

Unidad de Adquisiciones

2.1.4 SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Deberá cubrir la responsabilidad extracontractual, por daños causados a terceras personas contra terceros

Deberán señalarse el monto y tipo de deducibles por cada evento.

Las pólizas deben cubrir los riesgos indicados y la **oferta deberá señalar detalladamente las exclusiones en cada caso.**

2.2 Antecedentes Relevantes

- Las oficinas centrales de la Superintendencia de Salud se encuentran ubicadas en Avenida Libertador Bernardo O'Higgins 1449, Torre II Local 12 Edificio Santiago Downtown comuna de Santiago.
- Los computadores que se encuentran en las instalaciones de la Superintendencia de Salud son arrendados, razón por lo cual no están incorporados en los valores que se señalan en las Tablas N°1 y N°2.
- Los inmuebles de las Agencias Regionales y Zonales de la Superintendencia de Salud son arrendados, a los cuales se han realizado mejoras cuyos montos se especifican y se detallan en la Tabla N°1.

2.3 Detalle de los Bienes Muebles e Instalaciones objeto del seguro

La ubicación geográfica, sus direcciones, de los bienes muebles e instalaciones objeto del seguro, se indica en las Tablas N° 1, N° 2 y N° 3 de acuerdo al tipo de siniestros:

Tabla N°1
Incendio cobertura con adicionales incluyendo sismo
Detalle montos a asegurar, moneda UF

| Dirección | Monto a Asegurar por Contenidos (Bienes Muebles) | | Monto a Asegurar Instalaciones o Mejoras del Edificio | Monto Total Asegurado |
|--|--|-------|---|-----------------------|
| Santiago • Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1449, Edificio Santiago Downtown II: local 12, piso 5, 6 y 7. | Piso 1 | 900 | 609* | 1.509 |
| | Piso 5 | 2.700 | 3.729* | 6.429 |
| | Piso 6 | 2.350 | 4.697* | 7.047 |
| | Piso 7 | 1.050 | 2.113* | 3.163 |
| | Bodega Sub | 66 | 143* | 209 |
| Arica • Calle 18 de septiembre 147. | | 90 | 917 | 1.007 |
| Iquique • Serrano 145, oficina 202. | | 120 | 1.440 | 1.560 |
| Antofagasta • Calle Coquimbo N° 898 primer piso. | | 190 | 1.608 | 1.798 |
| Copiapó • Atacama 581, oficina 204, Edificio Alcázar. | | 90 | 1.140 | 1.230 |
| La Serena • Cordovez 588, oficina 310. | | 120 | 1.140 | 1.260 |

Unidad de Adquisiciones

| | | | |
|--|--------------|---------------|---------------|
| Viña del Mar • Álvarez 646 of. 904 | 120 | 1.386 | 1.506 |
| Rancagua • Coronel Santiago Bueras 218 Primer piso | 90 | 1.953 | 2.043 |
| Talca • 1 norte 963, oficina 201. | 120 | 1.728 | 1.848 |
| Concepción • Arturo Prat 321, Local 4 | 140 | 1.320 | 1.460 |
| Temuco • Antonio Varas 979, oficina 403. | 90 | 972 | 1.062 |
| Valdivia • Caupolicán 364, local 1 y 2 | 90 | 806 | 896 |
| Puerto Montt • Concepción 120, oficina 705 y 706. | 150 | 1.380 | 1.530 |
| Coyhaique • José de Moraleda 370 local 3. | 70 | 385 | 455 |
| Punta Arenas Calle Colón N°825, Punta Arenas. | 80 | 1.872 | 1.952 |
| Totales | 8.626 | 29.338 | 37.964 |

* Existen otros seguros por ítem de Instalaciones o mejoras del Edificio.

