

**SECRETARIA DE EDUCACION ESTATAL**  
**DIRECCION DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS**  
**FORMATO DE COTIZACION**  
**ANEXO 02**

14 DE AGOSTO DE 2018.

<b>AREA SOLICITANTE:</b>	DIRECCION DE ADMINISTRACION DE PERSONAL
<b>NUMERO OFICIAL</b>	PS001
<b>1ª. LICITACION</b>	
<b>NUMERO DE LOTES:</b>	1
<b>LICITACION PUBLICA NACIONAL CNSE/001/18 CONSOLIDADA</b>	

LOTE	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION DEL SERVICIO	MARCA	PRECIO UNITARIO	TOTAL															
1	1	POLIZA	<p>SEGURO COLECTIVO DE VIDA PARA LOS TRABAJADORES DE LA BUROCRACIA ADSCRITOS A LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN BAJO EL SISTEMA AUTOADMINISTRADO:</p> <p>1) PERIODO COMPRENDIDO DE LOS 00:00 HORAS DEL DÍA 03 DE OCTUBRE A LAS 24:00 HORAS DEL DÍA 31 DE DICIEMBRE DEL 2018.</p> <p>2) COBERTURA Y SUMA ASEGURADO PARA CADA MIEMBRO DE LA COLECTIVIDAD.</p> <table border="1" data-bbox="386 898 1172 1178"> <thead> <tr> <th>COBERTURA</th> <th>SUMA ASEGURADA</th> <th>LIMITES DE EDADES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FALLECIMIENTO</td> <td align="right">\$150,000.00</td> <td align="center">16 - 99 AÑOS</td> </tr> <tr> <td>MUERTE ACCIDENTAL (DOBLE INDEMNIZACIÓN)</td> <td align="right">\$300,000.00</td> <td align="center">16 - 99 AÑOS</td> </tr> <tr> <td>MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA (TRIPLE INDEMNIZACIÓN)</td> <td align="right">\$450,000.00</td> <td align="center">16 - 99 AÑOS</td> </tr> <tr> <td colspan="3">BENEFICIARIOS POR PERDIDAS ORGÁNICAS DE ACUERDO A LA COBERTURA VIGENTE ESCALA "A"</td> </tr> </tbody> </table> <p>3) NÚMERO DE EMPLEADOS A ASEGURAR <b>6,940</b> DE LOS CUALES <b>3,451</b> SON HOMBRES Y <b>3,489</b> SON MUJERES</p> <p>4) LA CONTRATANTE ENTREGARÁ AL INICIO Y AL FINAL DE LA VIGENCIA, UN LISTADO DE 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 AUTOADMINISTRADO).</p> <p>5) EL PAGO DE LOS SINIESTROS SE REMITIRÁN AL CONTRATANTE, PARA PAGARSE EN CAJA DE LA TESORERÍA DE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS DE LA COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESTATAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN; UBICADO EN EL SEGUNDO PISO DEL EDIFICIO "B" DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA, COLONIA MAYA EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIPAS, ES DECIR, EN LOS SINIESTROS QUE SE PRESENTEN DURANTE EL AÑO DE LA PÓLIZA, LA ASEGURADORA TIENE LA OBLIGACIÓN DE EMITIR EL CHEQUE CORRESPONDIENTE A FAVOR DE LOS BENEFICIARIOS DEL ASEGURADO Y REMITIRLO A LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN EN DOMICILIO ANTES CITADO, PARA QUE SE LES PAGUE A LOS BENEFICIARIOS.</p> <p>6) EL PAGO DE LAS RECLAMACIONES SERÁ EN DÍAS HÁBILES, 10 (DIEZ) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS A LA ASEGURADORA POR PARTE DE LOS BENEFICIARIOS</p>	COBERTURA	SUMA ASEGURADA	LIMITES DE EDADES	FALLECIMIENTO	\$150,000.00	16 - 99 AÑOS	MUERTE ACCIDENTAL (DOBLE INDEMNIZACIÓN)	\$300,000.00	16 - 99 AÑOS	MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA (TRIPLE INDEMNIZACIÓN)	\$450,000.00	16 - 99 AÑOS	BENEFICIARIOS POR PERDIDAS ORGÁNICAS DE ACUERDO A LA COBERTURA VIGENTE ESCALA "A"					
COBERTURA	SUMA ASEGURADA	LIMITES DE EDADES																			
FALLECIMIENTO	\$150,000.00	16 - 99 AÑOS																			
MUERTE ACCIDENTAL (DOBLE INDEMNIZACIÓN)	\$300,000.00	16 - 99 AÑOS																			
MUERTE ACCIDENTAL COLECTIVA (TRIPLE INDEMNIZACIÓN)	\$450,000.00	16 - 99 AÑOS																			
BENEFICIARIOS POR PERDIDAS ORGÁNICAS DE ACUERDO A LA COBERTURA VIGENTE ESCALA "A"																					

FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

**SECRETARIA DE EDUCACION ESTATAL**  
**DIRECCION DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS**  
**FORMATO DE COTIZACION**  
**ANEXO 02**

14 DE AGOSTO DE 2018.

<b>AREA SOLICITANTE:</b>	DIRECCION DE ADMINISTRACION DE PERSONAL
<b>NUMERO OFICIAL</b>	PS001
<b>1ª. LICITACION</b>	
<b>NUMERO DE LOTES:</b>	1
<b>LICITACION PUBLICA NACIONAL CNSE/001/18 CONSOLIDADA</b>	

		<p>EN LAS OFICINAS QUE ESA DESIGNE EN LA CIUDAD DE TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS. LA INTEGRACIÓN DE DICHA DOCUMENTACIÓN SERÁ RESPONSABILIDAD DE LOS BENEFICIARIOS.</p> <p>7) EL ESQUEMA DE ADMINISTRACIÓN DE LOS FORMATOS DE CONSENTIMIENTO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS SERÁ AUTOADMINISTRABLE; EL CONTRATANTE A TRAVÉS DEL DEPARTAMENTO DE ARCHIVO GENERAL DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, RESGUARDARA LAS DESIGNACIONES DE BENEFICIARIOS REQUISITADAS POR LOS ASEGURADOS Y EN CASO DE PRESENTARSE ALGÚN SINIESTRO ENVIARA A LA ASEGURADORA EL ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA DE LA DESIGNACIÓN LLENADA EN FORMATO DE CUALQUIER ASEGURADORA, HACIENDO CONSTAR QUE ES LA ÚLTIMA DESIGNACIÓN QUE ELABORO EL ASEGURADO, QUE OBRE EN EL EXPEDIENTE LABORAL DEL TRABAJADOR, RESGUARDADO POR EL DEPARTAMENTO DE ARCHIVO GENERAL. EL TALÓN DE PAGO SERÁ EL DOCUMENTO QUE COMPRUEBE LA PERTENENCIA A LA COLECTIVIDAD ASEGURADA, ADEMÁS EL AVISO DE BAJA DEL SERVICIO ACTIVO, SERÁ EL MOVIMIENTO NOMINAL DE BAJA.</p>			
--	--	---	--	--	--

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

SUBTOTAL: \$ \_\_\_\_\_

16 % DE IVA: \$ \_\_\_\_\_

TOTAL: \$ \_\_\_\_\_

A). No. TOTAL DE LOTES COTIZADOS: \_\_\_\_\_

B) No. TOTAL DE LOTES NO COTIZADOS: \_\_\_\_\_

C) No. TOTAL DE LOTES: \_\_\_\_\_

ESTOS INCISOS NO SERÁN MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN SIN EMBARGO, SE REQUIEREN PARA HACER MÁS AGIL EL EVENTO.

VIGENCIA DE LA COTIZACION: \_\_\_\_\_

CARGOS ADICIONALES: \_\_\_\_\_

FECHA DE COTIZACION: \_\_\_\_\_

FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL