**SECCIÓN I. FORMULARIO ÚNICO DE LA OFERTA**

**NOMBRE DE LA COMPAÑÍA OFERENTE: …..…………………………………..**

**1.1 PRESENTACIÓN Y COMPROMISO**

El que suscribe, en atención a la convocatoria efectuada por el ISSFA para la **contratación de seguros de desgravamen (vida colectiva), incendio y líneas aliadas y todo riesgo construcción***,* luego de examinar las Bases de Contratación del presente procedimiento, al presentar esta oferta declaro que:

1. La propuesta la presento en forma independiente y sin conexión abierta u oculta con otra u otras compañías o grupos participantes en este procedimiento y, en todo aspecto, es honrada y de buena fe. Por consiguiente, aseguro no haber vulnerado y que no vulneraré ningún principio o norma relacionada con la competencia libre, leal y justa; así como declaro que no estableceré, concertaré o coordinaré – directa o indirectamente, en forma explícita o en forma oculta- posturas, abstenciones o resultados con otro u otros oferentes, se consideren o no partes relacionadas en los términos de la normativa aplicable; asimismo, me obligo a abstenerme de acciones, omisiones, acuerdos o prácticas concertadas o y, en general, de toda conducta cuyo objeto o efecto sea impedir, restringir, falsear o distorsionar la competencia, ya sea en la presentación de ofertas y posturas o buscando asegurar el resultado en beneficio propio o de otro proveedor u oferente, en este procedimiento de contratación.
2. Suministrará la mano de obra, equipos y materiales requeridos para el cumplimiento de sus obligaciones, *prestará los servicios de aseguramiento, de acuerdo con las bases de contratación e instrucciones;* que, al presentar esta oferta, ha considerado todos los costos obligatorios que debe y deberá asumir en la ejecución contractual, especialmente aquellos relacionados con obligaciones sociales, laborales, de seguridad social, ambientales y tributarias vigentes.
3. Bajo juramento declara expresamente que no ha ofrecido, ofrece u ofrecerá, y no ha efectuado o efectuará ningún pago, préstamo o servicio ilegítimo o prohibido por la ley; entretenimiento, viajes u obsequios, a ningún funcionario o trabajador de la entidad contratante que hubiera tenido o tenga que ver con el presente procedimiento de contratación en sus etapas de planificación, programación, selección, contratación o ejecución, incluyéndose preparación de las bases, aprobación de documentos, calificación de ofertas, selección de la Aseguradora, adjudicación o declaratoria de procedimiento desierto, recepción de servicios de aseguramiento, administración o supervisión del contrato de seguro (póliza) o cualquier otra intervención o decisión en la fase precontractual o contractual.
4. Acepta que en el caso de que se comprobare una violación a los compromisos establecidos en el presente formulario, la entidad contratante le descalifique como oferente, o dé por terminado en forma inmediata el contrato de seguro (póliza), observando el debido proceso, para lo cual se allana a responder por los daños y perjuicios que tales violaciones hayan ocasionado.
5. Declara que se obliga a guardar absoluta reserva de la información confiada y a la que pueda tener acceso durante las visitas previas a la valoración de la oferta y en virtud del desarrollo y cumplimiento del contrato de seguro (póliza) en caso de resultar adjudicatario, así como acepta que la inobservancia de lo manifestado dará lugar a que la entidad contratante ejerza las acciones legales según la legislación ecuatoriana vigente.
6. Conoce las condiciones de la contratación, ha estudiado las Bases de Contratación, las aclaraciones y respuestas realizadas en el procedimiento, y en esa medida renuncia a cualquier reclamo posterior, aduciendo desconocimiento por estas causas.
7. Entiende que las coberturas indicadas en el Formulario de propuesta para esta contratación son exactas y, por tanto, no podrán variar por ningún concepto.
8. De resultar adjudicatario, manifiesta que suscribirá el contrato de seguro (póliza) comprometiéndose a prestar el servicio de aseguramiento sobre las coberturas estipuladas en la Base de Contratación, en cuanto a los ramos y condiciones, las mismas que declara conocer; y en tal virtud, no podrá aducir error, falencia o cualquier inconformidad, como causal para solicitar ampliación del plazo.
9. Conoce y acepta que la entidad contratante se reserva el derecho de adjudicar el contrato de seguro (póliza), cancelar o declarar desierto el procedimiento, si conviniere a los intereses institucionales, sin que dicha decisión cause ningún tipo de reparación o indemnización a su favor.
10. Garantiza la veracidad y exactitud de la información y documentación proporcionada; así como de las declaraciones realizadas para el presente procedimiento de contratación, inclusive aquellas respecto de la calidad de productor nacional; contenidas en los documentos de la oferta, formularios y otros anexos. De igual forma garantiza la veracidad y exactitud de la información, al tiempo que autoriza a la entidad contratante a efectuar averiguaciones para comprobar u obtener aclaraciones e información adicional sobre las condiciones técnicas, económicas y legales del oferente.
11. Declaro que, en calidad de oferente, no me encuentro incurso en las inhabilidades generales y especiales para contratar, y no mantengo litigios pendientes con el ISSFA.
12. Declaro libre y voluntariamente que la procedencia de los fondos y recursos utilizados para el presente procedimiento de contratación son de origen lícito; para lo cual, proporcionaré a la entidad contratante, la información necesaria referente al representante legal, así como de sus socios o partícipes, hasta identificar a la última persona natural. Información que le permitirá a la entidad contratante, verificar que el oferente se encuentra debidamente habilitado para participar del presente procedimiento de contratación.
13. El oferente, de resultar adjudicado, declara que cumplirá con las obligaciones de pago que se deriven del cumplimiento del contrato de seguro (póliza) a sus subcontratistas o subproveedores. En caso de que el ISSFA identifique el incumplimiento de dichas obligaciones, aplicará el procedimiento de sanción correspondiente de acuerdo con la Ley, al considerarse una declaración errónea por parte del proveedor.
14. La ASEGURADORA conoce y se compromete al estricto cumplimiento de la política institucional antisoborno del ISSFA. En caso de cualquier incumplimiento por parte de sus representantes o colaborares el ISSFA podrá terminar la relación comercial que mantiene con la ASEGURADORA, sin perjuicio del inicio de las acciones de orden administrativo y judicial a las que hubiere lugar.
15. La ASEGURADORA declara que sus servicios tienen un origen lícito y legítimo, y no provienen de actividades ilícitas, como el tráfico de sustancias estupefacientes, lavado de dinero u otras acciones ilegales. En caso de que el ISSFA verifique o llegue a conocer sobre el incumplimiento de la declaración que antecede, declarará el incumplimiento del contrato y la terminación unilateral del mismo, sin perjuicio de las acciones administrativas y judiciales a las que hubiere lugar. Así también el ISSFA podrá informar a los entes de control y organismos competentes a los que hubiere lugar, sin que haya lugar a reclamo o acción alguna en contra del ISSFA.
16. La ASEGURADORA autoriza expresamente al ISSFA, de forma incondicional e irrevocable, a obtener referencias personales de cualquier fuente, incluida la Central de Riesgos o Burós de Información Crediticia. También facultan al ISSFA para utilizar, transferir o entregar esta información a autoridades competentes, organismos de control, Burós de Información Crediticia y demás entidades legalmente autorizadas.”
17. En caso de que sea adjudicatario, conviene en:
18. Firmar el contrato de seguro (póliza) dentro del término de treinta (30) días desde la notificación con la resolución de adjudicación.
19. Garantizar que todo el trabajo se efectuará de conformidad con los documentos del contrato de seguro (póliza).