Tabla N°2
Robo con fuerza
Detalle montos a asegurar, moneda UF

| Dirección | Monto a Asegurar (Bienes muebles) | | Monto a asegurar por Deterioro por Robo | Monto Total Asegurado |
|---|--------------------------------------|------|---|--------------------------|
| Santiago Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1449, Edificio Santiago Downtown II: local 12, piso 5, 6 y 7. | Piso 1 | 900 | 200 | 1,100 |
| | Piso 5 | 2700 | 67 | 2,767 |
| | Piso 6 | 2350 | 67 | 2,417 |
| | Piso 7 | 1050 | 67 | 1,117 |
| | Bodega Sub | 66 | 50 | 116 |
| Arica Calle 18 de Septiembre 147. | 90 | | 200 | 290 |
| Iquique Serrano 145, oficina 202. | 120 | | 200 | 320 |
| Antofagasta | 190 | | 200 | 390 |

Unidad de Adquisiciones

| | | | |
|--|--------------|--------------|---------------|
| Calle Coquimbo N° 898 primer piso. | | | |
| Copiapó Atacama 581, oficina 204, Edificio Alcázar. | 90 | 200 | 290 |
| La Serena Cordovez 588, oficina 310. | 120 | 200 | 320 |
| Viña del Mar Álvarez 646 of. 904 | 120 | 200 | 320 |
| Rancagua Coronel Santiago Bueras 218 Primer piso | 90 | 200 | 290 |
| Talca 1 norte 963, oficina 201. | 120 | 200 | 320 |
| Concepción Arturo Prat 321, Local 4 | 140 | 200 | 340 |
| Temuco Antonio Varas 979, oficina 403. | 90 | 200 | 290 |
| Valdivia Caupolicán 364, local 1 y 2 | 90 | 200 | 290 |
| Puerto Montt Concepción 120, oficina 705 y 706. | 150 | 200 | 350 |
| Coyhaique José de Moraleda 370 local 3. | 70 | 200 | 270 |
| Punta Arenas Calle Colón N°825, Punta Arenas. | 80 | 200 | 280 |
| Totales | 8.626 | 3.251 | 11.877 |

Tabla N°3
Responsabilidad Civil

| Ubicación | Monto a Asegurar |
|---------------------------------------|------------------|
| En todo el territorio Nacional | 5.000 UF |

| Dirección |
|---|
| Santiago <ul style="list-style-type: none"> • Av. Libertador Bernardo O´Higgins 1449, Edificio Santiago DownTown II: local 12, piso 5, 6 y 7. |
| Arica <ul style="list-style-type: none"> • Calle 18 de Septiembre 147. |
| Iquique <ul style="list-style-type: none"> • Serrano 145, oficina 202. |
| Antofagasta <ul style="list-style-type: none"> • Calle Coquimbo N° 898 primer piso. |
| Copiapó <ul style="list-style-type: none"> • Atacama 581, oficina 204, Edificio Alcazar. |
| La Serena <ul style="list-style-type: none"> • Cordovez 588, oficina 310. |
| Viña del Mar <ul style="list-style-type: none"> • Álvarez 646 of. 904 |
| Rancagua <ul style="list-style-type: none"> • Coronel Santiago Bueras 218 oficina 1 |
| Talca <ul style="list-style-type: none"> • 1 norte 963, oficina 201. |
| Concepción <ul style="list-style-type: none"> • Arturo Prat 321, Local 4 |
| Temuco <ul style="list-style-type: none"> • Antonio Varas 979, oficina 403. |
| Valdivia <ul style="list-style-type: none"> • Caupolicán 364, local 1 y 2 |
| Puerto Montt <ul style="list-style-type: none"> • Concepción 120, oficina 705 y 706. |
| Coyhaique <ul style="list-style-type: none"> • José de Moraleda 370 local 3, Coyhaique. |
| Punta Arenas <ul style="list-style-type: none"> • Calle Colón N°825, Punta Arenas. |

Se hace presente a los oferentes que se requieren pólizas separadas por cada una de las oficinas regionales, y en el caso de Santiago, considerar como un bien raíz el local 12 ubicado en el piso primero y otro bien raíz las oficinas del piso 5°, 6° y oficinas 704 y 705 del piso 7.

3. COBERTURA DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO

Las pólizas deberán cubrir los riesgos de incendio, tanto para el contenido de las oficinas y sus instalaciones, y además, cubrir la eventualidad de robos de los bienes que se encuentren al interior de las oficinas de la Superintendencia de Salud. El oferente debe entregar la especificación técnica de cada una de las coberturas que oferte.

Unidad de Adquisiciones

Las coberturas esperadas, contenidas en las pólizas ofertadas, se indican a continuación:

3.1 PÓLIZA DE SEGURO CONTRA INCENDIO:

- 3.1.1 Daños materiales causados por aeronaves
- 3.1.2 Daños por vehículos motorizados
- 3.1.3 Daños causados por roturas de cañerías o por desbordamiento de estanques matrices
- 3.1.4 Daños causados por incendio y explosión a consecuencia directa de huelga, desorden popular o actos terroristas.
- 3.1.5 Daños materiales a consecuencia directa de huelga o desorden.
- 3.1.6 Daños causados por salida de mar
- 3.1.7 Daños por incendio a consecuencia de fenómenos de la naturaleza excepto sismo.
- 3.1.8 Daños materiales causados por explosión
- 3.1.9 Daños por avalanchas, aluviones y deslizamientos
- 3.1.10 Daños materiales causados por peso de nieve o hielo
- 3.1.11 Daños materiales causados por viento, inundación y desbordamiento de cauces
- 3.1.12 Daños causados por colapso de edificio
- 3.1.13 Daños por incendio a consecuencia de sismo
- 3.1.14 Daños materiales causados por sismo
- 3.1.15 Combustión espontánea
- 3.1.16 Remoción de escombros
- 3.1.17 Honorarios profesionales
- 3.1.18 Daños por humo
- 3.1.19 Combate de incendio
- 3.1.20 Daños eléctricos
- 3.1.21 Actos terroristas
- 3.1.22 daños por sprinkler

3.2 PÓLIZA DE SEGURO CONTRA ROBO

- 3.2.1 Póliza general Robo con fuerza en las cosas
- 3.2.2 Robo con fractura y asalto (cobertura a evaluar)
- 3.2.3 Robo con Violencia en las personas (cobertura a evaluar)
- 3.2.3 Actos Terroristas

3.3 PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

- 3.3.1 Póliza CAD 191 093: Responsabilidad Civil Para Propietarios de Inmuebles
- 3.3.2 Póliza CAD 191 094: Responsabilidad Civil de empresa
- 3.3.3 Póliza CAD 193 051: Responsabilidad Patronal
- 3.3.4 Póliza CAD 193 052: Responsabilidad Cruzada
- 3.3.5 Póliza responsabilidad penal
- 3.3.6 Incluir la cobertura excluida de los pintos: 2.11, 2.12 de las condiciones generales.
- 3.3.7 Daños causados por agua
- 3.3.8 Daños a las personas en locales y recepciones de atenciones de público

Unidad de Adquisiciones

ANEXO N° 1-A
IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE PERSONA NATURAL
ID 601-30-L117
"SEGUROS CONTRA INCENDIO Y ROBO DE BIENES MUEBLES E
INSTALACIONES Y RESPONSABILIDAD CIVIL"
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

A) DATOS DEL OFERENTE PERSONA NATURAL

| | |
|--|---|
| NOMBRE COMPLETO | |
| CÉDULA NACIONAL DE IDENTIDAD | |
| PROFESIÓN | |
| DOMICILIO | CALLE: N°: COMUNA: CIUDAD: REGIÓN: |
| TELÉFONO | CELULAR: FIJO: |
| CORREO ELECTRÓNICO | |
| WEB DE LA EMPRESA (SI LO TUVIERA) | |

