



DATOS GENERALES

ENTIDAD CONTRATANTE:	SERVICIO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE LA PÓLIZA DE FIDELIDAD TIPO BLANKET PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES PERIODO 2021-2022
CPC # 5	71334
DESCRIPCIÓN DEL CPC # 5	OTROS SERVICIOS DE SEGUROS CONTRA DAÑOS A LOS BIENES
CPC # 9	713340011
DESCRIPCIÓN DEL CPC # 9	SERVICIOS DE CONCERTACION DE POLIZAS DE SEGURO QUE CUBRAN RIESGOS DE DAÑOS O PERDIDA DE BIENES, EXCLUIDOS LOS QUE ESTEN ABARCADOS EN LAS SUBCLASES 71331 (SERVICIOS DE SEGURO DE VEHICULOS DE MOTOR), 71332 (SERVICIOS DE SEGURO DE TRANSPORTE MARITIMO, AEREO
UNIDAD REQUIERENTE:	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO
FECHA:	04 DE MARZO DE 2021

**DESCRIPCIÓN DE LA ADQUISICIÓN
TIPO: SERVICIOS**

No.	TIPO DE SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	LUGAR DE ENTREGA
1	CONTRATACIÓN DE LA PÓLIZA DE FIDELIDAD TIPO BLANKET PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES PERIODO 19 DE MARZO de 2021 AL 18 DE MARZO DE 2022	CONTAR CON LA PÓLIZA DE SEGUROS TIPO BLANKET, PARA TODO EL PERSONAL CIVIL QUE LABORA EN EL SERVICIO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, Y PREVENIR CUALQUIER ACTO DE INFIDELIDAD DE LAS SERVIDORAS Y SERVIDORES DE ESTA CARTERA DE ESTADO.	PLANTA CENTRAL – QUITO- EDIFICIO DE MEDICINA LEGAL

INFORMACIÓN DE CONTACTO

RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO:	BLANCA MORA DÍAZ
TELÉFONO DE CONTACTO:	0939925762
CORREOS ELECTRÓNICOS PARA ENVÍO DE PROFORMAS:	compraspublicas@cienciasforenses.gob.ec , o snmlcf.proformas@gmail.com , o snmlcf.proformas@outlook.com o entregar físicamente las proformas en el Servicio Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses Planta Central Quito, ubicado en la Av. Mariana de Jesús 21-30 y Av. Antonio José de Sucre (cuarto piso).



Con base a la descripción de la necesidad institucional detallada, se solicita la presentación de proformas para la provisión del servicio, hasta el día viernes 5 de marzo de 2021, 17:00 horas.

Requisitos de la proforma:

La proforma debe de forma obligatoria contener la siguiente información:

- Fecha de emisión.
- Número de proforma.
- Destinatario de la proforma (SERVICIO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES RUC: 1768187190001 DIRECCIÓN: AV. MARIANA DE JESÚS 21 - 30 y AV. ANTONIO JOSÉ DE SUCRE).
- Ruc del proveedor.
- Descripción de los servicios a contratar (la descripción debe corresponder a las características del servicio requerido por la entidad contratante), cantidad, precio unitario y valor total del servicio; considerar el valor de suma asegurada 52.082,42 Dólares de los Estados Unidos de América.
- Plazo de vigencia de la póliza (365 días) calendario.
- Plazo de entrega, el proveedor deberá entregar la póliza máximo el día de inicio de vigencia de la póliza.
- Forma de pago (contra entrega de la póliza).
- Vigencia de la oferta (al menos 30 días).
- Datos del proveedor (números de contacto, dirección, correo electrónico).
- Firma electrónica del proveedor o su representante legal.
- **En la descripción de la proforma debe constar el CPC de la contratación tal como consta en el presente documento.**

Documentos que debe adjuntar a la proforma:

- Copia de RUC.
- Copia de RUP

Elaborado por:

Lic. Blanca Mora Díaz
Analista de Talento Humano 1

Revisado por:

Mgs. Galo Palacios Ortiz
Director de Administración de Talento Humano