**1.2 DATOS GENERALES DEL OFERENTE.**

NOMBRE DEL OFERENTE: ……………………………………………………………

**DATOS GENERALES DEL OFERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Participación:** |  |
| **Nombre del oferente:** |  |
| **Origen:** |  |
| **R.U.C.** |  |
| **Naturaleza:** |  |

**DOMICILIO DEL OFERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Provincia:** |  |
| **Cantón:** |  |
| **Calle principal:** |  |
| **Número:** |  |
| **Calle secundaria:** |  |
| **Código Postal:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |

**1.3 SITUACIÓN FINANCIERA**

*La situación financiera del oferente se demostrará con la presentación del formulario de declaración de impuesto a la renta del ejercicio fiscal que fue entregada al Servicio de Rentas Internas SRI.*

*El participante presentará la información requerida para el ISSFA para los índices financieros por ella solicitada, conforme el siguiente cuadro:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Índice** | **Indicador declarado por el oferente** | **Observaciones (*Adjuntar documentos de respaldo*)** |
| *Solvencia* |  |  |
| *Endeudamiento* |  |  |
| *Inversiones*  |  |  |

**1.4 COMPONENTES DEL SERVICIO OFERTADO**

El oferente presentará en anexo las condiciones de las pólizas de seguros objeto de este proceso en los términos requeridos por el contratante.

**1.5 CALIFICACIÓN DE RIESGOS DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMA CALIFICADORA DE RIESGO** | **CALIFICACIÓN OBTENIDA** | **VIGENCIA DE LA CALIFICACIÓN**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Nota:** el proveedor deberá adjuntar los documentos de respaldo que certifiquen lo requerido.

**1.6 EXPERIENCIA DEL OFERENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entidad contratante** | **Ramo** | **Valor del Contrato** **de seguro (póliza, prima neta)** | **Periodo de vigencia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Nota:** adjuntar las caratulas de las pólizas contratadas mayores a USD. 250.000,00.

**1.7 OTROS PARÁMETROS DE CALIFICACIÓN PROPUESTOS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parámetro** | **Documento de respaldo** | **Fecha de emisión** |
| Certificado de Cumplimiento de Obligaciones | Certificado vigente a la fecha de presentación de la oferta, emitido por la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros, que indique que sí cumple con las obligaciones y de tener la autorización para operar en el seguro correspondiente. |  |
| Certificado de Cumplimiento Tributario. | Certificado vigente a la fecha de presentación de la oferta, emitido por el Servicio de Rentas Internas, que indique que sí cumple con las obligaciones tributarias. |  |
| Certificado de No ser Contratista Incumplido o Adjudicatario Fallido con el Estado Ecuatoriano. | Certificado vigente a la fecha de presentación de la oferta, emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública, que certifique no ser contratista incumplido o adjudicatario fallido con el Estado Ecuatoriano. |  |

Para constancia de lo ofertado, suscribo este formulario,

**-------------------------------------------------------**

**FIRMA DEL OFERENTE, SU REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O PROCURADOR COMÚN (según el caso)**

(LUGAR Y FECHA)