B) DATOS DEL CONTACTO DEL OFERENTE PARA EL PROCESO DE LICITACIÓN

| | |
|----------------------------|---------------------------------|
| NOMBRE COMPLETO | |
| CÉDULA DE IDENTIDAD | |
| CARGO | |
| TELÉFONO | CELULAR: FIJO: |
| CORREO ELECTRÓNICO | |

Fecha: _____

.....
(Firma, nombre y rut de la persona natural proponente)



Unidad de Adquisiciones

ANEXO N° 1-B
IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE PERSONA JURÍDICA
ID 601-30-L117
"SEGUROS CONTRA INCENDIO Y ROBO DE BIENES MUEBLES E
INSTALACIONES Y RESPONSABILIDAD CIVIL"
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

A) DATOS DEL OFERENTE PERSONA JURÍDICA

| | |
|---|---|
| TIPO DE PERSONA JURÍDICA (Ltda. S.A., E.I.R.L., Cía. Ltda.) | |
| RAZÓN SOCIAL | |
| GIRO | |
| RUT | |
| DOMICILIO | CALLE: _____ N°: _____ COMUNA: _____ CIUDAD: _____ REGIÓN: _____ |
| TELÉFONO | CELULAR: _____ FIJO: _____ |
| CORREO ELECTRÓNICO / WEB DE LA EMPRESA SI LO TUVIERA | |

| | |
|---|--|
| NOMBRE COMPLETO REPRESENTANTE LEGAL | |
| CÉDULA DE IDENTIDAD | |
| CARGO | |
| PROFESIÓN | |
| CORREO ELECTRÓNICO | |
| FECHA ESCRITURA PÚBLICA O ACTA DE SESIÓN EN QUE SE OTORGAN LOS PODERES AL REPRESENTANTE. | |
| N° DE REPERTORIO | |
| NOMBRE NOTARIO | |
| N° NOTARÍA Y COMUNA | |

(NOTA: si son dos o más los representantes legales, se deberá indicar los datos de cada uno de ellos conforme a lo señalado en cuadro precedente)

B) DATOS DEL CONTACTO DEL OFERENTE PARA EL PROCESO DE LICITACIÓN

| | |
|----------------------------|---|
| NOMBRE COMPLETO | |
| CÉDULA DE IDENTIDAD | |
| CARGO | |
| TELÉFONO | CELULAR: _____ FIJO: _____ |
| CORREO ELECTRÓNICO | |

Fecha: _____

.....
(Firma, nombre y rut del representante legal)

(NOTA: Si son dos o más los representantes legales todos ellos deberán firmar)

Unidad de Adquisiciones

**ANEXO N° 2-A
DECLARACIÓN JURADA PERSONA NATURAL
ID 601-30-L117
"SEGUROS CONTRA INCENDIO Y ROBO DE BIENES MUEBLES E
INSTALACIONES Y RESPONSABILIDAD CIVIL"
SUPERINTENDENCIA DE SALUD**

El abajo firmante declara haber analizado las Bases de Licitación Pública **"SEGUROS CONTRA INCENDIO Y ROBO DE BIENES MUEBLES E INSTALACIONES Y RESPONSABILIDAD CIVIL PARA LA SUPERINTENDENCIA DE SALUD"** y las respuestas a las Consultas y Aclaraciones y que, habiendo tomado conocimiento de dichos documentos, ha realizado la oferta en conformidad con los mismos.

Declara asimismo, conocer, aceptar y estar conforme con dichas Bases y con todas las condiciones y exigencias en ellas establecidas, señalando que, en caso de serle adjudicada la licitación, ante una eventual discrepancia entre la oferta y las bases y sus aclaraciones complementarias, prevalecerán éstas últimas, las que serán íntegramente respetadas.

Declara también, que no reviste la calidad de funcionario directivo de la Superintendencia de Salud y no tiene vínculo de parentesco con alguno de ellos, de aquéllos descritos en la letra b) del artículo 54 de la Ley 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado.

Declara también que no se encuentra en ninguno de los casos establecidos en el artículo 4 de la Ley N° 19.886, sobre Compras y Contratación Pública, especialmente en lo que se refiere a no haber sido condenado por prácticas antisindicales o infracción a los derechos fundamentales del trabajador, dentro de los dos años anteriores a la fecha de presentación de la oferta.

Fecha: _____

.....
(Firma, nombre y rut de la persona natural proponente)

Unidad de Adquisiciones

ANEXO N° 2-B
DECLARACIÓN JURADA PERSONA JURÍDICA
ID 601-30-L117
"SEGUROS CONTRA INCENDIO Y ROBO DE BIENES MUEBLES E
INSTALACIONES Y RESPONSABILIDAD CIVIL"
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

El(Los) abajo firmante(s) declara(mos) haber analizado las Bases de Licitación **"SEGUROS CONTRA INCENDIO Y ROBO DE BIENES MUEBLES E INSTALACIONES Y RESPONSABILIDAD CIVIL PARA LA SUPERINTENDENCIA DE SALUD"** y las respuestas a las Consultas y Aclaraciones y que, habiendo tomado conocimiento de dichos documentos, la empresa representada ha realizado la oferta en conformidad con los mismos.

Se declara, asimismo, conocer, aceptar y estar conforme con dichas Bases y con todas las condiciones y exigencias en ellas establecidas, señalando que sea adjudicada la licitación a la empresa representada, ante una eventual discrepancia entre nuestra oferta y las Bases y sus aclaraciones complementarias, prevalecerán estas últimas, las que serán íntegramente respetadas.

Se declara también que:

- No existen, entre los socios de la empresa, personas que sean funcionarios directivos de la Superintendencia o que sean personas ligadas a ellas por los vínculos de parentesco descritos en la letra b) del artículo 54 de la Ley N°18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado.
- La empresa representada no es una sociedad de personas de las que aquéllos (funcionarios directivos de la Superintendencia) o éstas (personas ligadas a tales funcionarios por vínculos de parentescos) formen parte, ni una sociedad comandita por acciones o anónima cerrada, en que las personas mencionadas sean accionistas, ni una sociedad anónima abierta, en que las referidas personas sean dueñas de acciones que representen más del 10% del capital.
- El(Los) abajo firmante(s) no detenta(n) la calidad de gerente, administrador, representante o director de cualquiera de las sociedades mencionadas.
- El(Los) abajo firmante(s) no se encuentra(n) en ninguno de los casos establecidos en el artículo 4 de la Ley N°19.886, sobre Compras y Contratación Pública, especialmente en lo que se refiere a no haber sido condenado por prácticas antisindicales o infracción a los derechos fundamentales del trabajador, dentro de los dos años anteriores a la fecha de presentación de la oferta.
- No ha sido sancionada, la persona jurídica representada, a la pena de prohibición temporal o perpetua de celebrar actos y contratos con los organismos del Estado, en virtud de lo dispuesto en los artículos 8 y 10 de la Ley N°20.393.

Fecha: _____

.....
(Firma, nombre y Rut del representante legal)

(NOTA: Si son dos o más los representantes legales todos ellos deberán firmar)
(*NOTA: Si son dos o más los representantes legales todos ellos deberán firmar)

Unidad de Adquisiciones

**ANEXO N° 3
OFERTA TÉCNICA
ID 601-30-L117
"SEGUROS CONTRA INCENDIO Y ROBO DE BIENES MUEBLES E
INSTALACIONES Y RESPONSABILIDAD CIVIL"
SUPERINTENDENCIA DE SALUD**

En este Anexo, el oferente debe entregar la información respecto de las coberturas que ofrece, detallando los valores de por cada tipo de contingencia y por cada dirección a ser asegurada, según el detalle de cada tabla. Por otra parte, debe adjuntar las especificaciones técnicas de cada una de las coberturas que oferte.

