOS SUMINISTROS

Anexo de Contrato No. 31381 Oferta de Compra No. 173, 26/11/2024

La póliza del SEGURO MÉDICO HOSPITALARIO PARA EL PERSONAL DEL RNPN, SIN LÍMITE DE EDAD, QUE LABORA PARA LA INSTITUCIÓN, DESTACADOS ACTUALMENTE EN DIFERENTES PAISES DEL MUNDO, PARA EL AÑO 2025; deberá ser entregada 15 días hábiles después de recibida la orden de inicio al Administrador del Contrato, dicha orden de inicio será emitida un día hábil posterior al cierre del contrato, para su verificación y validación, en la Unidad de Talento Humano, en el 3er nivel del Edificio Carbonell 2 de Alameda Manuel Enrique Araujo, kilómetro 4 y 1/2 carretera a Santa Tecla, colonia Roma, pasaje Carbonell, San Salvador, El Salvador; en original, quien lo remitirá a la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucionales.

4) FORMA DE PAGO Y PROCEDIMIENTOS DE FACTURACIÓN ALTAS Y BAJAS


1. El pago se realizará en forma Trimestral.
2. Para poder hacer efectivo el pago trimestral se deberá elaborar, firmar y sellar, un acta por el servicio recibido por parte del Administrador de Contrato y el Contratista, o quien lo represente, en las fechas siguientes:
 - a) Primer Trimestre: los primeros tres días hábiles del mes de febrero de 2025.
 - b) Segundo Trimestre: los primeros tres días hábiles de mayo de 2025.
 - c) Tercer Trimestre: los primeros tres días hábiles después del período vacacional del mes de agosto de 2025.
 - d) Cuarto Trimestre: los primeros tres días hábiles de noviembre de 2025.
 - e) Más una factura adicional donde se pagarán las inclusiones del personal nuevo durante el año de vigencia del contrato, cálculo que se realizará mediante el cruce entre inclusiones y exclusiones del personal destacado en el exterior si los hubiere, acta que se firmará en los primeros días del mes de diciembre de 2025.



Anexo de Contrato No. 31381 Oferta de Compra No. 173, 26/11/2024

ANEXO N°8

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN DE DEPOSITOS DE PAGO PARA PROVEEDORES Y CONTRATISTAS. DECLARANTE PERSONA NATURAL O JURÍDICA

 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS NATURALES	“POLÍTICA PARA EL PAGO DE OBLIGACIONES INSTITUCIONALES A SERVIDORES PÚBLICOS Y PROVEEDORES Y CONTRATISTAS”	REVISIÓN Nro.: 01 FE: 02.06.2015 FUR:
--	---	--

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	N.I.T.	No. DUI o PASAPORTE	No. TELEFONO
DIRECCIÓN	CIUDAD	CORREO ELECTRONICO	
REPRESENTANTE LEGAL o APODERADO (Sólo Personas Jurídicas)	N.I.T.	CORREO ELECTRONICO	No. TELEFONO

Por este medio declaro bajo juramento que la cuenta que detallo a continuación, será utilizada por la Tesorería Institucional del Registro Nacional de las Personas Naturales para depositarme en concepto de pago cualquier tipo de obligación legalmente exigible, según lo establecido en el Decreto Ejecutivo No. 1, de fecha 7 de Enero de 2015, publicado en el Diario Oficial Número 4, Tomo 406, del 8 de Enero de 2015 y Art. 5 de la Política Institucional del RNPN para el pago de las Obligaciones a sus Servidores Públicos como a Proveedores y Contratistas.

La cuenta a declarar es la siguiente:

NOMBRE DE LA CUENTA	No. DE LA CUENTA	TIPO DE CUENTA: C/A	NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

Los datos proporcionados en este documento son verdaderos y que conozco las Normas legales y Administrativas que regulan esta declaración jurada; y que en caso de actuar como Representante Legal, declaro que el Poder con el que actúo es suficiente para asumir todas las responsabilidades.

San Salvador, a los _____ días del mes de _____ de dos mil ____.

FIRMA _____

NOMBRE _____

SELLO

Anexo de Contrato No. 31381 Oferta de Compra No. 173, 26/11/2024

FORMULARIO DE PRECIOS SIN IVA ANEXO N°7

Contrato	31381	Número Oferta:		173/2024	
Oferta:	MB-03/2025-RNPN “Servicio de seguro médico hospitalario para el personal del RNPN, sin límite de edad, que labora para la institución, destacados actualmente en diferentes partes del mundo, para el año 2025”,				
Ítem	Agentes Ofertados	Cantidad	Precio Individual US\$	Precio Trimestral US\$	Monto Total US\$
1	N° MB-03/2025-RNPN “Servicio de seguro médico hospitalario para el personal del RNPN, sin límite de edad, que labora para la institución, destacados actualmente en diferentes partes del mundo, para el año 2025”	70	\$910.71	\$ 63,749.70	\$ 254,998.80
TOTAL CONTRATO					\$ 254,998.80

BOLPROS, S.A. de C.V. (GSI)
Representante del Estado

NEGOCIOS AGROBURSATILES S.A.
Puesto de Bolsa Vendedor

BOLPROS, S.A. de C.V.

