

	CARACTERÍSTICAS CONTRATACION SERVICIOS
--	---

DATOS GENERALES	
ENTIDAD CONTRATANTE:	SERVICIO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGUROS PARA LOS BIENES DEL SERVICIO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
CPC 5 DÍGITOS	71334
DESCRIPCIÓN DEL CPC	SEGURO A LA PROPIEDAD
CPC 9 DÍGITOS	713340311
DESCRIPCIÓN DEL CPC	SEGURO PARA INCENDIO
UNIDAD REQUIERENTE:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA.
FECHA:	23 de febrero de 2022.

DESCRIPCIÓN DE LA ADQUISICIÓN					
TIPO: SERVICIOS					
No.	TIPO DE SERVICIO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	SUMA ASEGURADA	TIEMPO	LUGAR DE ENTREGA
1	PÓLIZAS DE SEGUROS	INCENDIO	23'875.728,84	365 días	QUITO, AV. MARINA DE JESÚS 21-30 Y AV. OCCIDENTAL
2		ROBO	100.000,00		
3		EQUIPO ELECTRÓNICO	5'244.379,72		
4		ROTURA DE MAQUINARIA	2'110.072,00		
5		VEHÍCULOS	286.068,12		
6		RESPONSABILIDAD CIVIL	50.000,00		
7		AVIACIÓN	21.648,2		

INFORMACIÓN DE CONTACTO	
RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO:	Ing. Ana Suárez Tadeo
TELÉFONO DE CONTACTO:	0967739749
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. Occidental(cuarto piso).

Con base en la descripción de la necesidad institucional detallada, se solicita la presentación de proformas para la provisión del servicio, **hasta el miércoles 02 de marzo de 2022, 12:00 horas.**

Requisitos de la proforma:

	CARACTERÍSTICAS CONTRATACION SERVICIOS
--	---

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. OCCIDENTAL).
- Ruc del proveedor.
- Descripción de los servicios a contratar *(la descripción corresponde al valor de las sumas aseguradas descritas en la tabla anterior).*
- Plazo de entrega *(durante la vigencia de las pólizas de seguros).*
- Forma de pago *(será cien por ciento contra entrega de las pólizas).*
- Vigencia de la oferta (al menos 90 días).
- Datos del proveedor (números de contacto, dirección, correo electrónico).
- Firma electrónica.
- **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.

Elaborado por:



Firmado electrónicamente por:
**ANA GABRIELA
SUAREZ TADEO**

Ing. Ana Suárez
Analista Administrativo 1

Revisado por:



Firmado electrónicamente por:
**JULIO CESAR
CALDERON
CIFUENTES**

Mgs. Julio Cesar Calderón
Director Administrativo Financiero