A. Cobertura de las pólizas.

En la columna **cobertura** marque con una X las distintas coberturas que la póliza de seguro que Ud. oferta ofrece para cada tipo de riesgo señalado, indicando en cada una, en columna observaciones, si existe alguna exclusión.

| Póliza de seguro contra INCENDIO | Cobertura | Valor deducible requerido | Indicar monto o % deducible ofrecido | Valor prima neto | IVA | Valor total prima | Observación (se deben señalar las exclusiones si las hubiere) |
|---|------------------|----------------------------------|---|-------------------------|------------|--------------------------|--|
| Daños materiales causados por aeronaves | | | | | | | |
| Daños por vehículos motorizados | | | | | | | |
| Daños causados por roturas de cañerías o por desbordamiento de estanques matrices | | | | | | | |
| Daños causados por incendio y explosión a consecuencia directa de huelga, desorden popular o actos terroristas. | | | | | | | |
| Daños materiales a consecuencia directa de huelga o desorden. | | | | | | | |

Unidad de Adquisiciones

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Daños causados por salida de mar | | | | | | | |
| Daños por incendio a consecuencia de fenómenos de la naturaleza excepto sismo. | | | | | | | |
| Daños materiales causados por explosión | | | | | | | |
| Daños por avalanchas, aluviones y deslizamientos | | | | | | | |
| Daños materiales causados por peso de nieve o hielo | | | | | | | |
| Daños materiales causados por viento, inundación y desbordamiento de cauces | | | | | | | |
| Daños causados por colapso de edificio | | | | | | | |
| Daños por incendio a consecuencia de sismo | | | | | | | |
| Daños materiales causados por sismo | | | | | | | |
| Combustión espontánea | | | | | | | |
| Remoción de escombros | | | | | | | |
| Honorarios profesionales | | | | | | | |
| Daños por humo | | | | | | | |

Unidad de Adquisiciones

| | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Combate de incendio | | | | | | | |
| Daños eléctricos | | | | | | | |
| Actos terroristas | | | | | | | |
| Daños por sprinkler | | | | | | | |
| Total | | | | | | | |

| Póliza de seguro contra ROBO | Coertura | Valor deducible requerido | Indicar monto o % deducible ofrecido | Valor prima neto | IVA | Valor total prima | Observación (se deben señalar las exclusiones si las hubiere) |
|--|-----------------|----------------------------------|---|-------------------------|------------|--------------------------|--|
| Póliza general Robo con fuerza en las cosas | | | | | | | |
| Robo con fractura y asalto (cobertura a evaluar) | | | | | | | |
| Robo con Violencia en las personas (cobertura a evaluar) | | | | | | | |
| Actos Terroristas | | | | | | | |
| Total | | | | | | | |

| Póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL | Cobertura | Valor deducible requerido | Indicar monto o % deducible ofrecido | Valor prima neto | IVA | Valor total prima | Observación (se deben señalar las exclusiones si las hubiere) |
|--|------------------|----------------------------------|---|-------------------------|------------|--------------------------|--|
| Póliza CAD 191 093: Responsabilidad Civil Para Propietarios de Inmuebles | | | | | | | |
| Póliza CAD 191 094: Responsabilidad Civil de empresa | | | | | | | |

Unidad de Adquisiciones

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Póliza CAD 193 051: Responsabilidad Patronal | | | | | | | |
| Póliza CAD 193 052: Responsabilidad Cruzada | | | | | | | |
| Póliza responsabilidad penal | | | | | | | |
| Incluir la cobertura excluida de los pintos: 2.11, 2.12 de las condiciones generales. | | | | | | | |
| Daños causados por agua | | | | | | | |
| Daños a las personas en locales y recepciones de atenciones de público | | | | | | | |
| Total | | | | | | | |

B. Valor prima seguro Incendio, detallado por dirección.

En la columna "valor total prima incendio" el oferente debe indicar el valor total de la prima por cada dirección, según el detalle que se indica en la siguiente tabla.

| Dirección | Monto a Asegurar por Contenidos (Bienes Muebles) | | Monto a Asegurar Instalaciones o Mejoras del Edificio | Monto Total Asegurado | Valor total Prima Incendio |
|--|--|-------|---|-----------------------|----------------------------|
| Santiago • Av. Libertador Bernardo O´Higgins 1449, Edificio Santiago Downtown II: local 12, piso 5, 6 y 7. | Piso 1 | 900 | 609* | 1.509 | |
| | Piso 5 | 2.700 | 3.729* | 6.429 | |
| | Piso 6 | 2.350 | 4.697* | 7.047 | |
| | Piso 7 | 1.050 | 2.113* | 3.163 | |
| | Bodega Sub | 66 | 143* | 209 | |
| Arica • Calle 18 de septiembre 147. | | 90 | 917 | 1.007 | |
| Iquique • Serrano 145, oficina 202. | | 120 | 1.440 | 1.560 | |

Unidad de Adquisiciones

| | | | | |
|---|--------------|---------------|---------------|--|
| Antofagasta • Calle Coquimbo N° 898 primer piso. | 190 | 1.608 | 1.798 | |
| Copiapó • Atacama 581, oficina 204, Edificio Alcázar. | 90 | 1.140 | 1.230 | |
| La Serena • Cordovez 588, oficina 310. | 120 | 1.140 | 1.260 | |
| Viña del Mar • Álvarez 646 of. 904 | 120 | 1.386 | 1.506 | |
| Rancagua • Coronel Santiago Bueras 218 Primer piso | 90 | 1.953 | 2.043 | |
| Talca • 1 norte 963, oficina 201. | 120 | 1.728 | 1.848 | |
| Concepción • Arturo Prat 321, Local 4 | 140 | 1.320 | 1.460 | |
| Temuco • Antonio Varas 979, oficina 403. | 90 | 972 | 1.062 | |
| Valdivia • Caupolicán 364, local 1 y 2 | 90 | 806 | 896 | |
| Puerto Montt • Concepción 120, oficina 705 y 706. | 150 | 1.380 | 1.530 | |
| Coyhaique • José de Moraleda 370 local 3. | 70 | 385 | 455 | |
| Punta Arenas Calle Colón N°825, Punta Arenas. | 80 | 1.872 | 1.952 | |
| Totales | 8.626 | 29.338 | 37.964 | |

C. Valor prima seguro por Robo, detallado por dirección.

En la columna "valor total prima Robo" el oferente debe indicar el valor total de la prima por cada dirección, según el detalle que se indica en la siguiente tabla.

| Dirección | Monto a Asegurar (Bienes muebles) | | Monto a asegurar por Deterioro por Robo | Monto Total Asegurado | Valor total Prima Robo |
|---|-----------------------------------|-------|---|-----------------------|------------------------|
| | Piso | Monto | | | |
| Santiago Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1449, Edificio Santiago Downtown II: local 12, piso 5, 6 y 7. | Piso 1 | 900 | 200 | 1,100 | |
| | Piso 5 | 2700 | 67 | 2,767 | |
| | Piso 6 | 2350 | 67 | 2,417 | |

Unidad de Adquisiciones

| | | | | |
|---|------------|------|-----|-------|
| | Piso 7 | 1050 | 67 | 1,117 |
| | Bodega Sub | 66 | 50 | 116 |
| Arica Calle 18 de Septiembre 147. | | 90 | 200 | 290 |
| Iquique Serrano 145, oficina 202. | | 120 | 200 | 320 |
| Antofagasta Calle Coquimbo N° 898 primer piso. | | 190 | 200 | 390 |
| Copiapó Atacama 581, oficina 204, Edificio Alcázar. | | 90 | 200 | 290 |
| La Serena Cordovez 588, oficina 310. | | 120 | 200 | 320 |
| Viña del Mar Álvarez 646 of. 904 | | 120 | 200 | 320 |
| Rancagua Coronel Santiago Bueras 218 Primer piso | | 90 | 200 | 290 |
| Talca 1 norte 963, oficina 201. | | 120 | 200 | 320 |
| Concepción Arturo Prat 321, Local 4 | | 140 | 200 | 340 |
| Temuco Antonio Varas 979, oficina 403. | | 90 | 200 | 290 |
| Valdivia Caupolicán 364, local 1 y 2 | | 90 | 200 | 290 |
| Puerto Montt Concepción 120, oficina 705 y 706. | | 150 | 200 | 350 |
| Coyhaique José de Moraleda 370 local 3. | | 70 | 200 | 270 |

Unidad de Adquisiciones

| | | | | |
|---|--------------|--------------|---------------|--|
| Punta Arenas Calle Colón N°825, Punta Arenas. | 80 | 200 | 280 | |
| Totales | 8.626 | 3.251 | 11.877 | |

D. Valor prima seguro por Responsabilidad Civil.

En la columna "valor total prima Responsabilidad Civil" el oferente debe indicar el valor total de la prima, según se indica en la siguiente tabla.

| Ubicación | Monto a Asegurar | Valor total prima Responsabilidad Civil |
|---------------------------------------|------------------|---|
| En todo el territorio Nacional | 5.000 UF | |

E. Indicar Procedimiento de liquidación de siniestros y plazos.

| Procedimiento Liquidación | Plazos (en días corridos) |
|---------------------------|---------------------------|
| | |

Cada oferente debe indicar en el recuadro "procedimiento de liquidación" el procedimiento establecido para la liquidación en caso de siniestros para los seguros de: incendio, robo y responsabilidad civil. A su vez, debe indicar en el recuadro "plazos", los plazos en días corridos asociados a la liquidación de los seguros en caso de siniestro, considerando para ello los seguros de incendio, robo y responsabilidad civil

Fecha: _____

.....
(Nombre y Rut del proponente/representante legal)

(**NOTA: Si son dos o más los representantes legales todos ellos deberán firmar)

Unidad de Adquisiciones

2° LLÁMASE a licitación pública para los efectos de contratar **SEGUROS CONTRA INCENDIO Y ROBO DE BIENES MUEBLES E INSTALACIONES Y RESPONSABILIDAD CIVIL**, en conformidad a las Bases Administrativas y Técnicas, y sus Anexos, que se aprueban en este acto.

3° DESIGNÁNSE los siguientes funcionarios para integrar la Comisión de Evaluación de las Ofertas de la licitación pública, identificada en el considerando primero de la presente resolución, para contratación de **SEGUROS CONTRA INCENDIO Y ROBO DE BIENES MUEBLES E INSTALACIONES Y RESPONSABILIDAD CIVIL**, según se indican en el siguiente cuadro:

| CARGO | DEPARTAMENTO | FUNCIONARIO |
|---------------------------|--|----------------------------|
| COORDINADOR DE GESTIÓN | DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | CONSUELO GUTIÉRREZ PÉREZ |
| JEFE UNIDAD LOGÍSTICA | DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | JOAQUÍN SOLÍS GARCÍA |
| ANALISTA DE ADQUISICIONES | DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | MARCELA PAZ URRUTIA TOLEDO |

4° PUBLÍQUESE el presente llamado a licitación pública e infórmese de este procedimiento de contratación a través del Sistema de Información, portal www.mercadopublico.cl, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N°19.886 y su Reglamento.

5° DÉJASE constancia que la contratación a que se refiere la presente licitación pública, que será imputada al presupuesto vigente, tiene un costo total inferior a los límites que establece el artículo 9 de la resolución N°1.600, de 2008, de la Contraloría General de la República, de acuerdo a lo informado por la Unidad Técnica a cargo del requerimiento, por lo que no procede someter el presente acto administrativo al trámite previo de toma de razón.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y PUBLIQUESE EN www.mercadopublico.cl.-



JUAN PABLO SEPÚLVEDA OLMOS
JEFE DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

DISTRIBUCIÓN:

- Depto. Administración y Finanzas
- Unidad de Servicios Generales
- Unidad de Adquisiciones
- Oficina de Partes
- Archivo